**Raport analitic**

**IMSP Spitalul raional Soroca**

**pentru anUL 2022**

**Personalul medical**

La 01.01.2022 numărul total de angajaţi în IMSP SR Soroca a constituit **440** persoane pe perioada anului 2022 – la data de 31.12.2022 numărul de angajați scade la nivel – **434** persoane fizice, în comparaţie cu 01.01.2020 - **485** persoane . Inclusiv **64** medici ; **196** personal medical mediu ; **117-** infirmiere şi **57**  alt personal.

**Asigurarea** populaţiei cu medici şi asistente medicale **al sectorului spitalicesc** la 10000 populaţiei este :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personal medical** | **Persoane fizice 2022** | **Asigurarea populației cu personal medicalal al sectorului spitalicesc la 10000 populație** |
| **Medici** | **64** | **7.3** |
| **Personal medical mediu** | **196** | **22,5** |

Completarea IMSP Spitalul raional cu cadre medicale.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personal medical** | **2022** | | |
| **State aprobate** | **Persoane fizice** | **Completarea (%)** |
| **Medici** | **91,75** | **64** | **69,76%** |
| **Personal medical mediu** | **205,25** | **196** | **95,50%** |
| **Infirmiere** | **123,25** | **117** | **94,93%** |
| **Alt personal** | **63,5** | **57** | **89,77%** |
| **Total :** | **483,75** | **434** | **89,72%** |

Necesitatea în cadre medicale : medic traumatolog – 2, medic chirurg – 2, , medic internist – 2; medic infecționist – 2 ; medic anesteziolog–reanimatolog- 2; medic morfopatolog – 1 ; medic ftiziopulmonolog – 1 ; medic neurolog – 1 ;

IMSP SR Soroca trimestrial şi anual prezintă informaţie Ministerului Sănătăţii privind necesitatea de cadre pe locuri și posturi vacante.

A crescut cota-parte a medicilor care posedă categorie de calificare în specialitate : în sectorul Spitalicesc de la 80 % - în anul 2013 şi 94.44% - în anul 2015 , la 96,23 % - în anul 2021, asistenţilor medicali - 90,63 % - în anul 2021. În anul 2022 a scăzut cota - parte a lucrătorilor medicali care posedă categorie de calificare în specialitate : Medici - 76,57 % personalului medical mediu – 83,17%

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personal medical** | **Dispun de categorie** | **Superioară** | **Categoria**  **I** | **Categoria**  **II** |
| **Medici** | **49** | **41** | **5** | **3** |
| **Personal medical mediu** | **163** | **117** | **21** | **25** |

În serviciul spitalicesc din **43** medici posedă categoria **33**  medici – (7**6,75%),** : inclusiv categoria Superioară - **28** **(65,12 %),** I categorie - **3 (6,98%**) , II categorie – **3 (6,98%) .**

În cadrul serviciului consultativ de ambulator din 2**1** medici deţin categoria de specialitate - **15**  medici **– (71,43%**) : inclusiv Superioară – **13 (61,91%)** , I categorie - **2 (9,53%),** II categorie - **0**

În serviciul Spitalicesc din **168**  asistenţi medicali posedă categoria în specialitate **98 (58,34 %**) asistenţi medicali : inclusiv categoria superioară **98 (58,34 %**) I categorie - **17** **(10,12%),** II categorie – **25**  **(14,88%).**

În cadrul serviciului consultativ de Ambulator din **28** asistenţi medicali deţin categoria total - **23** **(82,15 %), :**  inclusiv superioară **1 9 (67,86 %),** I categorie **- 4 (14,29 %),**  II categorie - **0 (0 %).**

În cadrul instituţiei medicale anual este aprobat Planul de perfecţionare continuă a medicilor şi asistenţilor medicali. În anual 2021 IMSP SR Soroca a încheiat contracte de prestare a serviciilor de specializare şi perfecţionare cu Universitatea de Stat de Medicină, Centrele de formare profesională din municipiile Chişinău şi Bălţi. În urma reformelor, au fost asigurate de IMSP SR Soroca şi achitările pentru cursurile de perfecţionare şi reciclare a tuturor solicitărilor planificate pentru anul 2022. În vizorul permanent al IMSP SR Soroca este creşterea profesionalismului lucrătorilor medicali prin participarea medicilor şi asistenţilor medicali la societăţi, conferinţe, congrese la nivel republican şi internaţional, fiind achitate deplasările specialiştilor.

Pe parcursul anului 2022 au fost angajat 1 medic , anul acesta nu au venit la Spitalul Raiomal Soroca tineri specialiști , cei 3 tînăr specialist angajați în anul 2021 continuă activitatea la noi în Spital . Pe parcursul anului 2022 au fost angajați 7 asistenţi medicali .

**Fluxul cadrelor medicale pentru anul 2022** pe instituţieIMSP SR Soroca este **negativ**:

Medici – **1** (angajaţi 1; eliberaţi 2),

Asistente medicale – **5** (angajaţi 7 ; eliberaţi 12).

Vârsta medie a angajaţilor constituie 53 ani. În cadrul colectivului activează **72** pensionari – din care **17** medici **(26,57 %)** de vârsta pensionară şi **22 (11,23 %)** asistente medicale de vârstă pensionară.

**Serviciul spitalicesc**

Pe parcursul anului 2021 IMSP Spitalul raional Soroca a activat în conformitate cu legislaţia in vigoare. Conform ordinului MS nr. 466 din 11.06.2015 „Cu privire la aprobarea Nomenclatorului instituţiilor medico-sanitare spitaliceşti” spitalul a activat cu capacitatea de 280 paturi adică 28,0; media pe republica fiind de 31,5 la 10000 populaţie. Spitalul Raional Soroca oferă serviciile medicale de staţionar și servicii medicale specializate în secția consultativă de ambulator la un număr de peste 98692 populaţie cu o rază de deservire de până la 50 km.

Asistenţa medicală de staţionar a fost acordată pacienţilor în regim non-stop în volumul necesar. Pe parcursul anului 2022 au beneficiat de asistenţă medicală de staţionar 10784 pacienți, față de 9376 pacienți în anul 2021 și 7071 pacienţi în anul 2020. Durata medie de tratament pentru anul 2022 este de 6,8 zile pat fată de anul 2021 cu 7,3 zle pat.

Nivelul de spitalizare pe parcursul a mai multor ani se menţine la cota de 10-12%. În anul 2022 a constituit 12.4% față de 10,05 în 2021.

Mai mult de 60% din pacienţii externaţi pe parcursul anului 2022 sunt din sectorul rural.

Din numărul total de pacienţi externaţi - 10784:

* persoane asigurate constituie – 10343 pacienţi sau 96%;
* persoane neasigurate – 441 pacienţi sau 4%.

**Tratamentul pacienților în stare acută și stare cronică**

### **Cota – parte a categoriilor de persoane asigurate spitalizate în staţionar:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categorie asigurat** | **Nr. de persosne** | **%** |
| Pensionari | **3427** | **33,1** |
| Persoane angajate(salariate) | **2126** | **20,5** |
| Copii de virsta prescolara | **1744** | **16,9** |
| Invalizi | **1432** | **13,8** |
| Gravide, parturiente si lauze | **444** | **4,3** |
| Elevi din invatamintul primar, gimnazial, liceal si mediu de cultura generala | **454** | **4,4** |
| Persoane din familiile defavorizate (Legea nr.133-XVI din 13 iunie 2008) | **222** | **2,1** |
| Alte persoane neangajate care se asigura in mod individual | **131** | **1,3** |
| Proprietarii de terenuri cu destinatie agricola, cu exceptia gradinilor si loturilor pentru legumicultura, indiferent de faptul daca au dat sau nu aceste terenuri in arenda sau folosinta pe baza de contract, cu exceptia proprietarilor cu dizabilitati severe, accentuate ori medii sau pensionari | **97** | **0,9** |
| Someri inregistrati oficial | **97** | **0,9** |
| Elevii si studentii incadrati in sistemul de invaţamânt la nivelurile 3-8, conform art.12 din Codul educatiei al Republicii Moldova, cu frecventa care isi fac studiile in institutiile de invatamint ale Republicii Moldova | **76** | **0,7** |
| Pensionari ce au atins virsta standard de pensionare conform legislatiei nationale dar beneficiaza de pensie din partea altui stat | **29** | **0,3** |
| Mame cu sapte si mai multi copii | **13** | **0,1** |
| Elevi din invatamintul mediu de specialitate (colegii) cu frecventa la zi | **3** | **0,03** |
| Persoane care ingrijesc la domiciliu un copil cu severitatea I sau invalid din copilarie de gradul I tintuit la pat cu varsta de pina la 18 ani | **8** | **0,07** |
| Titularii de patenta de intreprinzator, cu exceptia titularilor pensionari sau cu dizabilitati severe, accentuate sau medii | **2** | **0,02** |
| Fondatorii de intreprinderi individuale, cu exceptia pensionarilor sau persoanelor cu dizabilitati severe, accentuate ori medii | **5** | **0,05** |
| Elevi din invatamintul secundar profesional | **7** | **0,06** |
| Studenti din institutiile de invatamint  superior cu frecventa la zi | **5** | **0,05** |
| Persoana fizica care desfasoara activitate independenta in domeniul comertului cu amanuntul, cu exceptia comertului cu marfuri supuse accizelor | **3** | **0,03** |
| Parintele, inclusiv adoptiv, care exercita in mod efectiv cresterea si educarea a patru si mai multi copii, pentru perioada in care cel putin un copil are virsta de pina la 18 ani | **4** | **0,04** |
| Veteran de razboi | **12** | **0,1** |
| Avocati | **1** | **0,01** |
| Copii neincadrati la invatatura pina la atingerea virstei de 18 ani | **1** | **0,01** |
| **Total** | **10343** | **100** |

### **Pe primul loc** - pensionarii – 3427 - 33,1%.

Inclusiv: Femei - 2237 – 65,3 %

Bărbaţi – 1190 – 34,7%

* **Locul II – persoane angajate** – 2126 sau 20,5% din numărul total persoane asigurate tratatei în 2022.
* **Locul III** - copii de virsta preşcolară – 1744 sau 16,9% din numărul total de persoane asigurate externate în 2022.

**Spitalizaţi de urgenţă:**

În perioada anului 2022 au fost spitalizaţi în regim **de urgenţ**ă – 9290 pacienţi sau 86,1% din numărul total de pacienţi.

* Internaţi de către SAMU în regim de urgenţă au fost – 4158 sau 44,7%.
* Internaţi de urgenţă de către medicul de familie – 1062 sau 11,4%.
* Internaţi de urgenţă de către medicul specialist – 1469 sau 15,8%
* Internaţi de urgenţă la cerere – 2601 sau 27,9%.
* dintre care nou născuți – 508 sau 5,5%

**Spitalizaţi în regim de programare:**

În regim de programare au fost internaţi – 1494 sau 13,9%.

Inclusiv programaţi de către **medicul de familie**–1304 pacienţi sau 87,3%.

**medicul specialist** – 190 pacienţi sau 12,7%.

Programaţi de către medicul de familie din sectorul urban au fost 894 pacienţi sau 69%, din sectorul rural 410 sau 31%.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spital sursa** | **Numărul**  **de pacienţi internaţi în regim programat** | **% din numărul total programați 2022** |
| IMSP “CS Badiceni” | 27 | 1,8 |
| IMSP "CS Cainarii-Vechi" | 34 | 2,3 |
| IMSP "CS Cosauti" | 40 | 2,7 |
| IMSP "CS Nimereuca" | 9 | 0,6 |
| IMSP "CS Parcani" | 29 | 1,9 |
| IMSP "CS Racovat" | 75 | 5,0 |
| IMSP "CS Rublenita" | 12 | 0,8 |
| IMSP "CS Rudi" | 29 | 1,9 |
| IMSP "CS Slobozia-Cremene" | 55 | 3,9 |
| IMSP "CS Soroca Noua" | 131 | 8,7 |
| IMSP "CS Soroca" | 763 | 51,1 |
| IMSP "CS Vadeni" | 16 | 1,1 |
| IMSP "CS Vasilcau" | 40 | 2,7 |
| IMSP "CS Visoca" | 44 | 2,9 |
| SAMSA | 190 | 13,0 |
| **Total programați** | **1494** |  |

Durata medie de tratare a bolnavilor în staţionar în anul 2022 constituie 6,8 zile/ pat față de 7,3 zile/pat în anul 2021 și 7,2 zile/pat în 2020.

## **Durata medie de tratare pe profil.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea sectiei** | **Durata medie de tratare** | | |
| **2020** | **2021** | **2022** |
| **Reanimarea** |  | 2,5 | 1,7 |
| **Boli infectioase adulti** | 10,5 | 8,7 | 7,0 |
| **Chirurgie total** | 6,6 | 6,8 | 6,1 |
| **Traumatologie total** | 7,4 | 7,5 | 8,1 |
| **Îngrijiri cronice** | 10,0 | 9,7 | 9,6 |
| **Maternitate total** | 4,4 | 4,7 | 4,7 |
| **Pediatrie** | 5,3 | 6,2 | 6,1 |
| **Terapie total** | 7,9 | 8,2 | 7,1 |
| **Total neurologie** | 7,0 | 8,7 | 8,6 |
| **Total pe spital** | **7,2** | **7,3** | **6,8** |

**Indicii de bază pe staţionar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Indicator** | **2022** | **2021** | **2020** |
| **1** | Letalitatea | 1,9 | 3,2 | 2,6 |
| **2** | Activitatea chirurgicală în staţionar  la 100 bolnavi externaţi + decedaţi | 65,7 | 53.3 | 52 |
| **3** | Letalitatea postoperatorie | 0,6 | 0.72 | 1,4 |
| **4** | Frecvenţa complicaţiilor postoperatorii |  | 0.81 | 0,8 |

Din staţionar au fost externaţi pe parcursul anului 2022:

* Cu vindecare – 3918 pacienţi sau 36,3%.
* Cu ameliorare – 6429 pacienţi sau 59,6%.
* Fără schimbări – 176 sau 1,6%.
* Cu agravare – 51 sau 0,5%.
* Decedați - 210 sau 1,9%.

95,9% pacienţi se externează din staţionar cu vindecare şi cu ameliorare în starea sănătăţii.

Fără schimbări în starea de sănătate şi cu agravare sau externat 2,1% pacienţi.

Au beneficiat de tratament 441 pacienţi neasigurați în anul 2022, dintre care 54 refugiați plătiți din fonduri speciale, 31 pacienți cu COVID-19, achitat din fondul CNAM și 356 pacienți contra plată.

**Repartizarea pe secții a cazurilor cu plată:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.d/o** | **Secția** | **Numărul de cazuri** |
|  | Profil chirurgical | 110 |
|  | Boli interne | 78 |
|  | Neurologie | 50 |
|  | Traumatologie | 33 |
|  | Cinecologie | 25 |
|  | Boli infecţioase | 15 |
|  | Urologie | 14 |
|  | Pediatrie | 9 |
|  | Maternitate | 8 |
|  | Patologia sarcinii | 6 |
|  | Îngrijiri cronice | 6 |
|  | Îngrijiri paliative | 1 |
|  | ORL | 1 |
|  | **Total** | **356** |

Astfel de pacienţi se înternează în cazurile de urgenţă majoră, o bună parte din ei fiind din grupa socila-vulnerabilă, vârsta aptă de muncă. Majoritatea pacienţilor neasiguraţi sunt internaţi în secţia de reanimaţie, boli interne, neurologie, chirurgie, obstetrică, traumatologie, urologie.

**ICM pentru anul 2022 constituie 1,1348 față de 1,1579 în anul 2021**

**După secţii se repartizează în felul următor:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sectia** | **Nr.cazuri externate si raportate** | **Nr. cazuri externate raportate si validate** | **Nr. cazuri raportate externate si invalidate** | **ICM realizat pentru cazurile validate** |
| Boli infectioase pentru adulti | 575 | 485 | 90 | 1.1966 |
| Chirurgie | 1522 | 1407 | 115 | 1.2177 |
| Ginecologie | 118 | 93 | 25 | 0.6740 |
| Îngrijiri cronice | 1042 | 0 | 1042 | 0.0000 |
| Îngrijiri paliative | 33 | 0 | 33 | 0.0000 |
| Maternitate | 512 | 504 | 8 | 0.7540 |
| Neurologie | 1086 | 1036 | 50 | 1.6867 |
| Nou nascutii | 510 | 510 | 0 | 0.6268 |
| Otorinolaringologie | 3 | 2 | 1 | 0.9645 |
| Patologia graviditatii | 258 | 252 | 6 | 0.2464 |
| Pediatrie | 1540 | 1531 | 9 | 0.6194 |
| Refugiat Ucraina | 54 | 0 | 54 | 0.0000 |
| Terapie | 2426 | 2345 | 81 | 1.3664 |
| Traumatologie | 762 | 613 | 149 | 1.6266 |
| Urologie | 343 | 328 | 15 | 0.9643 |
| **TOTAL SPITAL** | **10784** | **9106** | **1678** | **1.1348** |

**Durata medie de utilizare a patului zile pe an**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea sectiei** | **2022** | **2021** | **2020** |
| Boli infectioase adulti | 133,5 | 249,2 | 361,3 |
| Chirurgie | 372,1 | 325,5 | 212,8 |
| Urologie | 413,0 | 256,3 | 240,9 |
| Otorinolaringologie | #ДЕЛ/0! | #ДЕЛ/0! | 72,3 |
| Ginecologie | 67,2 | 45,8 | 55,1 |
| Traumatologie total | 277,7 | 187,9 | 123,1 |
| Oftalmologie | #ДЕЛ/0! | 7,9 | 40,3 |
| Reabilitare | 288,2 | 165,4 | 135,2 |
| Geriatrie | 192,2 | 116,3 | 53 |
| Îngrijiri paliat. zi/pat | 345,1 | 63,9 | 15,8 |
| Maternitate total | 202,5 | 205,7 | 132,3 |
| Patologia graviditatii | 120,3 | 76,6 | 60 |
| Pediatrie | 313,4 | 262,1 | 123,6 |
| Terapie total | 283,5 | 304,6 | 215 |
| Total neurologie | 304,6 | 261,9 | 193,1 |
| **Total pe spital** | **263,6** | **241,0** | **176,3** |
| Cazuri acute | 258,0 | 253,9 | 192 |
| Cazuri cronice | 297,2 | 164,0 | 89,7 |

**Rotația patuluui**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea sectiei** | **2022** | **2021** | **2020** |
| Boli infectioase adulti | 19,2 | 28,8 | 34,4 |
| Chirurgie | 61,2 | 48,3 | 30,4 |
| Urologie | 68,4 | 39,8 | 35,8 |
| Otorinolaringologie |  | 0 | 13 |
| Ginecologie | 23,6 | 19,8 | 21,8 |
| Traumatologie total | 34,7 | 25,7 | 17 |
| Oftalmologie |  | 1,0 | 6 |
| Reabilitare | 30,4 | 17,5 | 12,9 |
| Geriatrie | 19,4 | 11,3 | 6,1 |
| Îngrijiri paliat. zi/pat | 33,0 | 7,0 | 2,3 |
| Maternitate total | 42,9 | 43,9 | 28,9 |
| Patologia graviditatii | 26,0 | 16,9 | 14 |
| Pediatrie | 51,7 | 42,7 | 23,3 |
| Terapie total | 40,7 | 38,1 | 27,2 |
| Total neurologie | 36,4 | 30,8 | 23,2 |
| **Total pe spital** | **38,5** | **33,5** | **25,3** |
| Cazuri acute | 39,7 | 36,2 | 28,1 |
| Cazuri cronice | 31,7 | 17,1 | 9,5 |

**Covid – 19**

Pe parcursul anului 2022 s-au tratat în SR Soroca 451 pacienți cu diagnosticul Covid-19 față de 1628 pacienți în anul 2021 și 954 pacienți în 2020:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Sectie externare** | **2022** | | **2021** | | **2020** | |
| **Nr. de pacienți** | **%** | **Nr. de pacienți** | **%** | **Nr. de pacienți** | **%** |
| 1 | **B. infectioase** | 219 | 49,0 | 769 | 47,2 | 462 | **48** |
| 2 | **Chirurgie** | 2 | 0,4 | 17 | 1,04 | 65 | **7** |
| 3 | **Ginecologie** |  |  |  |  | 1 | **0** |
| 4 | **Îngrijiri cronice** |  |  |  |  | 47 | **5** |
| 5 | **Maternitate** | 4 | 0,8 | 5 | 0,3 | 35 | **4** |
| 6 | **Neurologie** | 2 | 0,4 | 11 | 0,6 | 4 | **0** |
| 7 | **Patologia graviditatii** | 3 | 0,7 | 6 | 0,3 | 1 | **0** |
| 8 | **Pediatrie** | 34 | 7,3 | 31 | 1,9 | 53 | **6** |
| 9 | **Terapie** | 185 | 41,0 | 761 | 46,7 | 266 | **28** |
| 10 | **Traumatologie** | 1 | 0,2 | 25 | 1,5 | 15 | **2** |
| 11 | **Urologie** | 1 | 0,2 | 3 | 0,2 | 5 | **1** |
|  | **Total** | **451** |  | **1628** |  | **954** | **100** |

* Mediul rural 238 sau – 52,8%.
* Mediul urban – 213 sau – 47,2%.
* Femei – 256 sau 56,8%
* Bărbați - 195 sau 43,2%

**Durata medie de tratare – 8 zile pat față de 9 zile pat în anul 2021 și 11.2 zile pat în 2020.**

**Internați de urgență – 449**

**SAMU – 265**

**MF – 83**

**Secția consultativă – 8**

**La cerere de sinestătător - 93**

**Programați - 2**

**Transferați în alte instituții – 22 pacienți sau 4,9%**

**Agravare – 7 pacienți sau – 1,5%**

**Fără schimbare - 12 sau 2,7%**

**Ameliorare - 146 pacienți sau 32,4%**

**Vindecare – 258 pacienți sau 57,2%**

**Decese – 28 cazuri sau 6,2%. Media de tratament la cazurile de deces a constituit 9,0 zile pat.**

**Transferați în alte instituții medicale - 238 sau 3,0 %**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spital destinatie** | Nr. de cazuri |
| IMSP "Spitalul Clinic Balti" | 43 |
| IMSP "Institutul Mamei si Copilului" | 66 |
| IMSP "Institutul de Medicina Urgenta" | 25 |
| IMSP "Spitalul Clinic Republican „Timofei Mosneaga”" | 36 |
| IMSP "Spitalul Clinic de Traumatologie si Ortopedie" | 19 |
| IMSP "Institutul de Neurologie si Neurochirurgie "Diomid Gherman"" | 16 |
| IMSP "Institutul de Cardiologie" | 8 |
| IMSP "Spitalul Clinic Republican pentru Copii "Em. Cotaga" | 4 |
| IMSP "Spitalul Clinic Municipal "Gheorghe Paladi"" | 3 |
| IMS"Serviciul Medical a Ministerului Afacerilor Interne" | 3 |
| IMSP "Spitalul de Stat" | 1 |
| IMSP "Institutul Oncologic" | 2 |
| IMSP "Spitalul Clinic Municipal "Sfintul Arhanghel Mihail"" | 1 |
| IMSP "Maternitatea Municipala nr.2" | 4 |
| IMSP "Institutul de Ftiziopneumologie "Chiril Draganiuc"" | 4 |
| IMSP "Spitalul Clinic Municipal de Copii nr.1" | 1 |
| IMSP "Spitalul Clinic Municipal de Ftiziopneumologie" | 2 |
| **Total transferuri interspitalicești** | **238** |

**SAMSA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2021** | **2022** |
| SCR | 249 | 430 |
| Institutul Oncologic | 180 | 118 |
| Centrul Mamei si copilului | 111 | 97 |
| Institututul Cardiologic | 93 | 132 |
| Spitalul MS | 74 | 78 |
| Dispensarul dermato-venerologic | 65 | 80 |
| Spitalul Traumatologie si Ortopedie | 65 | 47 |
| INN | 51 | 58 |
| IMU | 28 | 58 |
| Spitalul"E.Cotaga" | 24 | 49 |
| Spitalul "Sf. Treime | 17 | 12 |
| Spitalul nr. 1 Balti | 17 | 22 |
| MedPark | 16 | 9 |
| Spitalul nr. 1  Chisinau | 8 | 20 |
| Spitalul reabilitare str. Grenoble 147 | 8 | 12 |
| Spitalul Psihiatrie Balti | 7 | 20 |
| Spitalul Nova Med | 7 | 3 |
| Spital MAI | 4 | 3 |
| IMSP ACSR CS | 4 | 25 |
| Spitalul "Ignatenco" | 3 | 5 |
| Spitalul de Stat | 3 | 5 |
| Clinica oftalmologica MCE | 2 | 1 |
| Spitalul Constructor | 2 | 2 |
| Spitalul Terra-Med | 2 |  |
| Dispensarul Narcologic | 1 | 1 |
| Centrul Galaxia | 1 |  |
| Spital Arhanghel Mihail | 1 | 3 |
| Spital boli infectioase | 1 | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2021** | **2022** |
| RMN | 762 | 654 |
| INVESTIGATII DE LABORATOR | 4012 | 5496 |
| TC | 1433 | 1163 |
| ECO-CARDIOGRAFIA DOPPLER COLOR CORD | 224 | 169 |
| ULTRASONODOPPLEROGRAFIA MEMBRE INFERIOARE5 | 158 | 124 |
| SCINTIGRAFIA SISTEM OSTEOARTICULAR CORP INTEGRU | 148 | 144 |
| ULTRASONODOPPLEROGRAFIA V.INTRA SI EXTRACRAN | 146 | 142 |
| MAMOGRAFIA | 73 | 69 |
| ANGIO-CT | 33 | 37 |
| ELASTOGRAFIA FICATULUI | 32 | 41 |
| UROGRAFIA I/V | 30 | 7 |
| SCINTIGRAFIA GL.TIROIDE | 30 | 18 |
| Holter-MONITORNG ECG | 22 | 19 |
| LITOTRITIA | 21 | 23 |
| COLONOSCOPIA | 21 | 22 |
| FIBROSCAN | 16 | 9 |
| SONODOPPLEROGRAFIA V. MEMEBRE INFERIOARE | 10 | 11 |
| ELECTRONEUROGRAFIA | 10 | 2 |
| PLASMOFEREZA | 7 | 6 |
| ECO-GL.TIROIDA | 5 | 4 |
| EEG | 4 | 35 |
| SONODOPPLEROGRAFI V. INTRA-EXTRACRANIENE | 4 | 142 |
| USG TRASRECTAL PROSTATA | 4 | 3 |
| ECO-GANGLIONI LIMFATICI | 3 |  |
| CORONAROGRAFIA | 3 | 7 |
| SCINTIGRAFIA RENALA | 3 | 5 |
| ECO-GL.TIROIDE CU ELASTOGRAFIE | 2 | 3 |
| ULTRASONODOPPLEROGRAFIA V.MEMBRE SUPERIOARE | 2 | 4 |
| AORTOGRAFIA | 2 | 2 |
| SCINTIGRAFIA FICATULUI | 2 |  |
| ECO-FICAT | 1 |  |
| ECO-RINICHI | 1 |  |
| ECO-VEZICA URINARA | 1 |  |

### **Darea de seamă**

### **a cENTRULUI perinatal**

Maternitatea funcţionează în cadrul Centrului Perinatal cu fond de 25 paturi. În cadrul Centrului Perinatal activează 10 paturi pentru patologia sarcinii, ginecologie-5. Activitatea este axată asupra executării Programului Perinatologic. Serviciile medicale acordate gravidelor, parturientelor şi lăuzelor sunt prestate în baza poliţelor de asigurare, eliberate pacientelor însărcinate. Centrul Perinatal al IMSP SR Soroca este de nivelul II şi acordă servicii medicale pacientelor îndrumate de la nivelul I – IMSP SR Floreşti, Drochia conform programului de regionalizare al ajutorului medical.

În maternitate activează 4 medici obstetricieni-ginecologi şi un şef de secţie. Toţi medicii deţin categorii de calificare: 4 medici – categoria superioara şi un medic -I categorie. Activitatea este asigurată de trei posturi de moaşe – în sala de naştere, în saloanele pentru lăuze şi în secţia de patologie a sarcinii.

Asistenţa medicală a noi-născuţilor este acordată de 2 medici neonatologi şi un post de asistente medicale. Tot personalul medical (medici şi moaşe) posedă categoria superioară. Tot personalul medical a fost antrenat în treninguri în domeniul îngrijirii intranatale și neonatale.

- conduita naşterii fiziologice;

- întrebuinţarea partogramei;

- parteneriatul în naştere;

- demedicamentizarea în naştere;

- resuscitarea n/născutului;

- păstrarea lanţului de căldură;

- tehnologii noi în lăuzie;  
 - asistenta de urgenta in obstetrica;

- alimentarea naturală a n/născutului,aflarea împreună cu mama 24/24 ore.

Numărul de naşteri în anul 2022 – 508, 2021 – 570, 2020 -569, 2018- 784, 2019 -857.

Inclusiv

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Diagnoza** | **2022** | **2021** |
| Anemie | 115 | 124 – 21,75% |
| Maladiile aparatului uro-genital | 10 | 11 – 1,9% |
| Bolile aparatului circulator | 2 | 1 – 0,8% |
| Preeclampsie moderată | 4 | 6 – 1,05% |
| Preeclampsie severă | 4 | 2 – 0,35% |
| Eclampsie | 1 | 0 |
| Hipertensiune arterială gestaţională | 10 | 12 – 2,1% |
| Hemoragii intra şi postpartum | 8 | 2 – 0,35% |
| Anomalii de travaliu | 39 | 55 – 9,64% |
| Distocie de obstacol | 9 | 11 – 1,92% |
| Diabet zaharat |  | 1 – 0,8% |

Au fost transferaţi n/născuţi de la nivelul II în ICSOSM în anul 2022 – 15 nou-nascuti, 2021 – 20 nou-născuți, anul 2020 -10, 2018 -22, 2019-21.

Naşteri duplex– în anul 2022 10 – 1,9%, 2021 – 7 – 1,22%, anul 2020- 8-1,4%, anul 2019-10 nașteri, anul 2018 -8 naşteri.

Un pericol major prezintă hemoragiile în naştere. In anul 2022 – 8 – 1,6%, 2021 8 – 1,4%, anul 2020- 5-0,87%, anul 2019- 15 -1,75%, anul 2018- 14-1,78% cazuri de hemoragii- de la 450 ml pînă la 1000 ml. Hemoragii mai mari de 1000 ml îin anul 2021 – 1 – 0,8%, anul 2020 nu au fost, anul 2019- 2 – 0.23%, anul 2018- 1- 0,12%. În anul 2021 și 2020 nu au fost cazuri de histerectomii la naştere.

În anul 2022 - 6 – 1,2%, 2021 – 8 – 1,4%, anul 2020- 8-1,4%, anul 2019 – 18-2,1%, cazuri naşterea s-a finisat prin vacuum-extracţia fătului, numărul fiind în scădere.

Un pericol înalt pentru viaţa mamei şi copilului prezintă naşterea în afara maternităţii, la domiciliu. În anul 2022 – 2 sau 0,4%, anul 2021 – 2 sau 0,35%, anul 2020- 2- 0.35%, anul 2019 -6, anul 2018- 9 nașteri la domiciliu. Toate gravidele care au născut în afara maternităţii fac parte din pătura social- vulnerabila a societăţii. Naşterile au avut loc în prezenţa lucrătorilor medicali. Cauza principală a naşterilor în afara maternităţii este declarată prin naşterea rapidă.

**Operaţiile cezariene:**

În anul 2022 s-au efectuat 102 operații cezariene, ceea ce constituie – 19,8%, anul 2021 – 116 – 20,3%, 2020 -116- 20,2%, anul 2019 sau efectuat-150 operații cezariene, ceea ce constituie-17,5% din numărul total de nașteri, în anul 2018 sau efectuat – 153 de operații cezariene, ceea ce constituie 19,5%. În anul 2022 – 76 de operații urgente – 74,5%, anul 2021 – 70 de operații urgente – 60%, anul 2020 -80 de operaţii urgente- 68,9%, anul 2019- operații urgente -107 -71,3%, anul 2018- 111 operații urgente -14,1%, În anul 2022 au fost efectuate 26 cezariene elective, ceea ce constituie 25,5%, în anul 2021 – 46 – 40%, 2020 au fost 36 de cezariene elective, ceea ce constituie 31,03%.

**Matriţa BABIES**: **anul 2022**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A/P** | **I/P** | **N/P** | **VII** | **TOTAL** |
| <500 |  |  |  |  |  |
| 500-999 | 1 |  |  | 1 | 2 |
| 1000-1499 | 1 |  |  | 1 | 2 |
| 1500-1999 |  |  |  | 8 | 8 |
| 2000-2499 | 1 |  |  | 11 | 12 |
| 2500-2999 | 1 |  |  | 86 | 87 |
| 3000-3499 | 1 |  |  | 198 | 199 |
| 3500 + | 1 |  |  | 203 | 204 |
| **TOTAL** |  |  |  | **508** | **514** |

Au fost înregistrate în anul 2022 – 16 nașteri premature – 3,1%, 2021 – 26 – 4,5%, în anul 2020 -17- 2,98% naşteri premature, anul 2019- 37-4,3% nașteri premature, anul 2018- 41 -5,22% nașteri premature. Se observa o scadere a indicatorului dat față de anul 2021.

Naşterea prematură este un pericol pentru viaţa şi sănătatea copilului.

După greutate:

* 500-999 - 2
* 1000-1499 – 2 caz
* 1500-1999 – 8 cazuri;
* 2000-2499 – 12 cazuri;
* 2500-2999 – 87 cazuri;
* 3000-3499 –199 cazuri;
* 3500+ - 204 cazuri.  
  Total 514 copii.  
  Total copii vii 508  
  Decese antenatale 6

**Morbiditatea nou născuților**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2022** | **2021** |
| Născuți vii | 508 | 571 |
| -bolnavi | 99 | 122 |
| -infecții de piele |  | - |
| -malformații congenitale |  | 12-21% |
| -VCC |  | 2-3,5‰ |
| -LSNC de origine traumatică | 1 | 1-1,7‰ |
| -Hipoxii i/uterine și asfixii obstetricale | 1 | 6-10,5‰ |
| -SDR,sindrom de aspirație | 41-80,7‰ | 35-61‰ |
| -Pneumopatii congenitale | 6-11,8‰ | 23-40,2‰ |
| -Infecția bacteriană | 2 | - |
| -Hemoragii i/craniene |  | - |
| -BHNN | 2 | 4-7‰ |
| -Tulburări hematologice |  | 7-12‰ |
| -Alte boli (fractura claviculei, cefalohematom) | 31 | 59-100‰ |

S-a micșorat numărul de asfixii obstetricale și hipoxii intrauterine 1 caz fata de 6 cazuri in anul 2021, față de 9 cazuri în anul 2020 și 17 cazuri în anul 2019. SDR,sindrom de aspirație rămăne la nivel înalt 41 - 80,7‰, față de 35-61‰ în anul 2021.

S-a micșorat numărul de pneumopatii congenitale 6 - 11,8‰, față de 35-61‰.

În anul 2022 au fost transferați 15 copii bolnavi, anul 2021 – 20 copii transferati, anul 2020 au fost transferaţi 10 copii bolnavi, în anul 2019 – transferați 25 de copii, anul 2018 au fost transferați 22 copii bolnavi la nivelul 3 cu diferite patologii pentru îngrijiri și tratament.

**Analiza mortalităţii perinatale**

Au fost înregistrate 7 cazuri de mortalitate perinatala.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2022** | **2021** |
| **Mortalitatea perinatală** | 7-13,6‰ | 6-10,39‰ |
| * maturi | 1-1,9‰ | 3-5,2‰ |
| * prematuri | 6-11,7‰ | 3-5,2‰ |
| **Mortinatalitatea** | 6-11,7‰ | 6-10,39‰ |
| **Intranatală** |  | 1-1,73‰ |
| - maturi |  | 1-1,73‰ |
| - prematuri |  | - |
| **Antenatală** | 6-11,7‰ | 5-8,66‰ |
| - maturi |  | 2-3,46‰ |
| - prematuri | 6-11,7‰ | 3-5,2‰ |
| **Mortalitatea neonatală precoce 0-6 zile** | 1-1,9‰ | - |
| - maturi | 1-1,9‰ | - |
| - prematuri |  | - |

Reieşind din tabelul de mai sus în maternitate au fost înregistrate 7 cazuri de mortalitate perinatala, 6 decese antenatale, 1- neonatal precoce.

Toate cazurile de mortalitate perinatala au fost precăutate, discutate şi constatate concluzii pentru practica medicală pe viitor. În cele mai multe cazuri asfixia intrauterină duce la decese perinatale.

**Indicii de bază a maternităţii IMSP Soroca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anul** | **2022** | **2021** |
| Naşteri total | 508 | 570 |
| - duplex | 10 | 7 |
| Copii născuţi total | 514 | 577 |
| - vii născuţi | 508 | 571 |
| - morţi născuţi | 6 | 6 |
| Copii decedaţi până la 0-6 zile | 1 | - |
| Naşteri premature | 16-3,1% | 26-4,56% |
| RPPA | 38 – 7,4 | 46-8% |
| - mai mult de 12 ore | 5 | 8-1,4% |
| Copii n/n aplicaţi la sîn în primele 2 ore | 499-98% | 562-97% |
| Mortalitatea maternă | - | - |
| Operaţii cezariene | 102-19,8% | 116-20,2% |
| Vacuum extracţie | 6-1,2% | 8-1,4% |
| Hemoragie intra și postpartum | 8 – 1,5% | 8-1,4% |
| Copii vaccinaţi -BCG | 501-99% | 570-99% |
| - VHB | 501-99% | 570-99% |

CONCLUZII:

* 1. Numărul de naşteri este în scădere ca în anul 2021
  2. Mortalitatea perinatală – 7-13‰ cazuri. Problema dată ține de sectorul primar și rezolvarea cazurilor de decese antenatale de la nivelul 1- Florești și Drochia
  3. Procentul operațiilor cezariene de la 19,8-20,2% în anii 2022, 2021 și 2020, indicele dat este în corelație cu calitatea conduitei nașterelor de către medicii obstetricieni și transferurile efectuate de la nivelul-1.
  4. A regresat numărul nașterilor la domiciliu de la 9 în 2018 la 6 în anul 2019 si respectiv doar 2 naşteri la domiciliu în 2020 și 2 nașteri la domiciliu în anul 2021 si 2 nașteri la domiciliu în anul 2022.
  5. Rămâne înaltă morbiditatea prin SDR în anul 2020- 62 cazuri-108‰, 35 -61‰ în anul 2021 și 41-80,7‰ în anul 2022.
  6. Alimentația naturală și vaccinarea nou –născuților este la un nivel destul de înalt peste 95%.

**Asistenţa farmacieutică**

Asistenta farmaceutica spitaliceasca este acordata de farmacia spitaliceasca din incinta IMSP SR Soroca, care livreaza medicamente, produse parafarmaceutice, instrumentariu medical, aparataj medical, reagenti, pelicula radiofotografică în secţiile şi cabinetele spitalului. Farmacia receptionează, păstrează şi eliberează medicamente primite centralizat şi în calitate de donaţii conform dispozitilor Ministerului Sanatatii al Republicii Moldova.

La moment în farmacie nu functionează secţia de producere.

Conform protocoalelor întocmite a fost elaborat Formularul Farmacoterapeutic penru anul 2022 care include 782 de poziții față de 835 poziții de medicamente în anu 2021 și 550 pozitii de medicamente în 2020, produse parafarmaceutice 168 față de – 106 în anul precedent.

Pe parcursul anului 2022 au fost procurate de la furnizorii cîstigători la licitaţie conform contractelor medicamente în sumă de 7204665,25 lei (comparativ în 2021 - 683588,30)

Centralizat – 2857345,80 lei (comparativ în anul precedent 2021 – 743572,10)

Farmacia este dotată cu mobilier nou, aparataj necesar şi două calculatoare.

**ACTIVITATEA LABORATORULUI**

LDC al IMSP Spitalul raional Soroca „A. Prisacari” în activitatea sa în anul 2022 s-a condus de:

ord. MS nr. 517 din 14.12.06 „Despre activitatea serviciului de laborator şi măsurile de perfecţionare”,

SM SR EN ISO 15189:2014 ,,Laboratoare medicale. Cerinţe pentru calitate şi competenţă”;

SMV ISO 15 190:2009 ,,Laboratoare medicale. Cerinţe pentru securitate”;

ord. MS RMoldova 139 din 03.03.2010 ,,Privind asigurarea calității serviciilor medicale în instituțiile medico – sanitare”.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denumirea | Număr de analize efectuate | | | | | | |
| Total | Inclusive: | | | | | |
| Clinice generale | Hemato-  logice | Cito-  logice | Bio-  chimice | Micro-  biologice | Imuno-  logice |
| Total | 301 851 | 70 292 | 106 320 | - | 101 584 | - | 23 655 |
| Inclusiv bolnavi din:  - CMF/CS | 13 687 | 3 628 | 4 854 | - | 4 179 | - | 1 026 |
| - staţionar | 231 207 | 59 787 | 87 661 | - | 68 687 | - | 15 072 |
| - s. consultativă | 42 477 | 4 845 | 10 747 | - | 21 184 | - | 5 701 |
| Din număr total de analize –  Analize la persoane asigurate | 265 604 | 63 168 | 96 180 | - | 86 318 | - | 19 938 |
| Din număr total de analize –  Pentru asigurarea controlului de calitate | 14 480 | 2 032 | 3 058 | - | 7 534 | - | 1 856 |

Din numărul analizelor – biochimice analize

la fermenţi –22 923; indicii sistemului de hemostază –16 278;

metabolism hidrosalin –4 568; la glicemie –14 842; la fier –1 356;

La eliminare de bacili tuberculoză:

Bacteroscopie –1 794; din ele pozitive –74;

Investigaţii imunologice la hepatite –2 165; din ele pozitive –54;

Teste diagnostice la sifilis:

microreacţii la sifilis –11 131; din ele pozitive –37;

TPHA, IFA –295, din ele pozitive –56;

Din numărul analizelor clinice generale:

Examinări frotiuri la gonococi şi trihomoniaze –2 255,

din ele cu rezultate pozitive:

la gonoree –1; la trihomoniază –25.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea** | **Anul**  **2022** | **Anul**  **2021** | **2022/2021** |
| Total | 301 851 | 276 199 | +25 652 |
| Inclusiv bolnavi din:  - CMF/CS | 13 687 | 13 342 | +345 |
| - staţionar | 231 207 | 218 638 | +12 569 |
| - s. consultativă | 42 477 | 34 918 | +7 559 |

În anul 2022 în comparaţie cu anul 2021 s-a constatat o majorare de 25 652 analize efectuate de către LDC al IMSP Spitalul raional Soroca „A. Prisacari” in special în baza analizelor clinice, hematologice, biochimice, coagulologice și imunologice efectuate pentru staționar.

Cu 7 559 s-a majorat numătul de analize la indicația specialiștilor SAMSA.

Raportarea indicilor de bază

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** |  | **Anul**  **2022** | **Anul**  **2021** | **2021/2020**  **abs** |
| 1. | Numărul de analize după tipuri:   * hematologice * general clinice * biochimice * imunologice   total | 106 320  70 292  101 584  23 655  301 851 | 102 056  63 460  88 513  22 170  276 199 | +4 264  +6 832  +13 071  +1 485  +25 652 |
| 2. | Ponderea volumului de lucru după compartimente:  Laborator clinic  Laborator hematologic  Laborator biochimic  Laborator de urgenţă  Laborator serologic  Laborator imunologic  Laborator bacterioscopic  Laborator imunohem. s.Transfuzie | 45 943  60 576  84 077  92 605  12 039  3 600  2 240  771 | 42 541  54 790  69 845  92 785  11 250  2 451  1 679  858 | +3402  +5 786  +14 232  -180  +789  +1 149  +561  -87 |
| 3. | Numărul de analize la:   * 1 bolnav de staţionar | 21,4 | 23,32 | -1,92 |
| 4. | Din numărul total de analize la persoane asigurate | 265 604 | 247 442 | +18 162 |
| 5. | Sarcina pe laborator: (7ore/zi) | 9ore 35min  (136,9%) | 9ore 15min  (132,14%) | +20min |

În anul 2022 s-a majorat numărul total de analize efectuate: cu 13 071 investigații biochimice, cu 4 264 investigaţii hematologice, cu 6 832 investigații de clinică generală, cu 1 485 investigații imunologice în comparaţie cu anul 2021.

Sarcina de lucru a personalului laboratorului este în creștere: cu 20 min. în comparaţie cu anul 2021 și este cu 36,9% mai mare ca norma zilnică de ore de lucru (7ore).

Pe parcursul anului 2022 s-au efectuat 95 942 investigaţii de laborator de urgenţă, ceia ce constitue 31,79% din numărul total de analize.

S-a micșorat numărul de investigații de laborator efectuate pentru un pacient de staționar: 21,4 analize, ceia ce este cu 1,92 mai puțin în comparație cu anul precedent.

Pe perioada raportată secţia LDC a acordat o atenţie deosebită calităţii serviciilor acordate pacienţilor, activând în direcția asigurării calității investigațiilor declarate, confirmate de rezultatele controlului intern de calitate. În anul 2022 a fost organizată o singură evaluare de către Centrul Republican al Controlului Extern al Calităţii Cercetărilor de Laborator, la care laboratorul a participat.

La şedinţele orelor de instruire și la volantele din cadrul laboratorului au fost discutate probleme ale activității serviciului de laborator, regulile de protecție individuală și colectivă anti-Covid-19, de securitate si sănătate în muncă, regulile de protecție antiincendiară.

Au fost introduse în activitatea laboratorului metode noi de investigaţii: determinarea cantitativă a VHB prin metoda Gene Xpert.

**Asigurarea cu cadre:**

Laboratorul posedă cadre cu un înalt grad de pregătire profesională, capabil să îndeplinească calitativ sarcina de lucru .

Salarii 17,00 + 1,75(laborator ftiziopneumologie de ambulator)

Persoane fizice 16,0 + 2,0(laborator ftiziopneumologie de ambulator)

Ocupat 16,50 + 1,5(laborator ftiziopneumologie de ambulator)

* medici de laborator 2
* felcer laboranţi 11 + 1(laborator ftiziopneumologie de ambulator)
* Infirmiere 3 + 1(laborator ftiziopneumologie de ambulator)

Specialişti categoria superioară: medici 2; felceri laboranţi 9

I categorie: medici - ; felceri laboranţi 1

II categorie: medici - ; felceri laboranţi -

fără categorie: medici - ; felceri laboranţi 2

Specialiştii de laborator sistematic îşi ridică nivelul profesioal prin patricipări la cursurile de formare profesională, seminarele din cadrul spitalului şi ale laboratorului. În anul 2022 un medic de laborator și doi felceri laboranţi au frecventat cursurile de perfecţionare continuă.

Asigurarea cu reactivi, calibratori, materiale de control

Aprovizionarea cu reagenţi, calibratori, materiale de control şi consumabile de laborator a fost bună. Procurarea lor a fost în termenii necesari în conformitate cu contractele de achiziţionare.

Calitatea reagenţilor utilizaţi în activitatea laboratorului a fost confirmată prin certificate de calitate şi CE.

Starea tehnică a aparatajului exploatat

Starea tehnică a aparatajului de laborator a fost satisfăcătoare.

Inginerii IMSP Spitalul raional Soroca „A. Prisacari” uneori îndeplinesc lucrări de control şi reparare a aparatajului de laborator în conformitate cu Planul anual de întreţinere.

Înlăturarea defectelor aparatajului performant s-a efectuat în bază de contract de către specialiști cu pregătire specială la producătorul utilajului respectiv.

Defectele tehnice parvenite au fost înlăturate în mod de urgenţă.

**Controlul metrologic**

Aparatajul şi utilajul de laborator în anul 2022 a fost supus controlului metrologic de Stat conform Programului anual de verificări/etalonări metrologice.

Dotarea cu aparataj

Asigurarea cu utilaj de laborator este bună.

În anul 2022 laboratorul a fost dotat parțial cu echipamentul necesar în activitate.

Pentru dotarea laboratorului de urgență a fost achiziționat un aparat biochimic semiautomat SA-20.

Este necesar de a procura un hemoanalizator automat 5 diff, un spălător de planşete automat compatibil cu analizatorul imunologic semiautomat Stat Fax-4700, două urinoanalizatoare, două analizatoare al VSH, un sterilizator cu aier TOC-180 cu volum de 20,0L.

Pentru evidența investigațiilor de laborator conform codului din Catalogul tarifelor unice la cererea serviciului de economie și finanțe este necesar de a instala un calculator in cadrul laboratorului de urgență.

Condițiile de muncă

În anul 2022 s-a efectuat reparație curentă in încăperile laboratorului programat.

Conform cerințelor de exploatare a utilajului din dotare, în laborator este necesar de a instala sisteme de aier condiționat.

Incăperile laboratorului de urgență sunt în proces de reparare în conformitate cu proiectul finanțat de Banca Mondială.

Încăperile laboratorului programat necesită reparare capitală cu schimbarea acoperișului, ferestrelor și ușilor.

**Propuneri:**

1. A procura echipamentele necesare pentru activitatea laboratorului: un hemoanalizator automat 5 diff, un spălător de planşete automat compatibil cu analizatorul imunologic semiautomat Stat Fax-4700, două urinoanalizatoare, două analizatoare al VSH, un sterilizator cu aier TOC-180 cu volum de 20,0L.
2. A instala în laborator sisteme de aier condiționat în conformitate cu cerințele de exploatare a echipamentelor din dotare.
3. A instala un calculator în cadrul laboratorului de urgență.
4. A efectua reparare în incinta laboratorului programat cu schimbarea acoperișului, ferestrelor și ușilor.

# Serviciul oncologic

Problema cancerului este o problemă primordială, deoarece această patologie este plasată printre locurile de frunte în morbiditatea generală, mortalitatea generală şi mai ales în ultimii cu o progresare vădită în rîndurile celor apţi de muncă.

Au fost luaţi la evidenţă în anul 2022 caz nou– 261 bolnavi, inclusiv 2 copii, față de anul 2021 caz nou– 206 bolnavi inclusiv 5 copii.

Incidenţa prin cancer pe parcursul a ultimilor ani rămâne la cifre înalte. În anul 2022 incidenţa constituie 260,94 la 100 000 populaţie. Incidența la copii 0-18 ani constituie 11,04 la 100000 populație. Incidența prin tumori la adulți constituie 316,2 la 100000 populație

**Depistarea** **și repartizarea cazurilor după stadii**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2022** | | **2021** | | **2020** | |
| **Stadiile de depistare** | **Cazuri** | **%** | **Cazuri** | **%** | **Cazuri** | **%** |
| Stadia I | 46 | 20,6 | 26 | 12,6 | 44 | 21,6 |
| Stadia II | 46 | 20,6 | 46 | 22,3 | 26 | 12,8 |
| Stadia III | 48 | 21,5 | 49 | 23,7 | 49 | 24,1 |
| Stadia IV | 83 | 37,2 | 54 | 26,2 | 61 | 30,0 |
| **Total** | **223** |  | **206** |  | **203** |  |

De obicei pacienţii sunt depistaţi prin intermediul asistenţei medicale (vizita la medicul, specialist, medicul de familie, controlul profilactic, controlul oncoprofilactic).

**Se află sub supraveghere la finele anului 2022**

Total – 1644 pacienţi

Prevalenţa prin tumori total constituie 1643,61 la 100000 populaţie.

Prevalenţa prin tumori la copii constituie 99,37 la 100000 populaţie.

Prevalenţa prin tumori la maturi constituie 1985,11 la 100000 populaţie.

**Sa află cu tumori la evidență**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tumori maligne** | **2022** | **2022** | **2021** | | **2020** | |
| **Total** | **Copi** | **Total** | **Copii** | **Total** | **Copii** |
| Total | 1644 | 18 | 1521 | 16 | 1580 | 14 |
| Inclusiv: mai mult de 5 ani | 951 | 6 | 988 | 5 | 935 | 9 |
| Au decedat | 63 |  | 32 |  | 42 |  |

Pe parcursul anului 2022 total au decedat 63 pacienți din numărul total pacienţi aflaţi la evidenţă cu patologie oncologică.

* I - loc - cancer pulmonar - 17 bolnavi (26,9%);
* II - loc – cancerul pancreasului – 9 bolnavi (14,3%);
* III - loc – cancerul ficatului și căilor biliare - 5 bolnavi (7,9%);
* III - loc – cancerul stomacului – 5 bolnavi (7,9%)

### 

### **Analiza formelor vizuale după localizare**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **d/r** | **Localizare** | **Primar depistat total** | **St I** | **St II** | **St III** | **St IV** |
| 1 | Cancer coli uteri | 4 |  | 2 | 1 |  |
| 2 | Cancer pielii | 17 | 16 | 1 |  |  |
| 3 | Cancer rectal | 13 |  | 3 | 6 | 4 |
| 4 | Cancer glandei mamare | 29 | 3 | 16 | 3 | 4 |
| 5 | Cancer cavităţii bucale | 8 |  | 1 | 2 | 5 |
| 6 | Cancer glandei tiroide | 8 | 6 |  |  | 1 |
| 7 | Cancer buzei inferioare | 1 |  |  | 1 |  |
|  | **Total** | **80** | **25** | **23** | **13** | **14** |
|  | **Rata depistării %** |  | **32,3** | **28,8** | **16,3** | **17,5** |

Cu forme vizuale de cancer au fost depistate 80 persoane ceea ce constituie 30,6% din numărul total de depistați pe parcursul anului 2022.

# SERVICIUL NARCOLOGIC

**Alcoolismul**

1. **Evidenţa pacienţilor.**
2. Incidenţa acoolizmului şi psihoze alcoolice la 100.000 populaţie constiue 57,9 în anul 2022 față de 40,1 în anul 2021. Prevalenţa în r-nul Soroca în anul 2022 constituie 644,8 la 100.000 populație față de 702,1 la 100.000 populaţie în anul 2021. Pe parcursul anului 2022 au fost înregistrate 6 psihoze alcoolice, față de 5 în anul 2021. Luaţi la evidenţă în anul 2022 – 52 pacienţi cu alcoolism cronic, față de 30 pacienți în anul 2021.
3. Din numărul total caz-nou -52, luaţi la evedenţă în anul 2022 - 25 sau 48,1% sunt femei. Din numărul total de pacienţi 639 aflaţi la evedenţă la finele anului cu alcoolizm cronic, sunt femei - 99 sau 15,5% în anul 2022. Din numărul total de pacienţi cu alcoolism cronic - 52, luaţi la evidenţă în anul 2022 - 24 sau 46,1% sunt pacienţi din localităti rurale.
4. **Asistenţa de ambulator**
5. În anul 2022 au fost efectuate 5839 vizite față de 6576 vizite în anul 2021.
6. Persoane asigurate – 2214 sau 37,9%
7. Cu scop profilactic – 2369 sau 40,6%.

Este necesar de menţionat, că majoritatea pacienţilor de profil narcologic nu sint asiguraţi. Aceasta aduce la dificultăţi în activitatea spitalicească, fiincă în caz de stări de urgenţă: delir alcoolic, intoxicaţii etilice, accedente, prestarea serviciilor medicale la aşa contingent de bolnavi practic este imposibilă din sursele proprii.

1. **Tratamentul pacienţilor**

Au primit tratament în total 91 pacienţi în anul 2022. În condiţii de staţionar – 30 pacienţi, ambulator – 61 pacienţi.

**Narcomania**

Cu narcomanie la evidenţă la finele anului 2022 se află 51 pacienți față de 47 pacienţi în anul 2021, dintre care rurali sunt 7, ce constituie 13,7%. Luați în supraveghere în anul 2022 - 4 pacienți, dintre care 2 rurali.

Expertiza medicală narcologică au trecut – 46 persoane în anul 2022.

* pentru aprecierea stării de ebrietate alcoolică – 33 persoane
* pentru aprecierea stării de ebrietate narcotică – 13 persoane

**SERVICIUL ENDOCRINOLOGIC**

**Au fost efectuate vizite:**

2021 - 3917 cu PA - 3909

2022 - 3805 cu PA -3791

**Diabetul zaharat în decursul anului:**

Total:

2021 –2853 (oraş 1324 +1529 sate ) din ei copii 15 (or.7 + s.8)

2022– 3027 (oraş 1403 +162 4sate ) din ei copii 16 (or. 8+ s. 8)

Primesc insulină 559

pacienţi, ceea ce peprezintă 18,4% din N total

de diabetici, I/D-142 -4, 69 %, I/N 417 -13,7%

**D/Z tip I Insulin dependent la finele anului**

2021 – 128(oraş 60+68 sate ) din ei copii 15 (7+8)

2022 –142 (oraş 62+80 sate ) din ei copii 16(8 + 8)

**D/Z caz nou:**

2021- 262 (oraş 117 +152 sate) din ei copii 4 (oraş 1+ sate 0)

2022 - 194(oraş 85 +99sate),inclusiv TSG -20cazuri,

din ei copii 2 (oraş 2+ sate 2)

**Decese în D/Z**

2021 – 180 (oraş 90 + sate 90) cauza fiind alte patologii ,din

cauza complicaţiilor Covid-19 -11

2022– 136 (oraş52+84 sate ) cauza fiind alte patologii

**Incidenţa D/Z la 10000 populaţie:**

2021 – 30,6%

2022-22,3

**Prevalenţa D/Z la 10000 populaţie:**

2021 – 326,7

2022-348,1

**Tratamentul spitalicesc:**

**2021 -** 260, inclusiv16 copii

**2022**-225 , inclusiv 16 copi**i**

**Angiopatia membrelor inferioare:**

2021- 236 (oraş 112 + sate 124)

2022 - 241( oraş 118+ sate 123)

**Picior diabetic:**

2021– 86(oras 38+ sate 48)

2022– 90(oras 40+ sate 50)

**Amputaţii:**

2021- 24 ( majore - 15 minore – 9)

2022-31 ( majore - 12 minore –19 )

**Tratamentul D/Z prin livrare gratuită a preparatelor de insulină și preparatelor orale**

Atît în 2022 cît şi în anul acesta 100% a fost acoperită necesitatea de insulină și preparate orale antidiabetice.

**D/Z din numărul total al populaţiei:**

2021– 3,26%

2022 –3,07 %

**Conform Programului Naţional de profilaxie şi combatere a DZ**

la baza profilaxiei primare se află concepţia de combatere a factorilor de risc sporit pentru DZ care prevede selectarea, evidenţa şi examinarea persoanelor cu grad de risc sporit la Diabet zaharat din CS.

**Incidenţa morbidităţii tirioidiene**

2021 –14,6 %

2022 -21,4 %

**Prevalenţa morbidităîi tirioidiene**

2021 –289,6

**Cancerul glandei tiroide:**

2021 – 148,caz nou-4

2022 –179 , caz nou-8

**Concluzie:**

1.Reeşind din cele expuse se constata că sistemul informaţional nu este aplicat pe deplin, coordonarea între subdiviziunile implicate în sistemul informaţional este insuficient, ceea ce crează dificultăţi în dispensarizarea şi monitorizarea pacientilor

2.Documentaţia medicală deseori nu se perfectează conform cerinţelor, conform protocoalelor de către medicii de familie ( investigaţii incomplete, fără argumentare).

3. Ajustarea dozelor de insulină și preparate antidiabetice nu se efectuează, neglijînd consultații de control a medicului endocrinolog

4.Nu se respectă îndeplinirea ord. MS nr.503 din 27 .12. 2008

5. Conform Programului Naţional de prevenire şi combatere a Diabetului Zaharat pentru anii 2017 - 2021, pentru un manangment optim în domeniul tratamentului DZ în special tip 2 este necesară delimitarea funcţiilor între medicul de familie şi medicul endocrinolog, astfel încît:

**Medicul de familie** să fie responsabil de screeningul şi diagnosticul DZ tip2, precum şi iniţierea tratamentului cu antidiabetice orale şi screeningului complicaţiilor , diagnosticarea DZ gestaţional.

**SERVICIULUI TRANSFUZIE**

Secţia de transfuzie a sîngelui SR Soroca este amplasată în blocul spitalului raional de pe strada N. Testimițanu 1, în încăpere adoptată din 8 încăperi, care corespund cerinţelor pentru realizarea tuturor activitatilor.

Pentru păstrarea produselor sanguine (labile, diagnostice, stabile) și realizarea tuturor activitătilor, conform ordinului MS al RM nr 605 din 27.07.2015 ,, Cu privire la aprobarea Regulamentului - cadru privind organizarea activității secției, cabinetului de transfuzie a sîngelui”, secția de transfuzie a sîngelui dispune de dispozitivele medicale necesare pentru activitate, cu exceptie microscop binocular, frigider cu temperature -18 -25 C.

În activitatea secţiei ne conducem de ordinele MS al RM nr.605 din 27.07.2015. ,,Cu privire la aprobarea Regulamentelor - cadru de activitate Sectiei și Cabinetului de Transfuzie a sîngelui’’, ordinul MS al RM nr.773 din 24.08.2020 ,,Cu privire la organizarea sistemului de hemivigilență” și ordinul MS al RM nr.1037 din 12.11.2021 ,,Cu privire la reglementarea donării de sînge/component sanguine și autoasigurarea instituțiilor medico - sanitare cu componente sanguine, produse diagnostice și biomedicale sanguine pentru anul 2022”.

Secţia este acreditată și despune de autorizație sanitară.

Angajații secţiei au trecut specializarea în domeniul transfuziologiei.

În STS activează 5 angajați:

* E. Ursu – şefa STS 1,0 salariu, categoria superioară
* V. Vînaga – asistentă medicală superioară 0,75 salariu, categoria superioară
* V. Țaulean - asistenta medicala 0,75 salariu, categoria superioară
* P. Tofan - felcer – laborant 0,5 salariu, categoria superioară
* Z. Tofan – infirmieră 0,5 salariu.

Sectia de transfuzie a sîngelui are urmatoarele atributii:

- asigură securitatea transfuzională la toate etapele: examinarea medicală a donatorilor de sînge, recoltare, transportare sînge, asigură consilierea postdonare a donatorilor de sînge, pastrarea produselor sanguine, testarea pretransfuzională a pacienților și compatibilitatea pretransfuzională, conform standardelor și algoritmelor aprobate de Ministerul Sanatatii;

- organizează activitați de propagare a donarii de sînge voluntare în rîndurile rudelor pacienților, cît și a populaței din teritoriul administrativ în conlucrare cu reprezentanții autoritaților administrației publice locale, instituțiile medico-sanitare și instituțiile de învatamint;

- organizează instruiri cu specialiștii din subdiviziune, acordă asistență hemotransfuzională la toate etapele, acordă asistență consultativ-metodică, planifică și înaintează propuneri;

- monitorizeaza procesul de trasabilitate a componentelor și preparatelor sanguine asigurînd hemovigilența, organizează sistematic evaluări și efectuează analiza eficienței acordării asistenței hemotransfuzionale cu punerea în discuție în cadrul ședințelor Comitetului Transfuzional Spitalicesc și Consiliului Medical.

În conformitate cu ordinul MS RM nr.1037 din 12.11.2021 ,,Cu privire la reglementarea donării de sînge/componente sanguine și autoasigurarea instituțiilor medico-sanitare cu componente sanguine, produse diagnostice și biomedicale sanguine pentru anul 2022” şi necesitatea spitalului Soroca în produse sanguine s-a planificat numărul cadrelor de donatori pentru raionul pentru anul 2022 în total 1956 donatori voluntari.

În anul 2022 s-a colectat sîngle de la 888 donatori, realizînd 1262 donări, ceia ce constitue 64,5% din planul aprobat.

Numărul de donări voluntare şi neremunerate recrutate de către instituția medico-sanitară spitalicească – 782 (61,9 %). Numărul de donări voluntare şi neremunerate, recrutate de către instituțiile medico-sanitare de asistența medicală primară – 480, ceia ce constitue 38,03 %.

Donatori voluntari recrutați de autoritățile forțelor de asigurare a ordinii publice- 59 (Poliția de frontieră Soroca - 10 donatori, Inspectoratul de Poliție Soroca - 32 donatori, DSE Soroca - 17 donatori), ceia ce constitue 4,68%.

**Adresări, donatori şi donări**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea indicator** | **2020** | **2021** | **2022** |
| Numărul de persoane prezentate la punctul de donare (adresări) – total | 1800 | 1479 | 1341 |
| Excluşi de la donare, total | 59 | 34 | 79 |
| Inclusiv date sistem Informaţional Automatizat | 2 | - | 4 |
| Conform chestionarului (grupe de risc) | 0 | 3 | 6 |
| Conform examenului medical | 41 | 18 | 62 |
| Conform testelor de laborator predonare | 1 | - | 20 |
| Inclusiv Hb joasă | 1 | - | 20 |
| Autoexcluşi | 1 | 1 | 2 |
| Consultaţii | - | - |  |
| Donări eşuate | 15 | 12 | 8 |
| Număr de donatori – total | 929 | 1032 | 885 |
| Inclusiv după sex: |  |  |  |
| Femei | 206 | 211 | 193 |
| Bărbaţi | 723 | 821 | 692 |
| După vîrstă: |  |  |  |
| 18-24 ani | 112 | 121 | 108 |
| 25-30 ani | 125 | 168 | 113 |
| 31-40 ani | 271 | 331 | 274 |
| 41-44 ani | 113 | 104 | 103 |
| 45-52 ani | 175 | 177 | 157 |
| 53-60 ani | 133 | 131 | 130 |
| După perioada donării: |  |  |  |
| primari | 320 | 265 | 170 |
| Prima data in anul curent | 992 | 767 | 715 |
| Inclusiv voluntari | 1312 | 902 | 885 |

**Numarul de donatori de sînge și colectarea sîngelui**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea** | **2020** | **2021** | **2022** |
| Numarul de donări planificate | 1936 | 1956 | 1963 |
| Numarul de donări real realizate | 1774- 91,6% | 1032-52,8% | 1262-64,3% |
| Numarul de donări voluntare | 1774-91,6% | 1032-52,8% | 1262-64,3% |

Examinarea medicală a donatorilor de sînge se efectuează de catre medicul -transfuziolog, se stabilește doza sîngelui colectat 450 ml. și 20 ml. pentru seroanalize.

Colectarea sîngelui se efectuează în sala de recoltare a sîngelui în condiții conform standardelor aprobate de Ministerul Sanatații în zilele stabilite (joi). Containerele cu sîngele colectat, însotițe de eprubetele satelite pentru testare și documentația corespunzatoare, în aceeaș zi sunt transportate la CNTS nr. 2 orașul Bălți.

În anul 2022 au fost înregistrate 27 reacții și incidente adverse asociate cu donarea de sînge, ce constitue 2,1 %. Toate au fost de tipul vasovagale: inclusiv, fara pierderea cunostintei 27 cazuri.

**Recoltarea şi utilizarea sîngelui de donator**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea** | **2020** | **2021** | **2022** |
| Sînge fără anticoagulant (kg) | 824,967 | 674,42 | 643,466 |
| Sînge cu anticoagulant (kg) | 901,022 | 736,555 | 769,666 |
| Eliberat pentru prelucrare la CH Bălţi (kg) | 901,022 | 736,555 | 769,666 |
| Doza medie fără anticoagulant (kg) | 0,465 | 0,467 | 0,467 |
| Doza medie cu anticoagulant (kg) | 0,508 | 0,510 | 0,510 |

**Donatori pozitivi la marcherii infecțioși**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2020** | **2021** | **2022** |
| Număr donatori pozitivi la marcherii total infecţioşi | 42 ( 4,2%) | 28 (2,7%) | 26 (2,06%) |
| Inclusiv după sex: |  |  |  |
| Femei | 10 (0,79%) | 6 (0,6%) | 4 (0,3%) |
| Bărbaţi | 32 (2,54%) | 22 (2,13%) | 22 (1,74%) |
| După vîrstă: |  |  |  |
| 18-24 ani | 5 (0,40%) | - | - |
| 25-30 ani | 4 (0,32%) | 6 (0,6%) | 3 (0,24%) |
| 31-40 ani | 7 (0,56%) | 5 (0,49%) | 4 (0,3%) |
| 41-44 ani | 8 (0,63%) | 4 (0,39%) | 5 (0,4%) |
| 45-52 ani | 9 (0,71%) | 7 (0,68%) | 10 (0,8%) |
| 53-60 ani | 9 (0,71%) | 6 (0,6%) | 4 (0,3%) |
| După motivaţie: |  |  |  |
| Voluntari | 42 (4,2%) | 28 (2,7%) | 26 (2,06%) |
| Rude | - | - | - |
| După marcheri: |  |  |  |
| HIV | 6 (0,48%) | 3 (0,29%) | 4 (0,30%) |
| HBsAg | 8 (0,63%) | 5 (0,49%) | 7 (0,55%) |
| HCV | 16 (1,27%) | 7 (0,68%) | 7 (0,55%) |
| Sifilis | 18 (1,43%) | 15(1,45%) | 10 (0,8%) |

În conformitate cu ordinul Ministerului Sănătații al RM nr 48 ,,Cu privire la modul de transmitere a informației medicale a donatorului de sînge/componente sanguine” a fost depistați la examen de laborator 26 donatori cu variații de la normă ( HIV/SIDA, HBsAg, HCV, Luis). Au fost apelați telefonic – 12 donatori, informati - 12, prezentați pentru primirea buletinului - 12 donatori. Nu au fost telefonați și invitați - 14 donatori ( HIV, Luis).

În martie 2023 a fost elaborat PSO nr. STS/23/110 ,,Transmiterea informației medicale donatorului de sînge/componente sanguine despre rezultatele examinărilor de laborator constatate în urma donării de sînge/componente sanguine”, care prevede că invitația donatorului se va efectua prin cel puțin 3 încercări zilnice (apel/SMS), în intervalul orar 8.00 – 15.30 de la numărul de telefon al instituției 0-230-2-11-63. Perioada de contactare a donatorului la telefon nu va depăși 5 zile lucrătoare cu înregistrarea datelor în ,, Registrul de monitorizare a apelurilor telefonice remise donatorilor în sîngele cărora s-a constatat variații de la normă” și prezentarea Raportului ,, Evidența informării donatorilor de sînge/component sanguine constatați cu variații de la normă în probele examenului de laborator la donare”.

**Organizarea procesului hemotransfuzional în IMSP SR Soroca**

În SR Soroca procesului hemotransfuzional este organizat eficient şi calitativ la toate etapele de activitate şi anume:

1. Perioada pretransfuzională include stabilirea necesitații transfuziei şi stabilirea tipului de produs sanguin, cantitatea acestuia, testarea pretransfuzională a pacienților și compatibilitatea pretransfuzională, ritmul administrării transfuziei, recepţionarea produsului transfuzional.

2. Perioada desfăşurării transfuziei se începe cu efectuarea probei biologice şi notificarea parametrilor indicelor de vitalitate a pacientului pe durata transfuziei.

3. Perioada posttransfuzională: monitorizarea şi notarea parametrilor funcţiilor vitale pe parcursul a 30 minute din momentul finisării ultimei unităţi transfuzate şi pe parcurs de 24 ore.

4. Examinarea rezultatului realizării transfuziei sanguine în baza Formularului pentru Hemotransfuzie.

Din STS în secţiile spitalului se eliberează componente şi preparate din sînge numai la comandă şi cu eprubeta cu sîngele recipientului conform ordinului MS nr.57 din 22.03.2001 „Cu privire la măsurile urgente de asigurare a inofensivităţii hemotransfuziei în situaţia epidemică nefavorabilă în infecţia HIV/SIDA”.

Terapia transfuzională se bazează numai pe infuzia componentelor şi preparatelor de sînge şi numai după indicaţiile stricte. Au fost îndeplinite toate cerinţele de urgenţă majoră, urgenţă amînată şi planice de componente sanguine în volumul necesar cazului şi la timp.

Complicaţii şi reacţii adverse în urma transfuziilor în ultimii 3 ani nu s-au depistat, datorită asistenţei consultative active pe compartimentul transfuzional şi prevenirea transfuziilor neargumentate.

Pe parcursul anului 2022 s-a efectut 777 hemotransfuzii, în toate cazurile fost efectute probele de comptibilitate de catre laborantul STS.

**Activitatea hemotrasfuzională în anul 2022**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **d/o** | **Criteriul de monitorizare** | **U/m** | **Total** | **inclusiv după tip de produs sanguin** | | | |
| **CE** | **PPC** | **crioprecipitat** | **Albumină 10%** |
| 1 | Total | kg | 222,832 | 135,412 | 87,26 | 0,16 | 0,8 |
| un | 755 | 464 | 283 | 8 | 5 |
| 2 | Inclusiv: de urgență | kg | 127,267 | 74,757 | 52,35 | 0,16 | 0,3 |
| un | 415 | 245 | 162 | 8 | 2 |
| 3 | planice | kg | 95,565 | 60,655 | 34,91 | - | 0,5 |
| un | 340 | 219 | 121 | - | 3 |
| 4 | Inclusiv chirurgia non-cardiacă total: | kg | 59,275 | 44,995 | 14,28 | - | 0,1 |
| un | 199 | 149 | 50 | - | 1 |
| 4.1 | Chirurgie generală | kg | 42,658 | 29,598 | 13,06 | - | - |
| un | 142 | 96 | 46 | - | - |
| 4.2 | traumatologie | kg | 16,617 | 15,397 | 1,22 | - | 0,1 |
| un | 57 | 53 | 4 | - | 1 |
| 5 | Patologia ginecologică, total: | kg | 3,597 | 2,797 | 0,8 | - | - |
| un | 11 | 9 | 2 | - | - |
| 5.1 | Hemoragie uterină patologică | kg | 3,597 | 2,797 | 0,8 | - | - |
| un | 11 | 9 | 2 | - | - |
| 6 | Patologia obstetricală postpartum | kg | 5,369 | 3,709 | 1,5 | 0,16 | 0,1 |
| un | 25 | 13 | 4 | 8 | 1 |
| 7 | Pediatrie somatică | kg | 0,283 | - | 0,283 | - | 0,1 |
| un | 1 | - | 1 | - | 1 |
| 8 | Patologie somatică total | kg | 154,308 | 83,628 | 70,68 | - | 0,5 |
| un | 519 | 292 | 227 | - | 2 |
| 8.1 | Hemoragie digestivă superioară non-varicelă | kg | 48,376 | 25,926 | 22,45 | - | - |
| un | 162 | 91 | 71 | - | - |
| 8.2 | Hemoragie digestivă superioară varicelă | kg | 25,803 | 10,663 | 15,14 | - | - |
| un | 87 | 37 | 50 | - | - |
| 8.3 | Hemoragie digestivă inferioară | kg | 11,354 | 8,014 | 3,34 | - | - |
| un | 39 | 28 | 11 | - | - |
| 8.4 | Sursa neidentificată | kg | 44,297 | 23,777 | 20,52 | - | - |
| un | 154 | 84 | 70 | - | - |
| 8.5 | oncohematologie | kg | 24,478 | 15,248 | 9,23 | - | - |
| un | 77 | 52 | 25 | - | - |

**Numărul pacienți, beneficiari de transfuzii de produse sanguine**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **d/o** | **Număr pacienți total** | **U/n** | **Total** | | **inclusiv, după tip de produs** | | | | | | | |
| **2023** | **2022** | **CE** | | **PPC** | | **crioprecipitat** | | **Albumină 10%** | |
| **2023** | **2022** | **2023** | **2022** | **2023** | **2022** | **2023** | **2022** |
| 1 | Nr. pacienți total, inclusiv | pt | 168 | 165 | 133 | 123 | 89 | 92 | 1 | 1 | 5 | 7 |
| 1.1 | Situații de urgență | pt | 78 | 74 | 52 | 53 | 36 | 42 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| 1.2 | planice | pt | 90 | 91 | 81 | 70 | 53 | 50 | - | - | 3 | 3 |
| 2 | Inclusiv, chirurgie non-cardiacă | pt | 69 | 67 | 48 | 46 | 34 | 33 | - | 1 | 1 | 4 |
| 2.1 | Chirurgie generală | pt | 51 | 53 | 30 | 30 | 30 | 28 | - | 1 | - | 1 |
| 2.3 | traumatologie | pt | 18 | 14 | 18 | 16 | 4 | 5 | - | - | 1 | 3 |
| 3 | Patologie ginecologică | pt | 9 | 2 | 9 | 2 | 2 | - | - | - | - | - |
| 3.1 | Hemoragie uterină patologică | pt | 9 | 2 | 9 | 2 | 2 | - | - | - | - | - |
| 4 | Patologie obstetricală postpartum | pt | 5 | 12 | 5 | 10 | 3 | 2 | - | - | - | - |
| 5 | Pediatrie somatică | pt | 1 | 2 | 1 | 2 | - | - | - | - | 1 | - |
| 6 | Inclusiv,patologie somatică, total | pt | 84 | 84 | 70 | 61 | 50 | 54 | - | - | 2 | 3 |
| 6.1 | Hemoragie digestivă superioară non-varicelă | pt | 29 | 33 | 22 | 18 | 15 | 17 | - | - | - | - |
| 6.2 | Hemoragie digestivă superioară varicelă | pt | 16 | 17 | 12 | 8 | 12 | 10 | - | - | - | - |
| 6.3 | Hemoragie digestivă inferioară | pt | 12 | 12 | 10 | 10 | 8 | 6 | - | - | - | - |
| 6.4 | Sursa neidentificată | pt | 20 | 15 | 20 | 17 | 11 | 14 | - | - | - | - |
| 6.5 | oncohematologie | pt | 7 | 7 | 6 | 8 | 4 | 7 | - | - | 2 | 3 |

**Numărul pacienți, beneficiari de transfuzii de produse sanguine**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **d/o** | **Număr pacienți total** | **U/n** | **Total** | **inclusiv, după tip de produs** | | | |
| **CE** | **PPC** | **Criopreci**  **pitat** | **Albumină 10%** |
| 1 | Nr. pacienți total, inclusiv după vîrstă | pt | 168 | 133 | 89 | 1 | 5 |
| 1.1 | De la 0 pînă la 30 zile | pt | - | - | - | - | - |
| 1.2 | 31 zile – 5 ani | pt | 1(0,6%) | 1 | - | - | 1 |
| 1.3 | 6 ani – 14 ani | pt | - | - | - | - | - |
| 1.4 | 15 – 18 ani | pt | 20 (11,9%) | 20 | 10 | - | - |
| 1.5 | 19 – 44 ani | pt | 31 (18,5%) | 27 | 16 | 1 | 2 |
| 1.6 | 45 – 59 ani | pt | 49 (29,2%) | 39 | 21 | - | 2 |
| 1.7 | 60 și mai mult | pt | 67 (40%) | 46 | 42 | - | - |
| 2 | Pacienți după sex | pt |  |  |  |  |  |
| 2.1 | Bărbați | pt | 104 (61,9%) | 78 | 53 | - | 2 |
| 2.2 | femei | pt | 64 (31,1%) | 55 | 36 | 1 | 3 |

În anul 2022 numarul de transfuzii și numarul de bolnavi practic a rămas la acelaș nivel.

Cota cea mai mare de transfuzii se constata la pacienti :

* cu vîrsta : \* 45 – 59 ani - 29,2%; \* de la 60 ani si mai mult – 40,0%
* după sex: \* bărbați – 61,9%; \* femei – 31,1%.

**Pacienți - recipienși de produse sanguine cu profil chirirgical**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Indicator** | **U/m** | **Total** | **inclusiv** | |
| **Chirurgie generală** | **traumatologie** |
| 1 | Total pacienți beneficiari de transfuzii componente sanguine | Pt | 69 | 51 | 18 |
| 2 | Total transfuzii CE | Pt | 48 | 30 | 18 |
| 2.1 | Prima priză de transfuzie CE | Pt | 48 | 30 | 18 |
| 2.1.1 | Nivel Hb mai mic de 70g/l | Pt | 36 | 24 | 12 |
| 2.1.2 | Nivel Hb 70 – 80 g/l | Pt | 12 | 6 | 6 |
| 2.1.3 | Număr unități CE transfuzate | Un | 107 | 69 | 38 |
| 2.2 | A doua priză de transfuzie CE | Pt | 12 | 6 | 6 |
| 2.2.1 | Nivel Hb mai mic de 70g/l | Pt | 12 | 6 | 6 |
| 2.2.2 | Nivel Hb 70 – 80 g/l | Pt | - | - | - |
| 2.2.3 | Număr unități CE transfuzate | Pt | 42 | 27 | 15 |
| 3 | Total transfuzați PPC | Pt | 34 | 30 | 4 |
| 3.1 | Număr unități PPC transfuzate | Un | 50 | 46 | 4 |

**Pacienți - recipienși de produse sanguine cu profil obstetrical**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Indicator** | **U/m** | **Total** | **inclusiv** | |
| **antepartum** | **postpartum** |
| 1 | Total pacienți beneficiari de transfuzii componente sanguine | Pt | 5 | - | 5 |
| 2 | Total transfuzii CE | Pt | 5 | - | 5 |
| 2.1 | Prima priză de transfuzie CE | Pt | 5 | - | 5 |
| 2.1.1 | Nivel Hb mai mic de 70g/l | Pt | 5 | - | 5 |
| 2.1.2 | Nivel Hb 70 – 80 g/l | Pt | - | - | - |
| 2.1.3 | Număr unități CE transfuzate | Un | 9 | - | 9 |
| 2.2 | A doua priză de transfuzie CE | Pt | 2 | - | 2 |
| 2.2.1 | Nivel Hb mai mic de 70g/l | Pt | 2 | - | 2 |
| 2.2.2 | Nivel Hb 70 – 80 g/l | Pt | - | - | - |
| 2.2.3 | Număr unități CE transfuzate | Pt | 4 | - | 4 |
| 3 | Total transfuzați PPC + crioprecipitat | Pt | 3+ 1 | - | 3 + 1 |
| 3.1 | Număr unități PPC transfuzate | Un | 4 | - | 4 |
| 3.2 | Număr unități crioprecipitat transfuzate | Un | 8 | - | 8 |

**Pacienți - recipienși de produse sanguine cu profil ginecologic**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. d/o** | **Indicator** | **U/m** | **Total** | **inclusiv** | |
| **Uiterine patologice** | **Leziuni organice vulvare, cervicale** |
| 1 | Total pacienți beneficiari de transfuzii componente sanguine | Pt | 9 | 9 | - |
| 2 | Total transfuzii CE | Pt | 9 | 9 | - |
| 2.1 | Prima priză de transfuzie CE | Pt | 9 | 9 | - |
| 2.1.1 | Nivel Hb mai mic de 70g/l | Pt | 9 | 9 | - |
| 2.1.2 | Nivel Hb 70 – 80 g/l | Pt | - | - | - |
| 2.1.3 | Număr unități CE transfuzate | Un | 9 | 9 | - |
| 2.2 | A doua priză de transfuzie CE | Pt | - | - | - |
| 2.2.1 | Nivel Hb mai mic de 70g/l | Pt | - | - | - |
| 2.2.2 | Nivel Hb 70 – 80 g/l | Pt | - | - | - |
| 2.2.3 | Număr unități CE transfuzate | Pt | - | - | - |
| 3 | Total transfuzați PPC + crioprecipitat | Pt | 2 | 2 | - |
| 3.1 | Număr unități PPC transfuzate | Un | 2 | 2 | - |
| 3.2 | Număr unități crioprecipitat transfuzate | Un | - | - | - |

Activitatea hemotransfuzională pe profiluri și număr pacienți care au beneficiat de transfuzii de produse sanguine pe anul 2022 se anexează.

În conformitate cu dispoziția MS nr 486-d din 10.07.2017 „Cu privire la aprobarea indicatorilor managementului calității în asistența hemotransfuzională” s-a monitorizat și s-a îndeplinit de către IMSP SR Soroca indicatoriii managmentului calității în asistența hemotransfuzională și hemovigilența în baza Fișei de monitorizare, PCN și altor reglementări cu evaluarea ulterioara. Din expediţie componentele sanguine sunt eliberate în secţiile spitalului numai în baza fişei de observaţie cu indicaţie argumentată pentru hemotransfuzie, cu grupul sanguin şi Rh-factor. Din STS componentele sanguine sunt eliberate conform cerinţelor de comandă după instrucţiunile în vigoare.

Lunar şi trimestrial, anual se prezintă darea de seamă despre activitatea STS la CNTS, în contabilitatea spitalului. Darea de seamă nr.39-săn „Raportul despre activitatea STS IMSP „SR Soroca” se prezintă în secția de statistica a spitalului şi la CNTS.

Lipsa reacţiilor adverse posttransfuzionale se datorează controlului sistematic a secţiilor spitalului privind îndeplinirea cerinţelor, instrucţiunilor despre tehnica de transfuzie şi determinării grupului sanguin şi Rh-factorului pacientului, efectuarea corectă a probelor de compatibilitate conform algoritmului.

Sistematic se discută cu donatorii pe diferite teme actuale în privința respectării regimului alimentar, epidemiologic, se organizează activitați de propagare a donării de sînge voluntare în rîndurile rudelor pacienților, cît și a populaței din teritoriul administrativ, se citesc lecţii personalului medical din spital pe tehnica asistenței hemotransfuzionale.

Au fost realizate 3 ședinte a Comitetului transfuzional spialicesc.

Secția are nevoe de reparație capitală, renovarea mobilierului, microscop binocular, frigider, conditioner.