

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

Fondator-Consiliul Raional Criuleni

APROB

Președintele raionului Criuleni

_____Alexandru Carțin

” ” _____2025

RAPORT

de activitate

IMSP «CS Dubăsarii Vechi»

Pentru an. 2024

Activitatea asistenței medicale primare este dirijată de actele legislative RM, MSRM, CNAM, ANSP.

Centrul de Sănătate își desfășoară activitatea în conformitate cu Ordinele MS, CNAM, Programele raionale, protocoalele clinice și standardele medicale.

Caracteristica generală a IMSP CS Dubăsarii Vechi.

IMSP CS Dubăsarii Vechi deservește la moment populația de 4120 persoane.

Instituția Medico Sanitară Publică Centrul de Sănătate Dubăsarii Vechi a fost fondată de către Consiliul raional Criuleni în baza Deciziei nr. 06.09 din 22.06.2012, înregistrată la Camera înregistrării de Stat la 05.07.2012 cu număr de identificare de stat 1012600021397 înregistrată în registrul de stat al persoanelor juridice sub numărul 252029 la 05.07.2012, reînregistrat sub numărul 299405 la data de 30.10.2014, reînregistrat sub numărul 377929 la data de 09.02.2018.

Instituția activează din 01.08.2012 în baza Regulamentului IMSP CS Dubăsarii Vechi în redacție nouă înregistrat la Camera înregistrării de stat la 11.11.2013, aprobat de Ministerul Sănătății în 27.12.2012; reînregistrat în redacție nouă la Agenția Servicii Publice, Departamentul Înregistrare și licențiere a unităților de drept la data de 09.02.2018 , aprobat prin ord. nr.1000 din 15.12.2017 al MSMPS .

Instituția este amplasată în clădire de tip după proiectul lui Nicolae Testemițanu, dată în exploatare în an.1985.

Clădirea este supradimensionată, proprietar al clădirii este Primăria Dubăsarii Vechi, care prin decizia nr. 1.3 din 05.02.2019, nr.2.5 din 18.06.2019 și 3.4 din 06.09.2019 a Consiliului local Dubăsarii Vechi, a transmis o parte a clădirii prin contract de comodat Fondatorului IMSP CS Dubăsarii Vechi- Consiliului Raional Criuleni, care ulterior prin decizia nr.26.23 din 13.09.2019, decizia nr.3.12 din decembrie 2019, a transmis în subcomodat încăperile indicate în contract de subcomodat nr .19 din 22 ianuarie 2020 IMSP CS Dubăsarii Vechi pentru o perioadă de 15 ani ,în vederea realizării competențelor pentru prestarea serviciilor medicale populației.

În an. 2015-2016 s-a efectuat reparația capitală: s-au schimbat toate rețelele (termice, electrice, apă, canalizare, ventilare, comunicații), reparația pereților, tavanelor și pardoselilor. În anii 2019-2020 IMSP CS Dubăsarii Vechi a fost beneficiar al proiectului moldo-american NAVFAC susținut de ambasada Statelor Unite. S-a renovat capital o anexa a imobilului aflat în gestiune, unde a fost planificat și amenajat serviciului de reabilitare și fizioterapie.

În instituție în prezent funcționează 3 birouri ale medicilor de familie, recepție, sală de proceduri, 2 cabinete de triaj, sala de tratament, cabinet ginecologic, salon de imunizări, sala de fizioterapie, biroul administrativ. Instituția dispune de telefonie fixă, fax, internet Max Fibre. Personalul este aprovizionat cu calculatoare conectate la rețea internet, este implementat SIA AMP.

Sistemul anti incendiar este asigurat cu stingătoare. Instituția dispune de transport sanitar, dispune de ascensor pentru pacienți cu necesități speciale..

Sala de triaj este înzestrată cu aparat EKG , tonometru ocular, glucometru și teste, echipament pentru antropometrie la adulți și copii, carta VIZUS, set de termometre, lampa pentru examinare picior diabeti

În sala de examinare a femeilor este fotoliu ginecologic, spatule, oglinzi ginecologice de unica folosință, cantar, banda centimetrică .

Sunt condiții pentru sala de tratamente cu 4 paturi, în cadrul cărora bolnavilor li se efectuează procedurile parenterale și pacienții au posibilitate de a fi sub supravegherea continuă a medicului de familie în timpul și după efectuarea acestora.

Centru de Sănătate dispune de transport sanitar- automobil, marca Suzuki Gimny, an/2007.

Asistența de Urgență populației este acordată de SAMU Coșnița , PAMU Dubăsarii Vechicare , care se află în incinta clădirii IMSP CS Dubăsarii Vechi.

IMSP Centrul de Sănătate Dubăsarii Vechi are următoarele obiective majore:

- sporirea accesibilității la asistența medicală primară și a promptitudinii în acordarea acesteia;
- îmbunătățirea calității serviciilor medicale prin ameliorarea nivelului profesional și tehnologic, orientat spre asigurarea securității pacientului și respectarea drepturilor acestuia;
- ameliorarea indicatorilor de sănătate prin realizarea măsurilor de profilaxie, de tratament al bolilor și a activităților de supraveghere și reabilitare a pacienților în conformitate cu normele stabilite în condiții de ambulator și la domiciliu, precum și mobilizarea comunității în susținerea modului sănătos de viață și diminuarea acțiunii factorilor de risc;
- asigurarea și coordonarea continuității și succesivității procesului curativ diagnostic cu instituțiile medico-sanitare publice (SR Criuleni, CS Criuleni, PAMU Dubăsarii Vechi) din teritoriul respectiv.

Pentru realizarea scopului și obiectivelor menționate CS Dubăsarii Vechi este mandatat cu următoarele **atribuții funcționale**:

- planificarea serviciilor medicale primare în conformitate cu prioritățile și necesitățile populației localității.
- prestarea serviciilor medicale primare în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală în conformitate cu contractele încheiate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină și cu actele normative în vigoare;
- realizarea măsurilor de profilaxie, de tratament al bolilor și a măsurilor de supraveghere și reabilitare a pacienților în conformitate cu normele stabilite în condiții de ambulator și la domiciliu;
- asigurarea echității și liberei alegeri a medicului de familie;
- organizarea măsurilor de mobilizare a comunității în susținerea modului sănătos de viață și diminuarea pe toate căile a acțiunii factorilor de risc;
- procurarea echipamentului, medicamentelor și consumabilelor necesare pentru prestarea serviciilor medicale, precum și altor bunuri necesare pentru activitatea sa, cu respectarea procedurilor legale de achiziții;
- darea în locațiune a bunurilor și încăperilor, trecerea la cheltuieli a mijloacelor fixe și vânzarea mijloacelor fixe neutilizate în activitatea, numai cu acordul fondatorului;
- implementarea tehnologiilor moderne orientate spre asigurarea securității pacientului și calității serviciilor medicale (respectarea standardelor, ghidurilor de tratament și protocoalelor clinice aprobate etc.);

- colectarea, crearea și gestionarea eficientă a bazelor de date privind serviciile medicale prestate și prezentarea în modul și termenul stabilit a rapoartelor și informațiilor despre activitatea desfășurată;
- monitorizarea și centralizarea indicatorilor principali de sănătate, asigurarea gestionării adecvate a bazelor de date cu caracter medical și raportarea lor către ANSP Centrul Național de Management în Sănătate în modul și termenii stabiliți;
- încheierea contractelor cu persoane terțe, cu prestatorii de servicii aferente activității de bază (rețele de comunicații, de canalizare, prelucrarea deșeurilor etc.);
- conlucrarea adecvată cu alți prestatori de servicii medicale, pentru asigurarea integrității și continuității tratamentului, respectarea principiilor de etapizare a asistenței medicale;
- organizarea și participarea la conferințe tematice în domeniile de activitate;
- organizează autoinstruirea, educația medicală continuă a lucrătorilor medicali din instituție;

LISTA
Statelor de personal
a IMSP Centrul de Sănătate Dubăsarii Vechi, r. Criuleni
pentru anul 2024

Codul	Numărul de funcții calculate în conformitate de categorii de personal	Numărul de unități aprobate în statele de personal
	Personalul de conducere	1,0
134211	Șef/șefă Centru de Sănătate cu 75% efort de medic de familie	1,0
	Personal medical superior	2,25
221104	Medic medicina de familie	2,25
	Personal medical mediu	8,50
322102.01	Asistent medical de familie superior /asistentă medicală de familie superioară	1,0
322102	Asistent medical de familie/asistentă medicală de familie	6,0
325301	Asistent medical comunitar/asistentă medicală comunitară	1,00
325501	Asistent medical/asistentă medicală în fizioterapie	0,5
	Personal medical inferior	1,75
532102	Infirmer/infirmeră dereticătoare	1,5
532102	Infirmer/infirmeră în cabinet de fizioterapie	0,25
	Alt personal administrativ	2,5
241106	Contabil/contabilă (cu îndeplinirea funcției de contabil șef/contabilă șefă)	0,5
241103	Contabil/contabilă (materiale, salariu, achiziții)	0,25
832202	Conducător /conducătoare auto	1,0
242320	Specialist/specialistă serviciu personal	0,25
252101	Administrator local SIA AMP/administratoare locală SIA AMP	0,5

	TOTAL pe lista de state	16,00
	Şef Centru de Sănătate	1,0
	Medici de familie	2,25
	Personal medical mediu	8,50
	Personal inferior	1,75
	Alt personal	2,5

Activitatea economico-financiară pentru perioada 01.01.2024-31.12.2024
Bugetul şi executarea lui

Suma contractată cu CNAM pentru anul 2024 a constituit 3712.18 mii lei.

În urma acordurilor aditionale la 31.12.2024 suma contractata constituie 3667.01 mii lei.

La data de 31.12.2024 CNAM a transferat la contul IMSP CS Dubasarii Vechi suma de 33652.99 mii lei inregistrind datorie creditoare de 14.01 mii lei.

Distribuirea mijloacelor financiare din surse CNAM:

	Îndeplinit 31.12.2023	Planificat p/u 01.01.24- 31.12.24	Îndeplinit 31.12.2024	Devieri +/-
Total	3383.9	3798.01	3751.52	+46.49
Remunerarea muncii total	2196.34	2418.97	2418.97	+46.49
Inclusiv:				
Salariu de bază	1935.25	2097.30	2097.30	0
Indicatori de performanță	261.09	321.67	321.67	0
Contribuții de asigurări sociale	528.68	587.91	580.55	+7.36
Medicamente si consumabile	31.36	28.56	26.72	+1.84
Gaze naturale	123.11	106.25	89.03	+17.22
Energie electrică	39.1	20.0	17.1	+2.9
Cheltuieli pentru servicii medicale	337.75	473.57	473.57	0
Produse petroliere	8.04	5.2	5.0	+0.2
Apa ,canalizare salubritate	17.96	15.11	13.87	+1.24
Detergenti	8.4	1.8	1.8	0

Rechizite de birou	4.6	3.0	4.0	-1.0
Cheltuieli de telecomunicații	12.3	8.0	7.9	+0.1
Deservirea ascensorului	0	0	0	0
Perfectionarea cadrelor	21.4	13.1	13.1	0
Deservirea aparatelor de gaze	4.1	4.1	4.1	0
Foi de boala achitate de angajator	3.0	5.0	5.5	-0.5
Obiecte OMVSD	16.4	0	0	0
Alte Cheltuieli	31.36	107.1	89.97	+17.13

Pe parcursul perioadei 01.01.2024-31.12.2024 în IMSP CS Dubăsarii Vechi real funcții ocupate au constituit 16.0 unități, fiind aprobate 16.0 unități la începutul anului. La finele perioadei activau 16 persoane fizice : medici –2 persoane, personalul de conducere – 1 persoană, personal medical mediu – 8 persoane, personal medical inferior – 2 persoane, alt personal – 3 persoane.

Pentru salarizare si achitarea contributiilor s-a planificat pina la 31.12.2024 – 2418.97 mii lei, cheltuieli reale constituind - 2418.97 mii lei. Din acestea pentru indicatori de performanță s-a planificat 321.67 mii lei, cheltuieli reale 321.67 mii lei . Atit salariul cit si indicatorii de calitate au fost achitati 100% pina la 31.12.2024

În cadrul sumei planificata la inceputul anului au fost prevazute si acoperirea cheltuielilor pentru datoriile creditoare de la finele anului 2023, respectiv si suma devierilor de la sfirsitul anului presupune acoperirea datoriilor creditoare de 38.75 mii lei de la finele anului 2024. Aceste datorii s-au format in urma facturilor eliberate de catre prestatorii serviciilor medicale , a gazelor naturale la data de 31.12.2024.

Soldul mijloacelor bănești la 31.12.2024 constituie – 0.8 mii lei. Datoria Companiei de Asistenta Medicala Primara constituind 14.01 mii lei.

Uzura mijloacelor fixe reeșind din cota veniturilor din partea CNAM în veniturile total acumulate constituie – 9.8 mii lei.

La 31.12.2024 CNAM are datorii față de IMSP CS Dubăsarii Vechi in suma de 14.01 mii lei.

Indicatorii de bază, ce reflectă activitatea instituției

Majorarea volumului de lucru al medicului de familie , obligațiuni multiple ale medicului nu permit ameliorarea asistenței profilactice. Odată cu introducerea medicamentelor compensate , examenelor profilactice s-a mărit fluxul de pacienți la medic. Educația continuă a pacienților privind importanța programării la medicul de familie este efectuată la fiecare vizită.

Activ la domiciliu se vizitează grupe de bolnavi netransportabili, persoane singuratice, bolnavi imobili cu certificate de boală, copii bolnavi în vîrstă pînă la 1 an pînă la însănătoșire, focarele de tuberculoză, pacienți aflați în îngrijiri paliative.

O atenție deosebită se acordă realizării programului Național de Imunizare, prin vaccinarea atât a populației mature , cât și a copiilor. Planul este determinat lunar, trimestrial și anual. Pe sector se duce lucrul permanent de imunizare a populației mature și a copiilor conform Ordinului Ministerului Sănătății al RM nr.100 din 1994 „ Perfecționarea imunoprofilaxiei în Republica Moldova ”. Nivelul imunizării copiilor a fost ameliorat. Copii ce au avut contraindicații medicale temporare și refuzuri îndelungate au fost imunizați și revaccinați la timp. Imunizarea populației mature prezintă dificultăți , aceasta se manifestă prin refuzul variat al populației de a fi imunizată, fie se află la muncă peste hotarele țării , migrarea fiind la un nivel foarte înalt.

Programul național de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025 (PNRT) aprobat prin Hotărârea Guvernului RM nr.107 din 23.02.2022 este un document de politici, pe termen mediu și cuprinde prioritățile Guvernului, orientate spre aplicarea strategiilor inovative întru reducerea poverii tuberculozei în RM. Programul a fost elaborat în conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Legii nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, Legii nr.153/2008 cu privire la controlul și profilaxia tuberculozei, Planului național de acțiuni în domeniul drepturilor omului pentru anii 2018–2022 aprobat prin Hotărârea Parlamentului nr. 89/2018, Strategiei OMS „End TB” pentru anii 2015-2035. Scopul Programului este reducerea poverii tuberculozei ca problemă de sănătate publică în RM. Obiectivul general al Programului este reducerea poverii tuberculozei în RM prin reducerea mortalității cu 75%, a incidenței cu 50%.

Conform Programului Național , profilaxia și depistarea precoce a tuberculozei este în atenția zilnică.

Examinarea grupului de risc la TBC se efectuează conform Ghidului „Organizarea și desfășurarea screening-ului sistematic și a tratamentului preventiv al tuberculozei „, aprobate prin ordinul Ministerului Sănătății, nr.481 din 31.05.2023 cu privire la aprobarea Ghidului „Organizarea și desfășurarea screening-ului sistematic și a tratamentului preventiv al tuberculozei.

Indicatorii demografici pentru a.2024
Indicii de bază
al activității ISMP CS Dubăsarii Vechi din r. Criuleni
pentru perioada de 12 luni 2024 (în comparație cu 12 luni 2023)

Indicii	12 luni 2023		12 luni 2024	
	date abs	indicii	date abs	indicii
Indicii generali				
Populația total	4470		4420	
Inclusiv: adulți	3508		3462	
copii 0 – 18 ani	982		958	
Apti de muncă	2879		2792	
Persoane înregistrate la MF	4470		4420	
Natalitatea (număr născuți vii anual · 1000 : număr al populației)	29		29	
Fertilitatea (număr născuți vii · 1000 : număr femei în vîrsta 15 – 49 ani)				
Incapacitate temporară de muncă				
Număr cazuri de ITM în medicina primară (la 100 lucr.)	254		209	
Număr zile de ITM în medicina primară (la 100 lucrători)	4816		4699	
Durata medie a unui caz de ITM în medicina primară	18,96		22,5	
Număr cazuri de ITM în medicina primară (la 100 lucr.med) (N.de persoane angajate in CS)	3		3	
Număr zile de ITM în medicina primară (la 100 luc.med.)	227,5		22	
Durata medie a unui caz de ITM în medicina primară (luc.med.)	75,8		7	
Morbiditatea generală				
Incidența generală (la 10000 populație)	866		1225	
Prevalența generală (la 10000 populație)	2191		3743	
Tumori maligne (la 100000 locuitori) incidența:	13		4	
prevalența:	84		131	
Maladii aparatului circulator	82		104	

(la 10000 populație) incidența:				
prevalența:	785		1232	
inclusiv: AVC (la 10000 populație) incidența:	3		2	
IMA (la 10000 populație) incidența:			3	
Maladii aparatului respirator (la 10000 populație) incidența:	670		958	
Prevalența:	710		1180	
inclusiv: Pneumonie acută (la 10000 populație) incidența:	7		23	
Maladii aparatului digestiv (la 10000 populație) incidența:	38		89	
prevalența:	118		279	
inclusiv hepatite cronice (la 10000 populație) incidența:	10		14	
prevalența:	91		126	
inclusiv ciroze hepatice (la 10000 populație) incidența:	1		3	
prevalența:	10		14	
Diabet zaharat (la 10000 populație) incidența:	10		20	
prevalența:	205		298	
Tuberculoza (la 100000 populație) incidența:	2		3	
prevalența:	2		3	
mortalitatea:	2		1	
Sifilis (la 100000 populație) incidența:			1	
Gonoree (la 100000 populație) incidența:				
Scabie (la 100000 populație) incidența:			4	
Maladii psihice (la 10000 pop.) caz nou incidența:	2		1	
prevalența:	65		60	
Alcoolism și psihoze alcoolice (la 10000 populație) incidența:	4			
prevalența:	34		31	
<i>Numărul de narcomani și consumatori de droguri</i>				
Bolnavi SIDA și HIV infectați	8		10	
Traume și otrăviri (la 10000 populație) incidența:	56		62	

Invaliditatea copiilor pînă la 17 ani (la 1000 copii 0- 17 ani) Total	19		20	
Inclusiv primari	0		1	
Invaliditatea în cîmrul muncii(la10mii pers.în vîr. apt/muncă) Total	128		131	
Inclusiv primari	6		3	
Resursele ocrotirii sănătății				
Asigurarea populației cu medici (la 10000 populație)	3		3	
inclusiv: sectorul primar	3		3	
din ei medici de familie	3		3	
Asigurarea populației cu personal medical mediu (la 10000 populație) sectorul primar	8		8	
Asistentele MF	6		6	
Completarea instituțiilor cu cadre medicale (medici)	100%		100%	
sectorul primar	100%		100%	
Completarea instituțiilor cu cadre medicale MF	100%		100%	
sectorul primar	100%		100%	
Incl.asist.medicale a MF	100%		100%	
Asistența medicală primară				
Număr mediu vizite în an la 1 locuitor, care locuște în raionul deservit	2,93		3,51	
Numărul de vizite la medicul de familie	14731		14516	
Vizite copii 0-17 ani total	5016		5520	
Numărul total cu scop profilactic la MF	4490		3215	
Numărul mediu al populației pe un sector	1490		1376	
Număr mediu de vizite la domiciliu în zi la un medic fam.	1,96		1,22	
Examinați la bolile aparatului circulator:				
Antropometria (masa corporală, înălțimea), aprecierea IMC (persoane peste 18 ani)	3508		3462	
efectuate	3405		3411	
depistate	30		35	
Măsurarea tensiunii arteriale (persoane	3508		3462	

peste 18 ani)				
efectuate	3405		3411	
depistate	52		78	
Colesterolul total (persoane cu vîrsta peste 40)	2079		2060	
efectuate	1640		1920	
depistate	124		150	
Examinați la diabet zaharat:				
Glicemia (persoane peste 40 ani și din grupul de risc)	2560		2460	
efectuate	1890		1950	
depistate	42		21	
Examinarea pielii, cavității bucale ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare (persoane peste 18 ani)	3508		3462	
efectuate	3405		3411	
depistate	54		40	
test citologic	395		403	
efectuate	219		217	
depistate	13		9	
Colonoscopia	25		26	
efectuate	14		10	
depistate	1		1	
Hemoculttest (pers.45-70 ani)	1381		1380	
efectuate	50		25	
depistate	0		2	
MRS/RS (grupul de risc)	52		30	
efectuate	42		22	
depistate	1		1	
Tonometrie oculară (persoane peste 40 ani)	1040		1030	
efectuate	678		435	
depistate	10		15	
Radiografia pulmonarastandarta (persoane din grupul de risc și cele din grupurile periclitante)	555		581	
efectuate	363		294	
depistate	9		1	
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	1		5	

efectuate	1		5	
depistate			1	
% pruncilor alăptați pînă la 3 luni de viață	29		29	
% pruncilor alăptați pînă la 6 luni de viață	29		29	
% pruncilor alăptați pînă la 1 an de viață	29		29	
Asistența obstetricală-ginecologică				
Numărul de nașteri	35		30	
Oportunitatea cuprinderii gravidelor prin supraveghere (în %)	95%		80,7%	
Activitatea secțiilor auxiliare(fizioterapie)				
Numărul persoanelor care au terminat tratament	395		310	
Din ei copii 0-17 ani(la 1000 vizite)	22		5	
Activitatea laboratorului-la moment nu există laborator				
Număr analize la 100 vizite (în sectorul de medicină primară)				
ECG				
Persoane examinate(la 100 per.)	695		750	
Inclusiv copii 0-18 ani (la 1000 copii)	38		25	
Investigații	725		804	
Inclusiv copii 0-18 ani(la 1000copii)	42		30	

În structura mortalității generale predomina maladiile cardiovasculare care sunt în majorare anuală urmate de bolile oncologice și cazurile de traume și otrăviri.. Pacienți decedați la domiciliu sunt cu vîrstele cuprinse 74 și 94 .

Predomină patologia cardiovasculară și oncologică.

O atenție deosebită în activitatea profesională este acordată lucrului profilactic, respectării standardelor de supraveghere a copiilor și gravidelor.

În conceptul reformării asistentei medicale mamei și copilului o atenție deosebită se acordă asistenței prenatale , care revine medicului de familie pentru supravegherea familiei, protejarea și pregătirea psihoemoțională a gravidei către naștere , depistarea gravidelor cu risc sporit , în scopul trimeriei lor la nivelul II și III.

CONCLUZII:

Pentru ameliorarea situației și îmbunătățirea calității serviciilor medicale acordate populației sectorului este necesar realizarea unor acțiuni concrete :

- De a intensifica lucrul profilactic îndreptat la micșorarea morbidității, invalidității și mortalității ;
- Depistarea activă în stadiile precoce a pacienților cu patologii prin examinarea anuală a populației în volum deplin în conformitate cu ordinele MS și Programului UNIC;
- Intensificarea supravegherii active a persoanelor din grupele de risc ;
- Promovarea modului sănătos de viață, alimentației raționale , combaterea fumatului și consumului excesiv de alcool prin organizarea convorbirilor, lecțiilor, conferințelor tematice în gospodăriile țărănești din sector, articole în ziarul raional;
- De ameliorat lucrul de planificare a familiei mai ales în grupele de risc social și medical, culturalizarea în domeniul căsătoriei și familiei;
- Promovarea modului sănătos de viață în rândurile adolescenților, profilaxia sarcinii nedorite, a maladiilor sexual transmisibile;
- De ameliorat lucrul de instruire a părinților în educația copilului sănătos;
- De îmbunătățit lucrul în examinarea persoanelor din grupa de risc TBC și contingentul periclitant, evidențierea contractiilor;
- Se necesită o viziune permanentă a medicului de familie asupra bolnavilor cu HTA, diabet zaharat ,școlarizarea și tratamentul permanent cu preparate compensate;
- Se necesită a atenție deosebită pentru reabilitarea invalizilor, copiilor și pacienților cu boli cronice;
- Controlul la glicemie a grupelor de risc,implementarea protocoalelor PEN 1 și PEN 2;
- Conlucrarea continuă cu Autoritățile Publice locale și conducătorii gospodăriilor de pe teritoriul satului;
- Informarea activă a populației pentru necesitatea asigurării (procurare, cerere de la conducătorii instituțiilor) a poliței de asigurare medicală.

Propuneri

- Respectarea principiilor etice și garantarea confidențialității.
- Responsabilitatea a fiecărui cetățean pentru sănătatea sa, apărarea drepturilor personalului medico-sanitar.
- Continuarea implementării sistemului informațional automatizat în domeniul medicinei.
- Pregătirea permanentă la perfecționări tematice.
- Intensificarea vigilenței oncologice.
- Îmbunătățirea organizării lucrului profilactic și depistării precoce a maladiilor.
- E necesară alianță între învățător – medic – specialist – lucrator social.
- Revederea salarizării lucrătorului medical (la nivel care să-i permită activitatea deplină conform regulamentului).