Rezultatele activității medicale al IMSP AMT Rîșcani pentru anul 2025

Rezultatele activității IMSP AMT Rîșcani în anul 2025 se caracterizează printr-un șir de indicatori care, în urma analizei lor, ne permit a aprecia gradul de atingere a scopurilor care au stat în fața noastră.

Pe parcursul anului 2025 IMSP AMT Rîșcani cu cele 4 subdibiziuni a acordat asistență medicală primară și specializată de ambulatoriu populației sectorului Rîșcani mun. Chișinău în număr de 135340 persoane (comparativ cu anul precedent este o scărede populației după procedura excluse din listele medicilor de familie): dintre care maturi 108363 (80,1%) persoane, copii 0-17 ani 26977 (19,9%) persoane, persoane asigurate 98530 (72,8%) și neasigurate 36810 (27,2%), precum și servicii consultative la 32961 locuitori din Centrele de Sănătate Stăuceni, Grătiești, Măgdăcești și Micăuți.

Nr.	Denumirea	2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	Populația generală	147430	135340	-12090
2.	Populația asigurată	107787	98530	-9257
3.	Populația în VAM	92263	82159	-10104
4.	Populația matură	119422	108363	-11059
5.	Populația copii	28008	26977	-1031

Scopul principal în activitatea lucrătorilor medicali ai Asociației a fost orientat asupra îmbunătățirii calității serviciilor medicale oferite beneficiarilor în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistența medicală calitativă primară și specializată de ambulator și alte activității, conform volumului prevăzut de Programul Unic al asigurării obligatorii de asistență medicală și Contractului de acordare a asistenței medicale încheiat cu CNAM.

Principalele obiective realizate în acordarea asistenței medicale primare și specializate de ambulator au fost axate la probleme prioritare, cum ar fi: accesul, calitatea şi eficienţa serviciilor de sănătate, creşterea nivelului de satisfacţie a pacienţilor, îmbunătățirea accesului populației la servicii medicale, importanța prevenirii și depistării precoce a bolilor nontransmisibile, asigurarea continuității îngrijirilor medicale, care respectă nevoile și preferințele fiecărui pacient, inclusiv îngrijirile la domiciliu.

Conform rezultatelor analizei indicatorilor de bază a activității lucrătorilor medicali în acordarea asistenței medicale populației din cadrul sectorului Rîșcani, în majoritatea lor s-au îndeplinit în volum satisfăcător.

Resurse umane

N.r	Denumirea	Statele de funcții			Persoane fizice	% completării statelor
		Scriptice	Ocupate	Vacante		
1	Medici - total	235,25	208,75	26,5	194	88,74
	inclusiv medici de familie	91,5	90,25	1,25	85	98,6
2	Personal medical cu studii medii	254,75	237,5	17,25	211	93,2
	inclusiv a/m familie	91,5	86,5	5,0	82	94,5

Medici rezidenți – 25
Specialiști cu studii superioare nemedicale – 10
Personal inferior – 72
Personal administrativ gospodăresc – 36
Total personal pe instituție – 548

În total în cadrul Asociației activează 194 medici, inclusiv 85 medici de familie și 211 asitenți medicali, inclusiv 82 asistenți medicali de familie.

Completarea ștatelor de funcții cu persoane fizice e satisfăcătoare, a medicilor cu 88,7% și personalului medical cu studii medii medicale 93,2%.

Categoria de calificare

Nr.	Denumirea	Nr. total	Categoria de calificare			% categoria de calificare din nr. total de pers. fizice
			Superioară	I	II	
1	Medici – total	194	121	21	33	90,21%
2	Personal medical cu studii medii	211	178	4	9	90,52%

Perfecționare continuă 31.12.2025

Personal medical superior – 48
Personal medical mediu – 53

Din numărul total de medici 194 (90,2%) și din numărul total de personal medical cu studii medii medicale 211(90,52%) au categorie de calificare.

Repartizarea pe grupe de vîrstă

	Până la 35	**35 - 44**	**45 - 54**	**55 - 64**	**Peste 65**
Medici - **194**	26	28	42	68	30
Personal medical mediu - **211**	12	16	48	100	35

Fluctuația personalului la 01.12.2025

	Angajați	**Eliberați**
Medici	10 (inclusiv tineri specialiști – 6)	17
Asistenți medicali	15	12
Rezidenți	17	8

Indicii demografici la 1000 locuitori

Nr.	**Denumirea**	**2024**	**2025**	**± 2025 față de 2024**
1.	Natalitatea	6,5	7,0	+0,5
2.	Mortalitatea generală	4,8	4,7	-0,1
3.	Sporul natural al populației	+1,7	+2,3	+0,6
4.	Mortalitatea infantilă	7,3	1,0	-6,3
5.	Mortalitatea persoanelor in VAM	1,1	0,9	-0,2
	inclusiv la domiciliu	34,3	46,8	+12,5
	Populația generală	147430	135340	
	Populația VAM	92263	82159	

Indicii demografici în comparație cu anul precedent sunt în creștere la capitolul natalitatea cu 0,5‰ și în descreștere mortalitatea generală cu 0,1‰, mortalitatea în vîrsta aptă de muncă cu 0,2‰. Sporul natural este în creștere cu 0,6‰ și se menține cu valoare pozitivă +2,3‰.

Mortalitatea generală constituie 4,7‰ la 1000 populație, și este în scădere la 3 subdiviziuni CCD, CMF-11 și CMF-12. Certificatele de deces au fost în majoritate perfectate de către medicii de familie din instituție în sistemul informațional eCMND pentru afecțiuni cardiovasculare, oncologice, etc.

Structura mortalității infantile

și copiilor în vârsta sub 5 ani după cause (în %)

Nr.	Denumirea		2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	Numărul total al copiilor decedați **0-1 ani**	Ind.	7,3	1,0	-6,3
		abs.	7	1	-6
2.	Cauzele (%) perinatale	Ind	28,6	100,0	+71,4
		abs.	2	1	-1
3.	Vicii de dezvoltare	Ind	42,9	-	-42,9
		abs.	3	-	-3
4.	altele	Ind	28,5	-	-28,5
		abs.	2	-	-2
5.	Nr. total al copiilor decedați **0-5 ani**	Ind	7,3	3,1	-4,2
		abs.	7	3	-4
6.	Cauzele (%) perinatale	Ind	28,6	33,3	+4,7
		abs.	2	1	-1
7.	Vicii de dezvoltare	Ind	42,9	33,3	-9,6
		abs.	3	1	-2
8.	altele	Ind	28,5	33,4	+4,9
		abs.	2	1	-1

Mortalitatea infantilă a copiilor de vârsta până la 1 an este în descreștere cu 6,3‰ și constituie 1,0 la 1000 nou născuți anului gestionar, inclusiv din cauze perinatale au decedat 1 copil (100%).

Indicatorul este în scădere în cadrul CCD (de la 12,5‰ în anul 2024 până la 3,2‰ în anul 2025), la CMF-10, CMF-11 și la CMF-12 cazuri de deces infantil nu sunt înregistrate.

Se denotă o descreștere a mortalității copiilor de vârsta sub 5 ani cu 4,2 de la 7,3 anului precedent până la 3,1 la 1000 copii născuți sub 5 ani în anului 2025, structura pe subdiviziuni fiind aceeași.

Indicii activității la compartimentul obstetrical-ginecologic

Nr.	Denumirea		2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	Nr. gravidelor luate la evidență în perioada de raportare	abs.	1006	953	-53
2.	Ponderea gravidelor luate la evidență până la 12 săptămâni (%)	Ind.	90,2	91,0	+0,8
		abs.	907	866	-41
3.	Nr. gravidelor care au finalizat sarcina	abs.	976	977	+1
4.	Întreruperi de sarcină în termen 13-21 săpt.	Ind.	0,7	0,4	-0,3
		abs.	7	4	-3
5.	Avorturi spontane	Ind.	2,4	1,7	-0,7
		abs.	23	17	-6
6.	Ponderea nașterilor premature	Ind.	3,8	4,1	+0,3
		abs.	37	40	+3
1.	Nr. total de nașteri	abs.	940	943	+3
2.	Nr. total de copii născuţi vii	abs.	960	954	-6
3.	Mortalitatea maternă	abs.	-	-	-
4.	Din nr. de nașteri: mort născuți	Ind.	2,1	2,1	-
		abs.	2	2	-
5.	Mortalitatea neonatală precoce	Ind.	5,2	1,0	-4,2
		abs.	5	1	-4
6.	Mortalitatea perinatală	Ind.	7,3	3,1	-4,2
		abs.	7	3	-4

În anul gestionar s-au luat la evidență 953 gravide contra a 1006 gravide anului 2024, ponderea gravidelor luate la evidență până la 12 săptămâni – 91,0% în creștere cu 0,8% anului 2024, și variază de la 98,0% în CMF-12 pînă la 88,0% în CCD. Ponderea nașterilor la termen constituie 95,8%, față de 96,1% anului 2024, cu o scădere neînsemnată.

Structura mortalității generale după cauza de deces (în %)

Nr.	Denumirea		2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	Afecțiuni ale sistemului cardiovascular	Ind	56,9	63,4	+6,5
		Cifre abs.	405	404	-1
2.	Tumori maligne	Ind	27,0	26,2	-0,8
		Cifre abs.	192	167	-25
3.	Afecțiuni ale sistemului respirator	Ind	4,2	3,1	-1,1
		Cifre abs.	30	20	-10
4.	Sistemul digestiv	Ind	3,8	3,9	+0,1
		Cifre abs.	27	25	-2
5.	Traume și intoxicații	Ind	2,5	0,5	-2,0
		Cifre abs.	18	3	-15

În structura mortalității generale după cauza de deces se clasează pe :
I loc – afecțiunile sistemului cardiovascular 63,4 %
II loc – tumori maligne 26,2 %
III loc – afecțiuni ale sistemului digestiv 3,9 %.

Se observă o ponderea stabilă în cifre absolute, de decese cauzate de patologie ale sistemului cardiovascular în perioada 2024-2025, iar acest indicator a crescut cu 6,5%. Ponderea a decesurilor prin afecțiuni ale sistemului respirator o scădere cu 1,1%, a traume și intoxicații cu 2,0%, se denotă o scădere neînsemnată a decesurilor cauzate de tumori maligne cu 0,8% (25 cazuri).

Cea mai mare rată a decesurilor prin afecțiuni ale sistemului cardiovascular este înregistrată în cadrul CMF-12 – 75,6%, iar prin tumori maligne în cadrul CMF-11 – 31,7%.

Structura mortalității persoanelor în vârsta aptă de muncă

Nr.	Denumirea		2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	Afecțiuni ale sistemului cardiovascular	Ind	30,4	36,4	+6,0
		Cifre abs.	31	28	-3
2.	Tumori maligne	Ind	36,3	36,4	+0,1
		Cifre abs.	37	28	-9
3.	Afecțiuni ale sistemului respirator	Ind	3,9	2,6	-1,3
		Cifre abs.	4	2	-2
4.	Sistemul digestiv	Ind	12,7	11,7	-1,0
		Cifre abs.	13	9	-4
5.	Traume și intoxicații	Ind	7,8	2,6	-5,2
		Cifre abs.	8	2	-6
6.	Populația generală	Cifre abs.	147430	135340	
7.	Populația în VAM	Cifre abs.	92263	82159	

În structura mortalității la persoanele în vârsta aptă de muncă se clasează pe:

I loc– afecțiunile sistemului cardiovascular și tumori maligne cu câte 36,4 %
II loc – afecțiunile sistemului digestiv cu 11,7 %
III loc – afecțiuni respiratorii și traume și intoxicații cu cite 2,6%.

În perioada a anului 2025 se denotă o creștere cu 6,0% a decesurilor cauzate de afecțiuni ale sistemului cardiovascular, cu 0,1% a decesurilor cauzate de tumori maligne, o scădere cu 5,2% traume și intoxicații, cu 1,3% a decesurilor cauzate de afecțiuni ale sistemului respirator, cu 1,0% a decesurilor cauzate de afecțiuni ale sistemului digestiv.

Cea mai mare rată a decesurilor prin afecțiuni ale sistemului cardiovascular este înregistrată în cadrul CCD –52,4%, iar prin tumori maligne în cadrul CMF-12–53,8%. Cauzele creșterii indicatorilor mortalității în vârsta aptă de muncă prin tumori maligne sunt similare celor din mortalitatea generală.

Repartizarea mortalității după locul de deces (în %), generală

Denumirea locului de deces	La domiciliu		În staționar		Alte locuri	
Anii	**2024**	**2025**	**2024**	**2025**	**2024**	**2025**
AMT	**59,7**	**64,7**	**34,1**	**32,8**	**6,2**	**2,5**
CCD	62,8	70,0	33,3	30,0	3,9	-
CMF-10	48,1	58,3	41,1	36,8	10,8	4,9
CMF-11	56,9	60,9	35,1	36,6	8,0	2,5
CMF-12	76,2	69,1	22,3	27,6	1,5	3,3

Nr.	Denumirea locului de deces	2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	La domiciliu	59,7	64,7	+5,0
2.	În staționar	34,1	32,8	-1,3
3.	Alte locuri	6,2	2,5	-3,7

În ceea ce privește mortalitatea după locul de deces se observă o scădere decesurile în staționar cu 1,3%, în cadrul mortalităţii generale de la 34,1% până la 32,8%. Decesurile la domiciliu sunt în creștere în cadrul mortalităţii generale cu 5,0% de la 59,7% la 64,7% anului 2025**.**

Mortalitatea persoanelor în VAM după locul de deces

Denumirea locului de deces	La domiciliu		În staționar		Alte locuri	
Anii	**2024**	**2025**	**2024**	**2025**	**2024**	**2025**
AMT	**34,3**	**46,7**	**44,1**	**45,5**	**21,6**	**7,8**
CCD	40,0	42,9	46,7	57,1	13,3	0
CMF-10	24,2	44,0	36,4	48,0	39,4	8,0
CMF-11	22,2	55,6	55,6	33,3	22,2	11,1
CMF-12	75,0	46,2	25,0	38,5	0	15,3

Nr.	Denumirea locului de deces	2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	La domiciliu	34,3	46,7	+12,4
2.	În staționar	44,1	45,5	+1,4
3.	Alte locuri	21,6	7,8	-13,8

Ponderea decesurilor la persoanele în vârsta aptă de muncă constituie 0,9 la 1000 locuitori în vârsta aptă de muncă și este în descreștere cu 0,2‰ comparativ anului 2024. S-a majorat ponderea decesurilor la domiciliu cu 12,4%, ponderea decesurilor în staționar cu 1,4%, pe când ponderea decesurilor sunt în descreștere cu 13,8% în alte locuri.

Volumul de lucru efectuat de medicii în asistența medicală primară și specializată de ambulatoriu.

Nr.	Denumirea	2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	Vizite total	**800239**	**769011**	-31228
	Inclusiv: la persoane asigurate	768066	737901	-30165
	%	96,0	96,0	-
	La persoane neasigurate	32173	31110	-1063
	%	4,0	4,0	-
2.	Vizite la medicii de familie	468850	439944	-28906
	%	58,6	57,2	-1,4
	Inclusiv: la persoanele asigurate	445584	416470	-29114
	%	95,0	94,7	-0,3
	la persoanele neasigurate	23266	23474	+208
	%	5,0	5,3	+0,3
3.	Vizite la medicii specialiști	331389	329067	-2322
	%	41,4	42,8	+1,4
4.	Ponderea vizitelor efectuate cu scop profilactic	149820	154402	+4582
	%	18,7	20,1	+1,4

Numărul total de vizite în anul 2025 sunt în descreștere cu 31228 comparativ cu perioada de referință a anului trecut.

Ponderea vizitelor la persoanele asigurate constituie 96,0%, la persoanele neasigurate 4,0 % menținându-se la același nivel anului 2024. Ponderea vizitelor la medicii de familie este în descreștere cu 1,4 și constituie 57,2% din numărul total de vizite, iar vizite la medicii specialiști este o creștere similară indicatorul fiind de 42,8% (41,4% în anul 2024). Ca motivul a scăderii numărului de vizite este revizuirea listelor medicilor de familie cu reducerea populației deservite la începutul anului 2025.

Numărul de vizite efectuate cu scop profilactic este în creștere cu 4582 vizite (1,4%) comparativ cu anul 2024, și constituie 20,1%, este fapt pozitiv pentru îmbunătățirea sănătății populației, cu necesită implementarea activităților regulate de invitarea a persoanelor înregistrate la medicilor de familie.

Numărul de vizite medii la 1 locuitor

Nr.	Denumirea	**2024**	**2025**	**± 2025 față de 2024**
1.	Nr de vizite la 1 locuitor	5,4	5,7	+0,3
2.	Nr de vizite la 1 locuitor asigurat	7,1	7,5	+0,4
3.	Nr de vizite la 1 locuitor neasigurat	0,8	0,8	-
4.	Nr de vizite la 1 locutor la medicul de familie	3,2	3,3	+0,1
5.	Nr vizite la 1 locuitor asigurat la medicul de familie	4,1	4,2	+0,1
6.	Nr vizite la 1 locuitor neasigurat la medicul de familie	0,6	0,6	-
7.	Nr. de vizite la 1 persoană la medicul specialist	2,2	2,4	+0,2

Numărul total de vizite la 1 locuitor este în creștere moderată 5,7 vizite la o persoană, comparativ cu 5,4 anului 2024, inclusiv la o persoană asigurată cu 0,4 de la 7,1 până la 7,5, la o persoană neasigurată numărul de vizite a rămas la nivelul anului precedent și constituie 0,8 vizite.

Numărul vizite la o persoană la medicul de familie este de 3,3, o creștere neînsemnată, cu 0,1 comparativ cu anul 2024, la a persoană asigurată la medicul de familie 4,2 vizite. Se denotă numărul de vizite la o persoană neasigurată a rămas la nivelul anului 2024 și constituie 0,6.

Numărul de vizite la medicii specialiști a scăzut cu 2322 vizite, inclusiv la o persoană vizitele sunt în creștere neînsemnată cu 0,2, de la 2,2 până la 2,4 și se datorează la fel scăderii numărul populației înregistrate pe listele medicior de familie..

Morbiditatea

Incidența la 10 mii locuitori

Nr.	Denumirea	2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	Generală	2994,0	2915,8	-78,2
2.	La maturi	2516,3	2575,0	+58,7
3.	La copii	5031,1	4285,1	-746,0

Prevalența la 10 mii locuitori

Nr.	Denumirea	2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	Generală	9718,0	10334,3	+616,3
2.	La maturi	10461,5	11437,5	+976,0
3.	La copii	6547,8	5903,2	-644,6

Incidența generală constituie 2915,8 la 10 mii locuitori, inclusiv la maturi 2575,0 și copii 4285,1, prevalența generală 10334,3 o creștere cu 616,3 comparativ cu perioada anului 2024. Dintre care la maturi se denotă o creștere cu 976,0 de la 10461,5 anului 2024 până la 11437,5 anului 2025 și la copii o descreștere a prevalenței cu 644,6 de la 6547,8 până la 5903,2 anului 2025.

Prevalența unor maladii mai frecvent înregistrate (la 10 mii locuitori)

Nr.	Denumirea	2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	Bolile sistemului respirator	22469	19589	-2880
	Indicile	1524,0	1447,4	-76,6
2.	Bolile sistemului circulator	41439	36583	-4856
	Indicile	2810,8	2703,0	-107,8
	Inclusiv : boala hipertensivă	12331	8975	-3356
	Indicile	836,4	663,1	-173,3
	Boala ischemică însoțită de HTA	11371	9507	-1864
	Indicile	771,3	702,5	-68,8

	Bolile AVC însoțite de HTA	9175	8045	-1130
	Indicile	622,3	594,4	-27,9
	Total HTA	32877	26527	-6350
	Indicile	2230,0	1960,0	-270,0
	Ponderea HTA din nr. populației matură (%)	27,5	24,5	-3,0
	Infarct miocardic acut	20	31	+11
	Indicile	1,4	2,3	+0,9
3.	Bolile tractului digestiv	7542	7798	+256
	Indicile	511,6	576,2	+64,6
4.	Bolile ochiului și anexelor sale	6612	10289	+3677
	Indicile	448,5	760,2	+311,7
5.	Bolile sistemului genito-urinar	8630	8649	+19
	Indicile	585,4	639,1	+53,7
6.	Bolile endocrine	21712	22779	+1067
	Indicile	1472,7	1683,1	+210,4
	Inclusiv : Diabet zaharat – total	6070	6081	+11
	Indicile	411,7	449,3	+37,6
	Dintre care DZ insulin dependent	1121	926	-195
	Indicile	76,0	68,4	-7,6

In structura maladiilor înregistrate (prevalența) se clasează pe :

I loc – bolile sistemului circulator cu 2703,0 cazuri la 10 mii locuitori;

II loc - bolile endocrine cu 1683,1 cazuri la 10 mii locuitori;

III loc - bolile sistemului respirator cu 1447,4, urmate apoi bolile ochiului și anexelor sale cu 760,2 cazuri la 10 mii locuitori.

Ponderea HTA din nr. populației mature constituie – 24,5%

Pentru perioada anului 2025 se observă o creștere a prevalenței maladiilor endocrine cu 210,4 la 10 mii locuitori și bolilor ochiului cu 311,7 ceea ce denotă rezultate mai bune în monitorizarea maladiilor de către medicii de familie și specialiști de profil.

Activitatea staționarelor de zi

Nr.	Denumirea	2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	Nr. paturi desfășurate	24	24	
2.	Nr. pacienților externați	1893	2085	
3.	Nr. pacienților internați	1898	2100	2304/=**90,5%**
4.	Rotația patului	78,9	86,9	
5.	Nr. de zile pat	16238	18083	
6.	Durata medie de tratament	8,6	8,7	
7.	Eficiența tratamentului (in %) : vindecați	0,9	0,7	
	Ameliorarea	94,9	97,4	
	Fără schimbări	4,2	1,9	
	Agravarea	-	-	

La numărul de paturi au fost planificați pentru tratament 2304 bolnavi, s-au tratat 2085 bolnavi, ceea ce constituie îndeplinirea planului la 90,5% și variază de la 60,6% in CMF-11 până la 120,7% in CMF-10.

Eficiența tratamentului : vindecați 0,7 %, ameliorare 97,4 %, fără schimbări a stării sănătății 1,9% și agravare 0%.

Eficiența tratamentului în staționarele de zi e satisfăcătoare cu cele mai mari reușite în CMF-10 și CCD.

Dizabilitatea primară la 100 mii locuitori

Nr.	Denumirea		2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	Dizabilitatea primară la maturi	Ind.	164,1	217,8	+53,7
		abs.	196	236	+40
2.	După grad : sever	Ind.	29,3	48,9	+19,6
		abs.	35	53	+18
	accentuat	Ind.	89,6	97,8	+8,2
		abs.	107	106	-1
	mediu	Ind.	45,2	71,1	+25,9
		abs.	54	77	+23
3.	Dizabilitatea primară la copii	Ind.	135,7	163,1	+27,4
		abs.	38	44	+6

În perioada anului 2025 s-a înregistrat 236 cazuri dizabilității primare la maturi și indicatorul dizabilității la 100 mii locuitori este o creștere cu 53,7 de la 164,1 până la 217,8.

După gradul de dizabilitate:

Sever – creștere cu 19,6 de la 29,3 până la 48,9;

Accentuat – creștere cu 8,2 de la 89,6 la 97,8;

Mediu – creștere cu 25,9 de la 45,2 până la 71,1.

Se observă o creștere dizabilității în cadrul tuturor subdiviziunilor: cele mai mari indicatori fiind înregistrați în CCD și CMF-10 Asociației.

Este necesar de utiliza la termen oportun toate rezervele pentru ameliorarea la acest capitol.

Dizabilitatea primară la copii este în creștere cu 27,4 (cu 6 cazuri în cifre absolute) comparativ cu aceeași perioada a anului 2024, de la 135,7 până la 163,1 în anul 2025.

Morbiditatea prin HIV / SIDA

Nr.	**Denumirea**		**2024**	**2025**	**± 2025 față de 2024**
1.	Cazuri înregistrate	(cifra total cumulată)	483	495	+12
2.	Incidența HIV	Cifre abs.	14	14	-
		Ind.	9,5	10,3	+0,8
		Din ele raportate la CSP	13	14	+1
3.	Aflați la supraveghere, HIV	Cifre abs.	247	237	-10
		Ind. (%)	167,5	175,1	+7,6
		Inclusiv din a.2025	10	14	+4
4.	Persoane cu statut SIDA	Total	72	64	-8
		Inclusiv din a.2025	2	2	-
5.	Tratament ARV	Total	179	183	+4
		% din numarul persoanelor aflate în supraveghere	72,5	77,2	+4,7
		inclusiv din a. 2025	10	14	+4
6.	Plecați din teritoriu	Total	157	159	+2
		Inclusiv din a.2025	12	29	+17

La finele anului 2025 se află la evidență 495 de persoane infectate prin HIV/SIDA, contra a 483 persoane anului 2024.

S-au luat la evidență 14 persoane, la fel ca în anul 2024, ceea ce constituie corespunzator 10,3 cazuri la 100 mii de locuitori. Se află la supraveghere 237, inclusiv din anul 2025 –14 persoane, cu statut de SIDA – 64 persoane, scădere cu 8 cazuri comparativ perioadei anului 2024, au primit tratament 183 (77,2%) persoane, inclusiv din anul 2025 – 14 persoane, au plecat din teritoriu 159 persoane, în anul 2025 - 29 persoane.

Morbiditatea prin tuberculoză

Incidența la (10 mii locuitori)

Nr.	Denumirea		2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	**Incidența**	Ind.	19,7	23,0	+3,3
		Cifre abs.	29	31	+2
2.	Metoda depistării prin : BAAR	Cifre abs.	15	22	+7
	Din ei BK+	Cifre abs.	15	22	+7
	Reactia Martoux	Cifre abs.	-	-	-
3.	Stadii avansate (in %)	Ind.	-	-	-
		Cifre abs.	-	-	-
4.	Copii 0-14 ani (in %)	Ind.	3,6	3,7	+0,1
		Cifre abs.	1	1	-
5.	Copii 15-18 ani	Ind.	-	-	-
		Cifre abs.	-	-	-
1.	**Prevalența**	Ind.	9,5	16,3	+6,8
		Cifre abs.	14	22	+8
	Total BK+	Cifre abs.	9	16	+7
	Decedați total	Cifre abs.	3	1	-2
	Depistați p/m	Cifre abs.	2	-	-2
2.	Nr. populației înscrise pe listele medicilor de familie	Cifre abs.	147430	135340	

Incidenţa prin tuberculoză în perioada a.2025 este **31** persoane, (23‰) , comparativ cu anul 2024 o majorare cu 2 cazuri - 6,5% (2024 - **29** de cazuri) .

CCD – 7 cazuri,

CMF 10 – 14 cazuri

CMF 11 – 7 cazuri

CMF 12 – 3 cazuri.

Ponderea formelor bacilifere tuberculozei primare s-a majorat cu 33% şi constituie 71% în anul 2025 contra 38% în anul 2024. Numărul de bolnavi cu distrucție pulmonară – 11 persoane (35,5%), comparativ cu anul 2024 – 38% o micșorare cu 2,5%.

Rezistenţa primară la medicamente s-a constatat la 6 bolnavi (19%), cu HIV/SIDA depistați 3 bolnavi (9,6%). Forme avansate de tuberculoză nu au fost depistate. La CMF-10 s-a depistat cu tuberculoză pulmonară 1 copil prin adresare la IMSP SCM „Ignatenco" prin asistenta de urgență.

Metoda depistării tuberculozei – ramâne joasa depistarea profilactică – numai 3 pacienți depistați prin control profilactic (2 – la angajare la serviciu, 1- prin examinare pentru intervenție chirurgicală). Din grupul de risc nu a fost depistat nici un bolnav. Prin adresare au fost depistate 28 cazuri (numai 8 cazuri depistați de medici de familie, ceilalți - în alte instituții).

Recidive. Pe parcursul anului 2025 au fost înregistrate 8 cazuri de recidiv a tuberculozei (la CMF-11 - 3 cazuri și la CCD – 3 cazuri, la CMF-10 si CMF-12 cîte 1 caz), comparativ cu anul precedent majorare cu 4 cazuri. Din 8 cazuri – 5 bolnavi s-au tratat de tuberculoză primară depistată in alte instituții medicale.

Grupul de risc la maturi constituie 13106 persoane. S-au examinat 10610 persoane, ceea ce constituie 81%, din cei care necesitau examinare. Nu au fost depistat nici un bolnav din grupul de risc, ce inseamna lucru profilactic insuficient cu acest grup de populatie.

La **copii** grupul de risc s-a constatat 2600, testați tuberculinic - 2405 (92,5%), nu s-a depistat nici un copil cu TB.

Ponderea vaccinării cu BCG este 96,2 % (vaccinați 892 copii din 932 cu vârsta până la 1 an). Cel mai puțin s-au vaccinat la CMF-10 - 93%, în CMF-11 si CMF-12 cîte 97%.

Contingent. La evidenţă sunt 22 bolnavi cu tuberculoză activă (16,3‰), comparativ cu anul 2024, s-a majorat contingentul cu 8 cazuri (36%), din ei 5 cazuri cu emisie de bacili (68%).

Ponderea formelor rezistente în total constituie 41% (9 cazuri). Toţi bolnavii din categoria respectivă sunt în tratament după Programul DOTS +.

În 15 focare locuiesc 26 copii şi 49 maturi. Din contact familiar au fost investigaţi toţi, imbolnăviri din focar nu au fost inregistrate. Au primit tratament preventiv de TB – 4 maturi și 3 copii din contact cu TB.

Tratamentului ambulator Pe parcursul anului 2025 tratament specific au primit 38 de bolnavi (inclusiv sate), care s-au tratat în faza de continuare. După Programul DOTS nedrogrezistent s-au tratat 27 bolnavi şi după Programul DOTS plus - 11 bolnavi.

Eficacitatea tratamentului:

1)Vindecarea pacienţilor luaţi la evidenţă cu forme sensibile în anul 2024 constituie 71% - 22 pacienți din 31, 7 pacienți au decedat (4 de TB progresare, si 3 de alte maladii).

Vindecarea bolnavilor cu MDR – 75 %, 6 vindecati din 8 bolnavi. Bolnavi - 2 decedați.

2) Pierduţi din supraveghere (abandon) nu sunt.

Mortalitatea Pe perioada anului 2025 s-a micșorat – total au decedat 3 bolnavi primar depistați, din ei 1 bolnav de la progresare tuberculozei la CMF-12 avind coinfecție HIV/SIDA, si 2 bolnavi au decedat de alta maladie (la CCD Rîșcani de abces pulmonar, la CMF-12 - hipertenziune pulmonară).

Comparativ cu anul 2024, se observă o scădere cu 2 cazuri a decesurilor cauzate de tuberculoză. Prezența deceselor cauzate de tuberculoză indică o situație nefavorabilă în domeniul depistării precoce a TB.

Ajutor material (stimulente) pacienţii cu TB activă au primit – 38 de bolnavi conform ordinului № 99/52 A CNAM și ord. MS 1189/324 din 22.12.2023.

Morbiditatea prin tumori maligne la 100 mii locuitori

Nr.	Denumirea		2024	2025	± 2025 față de 2024
1.	Incidenţa	Ind.	343,2	397,5	+54,3
		Cifre abs.	506	538	+32
	Inclusiv depistați în grad avansat	Ind.	23,3	22,1	-1,2
		Cifre abs.	118	119	+1
2.	Prevalența	Ind.	1606,2	1873,8	+267,6
		Cifre abs.	2368	2536	+168
	Inclusiv copii	Cifre abs.	13	16	+3
3.	Nr. bolnavilor cu indicația stupefiantelor	Cifre abs.	68	77	+9
	La finele perioadei de raportare	Cifre abs.	20	18	-2

În perioada anului 2025 o creștere a incidenței maladii oncologice cu 54,3 cazuri de la 343,2 până la 397,5 cazuri la 100 mii populație.

Ponderea cazurilor depistate în grad avansat este în descreștere cu 1,2% și constituie 22,1%, şi variază de la 25,2% în CMF-10 până la 19,7% în cadrul CCD.

Prevalenţa la fel este a crescut cu 267,6 cazuri la 100 mii populație de la 1606,2 până la 1873,8 cazuri anului 2025, şi variază de la 1254,6 cazuri în CMF-10, până la 2360,4 cazuri în CMF-11. În același rând s-a majorat numărul bolnavilor cu indicația stupefiantelor de la 68 până la 77.

Invaliditatea primară maladii oncologice a crescut cu 26,8%.

Maladiile oncologice sunt în continuă creștere, de aceea lucrătorilor medicali trebuie să acorde o atenție sporită populației în ceea ce privește depistarea precoce, evidența și tratamentul acestor maladii.

Privind numărul maladiilor cu COVID-19, virus identificat înregistrate la bolnavii domiciliaţi în teritoriul de deservire IMSP AMT Rîșcani pe anul 2025

Denumirea capitolelor și a unor maladii	Cifrum conform CIM-X	Adulţi (18 ani şi peste)		Copii 0 - 17 ani 11 luni 29 zile		Total
		Total	Incidența	Total	Incidența	
A	*B*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*
COVID-19, virus identificat	U07.1	110	1,0	9	0,3	119

În total pentru perioada anului au fost înregistrate 119 cazuri infecție COVID-19, inclusiv 9 copii, ceea ce constituie 0,3 cazuri la 1000 populație.

Examinări profilactice

Denumirea	Nr rînd	**Necesitau examinări anual**	**Examinaţi**	**%**	**Depistaţi suspecţi la maladie**
A	B	*1*	*2*	*3*	*4*
Examinaţi la bolile aparatului circulator					
Antropometria (masa corporală, înălțimea), aprecierea IMC (persoane peste 18 ani)	1.0	108363	99055	91,4	1119
Măsurarea tensiunii arteriale (persoane peste 18 ani)	2.0	108363	99101	91,5	672
Colesterolul seric (persoane cu vîrsta peste 40 ani)	3.0	64977	38483	59,2	1425
Examinaţi la diabet zaharat					
Glicemia (persoane peste 40 ani și din grupul de risc)	4.0	66753	51974	77,9	732
Examinaţi la tumori maligne					
Examinarea pielii, cavităţii bucale ganglionilor limfatici, glandei tiroide, glandelor mamare (persoane peste 18 ani)	5.0	108363	99101	91,5	382
Testul citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 până la 61 ani)	6.0	12303	9095	73,9	72
Colonoscopia (Grupurile de risc stabilite prin Standardul Naţional al Procedurilor Operaţionale privind Screening-ul cancerului colorectal, aprobat prin ord.MS nr.285 din 11.04.2017)	7.0	848	590	69,6	55
Hemoculttest (persoane 45-70 ani , daca test (+) - trimitere la colonoscopie)	8.0	21523	7961	37,0	817
Examinaţi la Infecţii Sexual Transmisibile					
Reacţia de microprecipitare (RMP) (grupul de risc)	9.0	7451	6774	90,9	7
Examinaţi la glaucom					
Tonometrie oculară (persoane peste 40 ani)	10.0	32487	25628	78,9	136
Examinaţi la tuberculoză					
Screengul sistematic al tuberculozei (conform prevederilor Ghidului "Organizarea și desfășurarea screening-ului sistematic și a tratamentului preventiv al tuberculozei"	11.0	15686	13383	85,3	40
Examinarea sputei la BAAR* (la pacienți simptomatici cu maladii ale aparatului respirator)	12.0	496	496	100,0	147
		547613	451641	82,5%	

Cuprinderea populației cu examinări profilactice în perioada anului 2025 a scăzut nesemnificativ comparativ cu anul precedent la toate compartimentele și constituie 82,5%, din numărul total de 547613 investigații planificate au fost realizate 451641. În același rând trebuie de menționat că la unele compartimente se constată deficiente, cum ar fi: hemoculttest –37,0%; colonoscopia – 39,6%; colesterolul seric – 59,2%; testul citologic Babeș-Papanicolau (femei de la 25 pina la 61 ani) –73,9 %.

Managerii, șefii secțiilor medicină generală urmează să sporească vigilența medicilor de familie întru ameliorarea situației în problema dată.

Îndeplinirea Planului Naţional de Imunizări

Îndeplinirea Planului Național de Imunizări pentru anul 2025 pe AMT Rîșcani total este de 95,0%.

La nivel de subdiviziuni în total Planul Naţional de Imunizări la copii a fost îndeplinit la CCD - 94%, CMF-10 - 97%, CMF-11 - 95%, și la CMF-12 - 93%.

Rata îndeplinirii planului de vaccinări la toate vaccinările programate pentru copii la nivel de Asociaţie este cu 0,7% mai puțin decât în anul precedent.

La nivel de AMT Rîşcani Planul Naţional de Imunizări în total este îndeplinit la nivel satisfăcător la 14 tipuri de vaccini, cu reserve la unele tipuri de vaccini. Sunt reserve practic la toate subdiviziunile ce ține atingerea țintei de 95% de vaccinare la toate tipuri de vaccini.

În structura pe subdiviziuni ținta de vaccinare fost atinsă: CMF-10 - 19 tipuri de vaccini, CCD - la16 tipuri de vaccini; CMF-12 - la 15 tipuri de vaccini și la CMF-11 - la 10 tipuri de vaccini.

La nivel de AMT Rîșcani nu a atins cifra de 95% vaccinarea cu următoarele tipuri de vaccini: VPO2-97%, PENTA 1- 98%, PENTA 2- 98%, Pc1-98%, Pc2-97%, ROR1-98%, VPO4-98%, VPI4-97%, DTP 4 - 95%, VPO5-97%, DT5-95%, ROR2-97%, Td-15 ani-96%, ROR3-96% BCG-100%.

Îndeplinirea Planului Naţional de Imunizări în structura per vaccin și pe subdiviziuni pentru anul 2025 este prezentat în tabela nr. 1

Vaccinul	**P/E/%**	**CCD**	**CMF10**	**CMF11**	**CMF12**	**Total 2025**
VPO1	Plan	360	309	209	184	1062
	Efect	348	308	202	184	1042
	%	**96,7**	**99,7**	**96,6**	**100**	**91,0**
VPO2	Plan	342	319	213	186	1060
	Efect	324	317	200	186	1027
	%	**94,7**	**99,4**	**93,9**	**100**	**97,0**
VPO3	Plan	365	329	199	192	1085
	Efect	308	321	185	188	1002
	%	**84,4**	**97,6**	**92,9**	**98,0**	**92,0**
VPI-3	Plan	364	321	200	196	1081
	Efect	308	294	183	196	981
	%	**84,6**	**91,6**	**91,5**	**100**	**91,0**

Rotavirus1	Plan	339	265	172	147	923
	Efect	260	254	155	147	816
	%	**76,7**	**95,9**	**90,1**	**100**	**88,0**
Rotavirus2	Plan	311	249	142	162	864
	Efect	235	243	136	140	754
	%	**75,6**	**97,6**	**95,7**	**86,0**	**87,0**
PENTA 1	Plan	364	297	214	178	1053
	Efect	351	296	202	178	1027
	%	**96,4**	**99,7**	**94,4**	**100**	**98,0**
PENTA 2	Plan	343	307	204	174	1028
	Efect	327	302	199	174	1002
	%	**95,3**	**98,4**	**97,5**	**100**	**98,0**
PENTA 3	Plan	362	325	198	192	1077
	Efect	316	299	179	192	986
	%	**87,3**	**92,0**	**90,4**	**100**	**92,0**
Pneumococic 1	Plan	363	303	207	179	1052
	Efect	357	298	200	179	1034
	%	**98,4**	**98,4**	**96,6**	**100**	**98,0**
Pneumococic 2	Plan	337	303	211	172	1023
	Efect	321	301	199	172	993
	%	**95,3**	**99,3**	**94,3**	**100**	**97,0**
Pneumococic 3	Plan	324	288	179	182	973
	Efect	284	283	167	179	913
	%	**87,6**	**98,3**	**93,3**	**98,0**	**94,0**
ROR1	Plan	348	327	199	195	1069
	Efect	345	322	189	195	1051
	%	**99,1**	**98,5**	**98,3**	**100**	**98,0**
VPO4	Plan	374	384	252	185	1195
	Efect	367	380	239	185	1171
	%	**98,1**	**98,9**	**95.0**	**100**	**98,0**
VPI-4	Plan	370	367	253	176	1166
	Efect	364	361	233	168	1126
	%	**98,4**	**98,4**	**92,1**	**95,0**	**97,0**
DTP4	Plan	372	383	253	176	1184
	Efect	353	364	234	170	1121
	%	**94,9**	**95,0**	**92,5**	**97,0**	**95,0**
VPO5	Plan	478	479	259	340	1556
	Efect	478	460	249	316	1503
	%	**100**	**96,0**	**93,4**	**92,0**	**97,0**
DT5	Plan	458	479	259	340	1536
	Efect	458	445	245	308	1456
	%	**100**	**92,9**	**95.0**	**90,0**	**95,0**
ROR2	Plan	472	484	304	343	1603
	Efect	472	482	296	307	1557
	%	**100**	**99,6**	**97,4**	**90,0**	**97,0**
Td-15 ani	Plan	420	413	280	337	1450
	Efect	416	404	280	294	1394
	%	**99,1**	**97,8**	**100**	**87,0**	**96,0**

ROR3	Plan	419	413	277	337	1446
	Efect	418	403	277	295	1393
	%	**99,7**	**97,6**	**100**	**87,0**	**96,0**
BCG, DT1, DT2	Plan	107	18	6	-	131
	Efect	107	18	6	-	131
	%	**100**	**100**	**100**	**-**	**100**
Total copii vaccinaţi	Plan	7992	7362	4690	4978	25022
	Efect	7517	7155	4455	4623	23750
	%	**94,0**	**97,0**	**95,0**	**93,0**	**95,0**

Numărul vaccinurilor efectuate în cadrul îndeplinirii Programului Naţional de Imunizări comparativ cu anii precedentei este în descreştere din an în an, în cifre absolute în anul 2025 au fost efectuate vaccinări 23750 de vaccinuri contra 25022 programate. Datele comparative cu anul precedent sunt prezentate în tabela ce urmează

Tabela nr.2

Total copii vaccinaţi	P/E/%	**a.2025**				Total AMT Rîșcani		
		CCD	**CMF10**	**CMF11**	**CMF12**	**2025**	2024	2023
	Plan	7992	7362	4690	4573	25022	26395	29176
	Efect	7517	7155	4455	4353	23750	25258	28185
	%	**94,0**	**97,0**	**95,0**	**95,2**	**95,0**	95,7	96,6

Vaccinarea contra virusul papilomei uman la nivel de subdiviziuni este indeplinit VPU1 la CCD – 75,0%, urmat de CMF-10 și CMF-11 cu - 59,0%, la CMF-12 - 53,0%. În legătura cu modificarea calendarului de vaccinări la acest tip de vaccinuri realizarea vaccinării cu VPU2 - este 100% la toate subdiviziunile.

Realizarea Programului de vaccinare împotriva infecției cu Papilomul virusului uman (PVU) în cadrul CCD, CMF-10, CMF-11, CMF-12 IMSP AMT Rîșcani este prezentată în tabelul ce urmează:

Tabela nr.3

Vaccinul	P/E/%	VPU 1/total/	VPU 2 /total/	VPU total/V1+V2/
CCD	Plan	242	83	325
	Efect	181	83	264
	%	**75,0**	**29,6**	**81,0**
CMF nr.10	Plan	311	82	393
	Efect	184	82	266
	%	**59,0**	**100,0**	**68,0**
CMF nr.11	Plan	284	79	363
	Efect	167	79	246
	%	**59,0**	**100,0**	**68,0**
CMF nr.12	Plan	285	120	405
	Efect	150	120	270
	%	**53,0**	**100,0**	**66,7**
Total AMT	Plan	1122	364	1486
	Efect	682	364	1046
	%	**61,0**	**100,0**	**70,0**

Promovarea modului sănătos de viață

În profilaxia și prevenirea diferitor maladii, un rol însemnat a revenit în activitatea lucrătorilor medicali în educația pentru sănătate și promovarea modului sănătos de viață în rândul populației. În acest scop lucrătorii medicali au susținut 399 prelegeri, 43734 convorbiri, informații plasate în resursele internet –24, acțiuni organizate in comunității - 3, emisiuni televizate – 1, video derulate – 16, au fost organizate 13 școli, din ei: mamei/gravidei – 5, bolnavului de diabet și cu hipertensiune - 4, la care au fost instruite 12853 persoane, 76 de buletine sanitare pe diferite teme, ca: infecții respiratorii acute și gripa, profilaxia maladiilor infecțioase, tuberculozei, cancerului, maladiilor sistemului cardiovascular, diabet, tractului digestiv, narcomaniei și alcoolismului, promovarea imunizărilor, prevenirea accidentelor la copii, alimentația sănătoasă etc.

CONCLUZII:

- Indicii de activitate pentru anul 2025 sunt satisfăcători cu unele rezerve la următoarele capitole: imunizarea populației, control profilactic, dizabilitatea primară, depistarea precoce maladii oncologice etc.
- Asistenţa medicală primară este considerată prioritară, eforturile colectivului sunt îndreptate la atingerea scopurilor stipulate în Programul Unic de asistenţă medicală în cadrul asigurărilor obligatorii de sănătate, Programele Naţionale, documentele de directivă de ramură.
- Situatia demografica în sector poartă un caracter relativ stabil fiind una medie pe republică, sporul natural având o tendință pozitivă (+2,3).
- Pe parcursul perioadei raportate, situația la capitolul maladiilor social condiționate s-a menținut stabil fără agravare și stări excepționale, a crescut incidența prin tumori maligne cu 54,3 cazuri la 100 mii populație, și ponderea cazurilor depistate în grad avansat este în descreștere cu 1,2%.
- Situația epidemilogica a tuberculozei în IMSP AMT Rîșcani se menține încordată, incidenţa prin tuberculoză în perioada anului 2025 - 31 cazuri (23‰). Ponderea formelor bacilifere tuberculozei primare s-a majorat cu 33%. Cazuri de tuberculoză avansată nu s-au depistat.
- Mortalitaea generală scăzută cu 0,1‰ la 1000 locuitori comparativ cu anul precedent.
- Mortalitatea infantilă scăzută cu 6,3‰ la 1000 locuitori anului 2025.
- Ponderea gravidelor – luate la evidența până la 12 săptămăni – 91,0% indicatorul a crescut nesemnificativ fața de 90,2% anului 2024.
- Dizabilitatea primară la adulți este în creștere cu 53,7 la 100 mii locuitori.
- Imunizarea copiilor rămâne la un nivel scăzut și constituie 95,0%, din 25022 de vaccinuri planificate, au fost efectuate 23750 de vaccinuri.

PROPUNERI:

1. Creșterea calității serviciilor acordate beneficiarilor în cadrul instituției și la domiciliu, cu asigurarea activității continue în cadrul tuturor SI și a unui acces echitabil la toate tipurile de asistență.
2. Fortificarea eforturilor privind prevenirea maladiilor contagioase prin vaccinarea populaţiei conform Programului Național de Imunizări, indicațiilor epidemiologice și cadrului normativ, inclusiv împotrivă maladiilor care în ultima perioadă au o tendință de creștere a incidenței printr-o extindere geografică vastă (pertussis, rujeola). Intensificarea campaniilor de vaccinare și conștientizarea riscurilor, având în vedere că aceste boli pot provoca complicații severe.
3. Fortificarea activităților în efectuarea examinului medical profilactic a populației, cu un accent sporit pentru persoanelor în vârsta aptă de muncă în volumul prevăzut de actele normative în vigoare.
4. Monitorizarea continuă referitor la respectarea integrală a prevederilor Protocoalelor Clinice Naționale, Instituționale și Standardelor medicale internaționale.
5. Actualizarea periodică și mentenanța controlului strict privind respectarea actelor normative cu privire la medicamentele compensate din FAOAM.
6. Actualizarea permanentă a grupului cu risc sporit de îmbolnăvire prin tuberculoză și maladii netransmisibile cu impact major asupra populației, cu asigurarea examinului necesar.
7. Evaluarea comisională cu asigurarea monitorizării îndeplinirii indicatorilor de performanţă managerială în corespundere cu cerinţele Regulamentului privind modul de validare a acestora.
8. Implementarea, aplicarea și respectarea prevederilor Normelor de organizare a asistenței medicale primare în conformitate cu Ordinul MS nr. 925 din 15 octombrie 2025 “Cu privire la asistența medicală primară”.
9. Sporirea nivelului de informare a populaţiei privind necesitatea și principiile AOAM, legislaţiei în vigoare, privind drepturile şi responsabilităţile pacientului, concomitent asigurînd protecţia şi drepturile lucrătorilor medicali.
10. Intensificarea informării populației privind spectrul și volumul de servicii acordate în cadrul instituției în conformitate cu prevederile Programului Unic al asigurării obligatorii de asistență medicală aprobat prin Hotărârea Guvernului 874/2024 și a Normelor metodologice de aplicare a acestuia.

f