**NOTA INFORMATIVĂ**

**DESPRE ACTIVITATEA DISPENSARULUI**

**MUNICIPAL DERMATOVENEROLOGIC CHIŞINĂU**

ANUL 2022

Anul 2022, pentru Dispensarul Municipal Dermatovenerologic , a fost al treisprezecilea an de activitate în condiţii de autogestiune economică totală, deoarece a fost sistată în totalmente contractarea cu CNAM.

În anul trecut dispensarul şi-a desfăşurat activitatea cu următoarea organigramă, ce nu diferă mult de organigrama anilor precedenţi:

* Administraţia dispensarului, cu serviciul personal, contabilitatea,cabinetul de statistică medicală şi serviciul de gospodărie.
* Secţia asistenţă dermatovenerologică dispensar.
* Secţia comisia medicală a contingentului periclitat.
* Secţia comisia medicală a conducătorilor auto.
* Sectia laborator serologic.
* Secţia laborator clinico-bacteriologic.

Condiţiile de activitate, referitor la baza tehnico-materială a dispensarului s- au înbunătăţit: s-au schimbat uşile şi ferestrele prin cabinete, dar déjà este necesară o reparatie cosmetică. A fost restabilită fasada instituției și s-a pavat teritoriul adiacent. Instalarea cazangeriei autonome şi conectarea la gaze naturale, permite nu numai încălzirea normală a instituţiei, dar şi o esenţială economie financiară. A fost finisată reparaţia şi a început activitatea laboratorul PCR, care permite stabilirea mult mai precisă a cauzei maladiilor transmise pe cale sexuală.

Dotarea instituţiei cu utilaj medical performant este o problemă ce necesită atenţie permanentă. Majoritatea utilajului medical folosit în instituţie, cu mult depăseşte termenii expluatării stabiliţi de producători. În instituţie este utilizat utilaj medical produs în anii 70 a secolului trecut, reparat de nenumărate ori. Cu toate acestea tot utilajul medical utilizat corespunde normelor metrologice din ţară, fapt stabilit, în mod repetat, prin actul de control a serviciului metrologic de stat şi comisiei de acreditare a instituţiei din data de 24.12.2020.

 Cu succes au fost întroduse r-ţiile RPR şi VDRL care au înlocuit MRS-ul. Aparatajul modern procurat anterior: autoclav, distilatoare de apă de producţie germană, aparat de ambalare a instrumentarului medical destinat sterilizării, în complect cu hîrtie specială de ambalaj, termostatele si dulapul nou de sterilizare se utilizează cu succes. Instalaţia pentru producerea azotului lichid, procurată recent, permite efectuarea procedurilor cosmetice fără întrerupere, dar deja necesita reparație. Tehnologiile performante a utilajului procurat au fost apreciate la justa valoare în primul rind de personalul medical ce foloseşte în activitatea sa acest utilaj, si de pacienţi - în al doilea rînd, care nu se mai îndoesc de faptul că instrumentariul medical folosit nu este steril. Dotarea instituţiei cu mobilier este satisfăcătoare. Mobilierul se renovează odată cu efectuarea lucrărilor de reparaţie capitală si cosmetica. Un pas important în activitatea secţiei dispensar a fost dotarea cabinetelor de primire a medicilor cu calculatoare şi conectare la internet, care permit nu numai achitarea plăţilor în mod centralizat, dar şi acces la informaţiile necesare(ordine, ghiduri, protocoale). Pentru anul curent se preconizeaza finisarea procesului de dotare cu calculatoare si a cabinetelor medicilor dermatologi care activeaza in IMSP municipale.

Referitor la compartimentul cadre, schema de încadrare pentru anul 2022 nu a suferit modificări esențiale faţă de schema cadrelor anului 2021. La finele anului trecut în dispensar au activat 78 angajaţi:

* medici - total – 36
* conducători – 2
* medici dermatovenerologi s.dispensar – 16
* medici dermatovenerologi s.control medical - 6
* medici laboranţi – 7
* medici terapeuţi – 1

- medici oculişti – 1

* medici neurologi - 2
* medic statistician - 1
* personal medical cu studii medii – 24
* personal medical inferior – 9
* personal administrativ și auxiliar - 9

Pe parcursul anului trecut din dispensar au fost eliberate din serviciu

5 persoane:

* medici – 2
* personal medical mediu – 2
* personal medical inferior - 0
* personal auxiliar – 1
* Au fost angajați în serviciu 4 persoane noi :
* Medici - 2
* personal medical mediu - 1
* personal auxiliar – 1

După gradul de calificare medicală în dispensar au activat 29 – medici cu categorie superioară , 1 – medic categorie întâi ; 1 medic – categoria a doua de calificare și 5 medici fără categorie; asistente medicale: cu categoria superioară de calificare – 22, 1 asistentă medicală cu categoriea I și 1 fără categorie. Cu scopul majorării gradului de profesionalism, pe parcursul anului trecut 8 medici şi-au ridicat nivelul profesional prin reciclare la Universitatea de Stat de Medicină şi Farmaceutică “N.Testemiţanu”. La cursurile de reciclare profesională au fost trimise 6 asistente medicale. Conform categoriilor de calificare a lucrătorilor medicali a dispensarului, calitatea serviciilor medicale acordate preconiza a fi la un nivel satisfăcător ce sa confirmat practic prin lipsa plîngerilor din partea pacienţilor referitor la calitatea serviciilor medicale acordate. Pe parcursul anului precedent, petiții în adresa directoratului nu au fost înregistrate.

Dar cât de înalt n-ar fi profesionalismul cadrelor, şi dotarea instituţiei cu tot necesarul, fără suport financiar procesul curativ – diagnostic este dificil.

Din cauza rezilierii contractului cu CNAM, sursele financiare necesare activităţii dispensarului au fost acumulate doar din banii de la acordarea serviciilor medicale contra plată și a alcătuit sumă de **18mln 646,4** mii lei, ce constitue totuș cu 505.1 mii lei mai mult faţă de anul 2021. Acumulările financiare pe secţii, în comparaţie cu anul trecut, au fost următoarele:

secţia comisia medicală a conducătorilor auto – minus 812**.4 mii lei**

secţia asistenţă dermatovenerologică dispensar – plus 968**.8 mii lei**

secţia control medical a contingentului periclitat – minus **167,4 mii lei**

secţia laborator serologic - plus **501.9 mii lei**

secţia laborator bacteriologic - plus **14.1 mii lei**

Din cele relatate, se observă o tendință de normalizare a activității instituției în condițiile pandemiei COVID – 19, cu toate că se mai simte un impact negativ financiar, plus faptul că preţurile la energia electrică, termică şi gazele naturale permanent sunt în creştere.

Dar totuș ne străduim în permanență să modernizăm procesul de diagnostic și examinare a pacienților în cadrul instituției. Cu toate acestea, situația financiară, modestă nu ne-a permis pe parcursul anului 2022 să pocurăm mijloce fixe.

 După compartimentul acumulări financiare vom trece la compartimentul cheltueli. Cheltuielile de bază efectuate pe parcursul anului au alcatuit **18896.7mii** lei, care pot fi repartizate în felul următor:

 Anul 2021 **Anul 2022**

consumul şi cheltueli privind retribuirea muncii – 14439,3 mii lei **13532.9 mii lei**

contribuţii la asigurările sociale şi medicale de stat – 3465,4 mii lei **3247.9 mii lei**

consumuri şi cheltueli materiale - 1519,1 mii lei **1424.5 mii lei** din ele :

 - materii prime, materiale cumpărate - 1123,6 mii lei **965.9 mii lei**

 - combustibil si reperatie auto - 27,3 mii lei **21.1 mii lei**

 - gaze - 102,0 mii lei **167.4 mii lei**

 - energie electrică - 78,0 mii lei **128.2 mii lei**

 - omvsd - 72,7 mii lei **30.0 mii lei** --alte consumuri şi cheltueli, rec.bir. - 103,3 mii lei **111.9 mii lei** apă potabilă, formulare, fişe med.

- Consumuri şi cheltueli prestate de terţe persoane - 612,4 mii lei **687,0 mii lei**

 din ele : - de comunicaţii - 27,3 mii lei **30**.5 mii lei

 - reparaţie capitală mijloace fixe - - - mii lei **3,8 mii lei** - reparaţii curente - 8,0 mii lei **2.0 mii lei** - cheltueli bancare - 38,4 mii lei **55,7 mii lei** - canalizare, gunoi - 64,7 mii lei **65.6 mii lei** - perfecţionarea medicilor - 16,4 mii lei **39.8 mii lei**

 Altele - 457,4 mii lei **489,6 mii lei**

Pe parcursul anului trecut angajaţii dispensarului au beneficiat de ajutoare materiale financiare: obligatoriu la folosirea concediului sindical, pe parcursul anului - la solicitare motivată, precum şi de premii băneşti cu ocazia sărbătorilor şi la finele anului.

Din cifrele reflectate mai sus relevă faptul că rezervele în folosirea mai eficientă a surselor financiare nu sunt epuizate . În primul rând rezerve sunt la consumul de surse energetice, convorbiri telefonice, cât şi la suma impunătoare de cheltuieli la articolul salarizare. Necătând la faptul că în activitatea medicilor primordial a devenit îndeplinirea planului financiar, sarcina de bază a dispensarului rămâne atât combaterea morbidităţii populaţiei cauzate de maladiile sexual transmisibile şi bolile contagioase de piele , cât şi acordarea asistenţei medicale dermatologice.

Cum a fost îndeplinită pe parcursul anului trecut sarcina medicală de bază a dispensarului , combaterea sifilisului şi gonoreei, este reflectat în tabelul ce urmează.

#### MORBIDITATEA CU SIFILIS ŞI GONOREE

**(anul 2021 - 2022)** (Tabelul r.1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instituţiile medicale** | Nr.vizitelor total la specialişti | Îndreptaţide medicul de familie | SIFILIS(la 100000 loc.) | GONOREE(la 100000 loc.) |
| **2022** | 2021 | **2022** | 2021 | **2022** | 2021 | **2022** | 2021 |
|  |  |  |  |  |  |  | caz | 100000 |  |  | caz | 100000 |
| Mun.Chişinău | **41859** | 58487 | **6506** | 27976 | **436** | **57,3** | 469 | 62,2 | **192** | **25,2** | 230 | 30,5 |
| AMT Botanica | **2022** | 8663 | **1843** | 8060 | **116** | **64,3** | 132 | 73,5 | **46** | **25,5** | 46 | 25,6 |
| AMT Buiucani | **867** | 4443 | **691** | 3546 | **61** | **53,7** | 53 | 47,4 | **44** | **38,7** | 37 | 33,1 |
| AMT Centru | **608** | 2731 | **493** | 2264 | **84** | **74,3** | 94 | 83,9 | **52** | **46,0** | 58 | 51,8 |
| AMT Ciocana | **1181** | 6932 | **1095** | 6339 | **78** | **84,8** | 75 | 82,2 | **18** | **19,6** | 44 | 48,2 |
| AMT Râşcani | **1369** | 4369 | **1311** | 3978 | **64** | **44,7** | 70 | 49,2 | **29** | **20,2** | 35 | 24,6 |
| CS Bacioi | **-** | - | **69** | 272 | **4** | **34,2** | 4 | 34,4 | **-** | **-** | 1 | 8,6 |
| CS Sângera | **-** | - | **110** | 331 | **7** | **49,4** | 8 | 56,9 | **1** | **7,1** | 3 | 21,3 |
| CS Durleşti | **-** | - | **89** | 435 | **5** | **30,4** | 11 | 68,6 | **-** | **-** | 2 | 12,5 |
| CS Ghidighici | **-** | - | **17** | 94 | **-** | **-** | - | - | **-** | **-** | 1 | 18,5 |
| CS Truşeni | **-** | - | **40** | 226 | **1** | **12,1** | 1 | 12,2 | **1** | **12,1** | - | - |
| CS Vatra | **-** | - | **30** | 142 | **-** | **-** | 2 | 54,5 | **-** | **-** | 1 | 27,2 |
| CS Bubuieci | **-** | - | **48** | 311 | **4** | **38,5** | 5 | 48,9 | **1** | **9,6** | - | - |
| CS Budeşti | **-** | - | **21** | 176 | **1** | **20,2** | - | - | **-** | **-** | - | - |
| CS Coloniţa | **-** | - | **17** | 106 | **2** | **47,1** | 4 | 94,8 | **-** | **-** | 1 | 23,7 |
| CS V.-Vodă | **-** | - | **29** | 153 | **3** | **52,5** | 6 | 104,4 | **-** | **-** | - | - |
| CS Ciorescu | **-** | - | **43** | 151 | **1** | **14,9** | 1 | 15,0 | **-** | **-** | - | - |
| CS Cricova | **-** | - | **43** | 163 | **2** | **22,4** | 1 | 1,3 | **-** | **-** | - | - |
| CS Grătieşti | **-** | - | **23** | 87 | **-** | **-** | 2 | 30,8 | **-** | **-** | - | - |
| CS Stauceni | **-** | - | **35** | 304 | **3** | **25,7** | - | - | **-** | **-** | 1 | 9,0 |
| DDVM | **35812** | 31349 | **459** | 838 | **-** | ***-*** | - | *-* | **-** | **-** | - | - |

Morbiditatea generală cauzată de sifilis s-a micșorat, faţă de nivelul anului trecut de la 62,2 cazuri la 100 000 populaţie, la 57,3 sau cu 33 cazuri absolute. Necesită de menționat că micșorarea neînsemnată a numărului de bolnavi cu sifilis se atestă pe fonul scăderii esenţiale a numărului de testări serologice în IMSP municipale și descentralizării testărilor serologice, care a dus la pierderea unui număr mare de bolnavi cu sifilis. Acest lucru contribuie la formarea unui rezervuar de infecție sifilitică în societate, care în continuare va aduce la apariția formelor viscerale, tardive și congenitale de sifilis, în cazul în care nu vor fi luate măsuri urgente de redresare a situației.

Morbiditatea prin gonoree, deasemene s-a micșorat de la 30,5 cazuri la 100 000 populaţie la 25,2 cazuri sau cu 38 cazuri absolute.

 Evident este pentru toţi faptul că tabloul redat nu reflectă situaţia reală a morbidităţii prin sifilis şi gonoree în municipiu. Raportul cazurilor înregistrate de sifilis la cazurile de gonoree a constituit 1: 0,4 - adică la un caz de sifilis s-au înregistrat 0.4 cazuri gonoree, iar raportul dintre femei şi bărbaţi bolnavi de gonoree este de 1 : 63. În trecut la un caz de sifilis se înregistrau 5-6 cazuri de gonoree. Proporţia existentă ne impune la gândul că rezervele de depistare a bolnavilor de gonoree nu sunt folosite pe deplin, în deosebi de medicii ginecologi și urologi, care au depistat pe parcursul anulu doar 6 bolnavi(3,1%), cu atât mai mult că nici morbiditatea populaţiei prin sifilis nu reflectă nici pe departe situaţia reală. De exemplu morbiditatea cauzată de sifilis printre contingentele ce sunt supuse obligatoriu testării serologice la sifilis aproximativ 100% cum sunt donatorii de sânge şi femeile gravide urcă până la cifrele 200 – 300 cazuri la 100 000 populaţie şi acesta este un contingent social adaptat. Datorită testărilor serologice, pe parcursul anului trecut au fost depistete şi tratate la timp 17 femei gravide, evitânduse astfel multe cazuri de sifilis congenital. Din păcate, au fost totuș înregistrate 2 cazuri de sifilis congenital, născuți de mame social vulnerabile, care nu au fost la evidență cu sarcina.

 Un impediment serios pentru societate prezintă persoanele grupului de risc, inclusiv cele reţinute în instanţele de poliţie(centrul de triere a vagabonzilor, izolatorul detenţie provizorie, centrul de arest administrativ, ş.a), unde, în anii precedenţi erau depistaţi şi trataţi un număr impunător de bolnavi cu sifilis. În ultimii ani, în legătură cu noua legislaţie, a fost sistată examinarea acestui contingent, iar aceşti pacienţi, rămân o sursă de infecţie pentru societate.

 Cifrele morbidităţii generale a populaţiei municipiului cauzate de sifilis 57,3 pur şi simplu sunt incomparabile cu morbiditatea anului 1986 - 7 cazuri de sifilis la 100 000 populaţie.

 Căile de depistare a cazurilor de sifilis pe parcursul ultimilor ani sunt relatate în tabelulu următor :

Morbiditatea cu sifilis şi căile de depistare

pe anii 2019 – 2022

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denumirea datelor | a. 2019 | a. 2020 | a. 2021 | a.2022 |
| nr. bolnavilor cu sifilis | 425 | 350 | 469 | 436 |
| căile de depistare **(cifre abs./%):*** la adresare
 | 133/ 31,3% | 127/ 36,3% | 221/ 47,1% | 187/ **42,9%** |
| * ca contact sexual
 | 35/ 8,2% | 43/ 12,3% | 42/ 8,9% | **40/ 9,2%** |
| * testare seroligică:

 1.în policlinici;2.bolnavilor somatici;3.control medical periodic  | 257/ 60,1%70/ 16,5%92/ 21,6%90/ 21,2% | 180/ 51,4%54/ 15,4%60/ 17,1%66/ 18,8% | 210/ 44,8%60/ 12,8%fem.gr.20/4,3%80/ 17,4%72/ 15,7% | **209/ 47,9%****77/ 17,7%**F/grav 17/ 3,9%66 / **15,1%****66/ 15,1%** |

 Principala cale de depistare a sifilisului în ultimii ani rămâne testarea serologică la sifilis a populaţiei care se adresează după asistenţa medicală în ICP municipale de tip ambulator sau spitalicesc şi adresarea pacienţilor la medicul dermatolog. Prin faptul că la nivel de medicină primară, testările serologice a populației se micșoreză annual, ca rezultat se află în declin și procentul de depistare a sifilisului prin această metodă:

- anul 2019 – 60,1%

- anul 2020 – 51,4%

- anul 2021 – 44,8%

- anul 2022 – 47,9%

Majoritatea bolnavilor sunt depistați la nivel de staționar sau în secția Control Medical(63,2%). Ne îngrijorează și faptul că în instituțiile medicale de tip ambulator și staționar au fost repartizate un oarecare număr de teste rapide pentru screeningul sifilisului, dar nu dispunem nici de informația câți pacienți au fost testați, câți au fost pozitivi și cel mai important care este soarta lor.

În privința activității laboratorului serologic, după cum s-a menționat deja, unele AMT și staționare nu mai prezintă probele de sânge la DMDV pentru testarea la sifilis. Din această cauză, pe parcursul anului trecut, numărul de investigații serologice efectuate de laboratorul serologic, sau micșorat cu 45341 analize (23,1%) față de anul 2021.

 Atitudinea instituțiilor medicale la capitolul testărilor serologice a pacienților la sifilis este relatată în următorul tabel :

**Testari serologice pentru sifilis – 2021 -2022**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **IMSP** | 2021 | **2022** | **diferenta** |
| 1 | AMT Botanica | 19226 | **4639** | - 14587 **(75,9%)** |
| 2 | AMT Buicani | 6000 | **2038** | - 3962 **(66,0%)** |
| 3 | Clinica univer | 873 | **918** | + 45 **(5,1%)** |
| 4 | AMT Centru | 4421 | **4847** | + 426 (9,6%) |
| 5 | AMT Ciocana | 7707 | **1824** | - 5883 **(76,3%)** |
| 6 | AMT Riscani | 4970 | **2038** | - 2932 **(59,0%)** |
|  | **Total AMT** | 43197 | **16304** | - 26893 (62,2%) |
|  | **Total suburbii** | 3863 | **3572** | - 291 (7,5%) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1 | SCM 1 | 3384 | **7353** | + 3969 **(117,3%)** |
| 2 | SCM Arh. Mihail | 11 | **4** | - 7 |
| 3 | SCM Sf. Treime | 19308 | **21906** | +2598 **(13,4%)** |
| 4 | SCMFP | 448 | **575** |  +127**(28,3%)** |
| 5 | SCM V. Ignatenco | 158 | **143** | - 15 (9,5%) |
| 6 | SCMBCC | 49 | **110** | +61 **(124,5%)** |
|  | **Total SCM** | 23358 | **30091** | + 6733 **(28,8%)** |
|  | Total | 70418 | **49967** | - 20451 **(29,0%)** |

Este înbucurător, însă faptul că în urma activităților de educație sanitară a populației, tot mai mulți pacienți se adresează din proprie inițiativă la medicul dermatolog. Astfel, anual, se majorează procentul de bolnavi cu sifilis, depistați la adresare:

- anul 2019 – 31,3%

- anul 2020 – 36,3%

- anul 2021 – 47,1%

- anul 2022 – 42,9 %

O problema în testările serologice rămâne procentul înalt de probe sanguine rebutate în ICP municipale, care s-a majorat pe parcursul ultimului an de la 0,26% la 0,57%.

Mai detailat indicii testării serologice, poate fi apreciat prin compararea cu numărul de vizite primare la medicul de familie a pacienților maturi, pe fiecare AMT separat :

**Testarea serologică a pacientilor maturi la vizita primara la medicul de familie în AMT**

Tabelul 3

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denumirea AMT** | %testarii2015 | %testarii2018 | %testarii2019 | %testarii2020 | %testarii2021 | **%****testarii****2022** |
| **AMT Botanica** | 54,3% | 19,1% | 21,5% | 18,8% | 15,2% | **8,8%** |
| **AMT Buiucani** | 101,2% | 32,0% | 26,3% | 15,5% | 17,7% | **14,8%** |
| **AMT Centru** | 43,0% | 12,7% | 21,3% | 11,9% | 9,4% | **13,2%** |
| **AMT Ciocana** | 93,3% | 21,5% | 25,4% | 18,9% | 14,1% | **19,0%** |
| **AMT Râşcani** | 54,3% | 20,0% | 18,3% | 9,6% | 7,5% | **7,2%** |
| **Total AMT** | **69,2%** | 20,4% | 21,9% | 14,9% | 13,0% | **11,2%** |

Este necesar de menționat faptul că în IMSP de tip ambulator și parțial în staționare, au fost întroduse testele rapide pentru diagnosticul sifilisului, dar nu dispunem de informația câte teste au fost folosite, câte au fost pozitive și care este soarta persoanelor pozitive. De asemenea unele instituții efectuează testarea la sifilis în laboratoarele private, care tot nu ne prezintă nici o informație despre persoanele pozitive. Astfel o mare parte din persoanele seropozitive prin testarea rapidă rămân fără reexaminare,fără tratament la necesitate și evident fără examinarea contactelor sexuale.

Testările serologice a pacienţilor din ICP municipale de tip spitalicesc se reflectă în următorul tabel:

#  **TESTAREA SEROLOGICĂ A BOLNAVILOR**

 **ÎN SPITALELE MUN.CHIŞINĂU**

 (Tabelul nr.4)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SPITALUL | 2015 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | **2022** |
| % | % | % | % | % |  |
| SCM “Gh Paladi” | 101,1 | 47,3% | 35,4 | 17,1 | 18,3% | **36,3%** |
| SCM “Sf.Arh.Mihail” | 88,2 | 104,1% | 97,0 | 40,6 | 0,1% | **0%** |
| SCM “Sf.Treime” | 83,6 | 86,8% | 81,0 | 71,4 | 61,0% | **78,5%** |
| MM nr.2 | 101,6 | 0,3% | 0,2 | 0,3 | 0,0% | **0%** |
| SCMFM | 102,6 | 84,2% | 79,3 | 72,7 | 28,0% | **57,5%** |
| **T O T A L**  | **93,9** | 70,6% | 58,6 | 40,4 | 37,1% | **47,9%** |

Rămâne inexplicabil faptul ignorării testărilor serologice în SCM “Sf.Arh.Mihail” şi MM nr. 2, în situația creșterii numărului de cazuri de sifilis congenital, visceral și a neurosifilisului.

Activitatea **Secţiei comisia medicală a contingentului periclitat**, în dinamică față de anul precedent este relatată în următorul tabel:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Necesitau examinarea | Examinați | % |
| 1. **2022**
 | **42605** | **42015** | **98,6** |
| 1. 2021
 | 44795 | 44260 | 98,8 |
| Diferența | - 2190 | - 2245 | - 0,2% |
| Depistat  | Diagnoza | Cazuri 2022 | Cazuri 2021 |
| Sifilis | 66 | 53 |
| Gonoree | 1 | 3 |
| Trichomonade | 97 | 95 |
|  |  | 154,9 la 100000 |  |

Activitatea **Secţiei comisia medicală a conducătorilor auto,** pe parcursul anilor 2021 – 2022 este reflectată în tabelul următor :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. 2022
 | 1. 2021
 | Diferența |
| Nr. Personae | 33267 | 38366 | **- 5099 (13,3%)** |
| Nr. Vizite | 166335 | 191830 | **- 25495** |

Întorcându-ne la morbiditatea cauzată de gonoree mai sus a fost menţionată cifra de 192 cazuri de gonoree depistate în anul 2022. După modul cum au fost depistaţi aceşti bolnavi repartizarea este următoarea: 7 bolnavi sau 3,6 % au fost depistaţi în ICP municipale (1 bolnav de către medicul ginecolog şi 6 de urolog), în secția control medical 1 bolnav, 1 ca contact sexual și 183 sau 95,3 % (în 2021 -96,1%) s-au adresat din propria iniţiativă la DMDV. Repartizarea după sex a fost următoarea 3 (1,6%) femei și 189 (98,4%) bărbaţi. Un rol important în depistarea gonoreei, în deosebi a femeilor bolnave, revine ICP municipale, care cu regret în ultimii ani, practic sau eschivat de la acest lucru. Neajunsurile la acest compartiment se menţin aceleaşi. Neglijenţa serviciului ginecologic şi urologic în problema depistării gonoreei persistă, şi anume lipsa instrumentelor necesare pentru recoltarea frotiurilor genitourinare, recoltarea incorectă a frotiurilor şi probelor ce necesită a fi supuse investigaţiei bacteriologice, transportarea incorectă a acestora şi scopia necalitativă a frotiurilor genitourinare în laboratoarele clinice a ICP municipale.

 Mai evident aceste momente se reflectă în activitatea laboratorului clinico- bacterilogic. Pe parcursul anului 2022 au fost efectuate 78804 investigații clinico-bacteriologice, sau cu 3157(4,2%) mai multe comparativ cu anul 2021. Se atestă o scădere esențială a numărului de investigații efectuate pentru IMSP municipale, din cauza lipsei contractului cu CNAM.

**Activitatea laboratorului clinico-bacteriologic, mai detailat,**

**este relatat în următoarele tabele:**

**Nr. 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Structurainvestig. | Secția | Nr. însămânțări | Nr. însămânțări pozitive | % de izolare | Nr. persoanelor examinate |
|  |  | 2021 | **2022** | 2021 | **2022** | 2021 | **2022** | 2021 | **2022** |
| ÎnsămânțGn. | Dispens | 993 | **780** | 39 | **32** | 4 | **4** | 719 | **576** |
| IMSP | 2401 | **876** | - | **-** | - | **-** | 1332 | **438** |
| Total | 3394 | **1656** | 39 | **32** | 1 | **2** | 2051 | **1014** |
| ÎnsămânțTrih. | Dispens | 2582 | **2609** | 378 | **379** | 15 | **15** | 1957 | **1966** |
| IMSP | 288 | **252** | 16 | **6** | 6 | **2** | 169 | **126** |
| Total | 2870 | **2861** | 394 | **385** | 14 | **13** | 2126 | **2092** |
|  |  |  |  | gn | tr | gn | tr | gn | tr | gn | tr |  |  |
| Scopii la Gn, Trih | Dispens | 2680 | **2542** | 50 | 339 | **35** | **383** | 2 | 13 | **1** | **15** | 2149 | **2488** |
| IMSP | 876 | **312** | 22 | 16 | **-** | **6** | 3 | 2 | **-** | **2** | 438 | **156** |
| Total | 3556 | **2854** | 72 | 355 | **35** | **389** | 2 | 10 | **1** | **14** | 2587 | **2644** |
|  |

**Investigațiile efectuate pentru secți Dispensar:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Structura investigațiilor** | **Nr. investigații** | **Nr. investigații pozitive** | **% de izolare** | **Nr. persoanelor examinate** |
| **2021** | **2022** | **2021** | **2022** | **2021** | **2022** | **2021** | **2022** |
| Însămân. Gn | 993 | **780** | 39 | **32** | 4 | **4** | 719 | **576** |
| Însămân.Trih | 2582 | **2609** | 378 | **379** | 15 | **15** | 1957 | **1966** |
| Însămân. Fungi | 2480 | **2778** | 1000 | **1368** | 40 | **49** | 2463 | **2773** |
| Însămân. Cand. | 942 | **977** | 227 | **221** | 26 | **23** | 659 | **629** |
| Însămân. Floră | 2435 | **2515** | 2364 | **2454** | 97 | **99** | 2219 | **2329** |
| Scopii Gn, Trih | 3443 | **3267** | 611 | **559** | 18 | **17** | 2764 | **2606** |
| Scopii la Fungi | 6685 | **7036** | 1800 | **1307** | 27 | **19** | 6167 | **6699** |
| Scopii la Tr. pal | 30 | **57** | 1 | **1** | 3 | **2** | 10 | **19** |
| Scopii Secr. prostatic | 775 | **726** | 187 | **133** | 24 | **18** | 775 | **726** |
| Demodex | 2750 | **2171** | 1689 | **1693** | 61 | **78** | 2750 | **2171** |
| Scopii la scabies | - | **119** | - | **4** | - | **3** | - | **119** |

Este evident faptul că pacienţii din IMSP nu sunt selectaţi şi pregătiţi suficient pentru astfel de investigaţii, şi anume :

* În majoritatea instituţiilor medicale recoltarea prelevatelor patologice nu se face după stimularea secreţiei urogenitale (provocarea biologică, chimică, termică) după regulament, din cauză lipsei instrumentelor şi aparatajului necesar
* Asistentele medicale care efectuează colectarea prelevatelor , însămânţarea, incubarea şi transportarea lor în laborator permanent se schimbă.
* Vânzarea antibioticelor fără reţetă şi tratamentul sinestătător a pacienţilor.
* Practica particular.

 Toate momentele reflectate mai sus ce caracterizează activitatea dispensarului la compartimentul depistării active a bolnavilor de sifilis şi gonoree nu poate fi apreciată altfel ca fiind cu rezerve. Necesită atenţie deosebită conlucrarea dispensarului cu Centrele de Sănătate a suburbiilor municipiului, ridicarea nivelului de educaţie sanitară a populaţiei în problema profilaxiei individuale a maladiilor sexual transmisibile. Necesită atenţie sporită şi problema acordării asistenţei dermatologice populaţiei municipiului, care din cauza morbidităţii înalte cauzate de ITS și lipsa contractului cu CNAM, astăzi se află pe planul doi.

Pe parcursul anului 2022 au fost înregistrați 90 bolnavi cu microsporie si 92 bolnavi cu scabie.(în a. 2021 respectiv 190 microsporie, şi 97 scabie). Scăderea numărului bolnavilor cu microsporie se datorește faptului că pe parcursul anului trecut acești bolnavi au fost tratați la SDMC și nu au fost raportați.

 În rezumat situaţia existentă ne impune la eforturi mai efective în problema măsurilor medicale de combatere a ITS şi acordarea asistenţei dermatologice populaţiei municipiului.

 **Director IMSP DMDV P. Bulgac**