

2. Chesnais J-C., La transition demographique, Paris, 1986.
3. Paladi Gh., Penina O., Unele aspecte demografice ale procesului de îmbătrânire demografică în Republica Moldova. Simpozionul internațional "Probleme demografice ale populației în contextul integrării europene", Chișinău, 2005, p. 16-23.
4. Bolocan D., Evoluția proceselor demografice în Republica Moldova, Conferința „Particularitățile și tendințele proceselor demografice în Republica Moldova”, Chișinău, 2001, p. 30-36.
5. Aurel Saulea "Gerontologie " ,Chișinău,2009

**STRUCTURA MORBIDITĂȚII ÎN SECȚIA BOLI INTERNE NR.1 DIN CADRUL IMSP  
SCM "SF.TREIME" PE ANUL 2010 ÎN CONDIȚIILE ASIGURĂRII MEDICALE  
OBLIGATORII PENTRU SĂNĂTATE**

**Neli Draguța<sup>1</sup>, Marcela Brînza<sup>1</sup>, Sergiu Matcovschi<sup>1</sup>, Galina Zavatin<sup>2</sup>,  
Tatiana Dumitraș<sup>1</sup>, Ion Nikolenko<sup>1</sup>**

Universitatea de stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" <sup>1</sup>  
IMSP SCM"Sf.Treime"<sup>2</sup>

**Summary**

*Evaluation of patient satisfaction index in the MCH Sf. Treime*

The study revealed the prevalence of respiratory and cardiovascular system diseases, more frequently being hospitalized patients over 60 years, 62% were females. Due to the severity of the disease, patients have resorted to emergency medical assistance service, also individual addresses involve serious conditions, often acute, requiring the patient to address independently the hospital service (80%), from the family doctor almost every 5th patient. The increased number of emergency appeals requires the approach of some problems that probably exist in the primary healthcare sector. Last but not least public information programs on primary and secondary prevention of disease would be welcome.

**Rezumat**

Studiul a relevat predominarea afecțiunilor sistemului respirator și sistemului cardiovascular mai frecvent fiind spitalizați pacienții cu vârsta peste 60 ani, 62% au fost de genul feminin. Datorită severității bolii pacienții au recurs la serviciul asistenței medicale urgente de asemenea adresările individuale presupun stări grave, nu rareori apărute acut, care impun pacientul să se adreseze de sinistătător la serviciul spitalicesc(80%). De la medicul de familie aproape fiecare al 5-lea pacient. Numărul crescut al adresărilor de urgență impun abordarea unor probleme care, probabil, există în sectorul primar de asistență medicală. Nu în ultimul rând programe de informare a populației despre profilaxia primară și secundară a bolilor ar fi binevenită.

**Actualitatea**

Studierea asistenței spitalicești, care este veriga principală în asigurarea serviciilor medicale de calitate pentru populația țării este deosebit de importantă(2,3). În urma dezvoltării tehnice și informaționale, sistemul sanitar este supus unor reforme moderne de asigurare a asistenței medicale. Respectiv, în urma trecerii la asigurări medicale obligatorii s-au lărgit posibilitățile efectuării unui diagnostic rapid și precis, iar medicația să conțină mai multe tangențe comune cu un tratament modern. Succesele reformei devin evidente prin accesibilitatea largă a populației la serviciile medicale și scăderea morbidității și mortalității populației.

## Obiectivele

Studierea patologiilor predominante după nozologie, vârstă și sex în secția de boli interne Nr.1 din cadrul SCM "Sf.Treime" pe perioada anului 2010.

## Materiale și metode

Pentru efectuarea acestui studiu s-au utilizat datele statistice ale activității secției Boli Interne nr.1, IMSP SCM "Sf.Treime" pe întregul an 2010 (total 1098 fișe medicale). Pacienții internați au fost investigați conform standardelor existente și la necesitate (la pacienții cu alte afecțiuni concomitente) s-au efectuat investigații suplimentare. Pentru concretizarea diagnosticului și diferențierea de alte patologii s-au folosit programele conform protocoalelor clinice existente.

## Rezultate și discuții

Efectuând o analiză a datelor obținute se remarcă dominarea patologiei pulmonare și cardiovasculare după care urmează patologia tractului gastrointestinal și patologia oncologică (vezi tabelul 1).

Tabelul Nr.1

### Distribuirea pacienților spitalizați după sistemul de organe afectat

Nr d/o	Entitate clinică	2010/ Nr. Pacienți/ %
1	Maladiile sistemului Respirator (TBC+)	596 / 54,3
2	Maladiile sistemului cardiovascular	402 / 36,6
3	Maladiile sistemului digestiv	40 / 3,6
4	Maladiile sistemului renourinar	9 / 0,8
5	Maladiile sistemului locomotor	4 / 0,4
6	Maladiile oncologice	22 / 2,0
7	Alte maladii	25 / 2,3
	Total	1098/100

Din patologia pulmonară locul principal îl ocupă pneumoniile cu 60,21% (359 cazuri), după care urmează bronșitele cu 21,31% (127 cazuri), apoi BPCO cu 11,91% (71 cazuri), astmul bronșic 4,2%(25 cazuri), alte maladii pulmonare cu 2,3%(13 cazuri) și tuberculoza pulmonară cu 0,17 %(1 caz). Pneumoniile mai frecventă au fost la pacienții peste 60 ani(54,6%), și cu ușoară prevalență la femei (52,4%). Bronșitele predomină la bolnavii până la 60 ani, la sexul feminin. Aceiași frecvență o are și astmul bronșic. Patologia BPOC se descoperă după 60 ani, la sexul feminin. Neoplasmul pulmonar îl întâlnim mai frecvent la bărbați , după 60 ani.

Bolnavii cu afecțiuni pulmonare au fost internați preponderent de serviciul AMU 55,2% , și aproape în mod egal de sine stătător cu 22,8% și în mod planificat cu 22%.

Din patologia cardiovasculară predomină hipertensiunea arterială cu 65,67% (264 cazuri), după care urmează cardiopatia ischemică, angorul pectoral cu 31,09% (125 cazuri), reumatismul cu 2,0%(8 cazuri) și alte boli cu 1,24%(5 cazuri).

Incidența bolilor cardiovasculare o întâlnim după 60 ani ( 62,9%) la sexul feminin (67,2%).

Aproximativ fiecare al 2-lea din pacienții internați cu patologii cardiovasculare a fost spitalizat cu asistența medicală de urgență (48%), în mod individual a fost internat fiecare al 3-lea bolnav (35%) , și fiecare al 5-lea în mod planic (17%). Pe parcursul întregului an 2010 în secție au fost internați și tratați pacienți de diferite categorii (vezi diagrama Nr.1 și Nr.2).

**Distribuirea pacienților după vârstă**

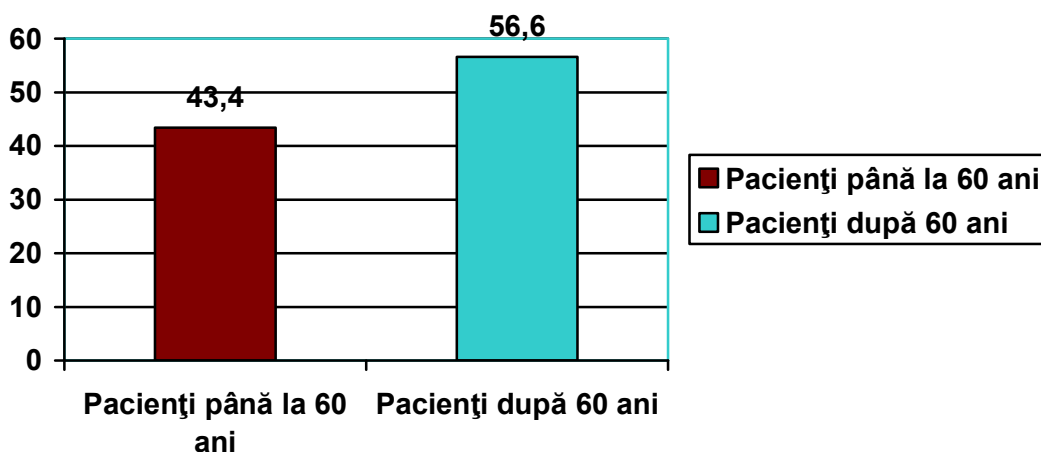
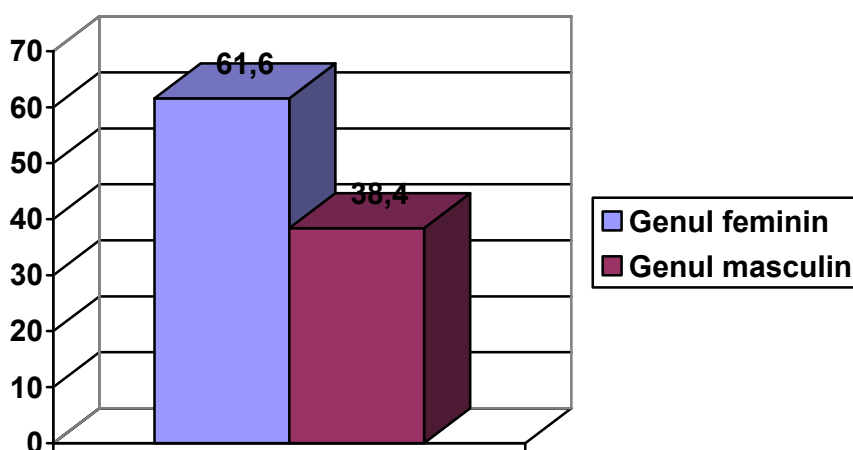


Diagrama Nr.2

**Distribuirea pacienților după sex**



Efectuând o analiză a distribuției pacienților după vârstă și sex remarcăm că majoritatea pacienților tratați în secție au vârsta peste 60 ani(56,6%); cu predominarea sexului feminin spitalizate(61,6%).

În secția de Boli Interne Nr.1 au fost tratați pacienți nu numai din municipiul Chișinău, dar au fost deserviți din suburbii și din republică. Pacienții au fost internați conform trimerii de la medicii de familie de pe sector, de urgență precum și adresării individuale(vezi tabelul 2). Pe parcursul anului 2010 predomină spitalizările urgente cu internare de urgență la prezentarea directă a pacientului (80%). Aceasta ne demonstrează gradul severității bolnavului, dificultatea în realizarea unor investigații și, nu rareori ineficiența, nerespectarea sau răspunsul lent la tratamentul aplicat ambulator. În mod planic au fost internați aproximativ 20,67% de pacienți cu trimerii de la medicii de familie.

**Distribuirea teritorială a trimerilor**

Instituția medicală	2 0 1 0
	Numărul pacienților
	Cazuri / %
AMT Râșcani	97/8,8%
AMT Ciocana	72/6,5%
AMT Buiucani	20/1,8%
AMT Centru	4/0,4%
AMT Botanica	1/0,1%
Salvarea	560/51%
Catedra Medicină internă nr.5	2/0,2%
Internare de urgență la prezentarea directă a pacientului	311/ 28,3%
Alte instituții medicale	15/1,4%
Stăuceni	4/0,4%
Bubuieci	2/0,2%
Cricova	3/0,3%
Ciorescu	7/0,6%
TOTAL	1098 /100 %

**Concluzii**

Studiul efectuat relevă următoarele: în secție au predominat patologiile sistemului respirator (pneumonii, bronșite, BPOC) și sistemului cardiovascular (hipertensiunea arterială, angina pectorală). Pacienții fiind cu vârsta peste 60 ani, 62% au fost genul feminin.

Datorită severității bolii pacienții au recurs la serviciul asistenței medicale urgente (80%). Adresările individuale de asemenea presupun stări grave, nu rareori apărute acut, care impun pacientul să se adreseze de sinestătător la serviciul spitalicesc, de la medicul de familie aproape fiecare al 5-lea pacient. Numărul crescut al adresărilor de urgență impun abordarea unor probleme care, probabil, există în sectorul primar de asistență medicală. Nu în ultimul rând programe de informare a populației despre profilaxia primară și secundară a bolilor ar fi binevenită.

**Bibliografie**

1. N. Draguța, S. Matcovschi, G. Zavatin, T. Dumitraș, I. Nicolenco, Toma V., M. Brânza, A. Pînzari. Evaluarea activității curative a secției boli interne nr.1 în condițiile de asigurări medicale obligatorii pentru sănătate (2004-2008). Anale medicale ediția X, vol.1. Probleme actuale de sănătate publică și management. Chișinău 2010 p.187-193.
2. Ețco C. Management în sistemul de sănătate, Chișinău, 2006.
3. Tintiu D, Grossu I. Sănătate publică și management. Chișinău 2007, 894p.