MINISTERULSĂNĂTĂŢIIAL REPUBLICII MOLDOVA
***
SERVICIUL DE SUPRAVEGHERE DE STAT A SĂNĂTĂȚII PUBLICE
***
CENTRUL NAŢIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

SUPRAVEGHEREA DE STAT A SĂNĂTĂŢII PUBLICE ÎN REPUBLICA MOLDOVA

(RAPORT NAȚIONAL)

CHIŞINĂU – 2012

REDACTOR ŞEF

Ion BAHNAREL- Director general al Centrul Naţional de Sănătate Publică (CNSP), Prim- adjunct al Medicului şef sanitar de stat al Republicii Moldova, *Dr. hab.med., prof.univ.*;

AUTORI ŞI REDACTORI:

Ion ŞALARU - Prim-vicedirector în promovarea sănătăţii şi controlul bolilor netransmisibile al CNSP, Medic şef adjunct sanitar de stat al Republii Moldova, Master în Sănătate Publică;

Valeriu PANTEA - Vicedirector în probleme de management în sănătate publică şi relaţii externe a CNSP, coordonator şi responsabil de editare, *dr.med.,conf.;*

Iurie PÎNZARU - Vicedirector în probleme de supraveghere sanitară al CNSP, Medic şef adjunct sanitar de stat alRepublicii Moldova, *dr.med.*

Stela GHEORGHIŢĂ- Vicedirector în probleme de epidemiologie generală al CNSP, *dr.med.*

Ştefan GHEORGHIŢĂ - Vicedirector în probleme de supraveghere epidemiologică a infecţiei HIV/SIDA al CNSP;

Constantin SPÎNU - Vicedirector în probleme de cercetare şi inovare a sănătăţii publice al CNSP, *dr. hab.med.,prof. univ.*

Anuar generalizat în baza rapoartelor de activitate a instituţiilor Serviciului de Supraveghere de Stat a SPublice, cu participarea şefului secţiei management şi monitoring în sănătate publică a CNSP, **Nina DRAGOMIR**.

Au contribuit la analiza datelor statistice şefii de subdiviziuni a CNSP:

Ana Volneanschi *dr.med.,conf.,* A.Ciburciu, A.Melnic *dr.med.,* Ala Halacu, D.Sireţeanu, Ecaterina Rotaru, I.Ursulean, Mariana Tutunaru, Mariana Zavtoni, Natalia Costic, R.Cojocaru *dr.med.,* Raisa Scurtu, Svetlana Prudnicionoc, V.Băbălău, V.Calmîc *dr.med.,*V.Dmitrienco *dr.med.,* V.Guriev, V.Sohoţchi, V.Ţurcanu, Vera Lungu, Victoria Ghidirim *dr.med.,*Viorica Prisacari,

Completarea compiuterizată a bazelor de date la maladiile transmisibile a fost efectuată cu aportul asistentului medicului igienist **Maria Perepelicinaia.**

Coperta şi prelucrarea computerizată a materialului: V.Pantea - vicedirector în probleme de management în sănătate publică şi relaţii externe a CNSP.

Exprimăm mulţumiri medicilor şefi şi specialiştilor Centrelor de Sănătate Publică municipale şi raionale, Centrului Naţional de Management în Sănătate pentru contribuţia la colectarea şi prezentarea datelor statistice anuale.

© CNSP 2011 (cnsp@cnsp.md)

Toate drepturile asupra prezentului document aparţin Centrului Naţional de Sănătate Publică. Reproducerea materialelor este permisă doar cu indicarea obligatorie a sursei.

CUPRINS:

Pag.

	INTRODUCERE	4
I.	ACTIVITATEA DE PERFECŢIONARE A CADRULUI LEGISLATIV ŞI NORMATIV	5
II.	ASIGURAREA CU PERSONAL DE PROFIL	7
III.	PROMOVAREA SĂNĂTĂŢII ŞI CONTROLUL BOLILOR NETRANSMISIBILE	8
	Sănătatea mediului	10
	Calitatea aerului atmosferic,	11
	Calitatea apei	12
	Calitatea solului	17
	Siguranța alimentelor	21
	Siguranța chimică și toxicologică	24
	Sănătatea ocupaţională	26
	Aspectele radioprotecţiei	34
	Sănătatea copiilor şi tinerilor	40
IV.	SUPRAVEGHEREA, PREVENIREA ŞI CONTROLUL BOLILOR TRANSMISIBILE	43
	Infecţii aerogene	44
	Holera	46
	Bolile Diareice acute (BDA)	48
	Bolile diareice acute (BDA) cu etiologie determinată şi nedeterminată	51
	Salmoneloza.	56
	Febra tifoidă,	57
	Yersinioza,	59
	Infecţiile enterovirale	60
	Rabia	63
	Borelioza Lyme	64
	Febra Q	65
	Epidemiologia hepatitelor virale A, B,C şi D	68
	Gripa, infecţiile acute a căilor respiratorii virale superioare (IACRS)	71
	Diagnosticarea poliomielitei și enterovirozei	74
	Infecţia HIV/SIDA	78
V.	ACTIVITATEA DE LABORATOR ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂŢII PUBLICE:	
	Investigaţiilor sanitaro-igienice	82
	Cercetărilor sanitaro-microbiologice	87
VI.	ACTIVITATEA DE CERCETARE-DEZVOLTARE ŞI INOVARE AL SECTORULUI ŞTIINŢIFIC	88
VII.	INCIDENȚA MALADIILOR INFECŢIOASE ȘI PARAZITARE	93

ÎNTRUDUCERE

Evenimentele principale, care au marcat la nivel social activitatea specialiștilor Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice în anul 2011 au constat în:

- intensificarea elaborării și implementării suportului instructiv-metodic în domeniul promovării sănătății și educației pentru sănătate a populației - cu extinderea formelor și metodelor de organizare, cît și a actorilor sociali implicați în această activitate,
- fortificarea suportului normativ de reglementare în domeniul sănătății nutriționale și de siguranță a produselor alimentare, promovării măsurilor de eradicare a unor tulburări de sănătate, determinate de deficitul de micronutrienți, protecției și securității radiologice ș.a ,
- adoptarea în premieră a Programului statal, orientat spre fortificarea capacităților și potențialului Serviciului în diagnosticul de laborator, în pregătirea profesională a personalului pentru implementarea noilor cerințe de supraveghere a sănătății populației,
- continuarea extinderii ariei de implementare a rețelei informaționale ale sistemului (electronic) de control și supraveghere a maladiilor transmisibile,
- crearea condițiilor interne în țară pentru extinderea măsurilor de profilaxie specifice a unor entități de maladii transmisibile, prin implementarea în calendarul național a noilor vaccinuri (vaccinului contra rotavirusuri),
- modernizarea structurii de laborator și instruirea personalului, prin care a fost posibilă confirmarea capacităților autohtoneînalt-profesionale de diagnosticare a Gripeila nivel molecular genetic – fapt confirmat de Centrul European de referință din Marea Britanie (Londra).
- implementarea și extinderea utilizării studiilor populaționale de evaluare a stării de sănătate a populației (cum ar fi Studiul MICS4 ș.a.),
- perfecționarea continuu a nivelului profesional al specialiștilor din sistemul de sănătate și de profil.

Toate aceste măsuri au continuat să contribuie la fortificarea sănătății populației, să intensifice implementarea de-facto a principiului fundamental al sistemului de sănătate – principiul de profilaxie și prevenire a bolilor, de diminuare (sau eliminare) a riscurilor pentru sănătate; să transpună în viața socială a țării forme și metode cost - eficiente de activitate, care diminuează povara socială și economică a stărilor de boală, invaliditate sau decese.

Trebuie de subliniat că reformele întreprinse pentru diminuarea impactului crizei economice în țară, preponderent sunt orientate spre optimizarea cheltuielilor

bugetare, în cazul Serviciului SSSP, acestea considerăm, poartă un caracter inoportun. Deoarece, în perioada a.a. 1990, 1995-2011 Serviciul (inclusiv CNSP) a suferit cele mai multe reforme (5 reformare), având ca scop optimizarea unităţilor de personal, de structuri şi edificii – optimizări care contravin direct principiului profilactic expus în documentele de Politici de Sănătate. Acestea din urmă, fiind axate preponderent pe extinderea și implementarea formelor și metodelor cost-eficiente de profilaxie și prevenire a bolilor, impactul cărora la scara socială și economică a țării este mult mai pozitiv și oportun.

I. ACTIVITATEA DE PERFECȚIONARE A CADRULUI LEGISLATIV

Astfel, prin activităţile realizate, **Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice** esenţial contribuie la asigurarea protecţiei sănătăţii populației, promovarea modului sănătos de viaţă din ţară prin:

- realizarea politicilor si programelor naționale de sanatate publica;
- perfectarea cadrului normativ cu racordarea lor la cerinţele Uniunii Europene;
- realizarea măsurilor de supraveghere și de prevenire;
- controlul bolilor transmisibile şi netransmisibile;
- lichidarea focarelor de boli infecţioase;
- prevenirea intoxicaţiilor în masă a populaţiei;
- promovarea sănătăţii, informare, educare şi comunicare a riscurilor etc..

Pe lângă sarcina de ajustare a structurilor la noile probleme medico-sanitare și medico-sociale **Serviciul SSSP - este responsabil** de elaborarea, fortificarea și promovarea (prin intermediul Ministerului Sănătății) a suportului legislativ și normativ în domeniul sănătății publice. În perioada de referință la acest capitol au fost aprobate și promovate un set de Hotărâri de Guvern, printre care:

a) **Programului de stat privind dezvoltarea şi dotarea tehnico-materială a Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătăţii Publice pentru anii 2011-2016, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr.165 din 17 martie 2011;**

b) **Pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind menţiunile nutriţionale şi de sănătate înscrise pe produsele alimentare, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr 196 din 25.03.2011;**

c) **Pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind materialele şi obiectele destinate să vină în contact cu produsele alimentare, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr. 308 din 29.04.2011;**

d) **Pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind formulele de început şi formulele de continuare ale preparatelor pentru sugari şi copii mici, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr. 338 din 11.05.2011;**

e) **Cu privire la aprobarea Listei si tarifelor contra cost la serviciile din sfera sănătății publice prestate persoanelor fizice si juridice, aprobată prin Hotărârea de Guvern nr. 533 din 13.07.2011;**
f) **Cu privire la aprobarea unor măsuri de eradicare a tulburărilor prin deficit de iod până în anul 2015, act aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 596 din 3 august 2011;**
g) **Cu privire la aprobarea Regulamentului sanitar privind radioprotecţia şi securitatea radiologică în practicile de radioterapie, act aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 632 din 24 august 2011;**
h) **Cu privire la completarea anexelor nr.1 şi 2 la Hotărârea Guvernului nr.928 din 13 august 2007, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.684 din 13.09.2011;**
i) **Unităţile comerciale cu profil alimentar, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 931 din 08.12.2011„Cu privire la desfăşurarea comerţului cu amănuntul" (anexa nr.3);**
j) **"Cu privire la aprobarea Regulamentului sanitar privind limitele maxime admise de reziduuri a produselor de uz fitosanitar din sau de pe produse alimentare de origine vegetala si hrana pentru animale" HG nr.1191 din 23.12.2010.**

Această listă poate fi completată și cu elaborarea și aprobarea Legii "Pentru ratificarea Acordului cu privire la oferirea privilegiilor și imunităților Fondului Global de Luptă împotriva HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei", aprobată de către Parlamentul țării nr.207 din 21 octombrie 2011. S-a participat de comun cu ministerele interesate la elaborarea și promovarea a) Legii apei, b) Legii deşeurilor şi salubrizării teritoriului.

Actualmente sunt elaborate și prezentate pentru examinare și aprobare în ședință de Guvern un set de acte normative ajustate la legislația comunitară (UE), **printre care**:

- **Măsurile de reducere a afecţiunilor determinate de deficienţa de fier şi acid folic pînă în anul 2017;**
- **Programul Naţional privind controlul tutunului pentru anii 2012-2016;**
- **Strategia Naţională pentru prevenirea și controlul bolilor netransmisibile în Republica Moldova pentru a.a.2012-2020;**
- **Programul Naţional privind controlul alcoolului în Republica Moldova pentru anii 2012-2020;**
- **Regulamentele sanitare privind:**
  i. **zonele de recreare aferente bazinelor acvatice şi indicii de calitate a apei de scăldat, zonelor de protecţie sanitară a surselor de apă şi cerinţe sanitare la amplasarea şi exploatarea complexele animaliere mici.**

Au fost înaintate propuneri de modificare şi completare:

- **la Programul naţional de profilaxie şi combatere a diabetului zaharat (aprobat prin HG nr. 549 din 21.07.2011), la proiectul de Lege cu privire la minimul de existenţă,**
- **la proiectul de Lege pentru modificarea şi completarea unor acte legislative, inclusiv a Legii nr.278 din 14.12.2007 cu privire la tutun şi la articolele din tutun,**
- **la proiectul de modificare a Legii nr.1100-XIV din 30.06.2000 cu privire la fabricarea şi circulaţia alcoolului etilic şi a producţiei alcoolice şi legii cu privire la cultura fizică şi sport,**

- **la Hotărîrea Guvernului nr.68 din 29.01.2009 cu privire la aprobarea reglementării tehnice «Făina, grişul şi tărîţa de cereale» în contextul fortificării făinii cu fier şi acid folic.**

II. ASIGURAREA CU PERSONAL DE PROFIL.

Realizarea măsurilor prevăzute a fost posibilă în mare măsură efortului întregului efectiv de specialişti a Serviciului de Stat de Supraveghere în Sănătatea Publică, în cadrul căruia în această perioadă au activat 507 specialişti cu studii superioare, inclusiv medici şi specialişti cu studii medii în număr de 820. Nivelul asigurării instituţiilor cu specialişti

Tab. 1

Asigurarea populaţiei cu medici, asistenţi în domeniul Sănătăţii Publice

Teritoriile administrative	Persoane fizice la finele anului					
	2009		**2010**		**2011**	
	Asigurarea la 10000 de populaţie					
	Medici	Asistenţi	Medici	Asistenţi	Medici	Asistenţi
mun.Chişinău	1,07	1,79	1,1	1,72	1,18	1,69
mun.Bălţi	2,02	3,1	1,9	2,91	1,9	2,91
Total municipii	1,22	2	1,23	1,91	1,29	1,89
Anenii-Noi	0,84	2,41	0,84	2,52	1,08	2,52
Basarabeasca	0,68	1,7	0,34	2,03	0,68	2,36
Briceni	0,92	1,96	0,91	2,47	1,17	2,47
Cahul	0,72	2,01	0,72	1,92	0,72	2,08
Cantemir	0,79	1,9	0,78	2,03	0,94	2,03
Călăraşi	0,76	1,64	0,75	1,62	0,75	2,12
Căuşeni	1,4	1,83	1,5	1,5	1,5	1,39
Cimişlia	0,8	1,44	0,78	1,4	0,78	1,4
Criuleni	0,41	1,78	0,41	2,06	0,41	2,33
Donduşeni	2,4	2,19	2,35	1,93	2,14	1,93
Drochia	1,32	2,09	1,18	2,15	1,29	2,05
Dubăsari	0	0,28	0	0,28	0	0
Edineţ	1,32	2,52	0,83	2,48	1,18	2,48
Făleşti	1,18	2,58	1,06	2,54	1,17	2,54
Floreşti	1,1	2,09	1,08	2,06	1,19	2,28
Glodeni	1,12	2,41	1,26	2,36	1,26	2,52
Hînceşti	0,98	1,54	0,88	1,6	0,88	1,68
Ialoveni	1,63	1,93	15,46	19,59	16,49	21,65
Leova	0,56	2,04	0,66	2,64	0,66	2,64
Nisporeni	0,6	1,19	0,59	1,17	0,59	1,32
Ocniţa	1,6	2,84	1,77	2,82	1,77	2,82
Orhei	1,19	2,94	1,25	3,05	1,33	3,05
Rezina	0,94	2,46	1,12	2,62	1,12	2,62
Rîşcani	1,41	2,4	1,39	2,23	1,39	2,23
Sîngerei	0,85	2,03	0,84	2,1	0,63	1,79
Soroca	0,99	2,28	0,89	2,36	0,89	2,66
Străşeni	1,2	1,75	1,2	1,75	0,98	1,53
Şoldăneşti	0,69	2,06	0,67	2,02	2,02	2,24
Stefan-Vodă	1,52	2,21	1,36	2,18	1,36	2,04
Taraclia	0,9	2,47	0,89	2,45	0,67	2
Teleneşti	0,8	2,55	0,93	2,38	0,93	2,51
Ungheni	1,19	2,13	1,1	2,2	1,1	2,11
Comrat	2,4	8,8	0,86	2,73	0,86	2,87
Ciadîr-Lunga	3,52	7,05	0,93	2,47	0,93	2,47
Total	**1,43**	**2,38**	**1,4**	**2,36**	**1,45**	**2,35**

de profil pe parcursul anilor 2009-2011, denotă un deficit de cca 42,2% pentru medici (cu o variație de la 26,1% și 27,1% respectiv pentru medici în sănătatea mediului și siguranța alimentară – până la 54,7% și 60 – respectiv pentru medici epidemiologi și medici în promovarea sănătății). Iar pentru asistenții medicilor deficitul constituie 26,5% .

III. PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII ȘI CONTROLUL BOLILOR NETRANSMISIBILE

Realizarea programelor naţionale de **promovarea sănătății și controlul bolilor netransmisibile** este una din direcţiile de activitate prioritară ce ţine de competenţa Serviciului.

O atenție deosebită se atestă activităților de promovare a modului sănătos de viață, În țară au fost organizate şi desfăşurate activităţi în toate grupurile de populaţie, inclusiv măsuri de instruire a cadrelor medicale şi nemedicale în materie de educaţie pentru sănătate: seminare, ateliere de lucru, conferinţe, concursuri de desen etc.

Conform calendarului de sănătate al Organizaţiei Mondiale a Sănătăţii au fost elaborate proiecte de ordine şi dispoziţii ale Ministerului Sănătăţii cu privire la organizarea şi desfăşurarea Zilelor Mondiale, a lunilor şi săptămânilor de promovare a sănătăţii, inclusiv: Zilele de combatere a cancerului, de prevenire a maladiilor renale, de combatere a tuberculozei, a Sănătăţii, fără tutun şi de luptă împotriva drogurilor, a ocrotirii Copilului, de prevenire a suicidului, a Inimii, de profilaxie a rabiei, de profilaxie a bolilor de ochi, a sănătăţii mintale, de profilaxie şi combatere a diabetului, în memoria victimelor accidentelor rutiere, de profilaxie a maladiei cronice obstructive a plămânilor, de combatere a infecţiei HIV/SIDA; lunile de profilaxie a bolilor diareice acute, intoxicaţiilor alimentare şi holerei, infecţiilor cu transmitere sexuală, HIV/SIDA, alcoolismului şi narcomaniei; săptămânii Europene de Imunizări, săptămânii Mondiale de promovare a alimentaţiei la sân, bisăptămânalului „Anticancer''și ”Bolile cardiovasculare''.

Adiţional la aceste ordine au fost elaborate planuri de măsuri de promovare a cunoştinţelor medico-sanitare. S-a organizat difuzarea 109 emisiuni radiofonice, 111 emisiuni televizate, 192 publicaţii în presă. Expertiza și avizarea a 3 proiecte de spoturi video în desen animat axate pe combaterea miturilor în răspândirea bolilor transmisibile. Au participat la organizarea şi desfăşurarea acestor campanii de popularizare prin diferite surse de informare pentru cultivarea unei atitudini corecte faţă de propria sănătate, de sănătatea copiilor, tinerilor, evitării îmbolnăvirilor profesionale, păstrării integrale a capacităţii de muncă, profilaxia bolilor netransmisibile, combaterea deprinderilor dăunătoare, etc.

Au fost publicate 15 articole în presă, inclusiv 9 articole în revista ”Cronica Sănătății Publice” și 2 articole în publicațiile internaționale despre factorii de risc comportamentali și de mediu.

În scopul promovării proiectului Programului Naţional privind controlul tutunului pentru anii 2012-2016 a fost organizată și desfăşurată Masa Rotundă dedicată Zilei Mondiale fără Tutun. Concomitent, în incinta magazinului ”Malldova” a fost organizată o prezentare publică-teatrală privind riscurile fumatului asupra sănătăţii. S-a participat la Masa rotundă dedicată Zilei mondiale pentru eliminarea violentei asupra femeii.

Au fost elaborate şi expediate în adresa Centrelor de Sănătate Publică teritoriale şi Instituțiilor Medico-Sanitare Publice teritoriale şi republicane materiale metodico-informative. S-a examinat proiectul manualului «Bunele practici de producere a făinii de grâu fortificate. Ghid pentru producătorii de făină» şi redactate „Cartea elevului”, „Cartea profesorului” în realizarea activităţilor de educaţie pentru sănătate a elevilor, cât și 103 materiale pentru revista„Cronica Sănătăţii Publice”.

În perioada de referință, au fost elaborate conceptele de proiect pentru fortificarea capacităților Serviciului de sănătate publică și înaintate pentru participare la concursul de obținere a asistenței:

1. la CNAM - 3 propuneri de proiecte privind Campania naţională de informare şi sensibilizare a populaţiei privind promovarea modului sănătos de viaţă, promovarea examenelor medicale şi sensibilizarea populaţiei despre beneficiile acestora și reducerea poverii bolilor netransmisibile prin fortificarea capacităţilor de promovare a sănătăţii;
2. la fondul de Asistență Oficială pentru Dezvoltare al Ministerului Afacerilor Externe al României proiectul “Suport pentru fortificarea capacităților Serviciului de sănătate publică privind controlul bolilor netransmisibile”,
3. în cadrul proiectului „e-Transformarea Guvernării„ finanțat de Banca Mondială proiectul ”Fortificarea capacităţilor serviciului de sănătate publică în controlul bolilor netransmisibile”.

În cadrul a 2 şedinţe ale Colegiului Ministerului Sănătăţii au fost examinate problemele privind executarea indicatorilor ţintă a protocolului Apa şi Sănătatea, proiectul Programului Naţional privind controlul tutunului pentru anii 2012-2016.

Concomitent, s-au perfecționat cunoștințele profesionale în cadrul diferitor cursuri de instruire, precum şcolile de vară cu genericul: monitorizarea inegalităţilor în sănătate (Ljubljana, Slovenia); nutriţia şi activitatea fizică în prevenirea bolilor netransmisibile (Copenhaga, Danemarca), Atelierelor de lucru în număr de 8, inclusiv „Dezvoltarea capacităţilor de autoevaluare şi cartografiere a Serviciilor de Sănătate Publică în Republica Moldova”, revizuirea legislației și regulamentelor ce țin de sănătatea publică, în domeniul controlului tutunului, reducerii consumului de alcool,

„Evaluarea Serviciilor de Sănătate Publică în Republica Moldova şi elaborarea proiectului Strategiei Naţionale de Sănătate Publică”. De menţionat, participarea la organizarea şi desfăşurarea Atelierului de lucru regional al Organizaţiei Mondiale a Sănătăţii „Cu privire la implementarea Convenţiei Cadru a Organizaţiei Mondiale a Sănătăţii privind Controlul Tutunului”.

SĂNĂTATEA MEDIULUI

Pe parcursul anului 2011 de către specialiştii SSP au fost examinate şi eliberate 1789 avize sanitare de atribuire a terenurilor (2010-2336, 2009-2109). În procesul efectuării supravegherii sanitare preventive au fost examinate 2141 proiecte de construcţie şi reconstrucţie a obiectivelor comunale sau poluante a mediului (2010-1873, 2009- 2149), din ele 3,26 % au fost avizate negativ şi remise pentru a fi corectate (2010-2,6, 2009 - 3%). Se menţine la un nivel înalt numărul de obiective în construcţie aflate la supraveghere în domeniul sănătăţii mediului – 4014 (2010 – 3347, 2009 – 3826). De asemenea, este înaltă cota obiectivelor la care s-au stabilit abateri de la proiect 1,54 (2010– 2,0%, 2009 – 2,0%). Ponderea obiectivelor la cares-au depistat abateri de la proiect şi normele sanitare în vigoare şi suspendată construcţia a constituit în 2011-3,57 (2010 – 6,5%, 2009 – 2,9 %).

Practic pe parcursul ultimilor ani nici o localitate din ţară nu a renovat planul general de sistematizare (tab.2).

Tab.2

Lista actuală a documentatelor de urbanism

Nr. d/o	Denumirea obiectului	Raionul	Nr. obiectului	Anul elaborării
1	PUG s. Leuşeni	Hînceşti	14518	1999
2	PUG s. Răuţel	Făleşti	14922	2003
3	PUG s. Cojuşna	Străşeni	14969	2004
4	PUG s. Tartaul de Salcie	Cahul	14945	2004
5	PUG s. Moleşti	Ialoveni	14876	2004
6	PUG or. Bălţi, mun. Bălţi	mun. Bălţi	14800	2005
7	PUG or. Călăraşi	Călăraşi	14797	2005
8	PUG or. Criuleni	Criuleni	14997	2005
9	PUG or. Floreşti	Floreşti	14855	2006
10	PUG or. Drochia	Drochia	14859	2004
11	PUG or. Ungheni	Ungheni	-	1995
12	Schema PUG cu PUZ s. Zgărdeşti	Teleneşti	14612	1999
13	Schema PUG cu PUZ or. Taraclia	Taraclia	14736	2002
14	Schema PUG cu PUZ or. Nisporeni	Nisporeni	14680	2002
15	Schema PUG cu Regul. s. Andruşul de Jos	Cahul	14741	2001
16	Schema PUG s. Ghiliceni	Teleneşti	14595	1999
17	PUZ s. Colibaş	Cahul	14559	1999
18	Schema PUG s. Suhuluceni şi Ghermaneşti	Teleneşti	14738	2002
19	PUZ or. Ceadîr-Lunga	UTA Găgăuzia	14864	2005
20	Schema PUG cu PUZ or. Sîngerei	Sîngerei	14999	2006
21	Schema PUG cu PUZ or. Ialoveni	Ialoveni	15023	2006

22	Schema PUG cu PUZ s. Tvardiţa	Taraclia	15075	2006
23	Schema PUG cu PUZ s. Dubăsarii Vechi	Criuleni	15095	2006
24	Schema PUG cu PUZ or. Rezina	Rezina	15136	2007
25	Schema PUG cu PUZ s. Măgdăceşti	Criuleni	15096	2007
26	Schema PUG cu PUZ or. Străşeni	Străşeni	15197	2007
27	Schema PUG or. Comrat	UTA Găgăuzia	15158	2007
28	Planul de amen. a teritor. Chişinău şi PUG	Chişinău	15220	2007
29	Schema PUG cu PUZ or. Hînceşti	Hînceşti	14983	2007
30	Schema PUG cu PUZ s. Giurgiuleşti	Cahul	15236	2007
31	PUZ Combin. de vinuri "Mileştii Mici"	laloveni	15188	2007
32	Schema PUG cu PUZ s. Manta	Cahul	15239	2008
33	Corectarea PUG or. Orhei	Orhei	-	2008
34	Schema PUG cu PUZ com. Raculesti	Criuleni	15325	2008
35	PUG com.Drasliceni(s. Ratuş, Logăneşti)	Criuleni	-	2008
36	PUG Făleşti	Făleşti	15361	2008-2009
37	PUG Cimişlia	Cimişlia	15150	2008-2009
38	PUG Ocniţa	Ocniţa	15338	2008
41	PUG s. Miciurin	Drochia	15229	2009
42	Schema PUG cu PUZ s. Cioreşti	Nisporeni	15417	2009
43	PUG s. Sîngerei Noi	Sîngerei	15389	2009
44	Planul Amenajării Teritoriului Naţional	Republica Moldova	14602	2008
45	Planul Amenajării Teritoriului r. Străşeni	Străşeni	15285	2008

CALITATEA AERULUI ATMOSFERIC

În scopul supravegherii calităţii aerului atmosferic de către specialiştii CSP au fost prelevate 24169 probe de aer atmosferic la conţinutul de noxe: pulberi, dioxid de sulf, monoxid de carbon, funingine, dioxid de azot, plumb, ozon, formaldehidă din care 3090 (9,3 %) au depăşit CMA, inclusiv a. 2009 s-au prelevat 8467 probe din care 1170

Tab.3

Rata de poluare a aerului atmosferic în zona d eprotecţie sanitară (ZPS) a obiectivelor industriale a localităţilor urbane şi rurale

Noxe determinate	Localităţile urbane			Localităţile rurale		
	Ponderea probelor ce depăşesc CMA, %			Ponderea problemelor ce depăşesc CMA %		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Pulberi	25,2	33,6	18,4	40,3	85,2	2,4
Dioxid de sulf	4,7	4,2	3,4	7,0	7,4	0,0
Monoxid de carbon	10,8	9,9	4,5	-	-	-
Funingine	5,4	10,1	2,8	-	-	-
Dioxid de azot	14,8	13,8	7,1	3,9	22,2	0,0
Plumb	0,0	3,0	0,0	-	-	-
Ozon	29,1	38,6	27,4	-	-	-
Formaldehidă	5,3	3,6	4,8	-	-	-

(13,8 %) a depăşit CMA; a. 2010 respectiv 6944 şi 1098 (15,8 %); a. 2011 - 8758 şi 8222 (9,3 %) (tab. 3).

S-a îmbunătăţit calitatea aerului atmosferic în localităţile urbane şi rurale în 2011 în comparaţie cu a. 2009.

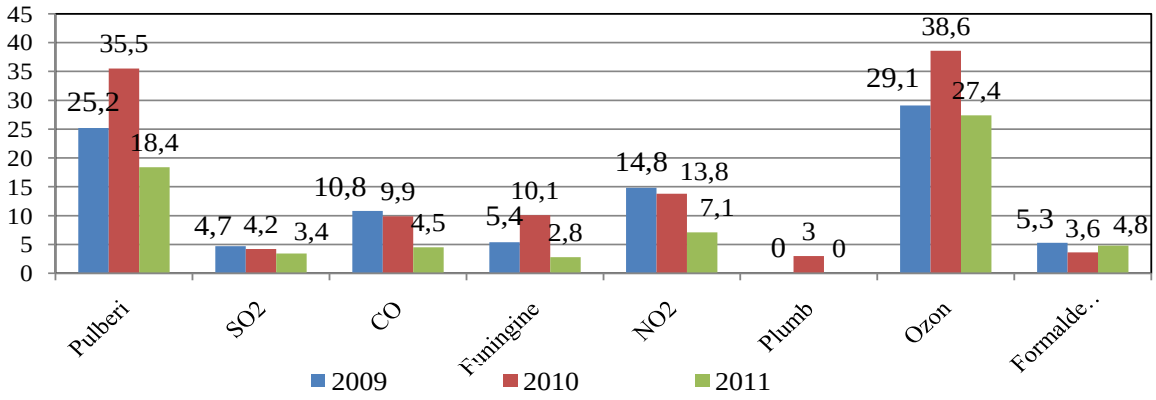

Fig.1. Ponderea probelor de aer atmosferic în care depăşesc CMA în localităţilor urbane, %.

Cel mai înalt nivel de poluare al aerului atmosferic în localităţile rurale s-a stabilit la conţinutul de pulbere a. 2009 – 40,3 %, a. 2010 – 85,2 %, dioxid de sulf respectiv – 7,0 % şi 7,4 %.

CALITATEA APEI

Starea de supraveghere a calităţii apei de băut denotă nivele sporite de neconformitate a calităţii acesteia din sursele subterane şi din sistemele de distribuire. Ponderea probelor neconforme la parametrii chimici din sursele centralizate subterane în a.2011 a constituit 75,1 % comparativ cu 67,79% în a.2010. Situaţia cea mai agravată se înregistrează în r-nele Anenii-Noi, Basarabeasca, Briceni, Donduşeni, Drochia, Edineţ, Călăraşi, Căuşeni, Cimişlia, Hînceşti, Leova, Glodeni, Ciadâr-Lunga, Comrat, Sîngerei, mun.Bălţi unde acest indice constituie 84-100%. O înrăutăţire relativă se atestă la parametrii microbiologici în cazul apeductelor comunale urbane care a constituit 9,9 % (2010 - 6,88 %, a.2009 – 8,4 %).Continuă să persiste dificultăţi privind calitatea apei din apeductele instituţiilor pentru copii, unde în a.2011 cota probelor neconforme a constituit 53,7 % (a.2010 - 41,8%, a.2009 - 19,4%) din probe la parametrii chimici şi 16,4% (2010 - 24,9%, a. 2009-16,7%) la parametrii microbiologici. Se înregistrează o stare nesatisfăcătoare în alimentaţia cu apă potabilă a populaţiei în or. Nisporeni, Străşeni, Hânceşti, Căuşeni, Teleneşti, Făleşti, Donduşeni, etc., din cauza neconformităţii calităţii a apei şi stării sanitaro-

tehnice deplorabile a sistemelor de apeduct. Cu mari probleme funcţionează apeductul Soroca - Bălţi, unde periodic sunt conectate neautorizat sursele subterane, neconforme normelor sanitare.

Ponderea probelor anuale de apă potabilă din apeducte şi fântâni, neconforme normelor sanitare la parametrii sanitaro-chimici şi sanitaro-microbiologici este redată în diagramă (fig.2 şi 3).

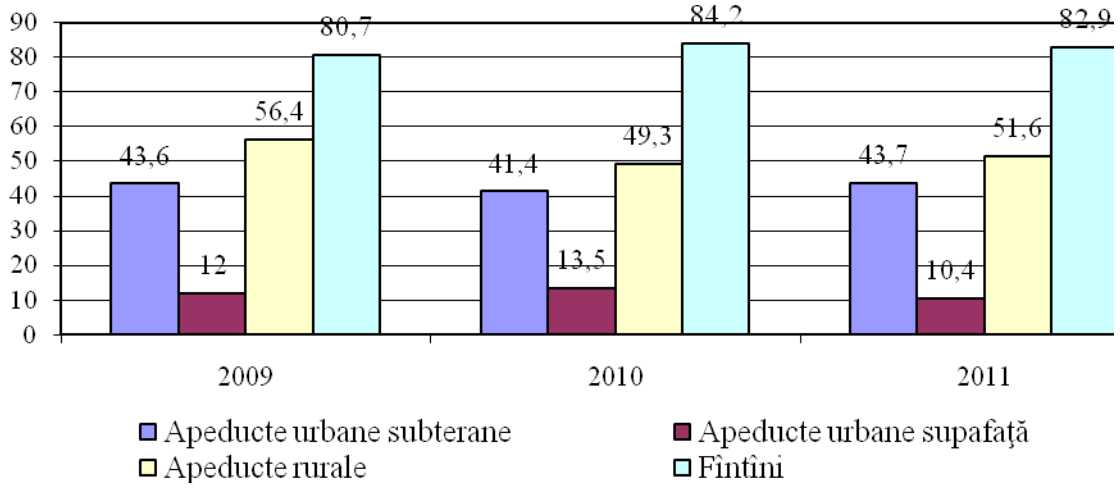

Fig. 2 Ponderea probelor anuale de apă potabilă din apeducte şi fântâni, neconforme normelor sanitare la parametrii sanitaro-chimici

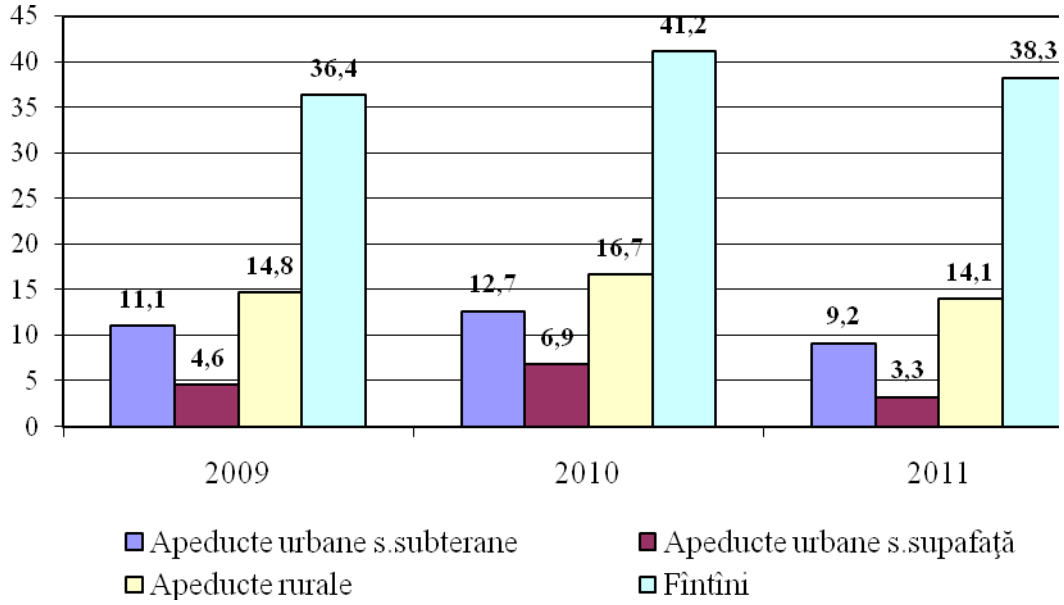

Fig. 3 Ponderea probelor anuale de apă potabilă din apeducte şi fântâni, neconforme normelor sanitare la parametrii sanitaro-microbiologici

Persistă probleme în monitorizarea calităţii apei, condiţionate în mare parte de capacităţile insuficiente a laboratoarelor operatorilor de sisteme de aprovizionare cu apă potabilă.

Insalubritatea localităţilor (din lipsa unor sisteme eficiente de îndepărtare a deşeurilor) şi nerespectarea măsurilor elementare de protecţie a surselor de apă sunt principalele cauze de înrăutăţire a calităţii apei din fântâni, folosite ca o unică sursă de alimentare cu apă pentru cca 75% din populaţia rurală. Ponderea probelor de apă din fântâni, neconforme cerinţelor sanitare rămâne înaltă şi a constituit 82,9 la parametrii sanitaro-chimici (2010 - 84,2%, a.2009-80,7%) şi 38,3 % la parametrii sanitaro-microbiologici (41,2% a.2009 – 36,4%) (tab.4).

Tab. 4

Caracteristica sanitară a apei potabile în aa.2011/2010 (abs; %)

Denumirea obiectivelor	Numărul de obiective		Numărul de probe examinate conform parametrilor			
			chimici		microbiologici	
	Total	Inclusiv în stare funcţională	Total	din ele nu corespund normativelor sanitare (%)	Total	din ele nu corespund normativelor sanitare (%)
Surse centralizate subterane de alimentare cu apă	3104/ 3227	2069/ 2082	1493/ 1429	75,1 / 68,37	1464/ 1424	9,9 / 11,59
Surse centralizate de suprafaţă de alimentare cu apa	30/ 30	29 / 29	112/ 142	35,7 / 32,39	95/ 108	11,6 / 25,0
Apeducte comunale urbane din surse subterane	42/ 44	41 / 42	2280/ 2543	43,7 / 41,37	3066/ 3223	9,2 / 12,66
Apeducte comunale urbane din surse de suprafaţă	11/ 11	11 / 11	1847/ 1728	10,4 / 1,33	1827/ 1832	3,3 / 6,88
Surse decentralizate de alimentare cu apă (fântini)	111782/ 114716	109980/ 112943	5165/ 6000	82,9 / 84,23	6622/ 7114	38,3 / 41,21

Serviciul de Sănătate Publică efectuează supravegherea calităţii apei de suprafaţă în 229 puncte fixe, inclusiv în 37 de puncte la rr. Nistru şi Prut care sunt surse de aprovizionare cu apă potabilă. Monitorizarea se efectuează la 36 parametri chimici,10 microbiologici, inclusiv la parametrii virusologici şi conţinutul de ouă viabile de helminţi. Rezultatele investigaţiilor de laborator efectuate în cadrul studiilor denotă că cota probelor ce n-au corespuns cerinţelor igienice în perioada anilor 2009-2011 la parametrii chimici fiind la un nivel înalt de poluare şi

constituind: în 2010 - 40,32% pentru toate fluviile, inclusiv, a apei r. Nistru – 19,27 şi 24,47% în apa r. Prut, în 2011 – 29,8% pentru toate fluviile, inclusiv a apei r. Nistru – 7,4 şi 21,1% în apa r. Prut. Variabilele înregistrate se caracterizează într-un vârf de maximă incidenţă în anul 2009 pentru r. Nistru şi în 2010 pentru r.Prut la parametrii chimici, datele sunt reprezentate în fig.4.

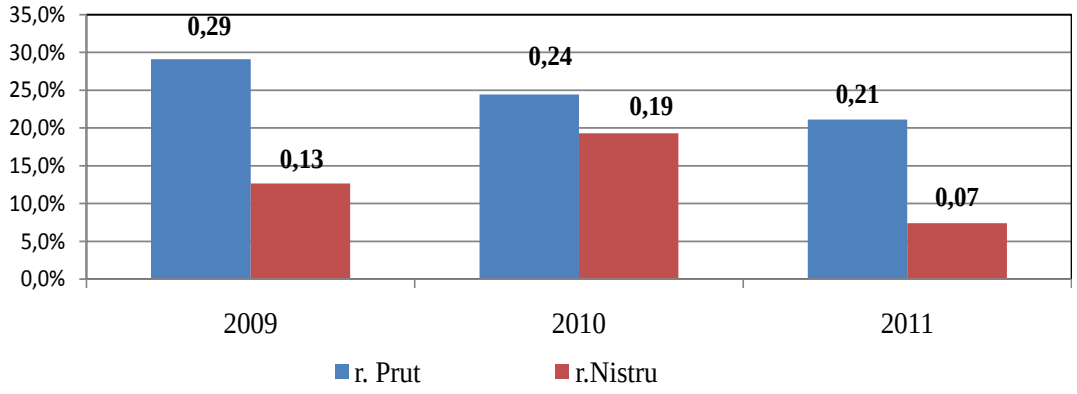

Fig. 4. Ponderea probelor de necorespundere a apei rr. Nistru şi Prut conform para metrilor chimici (%).

Continuă să se menţină ridicat nivelul de poluare al apei acestor râuri la parametrii microbiologici ponderea cărora a constituit pentru r. Nistru în perioada anilor 2009-2011 (54,4%-38,8%), respectiv pentru r.Prut (56,3% – 48,48%). Variabilele înregistrate se caracterizează într-un vârf de maximă incidenţă în anul 2011 pentru r. Nistru şi pentru r. Prut la parametrii microbiologici, datele sunt reprezentate în fig.5.

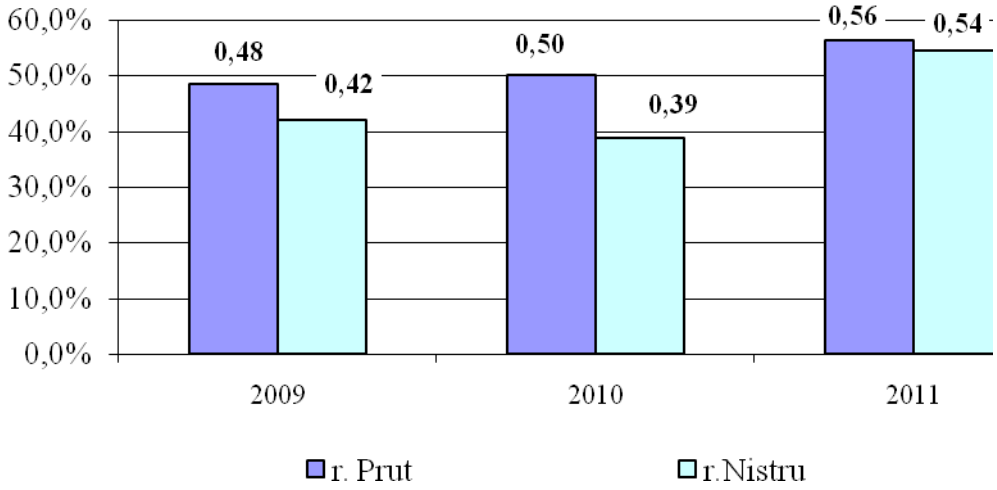

Fig. 5. Ponderea probelor neconforme a apei rr.Nistru şi Prut conform parametrilor microbiologici (%) .

În majoritatea cazurilor de neconformitate în apa rr. Nistru şi Prut era mărit indicele bacteriilor coliforme lactozopozitive. În anul 2011 din apa r.Nistru în două cazuri şi din apa r. Prut într-un caz a fost depistată microflora patogenă.

Cea mai poluată rămâne apa râurilor mici (de categoria a II) care sunt folosite de populaţie pentru irigare şi în scopuri de recreere. Ponderea probelor ce n-au corespuns cerinţelor igienice în perioada anilor 2009-2011 după parametrii chimici constituie (45,3% - 56,5%) şi după parametrii microbiologici (37,06% – 41,95%), datele sunt reprezentate în fig.6.

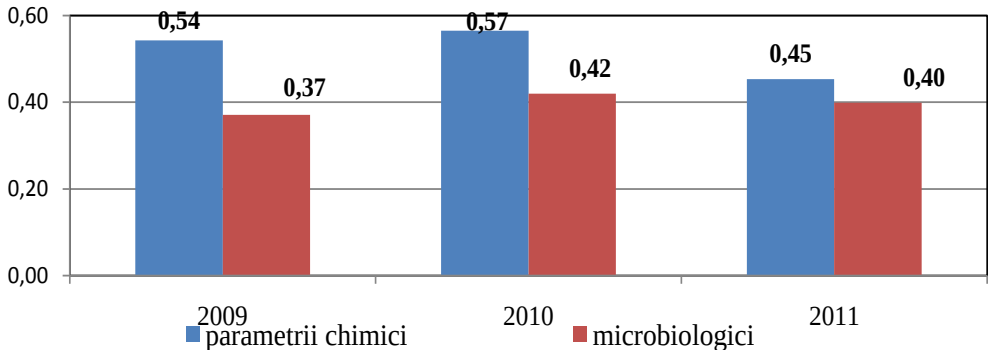

Fig. 6. Ponderea probelor de necorespundere a apei mici de II categorie conform parametrilor chimici şi microbiologici (%).

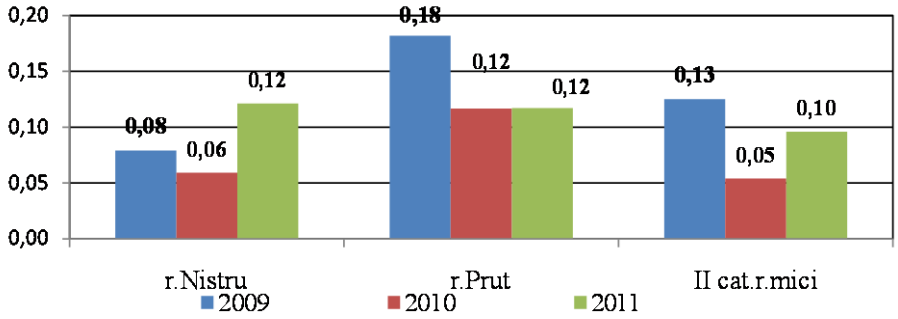

Fig. 7. Ponderea probelor neconforme a apei rr.Nistru, Prut şi râurilor mici conform conţinutului de colifagi (%).

În ultimii doi ani s-a înregistrat o creştere vădită a depăşirilor colifagilor de la normele în vigoare de la 5,92% în a.2010 la 12,1% în a.2011 pentru apa r.Nistru şi de la 11,6% în a.2010 la 12,1% în a.2011 pentru apa r. Prut. Această tendinţă de neconformitate s-a înregistrat şi pentru râurile mici, datele sunt reprezentate în fig.7.

Continue să fie depistate în apă ouă viabile de helminţi ponderea necorespunderii cărora normelor în vigoare pe perioada anilor menţionaţi constituie în r. Nistru 7,93% - 25,8%, r. Prut 11,67 % - 30,0%.

Situaţia descrisă nu se schimbă din cauza tergiversării din an în an a construcţiei sistemelor de evacuare şi epurare. În 2011 au fost primite în exploatare numai 13 sisteme de canalizare inclusiv cu staţii de epurare 9 în 2010 - 11 sisteme de canalizare din ele cu staţii de epurare au fost numai 5, în 2009 - 25 şi 11. Asta pe fonul creşterii cu mult a construirii apeductelor în 2011 au fost primite în exploatare 63 apeducte, în 2009 – 53 în 2010 - 56.

Deși situația la acest capitol este nesatisfăcătoare în anii 2009-2011 nu s-au înregistrat cazuri de holeră la oameni cu toate că în apă obiectivele mediului ambiant s-a depistat Vibrionul Cholerae NON 01. Rămâne însă riscul înalt al apariţiei cazurilor de import sau indigene cu răspândire ulterioară, motivul fiind:

- fonul sanitar nefavorabil în ţară, inclusiv starea mediului înconjurător;
- calamităţile naturale repetate;
- nivelului înalt al circulaţiei vibrionilor holerei neaglutinabili în obiectivele mediului ambiant, etc.

CALITATEA SOLULUI

Conform evaluărilor efectuate se poate de menţionat, că în a.2011 solul a fost influenţat de poluări în special organice. Ponderea probelor de sol ce nu corespund normelor sanitare la indicii microbiologici în perioada a.2009-2011 s-a micşorat de la 16,5 până la 12,3 %. Zonele cele mai contaminate continue a fi zonele rezidenţiale, unde e stabilită necorespunderea de 13,3 % cazuri şi teritoriile instituţiilor pentru copii 8,2 %. Este alarmantă situaţia în contextul contaminării solului cu ouă viabile de helminţi care constituie 39,2 % probe neconforme.

În ultimii ani este în creştere numărul obiectivelor mediului şi habitatului uman supuse supravegherii sanitare curente (tab. 5). Astfel, pe parcursul perioadei 2008 -2011 numărul obiectivelor înregistrate supuse supravegherii de stat a crescut de 1,15 ori, atingând în a. 2011 valoarea de 19188. În anul 2011 au fost supravegheate 15648 de obiective comunale (fig. 9), ceea ce constituie 81,5% din totalitatea obiectivelor înregistrate. Ne privind la faptul, că indicele ponderal estimat este în descreştere comparativ cu anii precedenţi (corespunzător a. 2008 - 87,9%, a. 2009 - 88,3%), totuşi numărul obiectivelor supravegheate a crescut respectiv cu 981 faţă de a. 2008, cu 2203 faţă de a. 2009 şi cu 1209 faţă de a. 2010, iar procentul mai mic a

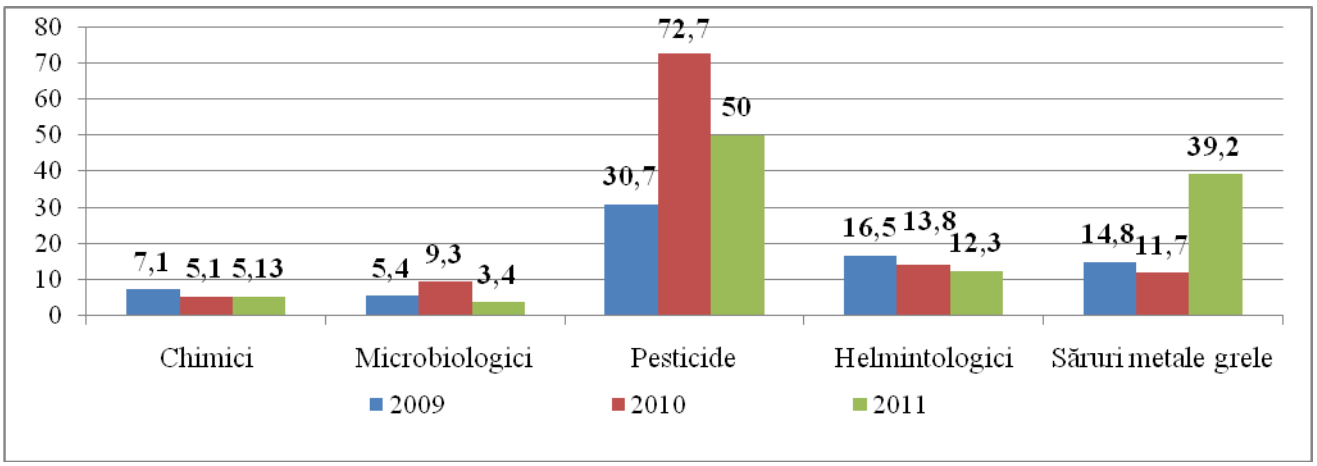

Fig.8 Ponderea probelor examinate conform parametrilor (%).

indicelui estimat se datorează numărului în creştere a obiectivelor înregistrate supuse supravegherii.

Ca cele mai afectate teritorii s-au stabilit în mun.Chişinău, r-nele Anenii-Noi, Rîşcani, Ştefan-Vodă, Teleneşti, etc. datele sunt expuse în fig.8.

Tab. 5.

Ponderea obiectelor supuse supravegherii sanitare curente

Anii	Total obiecte supuse supravegherii	Din ele au fost supravegheate		Inclusiv:							
				De medici		Cu folosirea măsurătorilor şi a investigaţiilor de laborator		Număr obiecte autorizate sanitar		Numărul de obiecte ce nu corespund cerinţelor igienice	
		abs	%	abs	%	abs	%	abs	%	abs	%
2008	16681	14667	87,9	5940	40,5	6033	41,1	8433	57,5	2526	17,2
2009	15230	13445	88,3	5298	39,4	5582	41,5	10505	78,1	2471	18,4
2010	17812	14439	81,1	5871	40,7	6661	46,1	11597	80,3	2253	15,6
2011	19188	15648	81,5	5712	36,5	7996	51,1	13091	83,6	2354	15,0

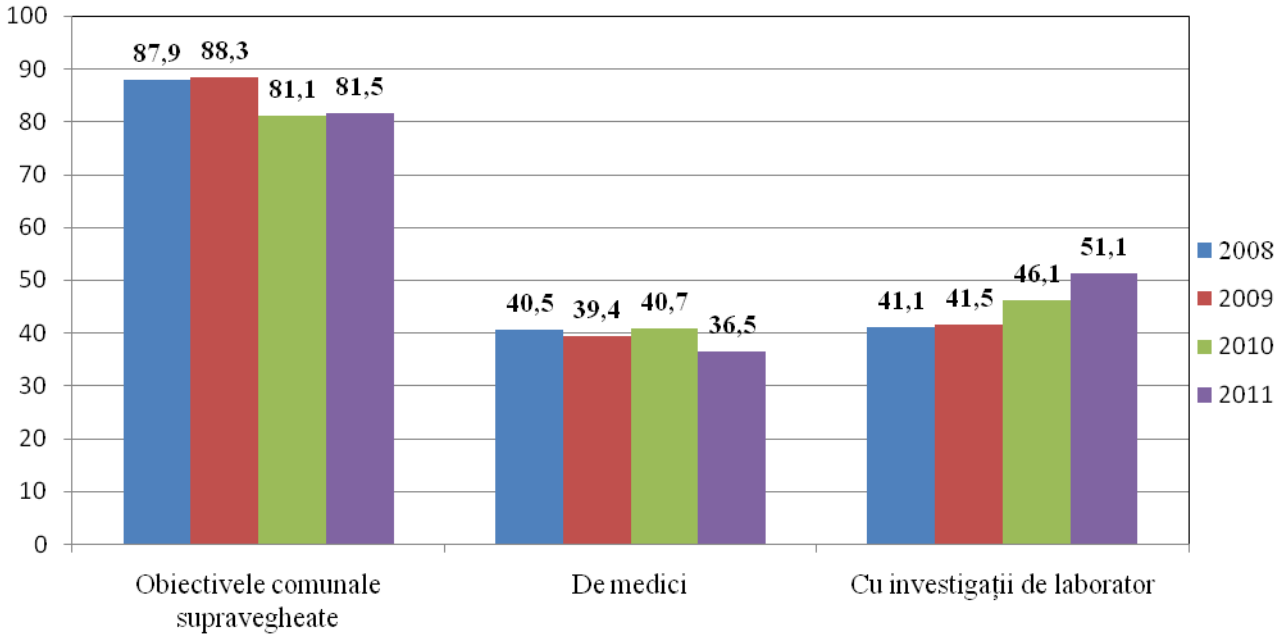

Fig. 9 Ponderea obiectivelor comunale supravegheate (în %)

Ponderea obiectivelor comunale supravegheate inclusiv de medici în anul 2011 a constituit 36,5% (fig.9.). Acest indice a prezentat valoarea cea mai mică din ultimii 4 ani (corespunzător 2008 - 40,5%, 2009 - 39,4% şi 2010 - 40,7%). Acest fapt se datorează procentului în creştere al obiectivelor supravegheate cu folosirea măsurătorilor şi investigaţiilor de laborator, respectiv în a. 2008 - 41,1%, în a. 2009 - 41,5%, în a. 2010 - 46,1% şi în a. 2011 - 51,1%.

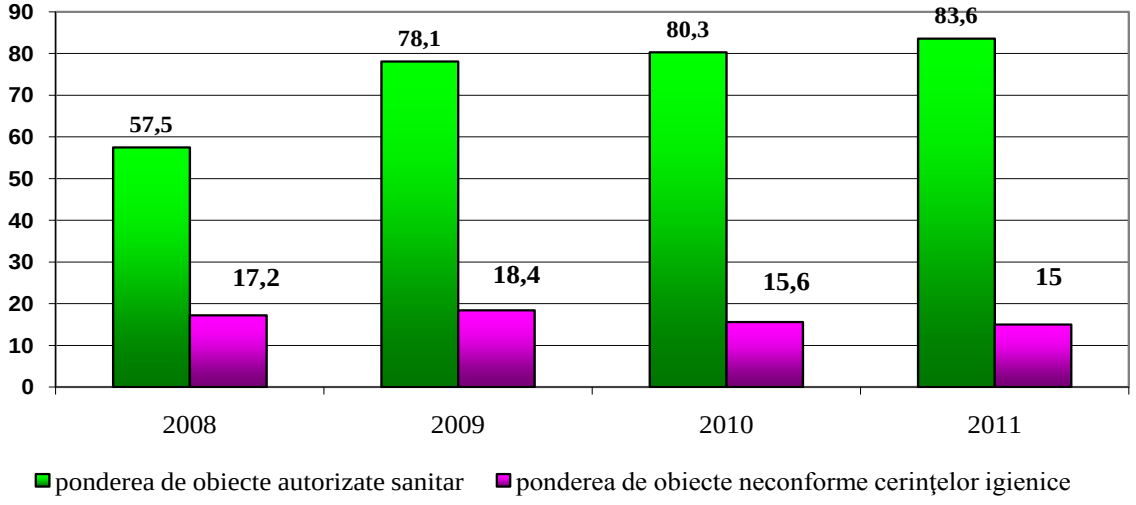

Fig. 10 Ponderea obiectelor sanitare ce deţin autorizaţie sanitară de funcţionare (în%)

La compartimentul sănătatea mediului au fost autorizate 13091 obiective sau (83,6%), comparativ cu a. 2010 - 11597 de obiective (fig. 10), iar cota parte din numărul de obiective supravegheate a constituit 80,3%. Au fost depistate necorespunderi a cerinţelor sanitare în mediu la 15% din obiectivele supravegheate. De menţionat, că în comparaţie cu anii precedenţi acest indice se află în descreştere (corespunzător în a. 2008 - 17,2%, în a. 2009 - 18,4% şi în a. 2010 - 15,6%). Ponderea cea mai mare a obiectivelor neconforme a fost înregistrată în 2011 raioanele: Teleneşti (83,0%); Orhei (70,0%); Soroca (57,0%); Drochia (45,6%) şi Cahul (34,5%).

Centrul de Sănătate Publică la compartimentul sănătatea mediului au înregistrat 57512 persoane ce sunt supuse examenului medical (tab. 6), din ele necesită

Tab.6

Datele cu privire la examenele medicale şi instruirea sanitară a contingentului decretat

Anul	Total persoane supuse			Din ele:					
	Examenului medical	Instruirii sanitare		Examinaţi		Admişi la lucru		Instruiţi	
	abs	abs	%	abs	%	abs	%	abs	%
2008	43932	8465	19,3	41517	94,5	40379	97,3	7247	85,6
2009	47506	9077	19,1	46384	97,6	45916	99,0	8618	94,9
2010	36587	9557	26,1	35646	97,4	34959	98,1	9118	95,4
2011	57512	11439	19,9	55214	96,0	54959	99,5	10929	95,5

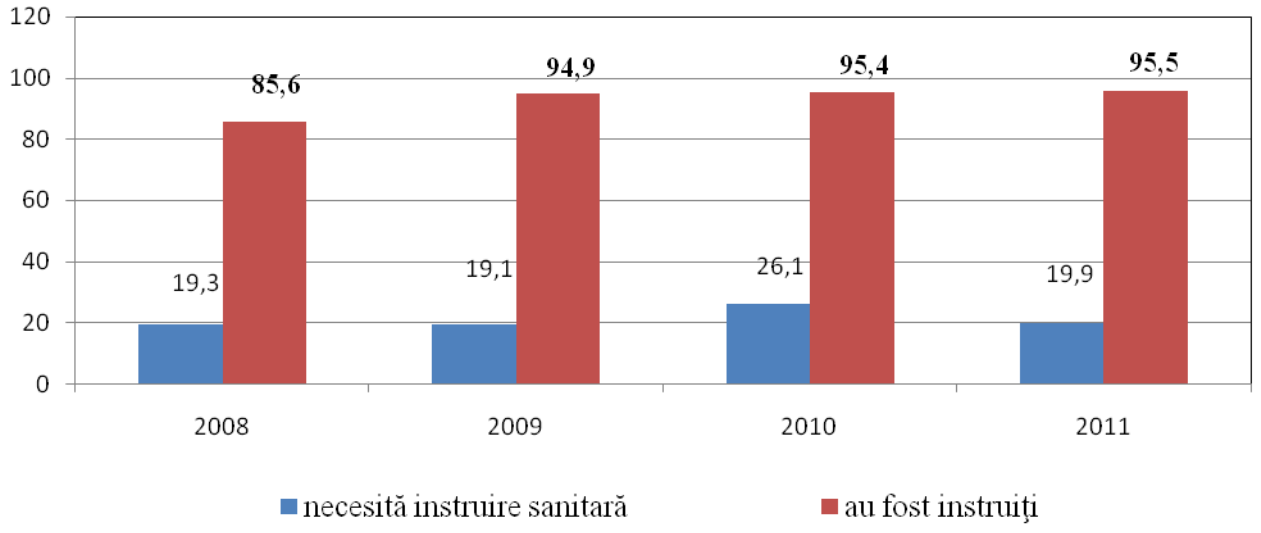

Fig. 11. Ponderea persoanelor instruite igienic (%)

instruire sanitară 11439 persoane (19,9%). În anul 2010 ponderea persoanelor ce necesitau instruire sanitară a constituit 26,1%, procentul mai mare fiind determinat de numărul mai mic a personalului total ce necesita examenul medical (fig. 11).

Procentul persoanelor ce au fost instruiţi sanitar, în ultimii ani prezintă o dinamică de creştere, care a evaluat de la 85,6% în a. 2008 până la 95,5% în 2011.

Din 55214 persoane examinate medical în anul 2011 au fost admişi la lucru 95,5% (fig. 12). În a. 2008 au fost admişi în câmpul de muncă 97,3%, în 2009 - 99,0% şi în 2010 - 98,1%.

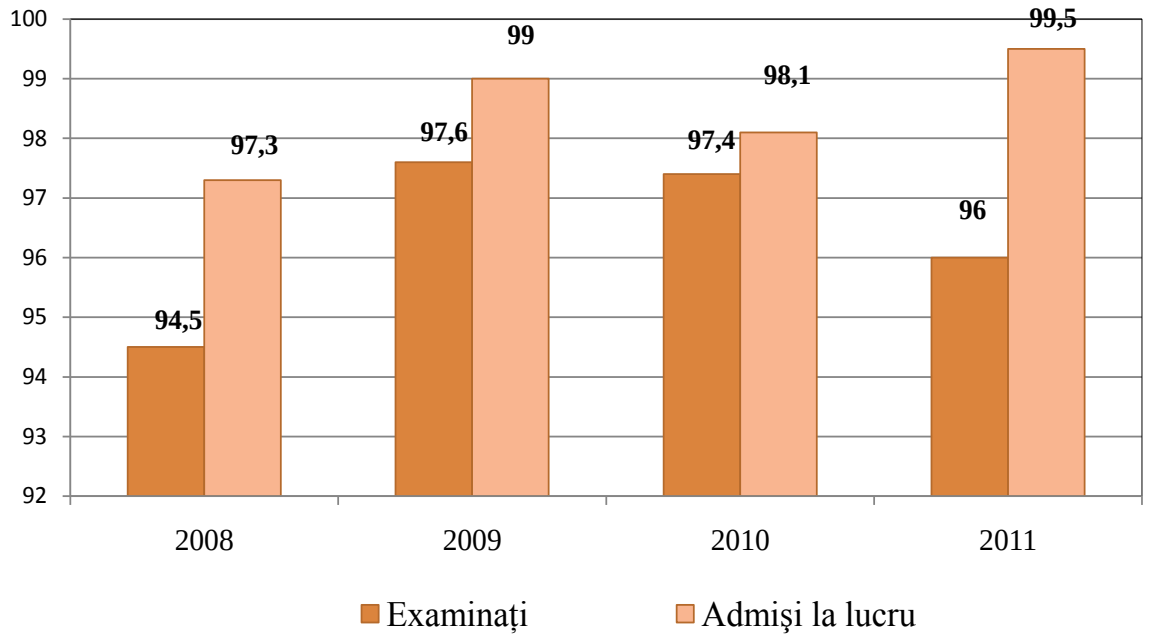

Fig.12.Ponderea persoanelor examinate şi celor admişi la lucru, (în %)

SIGURANȚA ALIMENTELOR

Pentru buna organizare a supravegherii sanitare specialiştii din Serviciu au necesitate de un suport normativ pentru aprecierea corectă şi argumentată a condiţiilor de muncă, stării de sănătate a angajaţilor care este asigurat prin Regulile şi normativele sanitaro-epidemiologice elaborate până la 31.12.2008 şi Regulamentele sanitare aprobate prin Hotărâri de Guvern începând cu anul 2009. Dar totodată, la compartimentul Supraveghere sanitară se atestă şi un gol neesenţial în asigurarea cu acte normative cum ar fi: supravegherea obiectivelor din industria alimentară, frizeriilor, apeductelor etc.

Realizarea activităţilor în siguranța alimentelor au avut drept scop reducerea medico-sanitară şi socială a poverii bolilor de origine alimentară, identificarea pericolelor pentru sănătatea publică, evaluarea şi monitorizarea riscurilor, gestionarea

eficientă şi comunicarea riscului în scopul neadmiterii răspândirii bolilor infecţioase, diminuarea consecinţelor urgenţei de sănătate publică în raport cu factorul alimentar.

În perioada de referinţă, la iniţiativa Ministerului Sănătăţii, conducerii Centrului Naţional de Sănătate Publică şi cu suportul OMS a fost organizat un seminar de instruire a specialiştilor din cadrul Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătăţii Publice privind ajustarea legislaţiei Republicii Moldova cu Regulamentul (CE) nr. 1333/2008 al Parlamentului European şi al Consiliului din 16 decembrie 2008 privind aditivii alimentari.

La compartimentul asigurarea analizei situaţiei în domeniul siguranţei alimentelor în perioada de referinţă au fost elaborate 8 informaţii analitice în adresa Guvernului, Ministerului Economiei, Ministerului Sănătăţii, altor ministere şi instituţii. Subiectele analizelor şi a informaţiilor au vizat diverse aspecte ale siguranţei alimentelor, circuitului alimentar printre care:

- privind realizarea unor hotărâri de guvern în domeniile siguranţei alimentelor, protecţiei consumatorului, comerţului intern şi extern, etc.

- privind realizarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 5 din 14.01.2008 „Cu privire la aprobarea Strategiei Naţionale în domeniul protecţia consumatorilor”;

- privind realizarea prevederilorHotărârii Guvernului nr. 1288 din 09.11.2006 „Privind aprobarea Strategiei de atragere a investiţiilor şi promovare a exporturilor pentru anii 2006-2015)”;

- cu privire la aprobarea Strategiei în domeniul siguranţei alimentare pentru anii 2011-2015 ş.a.

În perioadă de referinţă au fost emise şi transmise spre executare Centrelor de Sănătate Publică municipale şi raionale 3 circulare, care au vizat diverse probleme dedicate aspectelor de supraveghere a Sănătății Publice în raport cu circuitul alimentar:

- Privind Notificările expediate de către Sistemul Rapid de Alertă pentru Alimentaţie şi Nutriţie nr. 01-10/15 – 94 din 09.03.11;
- Privind activităţile de supraveghere de stat a sănătăţii publice la compartimentul siguranţa alimentelor în colaborare cu Agenţia sanitar-veterinară şi pentru siguranţa produselor de origine animală nr. 01-3/1762 din 14.03.2011;
- Cu privire la intensificarea măsurilor de supraveghere a întreprinderilor de panificaţie nr.01-9/2842 din 19.12.2011.

Conform rapoartelor de dări de seamă pentru anul 2011 din teritoriile administrative ale republicii, ponderea medie pe țară a probelor de produse alimentare necorespunzătoare cerințelor sanitare laparametrii fizico-chimici constituie 4,25% şi este în descreştere față de a.2010 (6,0%). Ponderea medie republicană a probelor de produse alimentare necorespunzătoare normativelor sanitarela parametri microbiologici constituie 5,2% şi este aproximativ la acelaşi nivel comparativ cu a.2010 (5,6%).

Contaminare supralimită cu elemente toxice s-a depistat în probe unice.

Tab. 7

Ponderea probelor investigate a materiilor prime şi produselor alimentare

Probe investigate	2009		2010		2011	
	probe investigate	Conţinut supralimită, %	probe investigate	Conţinut supralimită,%	probe investigate	Conţinut supralimită,%
Parametrii fizico-chimici	43515	5,8	44448	6	85329	4,25
Nitraţi	6487	7,3	7050	7,3	7805	6,8
Pesticide	5313	1,1	5505	1,9	16961	0,5
Aditivi alimentari	4613	2,9	4489	3,2	5929	2,3
Parametri microbiologici	35710	6,1	35309	5,6	36546	5,2

Din tabel se observă, ponderea medie pe țară a probelor de produse alimentare cu conţinut supralimită de nitraţi, care constituie 6,8% şi este în uşoară descreştere cu cea înregistrată în a.2010 (7,3 %).

În probele investigate la produsele de origine vegetală în 0,5% au fost depistate cantităţi supralimită de pesticide, fapt care reflectă o descreştere a probelor comparativ cu a.2010 (1,9 %).

Conţinutul de aditivi alimentari a depăşit dozele maxime admise în 2,3% dintre probele investigate, ponderea depăşirilor fiind în descreştere comparativ cu cea înregistrată în a.2010 (3,2%). Concomitent, rezultatele de investigarea probelor nu au fost depistate depăşiri ale limitelor maxime admise de nitrozamine, micotoxine, reziduuri de antibiotice.

Analiza morbidităţii populaţiei prin boli diareice acute (BDA), inclusiv salmoneloză determinate de folosirea în consumul uman a produselor alimentare nesigure denotă, că în a.2011 a continuat creşterea morbidităţii sumare prin aceste maladii. Dacă în a. 2010 morbiditatea sumară prin bolile diareice acute a constituit 500,1 la 100 mii populaţie, în a. 2011 morbiditatea sumară prin aceste maladii a

constituit 517,1 atestându-se o creştere de 3,3%. Migraţia intensă a populaţiei, importul produselor alimentare sunt cauzele depistării şi circulaţiei în teritoriul ţării a serovarelor noi, rare de salmonele (S.Texas, S.Kimuenza, S.Alexanderpolder, etc).

Au fost înregistrate 12 cazuri de botulism cu afectarea a 14 persoane şi 70 cazuri de otrăviri cu ciuperci, unde au avut de suferit 80 persoane, inclusiv 20 copii sub 17 ani.

Populaţia a fost informată despre unele aspecte ale siguranţei produselor alimentare, privind măsurile de profilaxie a toxiinfecţiilor alimentare. Au fost pregătite 12 materiale și difuzate prin intermediul televiziunii, radioului şi sursele mass-media.

În cadrul supravegherii obiectivelor cu profil alimentar, inclusiv în cadrul examinării petiţiilor s-au întreprins măsuri de redresare a situaţiei și de constrângere administrativă.

Astfel, au fost aplicate la obiectivele cu profil alimentar 1205 amenzi în sumă de 1861810 lei. Interzisă exploatarea a 378 obiective, plasarea pe piaţă şi folosirea în consumul uman a 453689 kg de produse alimentare cu încălcări a legislației.

SIGURANŢA CHIMICĂ ŞI TOXICOLOGICĂ

Siguranţa chimică şi toxicologică este unul din compartimentele de bază în activitatea serviciului de stat de supraveghere în sănătatea publică. Un rol primordial in dezvoltarea economica a oricărui stat i se atribuie substanțele chimice, fiind utilizate la producerea vopselelor, mobilei, medicamentelor, textilelor, jucăriilor etc.

În perioada de referință din 1200 obiective de chimizare supuse supravegherii, au fost supravegheate 1089 obiective (90,8%). Din ele 732 obiective (67,2%) au fost supravegheate de medicii igienişti (a.2010 – 71%) şi 313 (28,7%) cu folosirea metodelor sanitare de laborator la parametri chimici (în a.2010 - 30,7%). Din numărul total de obiective de chimizare 849 obiective (77,9%) dețin autorizație sanitară comparativ cu a.2010 - 811 sau 69,1%).

Au fost efectuate 24920 investigaţii de laborator la produsele agroalimentaredin mediul ambiant.Din ele 17115 pentru determinarea reziduurilor de pesticide și 7805 pentru determinarea nitraților. La produsele alimentare din numărul total de –20692 de investigații, 11612 (56,5%) sunt la produsele alimentare de origine vegetală, 1275 (6,0%) sunt de origine animala Investigațiile produselor alimentare pentru determinarea conţinutului de nitraţi au fost efectuate 7805 (37,5%).

Analiza investigaţiilor de laborator a produselor agricole la conţinutul reziduurilor de pesticide şi nitraţi, denotă că cota investigaţiilor produselor alimentare de origine vegetală predomină asupra celor de origine animală. În rezultatul investigațiilor au fost studiați următorii parametri la: pesticidele organoclorurate,

organofosforice, compuşii de cupru, piretroizila,conţinutul reziduurilor de pesticide în apă, sol, produse pentru copii, etc, dar într-un număr mai mic (tab.8).

Tab.8

Caracteristica sanitară a produselor alimentare de origine vegetală la conţinutul remanenţelor de pesticide şi nitraţi (abs.)

Anii	Total investigatii	Din ele pe grupe de pesticide												
		Clororganice		Fosfororganice		Organice de cupru		Piretroizi		Alte pesticide		Nitraţi		Total neconforme
		total	neconforme	total	neconforme	total	neconforme	total	neconforme	total	neconforme	total	neconforme	
2009	16455	4293	0	1359	45	1805	4	532	2	1979	12	6487	479	542
2010	19942	3688	3	2880	79	1492	1	1237	6	3294	37	7351	528	654
2011	19417	1857	0	4326	10	1533	0	1672	2	2224	11	7805	553	576

Cele mai poluate produse cu reziduuri de pesticide sa constatat a fi produsele de origine vegetală. Ponderea investigaţiilor de produse alimentare de origine vegetala ce nu corespund concentraţiei maximal admisibile (CMA) la conţinutul de reziduuri a produselor de uz fitosanitar constituie 0,19%. În 7,08% investigaţii produsele alimentare au fost contaminate cu nitraţi.

Preponderent nivel sporit al rezidiurilor de pesticide cu nitraţi au fost înregistrate în raioanele Ungheni (25,1%), Dondușeni (24,4%), Ștefan-Voda (15,4%). De către specialiştii SSSSP se studiază factorii chimici din mediul ocupațional.

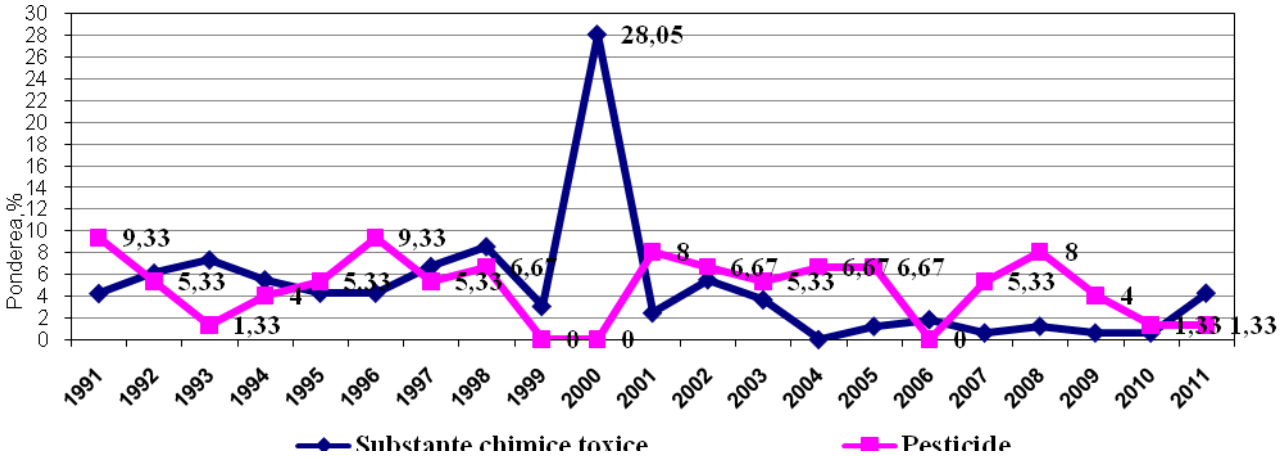

Fig.13 Morbiditatea profesionala in dependenta de factori nocivi (%).

Datele din ultimii 3 ani denotă o ameliorare a unor indicatori de sănătate a lucrătorilor supuși direct factorilor chimici în procesului tehnologic constituind morbiditatea profesională. Indicele morbidităţii profesionale la 100.000 de salariaţi in anul 2008 constituia – 2,7, în anul 2011 indicele nominalizat constituie – 1,7. Morbiditatea profesională în raport cu factorii nocivi – substanțele chimice toxice și pesticidele pentru a.a. 1991-2011 în Republica Moldova este reflectată (fig. 13).

O deosebită atenţie în asigurarea sănătăţii publice este organizarea examenelor medicale şi instruirea sanitară a contingentelor supuse contactului cu preparate de uz fitosanitar. Indicii ce caracterizează situaţia examenului medical şi instruirea sanitară a angajaților de la obiectele de chimizare, în mediu pe republică în anul 2011, constituie respectiv 90,2% şi 88,5% (a.2010 – 89,0% şi 85,5% respectiv).Analiza datelor la acest capitol atestă, că din cei 5110 persoane supuse examenului medical, admişi la lucru au fost 4804, la 306 persoane supuse examenului medical au fost depistate contraindicații medicale in rezultatul cărora nu au fost admişi la lucrul cu preparate de uz fitosanitar.

În cadrul supravegherii sanitare a obiectivelor de păstrare și utilizare a preparatelor de uz fitosanitar au fost aplicate 5 amenzi in suma de 3400 lei. Interzisă funcționarea a 19 obiective de chimizare cu rebutarea a 316 kg de produse agricole cu încălcări a legislației

SĂNĂTATEA OCUPAȚIONALĂ

Unele dintre cele mai importante probleme ale sănătăţii este sănătatea ocupațională, care contribuie la îmbunătăţirea condiţiilor de muncă, reducerea bolilor profesionale şi traumatismului de producţie. Promovarea sănătăţii lucrătorilor depinde de starea economică în general şi implementarea legislaţiei în domeniul sănătăţii publice.

Tab.9

Ponderea locurilor de muncă neconforme normelor sanitare după factorii chimici

Anii	**Industriale**				**Agricole**			
	Examinate probe la:							
	Vapori şi gaze	Inclusiv substanţe chimice periculoase de CMA de clasa 1 şi 2	Praf şi aerosol	Inclusiv substanţe chimice periculoase de CMA de clasa 1 şi 2	Vapori şi gaze	Inclusiv substanţe chimice periculoase de CMA de clasa 1 şi 2	Praf şi aerosol	Inclusiv substanţe chimice periculoase de CMA de clasa 1 şi 2
2009	4,0	4,1	9,6	8,7	1,5	0,4	16,3	6,0
2010	3,9	4,2	8,3	6,8	0,6	1,1	22,7	4,2
2011	1,8	2,5	6,8	4,4	1,6	1,9	24,6	7,5

Pe parcursul acestei perioade la 1780 obiective sau 19,2% din numărul total obiective industriale şi agricole (an.2010 – 18,3%, an.2009 – 17,7%) a fost organizat controlul laboratorului la factorii chimici din aerul zonei de muncă. Din numărul total de obiectiveneconforme normelor sanitare 10,4% (an.2010 – 14,1%, an.2009 – 15,5%). Numărul locurilor de muncă investigate la factorii chimici a constituit 11078 (an.2010 – 8895, an.2009 – 8348), din ele nu corespund normelor sanitare 5,2% (an.2010 – 6,4%, an.2009 – 7,5%).

S-a majorat ponderea locurile de muncă ce nu corespund normelor sanitare conform factorii chimici la întreprinderile economiei naţionale (fig.14):

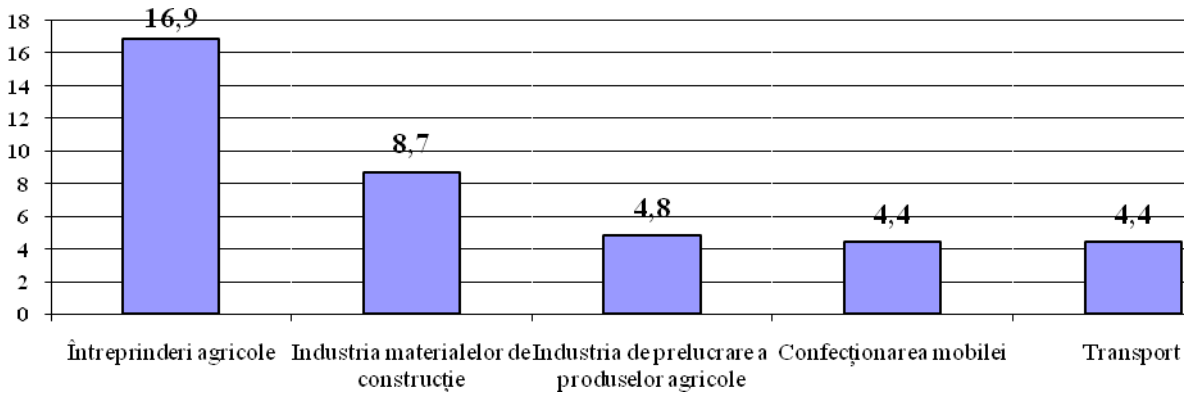

Fig.14 Ponderea locurilor de muncă neconforme normativelor sanitare la întreprinderile economiei naţionale (%)

Ponderea probelor de aer recoltate în zona de muncă la conţinutul de substanţe

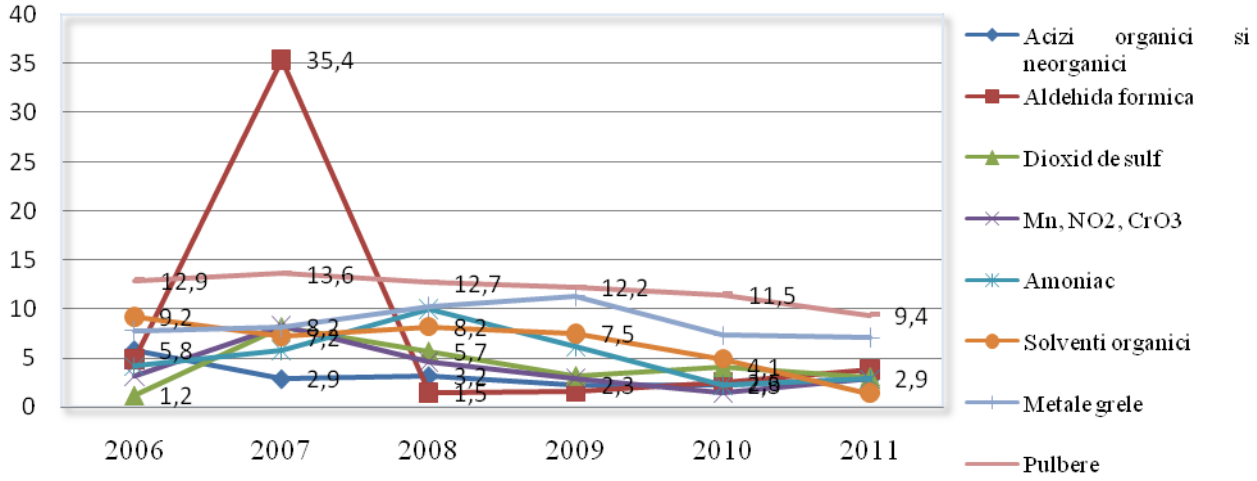

Fig. 15 Ponderea substanţelor chimice nocive depistate în aerul zonei de muncă (%)

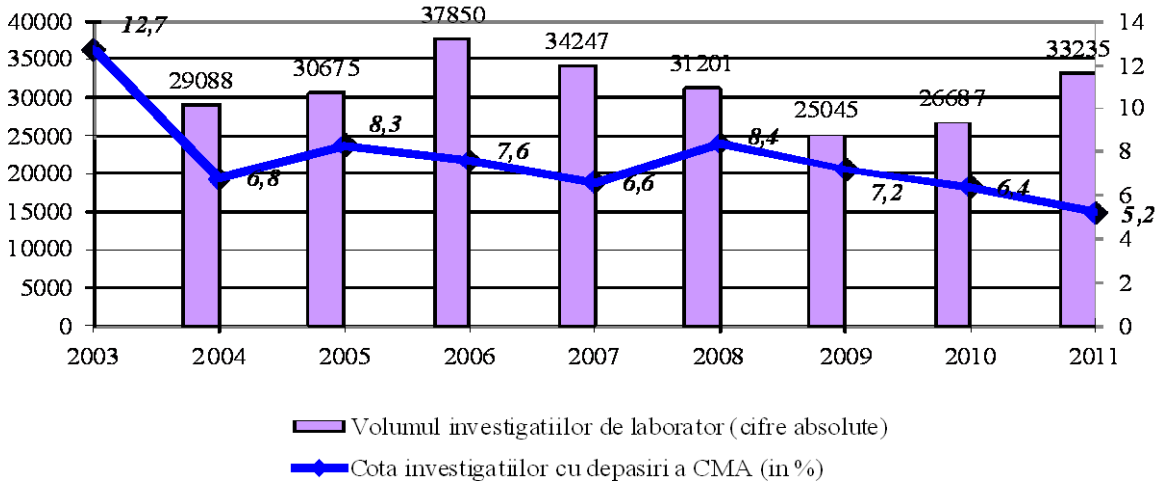

Fig. 16 Investigaţii efectuate de către CSP (abs.)

Este îmbucurător faptul, că începând cu an.2005 volumul investigaţiilor de laborator la compartimentul sănătatea ocupaţională, efectuate anual de laboratoarele Centrul de Sănătate Publică, s-a stabilit în jurul de 25-30 mii, iar cota investigaţiilor cu depăşiri a CMA în aceşti ani nu depăşeşte 8,4% (Fig.16).

În aa.2007-2011 în Republica Moldova au fost înregistrate 107 cazuri de boli profesională cu 111 persoane afectate Indicele morbidităţii profesionale a constituit în medie 1,85 la 100 mii angajaţi (Fig. 17).

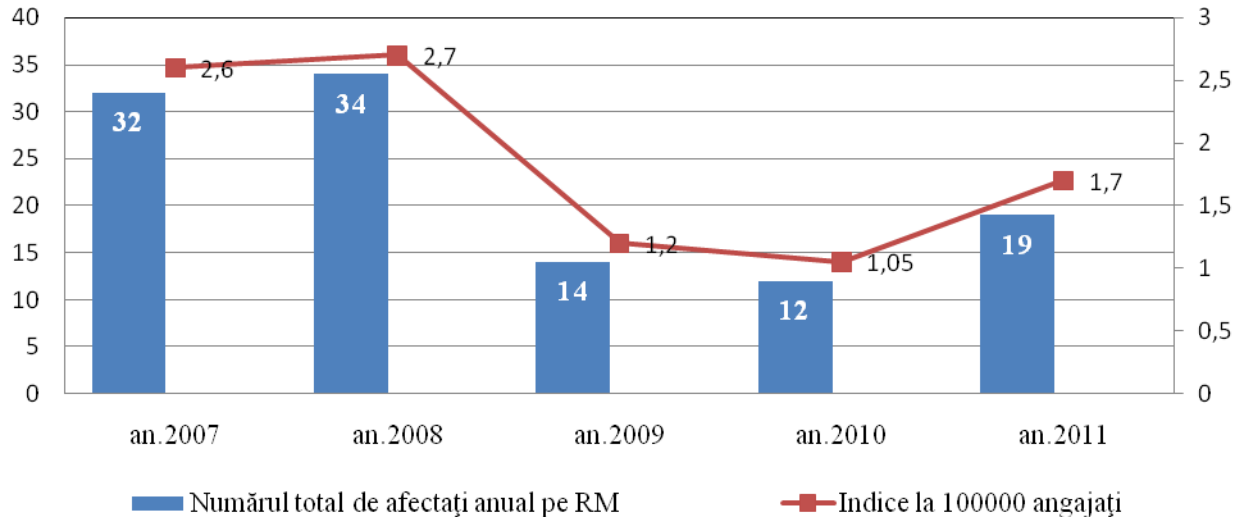

Fig.17 Morbiditatea profesională în dinamică (abs., %)

Cele mai multe cazuri au fost înregistrate în mun.Chişinău – 11; raioanele: Ceadâr-Lunga – 27, Ştefan-Vodă – 9, Hânceşti – 7, Făleşti – 6, Străşeni – 6, Orhei – 5, Ialoveni – 4, etc. (Fig.18).

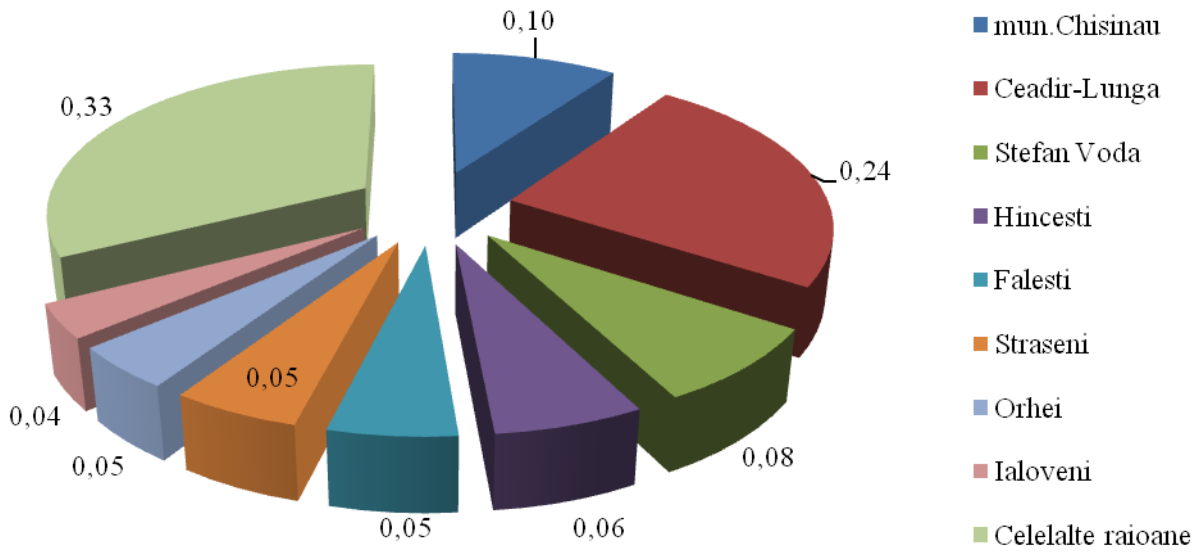

Fig.18. Ponderea cazurilor de boli profesionale (în %)

În raioanele: Anenii Noi, Cantemir, Cahul, Briceni, Călăraşi, Leova, Cimişlia, Şoldăneşti, Vulcăneşti, Edineți în perioada menționată s-au înregistrat cazuri unice de boală profesională. Astfel, situaţia s-a creat în teritoriile administrative deoarece specialişti sunt slab pregătiţi în domeniul maladiilor profesionale. Medicii de familie, alți medici nu sunt orientaţi spre depistarea patologilor profesionale, iar examenele medicale periodice se efectuează superficial.

Cele mai frecvente forme nosologice înregistrate în această perioadă fiind condiționate de următorii factori nocivi și nefavorabili din mediul ocupațional: 51,4% datorită vibraţiei; 10,8% - substanţelor chimice toxice; 15,3% - germenilor patogeni; 13,5% - agrochimicatelor; 1,8% - pulberilor; 7,2% - altor factori (Fig.19).

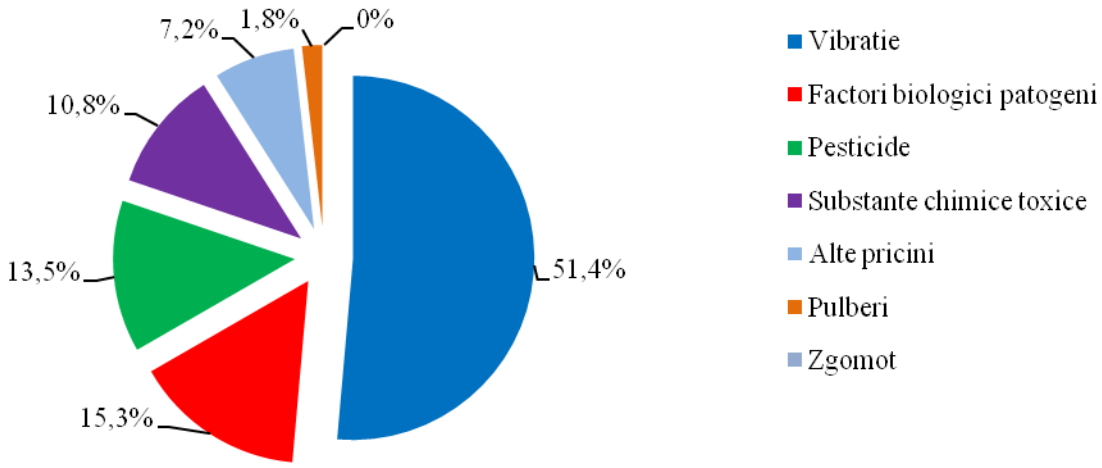

Fig.19 Ponderea afectaţilor în dependenţă de factorii nocivi din mediul ocupaţional

S-a majorat ponderea nozologiilor înregistrate la osteochondroză – 50,5%. În descreștere sunt: hepatitele virale B, C, D şi toxice – 11,7%; tuberculoză – 9,0%; encefalopolioneuropatie – 5,4%; bronşită şi astmul bronşic – 4,5%; intoxicaţii cu pesticide – 2,7%; artroză – 2,7%; alergie – 1,8%; alte boli în sumă – 11,7% (Fig.8).

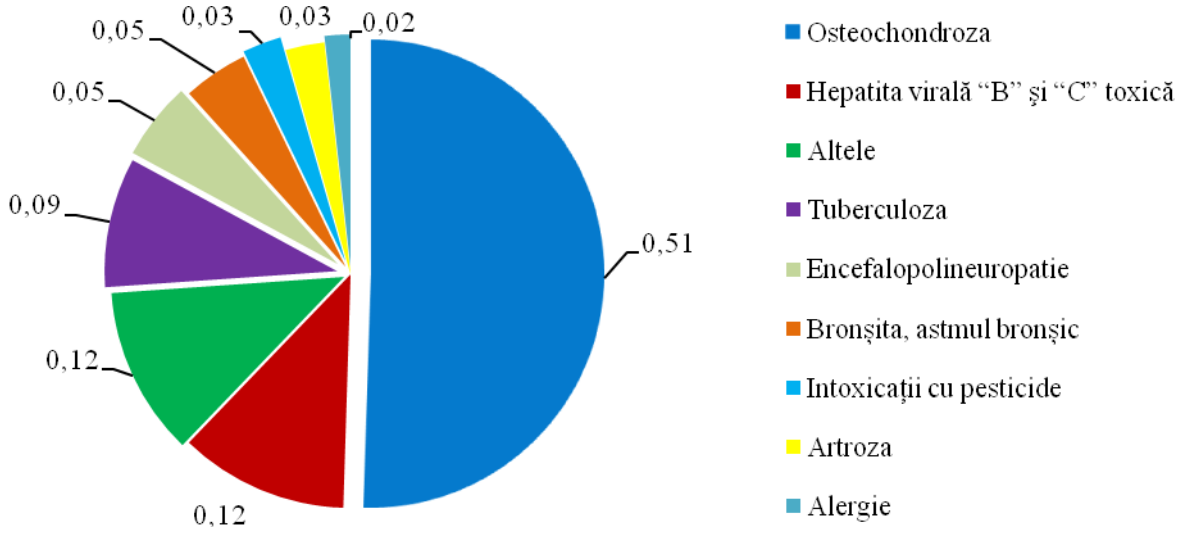

Fig.20 Cota bolilor profesionale aa.2007-2011 prin prisma formelor nozologice, (în %)

Indicii morbidităţii cu incapacitate temporară de muncă a salariaţilor pe unele ramuri constituie: mecanizatori – 53,2%; muncitori de la întreprinderile industriale – 5,4%; lucrători medicali – 17,1%; lucrători cu agrochimicatele – 6,3%; și altele 18,0% (Fig.21).

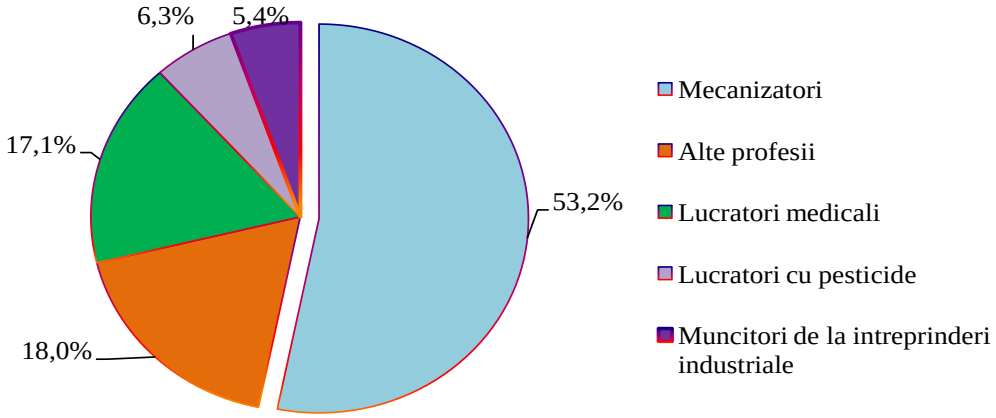

Fig.21 Cota bolilor profesionale prin prisma profesiilor (în %)

Mai frecvent în – 76,6% sunt afectaţi de boli profesionale bărbaţii, iar femeile în 23,4%. Factorii condițiilor de muncă care au contribuit la apariţia bolilor profesionale în aa.2007-2011 au fost: nerespectarea regimului antiepidemic,

încălcarea cerinţelor tehnicii securităţii şi sănătatea ocupațională – 31,5% (factorul uman); defectele constructive sau calitatea inferioară a maşinilor şi utilajului de producere – 50,5%; utilizarea în producere a proceselor tehnologice învechite – 3,6%; lipsa sau nefuncţionarea ventilaţiei mecanice de aspiraţie şi refulare – 2,7%; lipsa sau neutilizarea de către angajaţi a echipamentelor de protecţie individuală – 11,7%.
Cauzele principale depistate tardiv și incorect a bolilor profesionale sunt:

- Indiferența angajatorului în depistarea bolilor profesionale, aceasta duce la invaliditate şi deces;
- Instruirea nesatisfăcătoare a specialiştii instituţiilor medico-sanitare publice în cazul depistării patologilor profesionale.
- angajații nu atrag atenția la simptomele premorbide ale bolilor profesionale în rezultat are loc pierderea permanentă a capacităţii de muncă, în speranța unei compensații materială, care va asigura pe viitor stabilitatea economică nu numai lucrătorului dar şi familiei lui.

S-a majorat de la 87,6% (2010) până la 89,4% acoperirea cu examenele medicale a persoanelor, care activează în condiţii nocive şi nefavorabile de muncă în agricultură (Centrul de Sănătate Publică r-le Anenii Noi, Basarabeasca, Floreşti, Ocniţa, Ialoveni, etc.) şi la obiectele industriale de la 94,6% (2010) până la 95,2% (Centrul de Sănătate Publică r-le Briceni, Rezina, Ocniţa, etc.). Totodată, la efectuarea examenelor medicale nu s-a depistat nici un caz de boală profesională.

În scopul asigurării supravegherii sanitare efective a sănătăţii publice la locul de muncă specialiştii serviciului în decursul anului au efectuat evaluarea riscurilor la 6794 obiecte industriale şi 1694 obiecte agricole.

În anul gestionar s-a majorat ponderea obiectivelor industriale supuse supravegherii sanitare curente de la 76,8 (2010) până la 77,4% (an.2009 – 77,2%) (Centrul De Sănătate Publică r-le Criuleni, Edineți, Sângerei, Taraclia), iar la obiectivele agricole există o tendinţă de micşorare de la 83,5% (2010) până la 81,0% (an.2009 – 82,5%).

Au fost examinate cu aplicarea metodelor de laborator şi instrumentale 42,3% obiective din agricultură (an.2010 – 42,7%, an.2009 – 31,0%) şi 65,8% obiective industriale (an.2010 – 57,7%, an.2009 – 64,8%). În r-le Anenii-Noi, Cantemir, Criuleni, Edineți, Leova, Ceadâr-Lunga, Comrat, etc. acest indice este mult sub media pe republică.

Ca urmare, a diverselor deficienţe depistate la obiectivele industriale şi agricole pe parcursul anulu 2011 de către specialiştii în sănătatea ocupaţională au fost aplicate 98 amenzi (an.2010 - 85, an.2009 - 185), pregătite şi emise 45 (an.2010 - 76, an.2009

- 128) hotărâri de sistare a exploatării obiectivelor. În r-le Anenii Noi, Cahul, Basarabeasca, Ceadâr-Lunga, Făleşti, Drochia, Nisporeni, Sângerei, Șoldănești în general nu au fost aplicate sancţiuni de constrângere administrativă.

FACTORII FIZICI

Evaluarea factorilor fizici a fost efectuată la obiectivele industriale, agricole, comunale, instituţii pentru copii, siguranţa alimentelor, obiectivele de transport şi de producere a materialelor de construcţie, de asemenea în blocurile locative şi pe teritoriul zonei rezidenţiale (tab. 10).

Tab.10

Supravegherea obiectivelor examinate cu surse de factori fizici

Anii	**Zgomotul**						**Microclima**						**Iluminatul**					
	obiectivele controlate			Loc. de muncă controlate			obiectivele controlate			Loc. de muncă controlate			obiectivele controlate			Loc. de muncă controlate		
	Total	Din ele neconforme	Ponderea obiectivelor neconforme, %	**Total**	Din ele neconforme	onderea obiectivelor neconforme, neconforme, %	**Total**	Din ele neconforme	onderea obiectivelor neconforme, %	**Total**	Din ele neconforme	onderea obiectivelor neconforme , %	**Total**	Din ele neconforme	Ponderea obiectivelor, neconforme %	**Total**	Din ele neconforme	onderea obiectivelor neconforme, %
2009	2062	337	16,35	10810	1708	15,8	6691	1218	18,21	43643	5044	11,68	10555	845	8,0	61955	4344	7,02
2010	2515	330	13,13	11715	1249	0,67	6779	1272	18,77	45551	6013	13,2	21427	871	4,07	77299	5092	6,59
2011	2894	364	12,54	5737	1417	9,01	9515	1424	14,97	60837	5600	9,21	14342	844	5,89	78841	4972	6,31

Analiza datelor din tabelul denotă o diminuare a ponderii obiectivelor,neconforme regulamentelor sanitare după factorii fizici în mediu cu 3-4% în an.2011 în comparaţie cu aa.2009-2010.

Cu ajutorul investigaţiilor instrumentale au fost examinate în total pe republică 155415 locuri de muncă cu factori fizici, în an.2010 – 134565, în an.2009 - 116408, din ele neconforme normativelor sanitare respectiv 7,7% - 9,18% - 9,53%.

S-a majorat semnificativ numărul total de locuri de muncă controlate a persoanelor, care activează cu surse a factorilor fizici,ponderea locurilor de muncă, neconformenormelorsanitare s-a micşorat, în mediu cu 1-5% în an.2011 în comparaţie cu aa.2009-2010.

Tab.11

Ponderea obiectivelor neconforme cerințelor sanitare

Anii	Industriale			Agricole			De transport			De producere a materialelor de construcție		
	Zgomotul	Microclima	Iluminatul	Zgomotul	Microclima	Iluminatul	Zgomotul	Microclima	Iluminatul	Zgomotul	Microclima	Iluminatul
2009	22,7	15,8	11,31	32,17	37,35	27,52	5,0	17,66	8,69	27,44	26,43	21,94
2010	16,68	19,2	13,6	26,6	33,9	21,25	5,56	26,46	15,52	27,44	26,43	21,94
2011	12,83	11,57	9,96	23,04	22,14	17,28	3,73	9,91	8,32	34,23	22,81	16,45

S-a diminuat ponderea locurilor de muncă neconforme normelor sanitare, la obiectiveleindustriale, agricole, de transport, producere a materialelor de construcţie la nivelulzgomotului, microclimei şi iluminatuluice constituie în medie cu 2-10%, cu excepția obiectivelor de producere a materialelor de construcţie, unde nivelul de zgomot s-a majorat cu 7% (tab. 11).

Au fost efectuate investigații instrumentale ale factorilor fizici la obiectivele industriale, agricole, de transport şi producere a materialelor de construcţie a a. 2010 comparativ cu an.2009. S-a stabilit că ponderea obiectivelor neconforme normelor sanitare s-a micşorat,dupănivelul zgomotului de la 22,6% în an.2009 până la 16,68% an.2010 şi 12,83% în an.2011 la obiectivele industriale; de la 32,17% an.2009 până la 26,6% an.2010 şi 23,04% în an.2011 la obiectivele agricole; de la 5,0% an.2009 până la 3,73% în an.2011 la obiectivele de transport;

Conform parametrilor microclimatici de la 15,8% în an.2009 până la 11,57% în an.2011 la obiectivele industriale; de la 37,35% an.2009 până la 33,4% an.2010 și 22,14% în an.2011 la obiectivele agricole; de la 17,66% an.2009 până la 9,91% în an.2011 la obiectivele de transport; de la 26,43% an.2009 până la 22,81% an.2011 la obiectivele de producere a materialelor de construcţie;

Conform nivelul iluminatului de la 11,31% an.2009 până la 9,96% în an.2011 la obiectivele industriale; de la 27,52% an.2009 până la 21,25% an.2010 şi 17,28% în an.2011 la obiectivele agricole; de la 8,69% an.2009 până la 8,32% în an.2011 la obiectivele de transport; de la 21,94% an.2009 până la 12,88% în an.2010 şi 16,45% an.2011 la obiectivele de producere a materialelor de construcţie.

Conform iradierilor electromagnetice – de la 6,1% în an.2009 până la 3,03% an.2010 şi 2,59% în an.2011.

În blocurile locative şi pe teritoriul zonei rezidenţiale au fost efectuate 8054 investigaţii instrumentale a zgomotului (an.2010 – 7210; an.2009 – 3555), din ele nu corespund normelor sanitare 518 sau 6,43%, în an.2010 respectiv 773 sau 10,7%, în an.2009 – 773 şi 21,74%; a iradierilor electromagnetice respectiv 6344 – 5879 – 4169, depăşiri a nivelului maxim admis nu s-au depistat.

ASPECTELE RADIOPROTECŢIEI

Una din sarcinile prioritare ale Serviciul de Supraveghere de Stat a Sănătăţii Publice este asigurarea radioprotecţiei populaţiei a unor condiţii inofensive de muncă pentru angajaţii din sfera utilizării surselor cu radiaţii ionizante şi a preîntâmpinării poluării radioactive a mediului înconjurător.

În comun cuInstituțiile Medico-Sanitare Publice, SCR şi CNSP a fost elaborat Conceptul de Proiect Naţional „Ameliorarea diagnosticului maladiilor prin implementarea metodei PET/CT în Republica Moldova” pentru programul de cooperare tehnică cu Agenţia Internaţională pentru Energia Atomică (ciclul anilor 2012-2013 cu extindere pentru anul 2014).

Măsurile întreprinse de specialiştii Centrelor de Sănătate Publică au contribuit la optimizarea calităţii serviciilor radiologice prestate populaţiei, la diminuarea dozelor de expunere a expuşilor profesionali şi a pacienţilor în timpul efectuării examenelor radiologice şi diagnostice cu utilizarea surselor de radiaţii ionizante.

În scopul monitorizării permanente a stării de urgenţă radiologică a teritoriului Republicii Moldova şi întreprinderii măsurilor necesare de control şi răspuns în contextul dezastrului radiologic produs în (Fucushima) Japonia minimizării consecinţelor unor eventuale contaminări radioactive a fost elaborat Planul de măsuri şi a acţiunilor necesare, privind regimul de supraveghere şi monitorizare continuă a teritoriului Republicii Moldova. Colaboratorii Centrelor de Sănătatea Publică au lucrat în regim de urgenţăla supravegherea şi controlului situaţiei radiologice cu determinarea zilnică a stării fondului radioactiv. Valorile medii ale fondului-gamma natural au înregistrat valori cuprinse între 80-130 nSv/h (nanosievert/oră), nu s-au semnalat cazuri de contaminare radioactivă ale apei potabile, apei bazinelor de suprafaţă, materialelor de construcţie şi ai altor factori ai mediului ambiant.

Un alt aspect al radioprotecţiei îl constituie expunerea profesională a angajaţilor din sfera acţiunii radiaţiilor ionizante. De către Laboratorul Monitoring Dozimetric Individual (MDI) au fost efectuate 3881 măsurători de dozimetrie

individuală la 1486 expuşi profesional din 244 obiective, inclusiv 225-instituţiile medicale, 7- industriale, 2- agricole, altele-10 (tab.12).

Tab.12

Numărul instituţiilor, subdiviziunilor şi lucrăt.expuşi profesional
La monitoringul dozimetric individual

Aria	Instituţii	Subdiviziuni	Lucrătorilor expuşiprofesional
Medicina	225	277	1388
Agricultură	2	2	6
Industrie	7	15	45
Ştiinţa	5	6	15
Altele	5	5	32
Total	244	305	1486

La finele anului 2011 –92,2% din totalul unităţilor radiologice şi nucleare aflate la evidenţă aparţineau sectorului medical, iar 7,8% – altor sectoare.Au fost cuprinşi cu MDI-2011- 1096 (73,76%) persoanele din instituţiile Ministerului Sănătăţii şi 390 (26,24%) persoane din alte ministere şi departamente. Nivelul de iradiere al expuşilor profesional s-a situat sub valoarea de 1 mSv/an, doză comparabilă cu fondul radioactiv natural în Republica Moldova. Cazuri de suprairadiere ale personalului expus profesional cu depăşiri ale dozelor individuale maxim admise (20 mSv/an), conform „Normelor Fundamentale de Radioprotecţie. Cerinţe şi Reguli Igienice” (NFRP-2000) n-au fost depistate. Repartizarea expuşilor profesional în sectorul medical este distribuită în felul următor:radiografia şi fluoroscopia- 69,1%, radiologia dentară – 8,1%, radioterapia – 5,2%, tomografia computerizată – 4,5%, medicina nucleară – 4,4%, mamografia – 3%, altele (litotriţie, densitometrie) – 3,3% (fig.22).

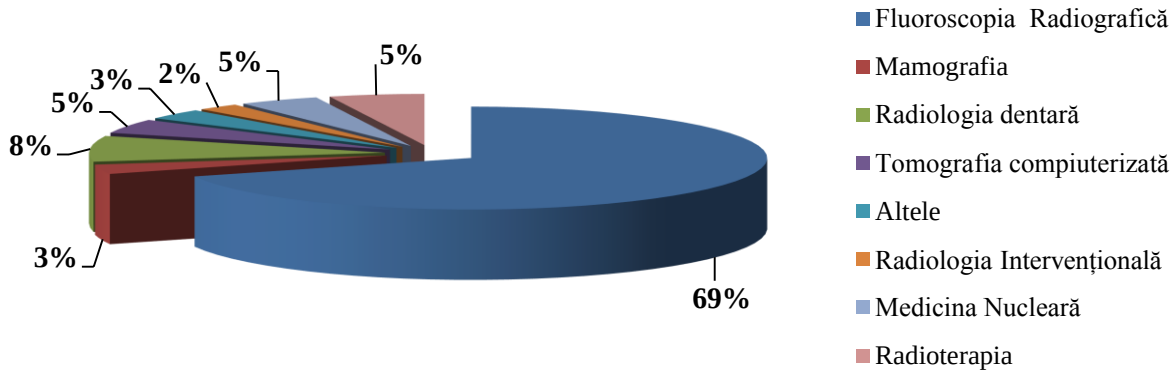

Fig.22 Persoanele supuse Monitoringului Dozimetric Individual

Echivalentul de doză efectiv mediu anual şi ponderea iradierii medicale de la sursele artificiale constituie 0,975 mSv/an (28%), inclusiv datorită radiodiagnosticului – 0,588 mSv/an (16,9%), radioterapiei – 0,38 mSv/an (10,9%), medicinii nucleare –0,007 mSv/an (0,2%). Din totalul iradierilor medicale luate aparte ponderea radiodiagnosticului constituie 60,36%, a medicinii nucleare – 0,71%, a radioterapiei – 38,93% .

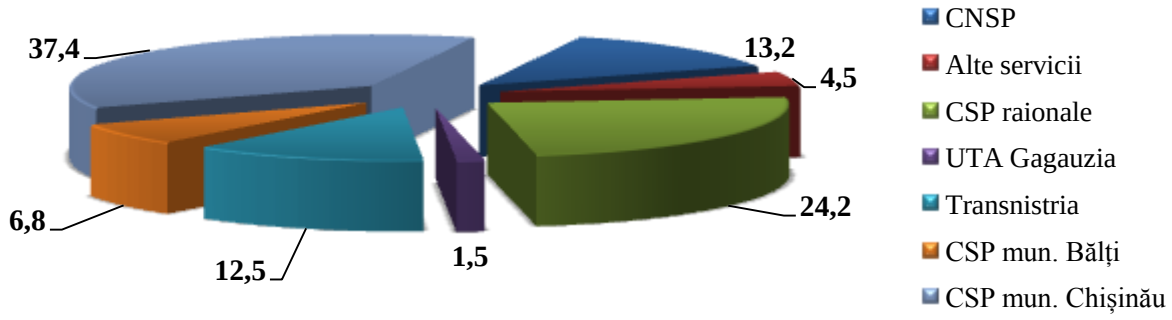

Fig. 23 Ponderea obiectivelor Monitoringului Dozimetric Individual (MDI) (în %)

Din numărul total de obiective radiologice aflate la evidența SSSSP – 13,2% au fost supravegheate de Centru de radioprotecție al CNSP, 37, 4% de CSP mun. Chișinău, 12,5% de SSE din Transnistria, 6,8% de CSP mun. Bălți, 24,2% de CSP raionale, 1,5% de CSP UTA Gagauzia, 4,5% de către alte servicii departamentale.

Laboratorul de dozimetrie individuală al CNSP a monitorizat nivelul de expunere a personalului medical la radiaţii ionizante. Astfel, dozele efective medii anuale determinate pentru persoanele expuse profesional au variat de la 0,59 mSv/an

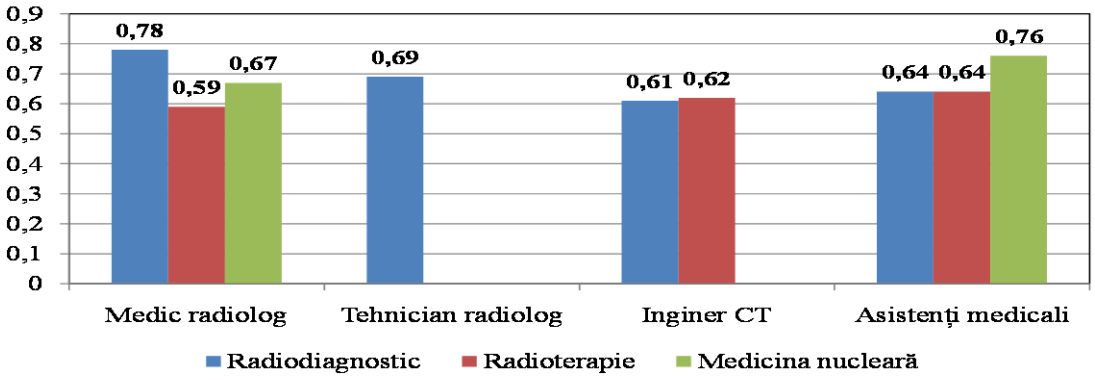

Fig. 24 Doza efectivă medie a expuşilor profesional în practicile medicale, mSv/an

până la 0,78 mSv/an: în radiodiagnostic: medic-radiolog–0,78 mSv/an, tehnician-radiolog – 0,69 mSv/an, inginer CT – 0,61 mSv/an, asistenţi medicali – 0,64 mSv/an, infirmiere – 0,61 mSv/an; în radioterapie: medici – 0,59 mSv/an, asistenți medicali – 0,65 mSv/an, inginer – 0,62 mSv/an, infirmiere – 0,58 mSv/an; în medicina nucleară: medic – 0,67 mSv/an, asistenţi medicali – 0,76 mSv/an, infirmiere – 0,68 mSv/an; altele – 0,66 mSv/an (Fig. 24).

În cadrul monitoringului şi evaluării sanitaro-radiologice a teritoriului republicii, conform dărilor de seamă a a. 2011 în teritoriile administrative ale republicii au fost investigate 876 mostre (a.2010-891) ale produselor alimentare şi materie primă la conţinutul de radionuclizi artificiali, ceia ce constituie micşorarea cu 1,7%. A fost semnalat un caz de contaminare radioactivă cu Cesiu-137 a unui produs alimentar din sectorul particular (pomuşoare - răchiţele provenite din import), care a fost interzis în realizare. Pe parcursul anului au fost efectuate 5448 (a.2010-7329) măsurători ale fondului extern-gama în punctele de control, ceia ce constituie o diminuare cu 15,5%.

La capitolul supravegherii respectării cerinţelor de radioprotecţie, prevenirii consecinţelor nefaste ale radiaţiilor ionizante asupra populaţiei republicii, personalului şi a mediuluiau fost supravegheate 462 obiective radiologice (a.2010-394). Nivelul supravegherii sanitare cu utilizarea metodelor de laborator şi a măsurătorilor instrumentale rămâne scăzut, ponderea investigaţiilor instrumentale în mediu pe republică constituind în a.2011 – 73,84% (a.2010-71 %) cu o majorare lentă până la 2,8%.

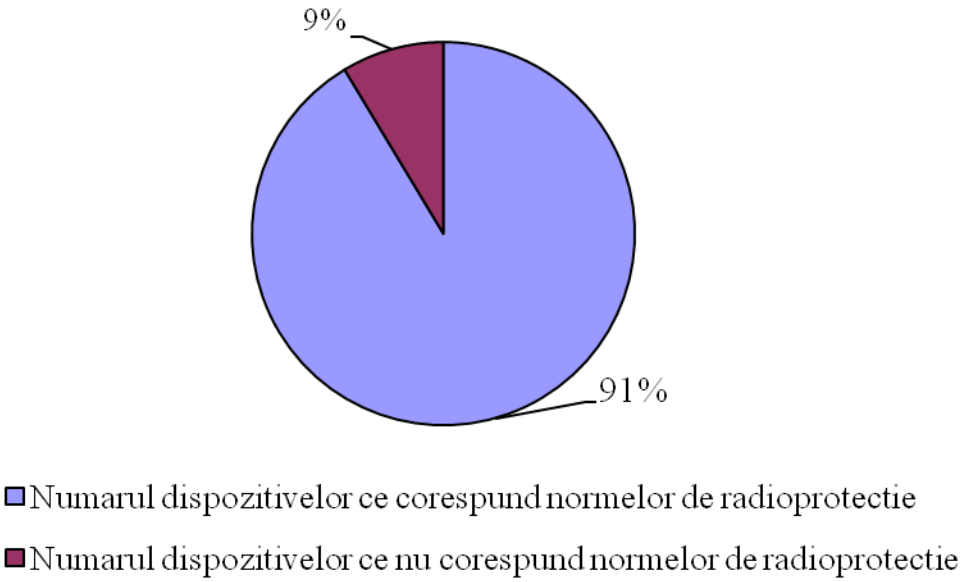

Fig. 25 Ponderea controlului calităţii instalaţiilor de radiodiagnostic

În scopul prevenirii consecinţelor nefaste ale radiaţiilor ionizante asupra populaţiei republicii în perioada anilor 2010 – 2011 au fost efectuate 771 teste ale controlului calităţii în instituţiile medicale teritoriale, din ele au corespuns parametrilor admişi - 683 teste (88,55%), neconforme- 88 teste (11,45%). În total au fost efectuate 7571 investigaţii, măsurători. Au fost depistate devieri ale parametrilor fizici şi tehnici ai instalaţiilor: necoincidenta reproducerii tensiunii anodice (kVpic) – 20 teste, necorespunderea timpului de expunere(s)– 31 teste; necorespunderea liniarităţii (mGy/mA) – 13 teste; necorespunderea stratului de semiatenuare (Filtrarea mmAl) – 14 teste; reproducerii – 10 teste.

Rezultatele verificării parametrilor tehnici de funcţionare cu devieri de la parametrii admişi depistaţi la testarea instalaţiilor de radiodiagnostic şi a celor radiofotografie sunt determinate de exploatarea intensă a acestora pe parcursul ultimilor 12–20 de ani şi frecvent peste limita de timp stabilită de producător (Fig. 25).

Dozimetria clinică aplicată pentru determinarea dozelor efective primite de pacienţi a demonstrat, că dispozitivele de radiodiagnostic de tip vechi nu se încadrează în limitele dozelor efective recomandate de actele normative în vigoare cele mai înalte valori, fiind înregistrate pentru dispozitivele vechi de tipul RUM-20M, 12F7, Seriometa (fig. 26).

Specialiştii Centrului de Radioprotecţie ai CNSP au prezentat prelegeri în cadrulAtelierului intersectorial din 22-23.08.2011 privind Regulamentul Sanitar International (2005), unde au fost instruite 90 persoane-participante la seminarele practice al zonei nord de pregătire şi calificare a specialiştilor instituţiilor Reţelelor Naţionale de Observare şi Control de Laborator (RNOCL).

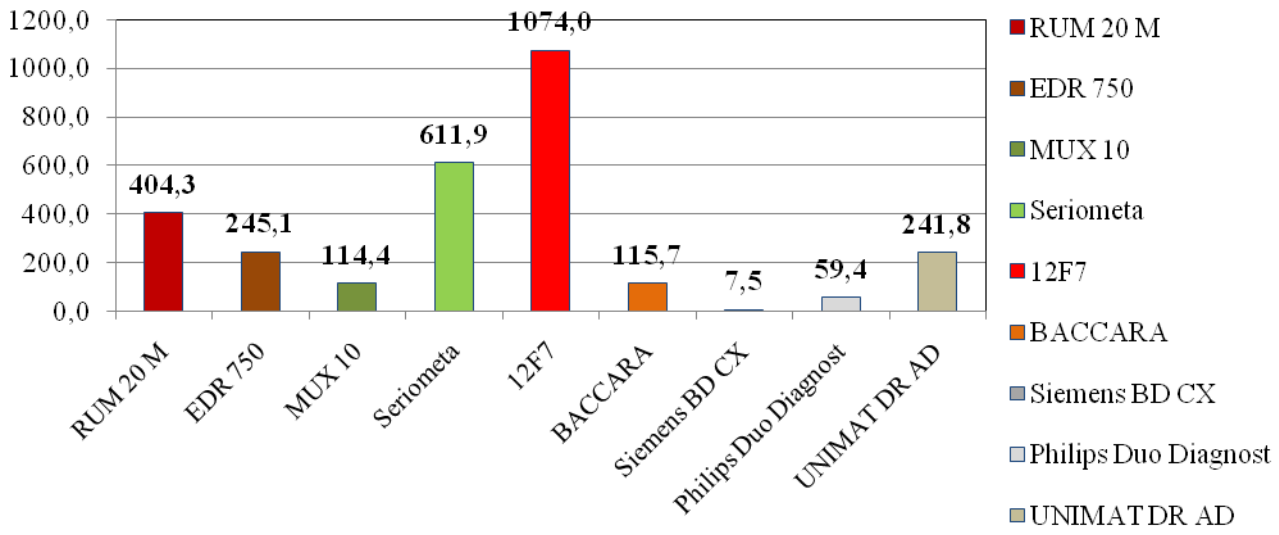

Fig. 26 Reprezentarea grafică a dozei medii de intrare pe tip de dispozitiv

În perioada 2010-2011 au fost efectuate 475 măsurători a concentraţiilor de radon în aerul din încăperi, probe de apă şi probe de sol. În cadrul studiului au fost investigate 166 probe de aer, 13 probe de apă şi 296 probe de sol.

Măsurătorile concentraţiilor de radon la exhalarea lui din sol au fost efectuate pe întreg teritoriul ţării, în dependenţă de tipul de rocă predominant.

Valorile măsurătorilor concentraţiilor de radon din spaţiul locativ şi birouri au variat în limitele 21-194 Bq/m^3 şi corespund NFRP-2000. Concentraţia radonului în aerul încăperilor situate la demisol a variat între limitele 246-431 Bq/m3, ceea ce ne indică o sporire comparativ cu valorile medii înregistrate, Fig. 27).

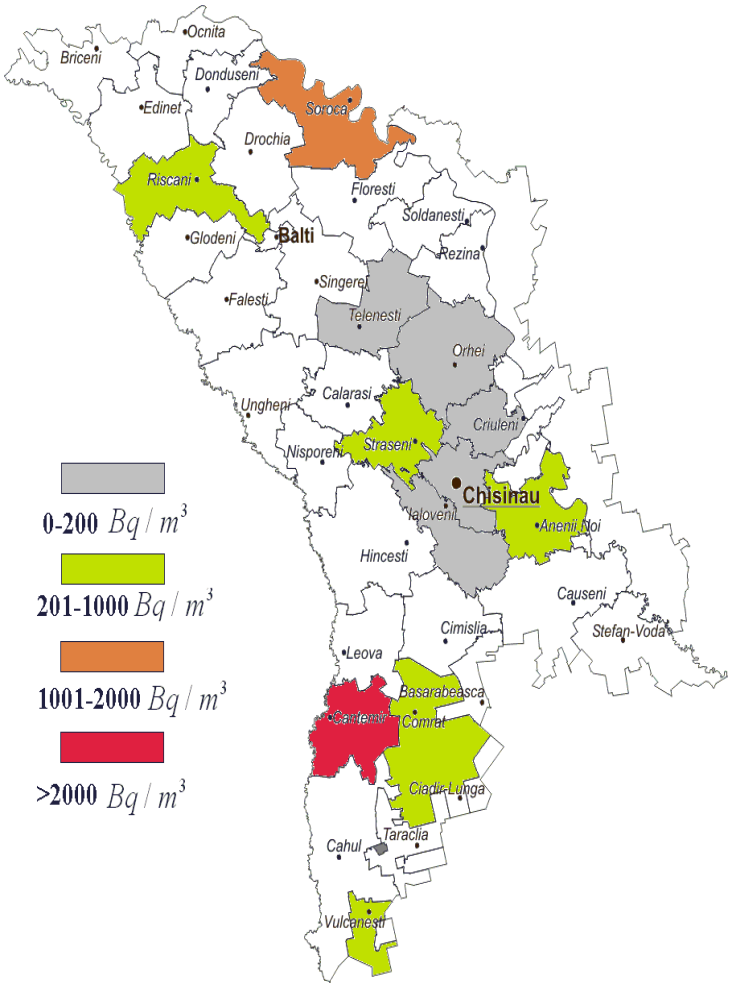

Fig. 27 Concentraţiile de radon la exhalarea din sol în dependenţă de tipul de rocă

Măsurătorile concentraţiilor de radon în subteranele de păstrare a vinului de la Cricova, galeriile subterane din mun.Chişinău şi satul Mileştii Mici, unele mine din oraşul Orhei, au demonstrat valori ale concentraţiilor, care ne indică o sporire substanţială a concentraţiilor comparativ cu valorile medii înregistrate. Astfel, în probele din galeriile subterane valorile concentraţiilor de ^{222}Rn au variat de la 200 până la 1800 Bq/m^3.

SĂNĂTATEA COPIILOR ŞI TINERILOR

Sănătatea copiilor şi tinerilor este una dintre cele mai complexe și mai actuale probleme, fiind, în același timp indicatorul obiectiv a dezvoltării societății. Activitatea specialiștilor Serviciului a fost axată spre evaluarea condițiilor sanitare de instruire și educație a copiilor, cu stabilirea factorilor de risc care pot periclita sănătatea.

În perioada de referință în țară au activat 1389 instituţii preşcolare, 58 şcoli primare-grădinițe, 92 şcoli primare, 1310 instituţii de învăţământ secundar, 107 instituţii de învăţământ mediu de specialitate, 31 instituţii de învăţământ superioare, 48 instituţii de învăţământ speciale şi 935 instituţii de învăţământ complementar. Numărul copiilor instituţionalizaţi diferă în perioada anilor 2009-2011. Astfel, numărul de instituţii preşcolare se află la acelaşi nivel analogic anului precedent. Natalitatea copiilor este în creştere. Ponderea instituţiilor preuniversitare în perioada anilor 2009-2011 este în diminuare, constituind 2% (tab.13).

Tab.13

Dinamica instituţiilor pentru copii în perioada anilor 2009-2011

Anii	Obiectivele			
	Instituţii preşcolare	Copii	Instituţii preuniversitare	Elevi
2009	1389	122490	1526	434016
2010	1388	129129	1439	398512
2011	1389	134676	1411	359491

Indicii care caracterizează supravegherea sanitară a colectivităţilor pentru copii s-au stabilizat., fiind manifextați pri valori a indicilor de necorespundere a obiectivelor neconformea regulamentelor sanitare în vigoare în anul 2011 a constituit 13,0%, comparativ cu anul 2010 – 12,1%.

Au fost eliberate 119 avize pentru alegerea lotului de pământ şi examinate – 87 proiecte ale instituţiilor de învăţământ, din ele neconforme regulamentelor sanitare 10 (11,5%). Numărul obiectivelor în construcţie şi reconstrucţie supravegheate au constituit 193, din ele au fost supravegheate – 183 (94,8%).

Conform datelor parvenite din teritoriile administrative în perioada anului 2011 au fost investigate 2843 probe de bucate la determinarea valorii energetice şi componenţii chimici, din ele 641 (22,5%) neconforme regulamentelor sanitare; 834 probe de raţii, prânzuri, dejunuri la corespunderea normelor fiziologice, din ele

neconforme 165 (19,8%); 11 probe de bucate vitaminizate; 1328 probe de produse, bucate la prelucrarea termică, din ele 5 (0,4%) neconforme regulamentelor sanitare.

Studierea parametrilor microclimaterici în instituţiile de învăţământ denotă unele deficienţe privind nerespectarea nivelului temperaturii şi umidităţii relative a aerului. Au fost supuse examinărilor de laborator la parametrii microclimatici 1420 obiective, din ele neconforme regulamentelor sanitare – 278 (19,6%) obiective. O problemă prioritară pentru desfăşurarea procesului instructiv-educativ în cadrul instituţiilor de învăţământ este necorespunderea parametrilor iluminatului artificial în încăperi. Astfel, din 1419 instituţii supuse investigaţiilor instrumentale pentru aprecierea nivelului iluminatului artificial în 214 (15,1%) instituţii s-au stabilit abateri de la normele sanitare în vigoare.

Suprasolicitarea procesului instructiv-educativ rămâne o problemă majoră de sănătate publică pentru colectivităţile de copii. Programele de studii supraîncărcate în instituţiile de învăţământ preuniversitar, lipsa perioadelor de adaptare la început de săptămână şi de relaxare la mijloc de săptămână, alcătuirea incorectă a orarului, care se manifestă prin numărul majorat de ore pe săptămână, includerea orelor pare la diverse obiecte sunt factorii care persistă pe parcursul a mai multor ani. În 63 (4,5%) instituţii preuniversitare durata recreaţiilor a fost de 5 min. Au activat în 2 schimburi 3,9 % din instituţiile din ţară.

În perioada de referinţă au fost atestate deficienţe în organizarea alimentaţiei raţionale a copiilor instituţionalizaţi. Alimentaţia elevilor denotă deficienţe privind asigurarea cu produse de origine vegetală şi animalieră. Asigurarea cu produse alimentare a elevilor la dejun şi prânz a permis acoperirea necesităţilor fiziologice ale elevilor cu lapte – 52,4%, legume – 56,7%, carne şi produse din carne – 60%, produse lactate – 50,6% şi fructe – 48%. În alimentaţia copiilor din instituţiile preşcolare s-a

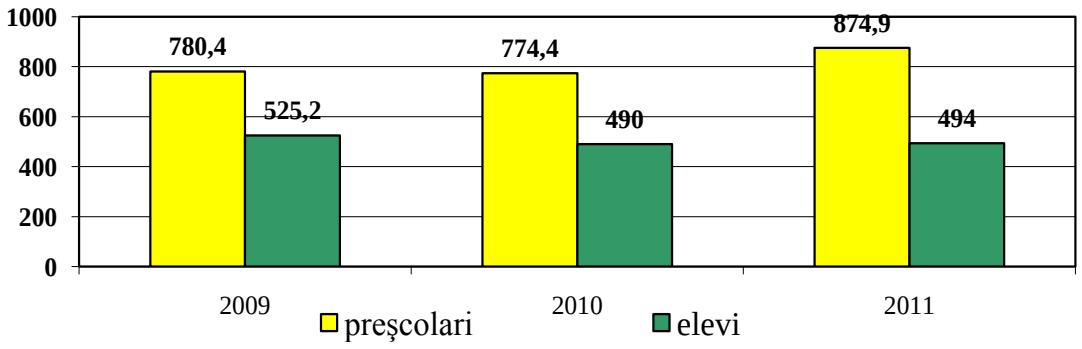

Fig. 28 Nivelul morbidităţii generale a copiilor instituţionalizaţi (la 1000 copii)

atestat un consum excesiv de crupe, paste făinoase şi făină de grâu – 122,4%, ulei de floarea soarelui – 160%. Aceşti copii n-au primit conform normelor naturale 34% carne, 43% peşte, 24% ouă, 38% lapte şi produse lactate. Aceşti factori de risc nominalizaţi ce persistă pe parcursul a mai multor ani în instituţiile pentru copii şi adolescenţi influenţează negativ starea de sănătate a copiilor.

Evaluarea stării de sănătate a copiilor din instituţiile preşcolare din Republica Moldova denotă creşterea nivelului morbidităţii generale în perioada anilor 2009-2011 de la 780,4 până la 874,9 cazuri la 1000 copii. La elevi în această perioadă de referinţă se atestă diminuarea nivelului morbidităţii generale de la 525,2‰ până la 494,0‰ (fig. 28).

La elevi structura morbidității (anii 2009-2011) diferă. Pe primul loc se menţin maladiile sistemului respirator cu 38,4% în anul 2011 față de 40,0% în anul 2009. Pe locul doi sunt plasate bolile ochilor şi anexelor sale cu9,8% în anul 2011față de 8,9% în anul 2009. Locul trei şi patru le revinemaladiilor sistemului digestiv cu 7,5% şi sistemului nervos cu 7,4% față de anul 2009 - maladiile sistemului nervos cu 7,8 % şi sistemului digestiv cu 7,5% . (tab. 14).

Tab.14

Structura morbidităţii generale:

	elevilor						copiilor din instituţiile preşcolare					
Anii	Nozologiile:											
	Sistemul respirator	Ochilor și anexelor sale	Sistemul digestiv	Sistemul nervos	Sistemul osteo-articular	Altele	Sistemul respirator	Sistemul digestiv	Bolile sângelui și sistemului hematopoetic	Bolile infecţioase	Sistemul nervos	Altele
2009	40,0	8,9	7,5	7,8	5,5	30,3	64,9	6,0	4,5	4,2	2,9	17,5
2010	36,4	11,6	8,2	7,7	6,1	30,0	62,9	6,2	4,6	4,2	3,2	18,9
2011	38,4	9,8	7,5	7,4	6,0	30,9	62,2	5,6	4,0	5,7	2,7	18,9

La preşcolari structura morbidităţii diferă mult de cea a elevilor. Astfel, în perioada anilor 2009-2011 în structura morbidităţii generale a preşcolarilor pe primul loc se plasează bolile sistemului respirator cu 64,9% în anul 2009 şi cu 62,2% în anul 2011. Pe locul doi în anii 2009-2010 se plasează bolile aparatului digestiv variind de la 6,0% până la 6,2%, iar în anul 2011 le revine bolile infecţioase cu 5,7%. Pe locul

trei în perioada anilor 2009-2010 se plasează bolile sângelui şi sistemului hematopoetic constituind 4,6%, iar în perioada anului 2011 acesta ocupă locul IV-4,0%. Pe locul IV în perioada anilor 2009-2010 se plasează bolile infecţioase cu 4,2%

Maladiile sistemului respirator sunt cauzate de nivelul temperaturii joase şi umidităţii relative înalte a aerului din încăperi, în special în încăperile auxiliare: WC-ee, lavoare, coridoare, săli sportive, care sunt condiţionate de funcţionarea cu dereglări a sistemelor de încălzire, lipsa rândului doi de sticlă, aerisirea incorectă a încăperilor.

O problemă prioritară care persistă de mai mulţi ani în instituţiile pentru copii este asigurarea cu mobilier conform taliei lor. Astfel, pe parcursul a 3 ani (2009-2011) cota copiilor aşezaţi incorect în bănci din instituţiile preşcolare a variat de la 25,8% până la 36,6% şi a elevilor – de la 47,6% până la 52,8%.

Cu vârsta creşte nivelul morbidităţii cronice. Astfel, dacă nivelul morbidităţii cronice la preşcolari este de 54,4‰, apoi la elevi constituie 132,0‰.

În perioada estivală 2011 au activat 314 tabere (232 tabere cu sejur de zi şi 82 tabere staţionare) unde s-au odihnit 85036 copii. Pe parcursul acestei perioade a fost înregistrat un caz de intoxicaţie alimentară în tabăra „Floricica” (zona de odihnă Vadul lui Vodă) unde au avut de suferit 26 de persoane. Cauzele izbucnirii intoxicaţiei alimentare a fost suprasolicitarea capacităţii blocului alimentar, nu s-au respectat normele sanitare privind tratarea veselei şi a igienei personale, au fost admişi la serviciu persoane cu simptome de îmbolnăvire la prepararea preliminară a produselor, tratarea veselei şi inventarului de bucătărie.

Întru ameliorarea stării sanitare în taberele de odihnă şi întremare a sănătăţii copiilor în perioada de referinţă au fost perfectate 2 decizii de suspendare a activităţii (taberele de odihnă „Floricica” şi a gheretei taberei de odihnă „Coroana”), 5 decizii de interzicere în alimentaţia elevilor a legumelor cu concentraţia sporită de nitraţi (taberele de odihnă „Floricica”, „Luceafărul”, „Zâmbet”, „Coroana” şi „Monolit”).

În cadrul supravegherii sanitare a activităţii taberelor de odihnă şi întremare a copiilor, urmare deficienţelor constatate au fost perfectate 45 procese verbale privind contravenţiile administrative admise şi 38 prescripţii sanitare cu încălcarea măsurilor şi termenilor de redresare a situaţiei.

Deficienţele constatate au fost aduse la cunoştinţa conducătorilor taberelor, Primăriilor şi Direcţiilor Generale de Învăţămînt teritoriale, cu indicarea termenilor de redresare a situaţiei.

IV. SUPRAVEGHEREA, PREVENIREA ȘI CONTROLUL BOLILOR TRANSMISIBILE

Un alt aspect al activității de supraveghere a sănătății publice este profilaxia și prevenirea maladiilor infecţioase.Un rol important inasigurarea supravegherii

epidemiologice sunt maladiile transmisibile ca: pestă, febra galbenă, tularemie, bruceloză, antrax, febrele hemoragice, Ebola, Lassa, infecţiei cu West Nile, Marburg, cu sindrom renal, ornitoză, febra Q, boala Lyme, Creutzfld-Iacob, leptospiroză, pseudotuberculoză, morvă, micloidoză, febra aftoasă, legioneloză, holera, NAG – infecţie, febrelor tifoide, altor salmoneloze, dizenterie, esherihioze, infecţii cu campilobacter, enterite provocate de yersinia enterocolitică, enterite, colite, gastroenterite provocate de agenţi determinaţi, infecţia rotavirală, infecţii intestinale acute provocate de agenţi nedeterminaţi.

Situaţia epidemiologică la infecţiile extrem de contagioase în a.2011 se menţine constantă, deoarece nu au fost depistate cazuri de: holera, febra tifoidă şi paratifoide, tularemia, bruceloza, antraxul, rabia. În limita indicatorilor multianuali s-a înregistrat leptospiroza și febra Q.

Un proces continuu de actiivtate a Centrului rămâne implementarea Regulamentului Sanitar Internaţional (2005), care se realizează conform planului de acţiuni aprobat prin Hotărârea Guvernului 475/2008, cît și a Sistemului Informaţional de Supraveghere a maladiilor transmisibile. Sistemul Informaţional permite în timp real a monitoriza, atât, incidenţa prin bolile transmisibile, cât şi alte evenimentele de sănătate publică. În domeniul indicat au fost pregătiţi 306 specialişti din Sistemul de Sănătate Publică şi din Asistenţa Medicală Primară. În mare parte acest sistem electronic transpune cerințele legislaţiei comunitare în domeniul supravegherii maladiilor transmisibile și alertei precoce cu răspuns rapid.

INFECȚIILE AEROGENE

În scopul controlului infecţiilor aerogene au fost efectuate în total 6466 investigaţii de laborator din 2350 probe, inclusiv 1282 (4427cercetări) probe bacteriologice şi 1068 (2039 cercetări)ș.a.

Cercetările bacteriologice la difterie au fost efectuate de la bolnavii cu diagnoze compatibile cu difteria de la Instituţii Medico-Sanitare Publice SCM de boli infecţioase pentru copii, AMT Centru şi Buiucani cu scop diagnostic. În anul 2011 au fost efectuate 126 cercetării la difterie cu rezultat negativ. La tusea convulsivă şi parapertusea s-au efectuat în total 39 cercetări dintre care: 37 probe cu rezultat negativ; 2 probe – pozitive (Bortedella pertussis) comparativ cu a. 2010 s-au efectuat 14 cercetări la B.pertussis cu rezultat negativ.

Din totalul de cercetări bacteriologice la meningitele purulente au fost efectuate 421 investigaţii, 38 - cu rezultat pozitiv: 1 tulpină N.meningitidis varianta B din LCR, 1 tulpină N.meningitidis varianta C din faringe; 1 tulpină de Haemophilus influenzae din LCR; 1 tulpină de Haemophilus influenzae din sînge. Din 24 probe din faringe

examinate s-au depistat: 13 Streptococcus, 3 Str.pneumoniae, 6 Staphylococcus aureus, 3 Candida.

Cercetarea substratelor biologice de la bolnavi din 988 probe recoltate s-au efectuat 3841 investigații, fiind depistate 965 tulpini. Cota de depistare a probelor pozitive a constituit 70,8%, numărul tulpinilor depistate din investigațiile efectuate – 25,1%.

În structură microorganismele de genul Streptococcus din biosubstrate a constituit 45,9%, Streptococcus pneumoniae - 13,9%, Staphylococcus - 18,7%, Candida - 8,7%, H.influenzae - 6,2%, Enterobacteriaceae - 3,4%, P.aeruginisa - 0,6%. Depistarea unui număr impunător de microorganisme Candida demonstrează folosirea iraţională a antibioticilor de către medicii curativi din instituţiile medicale. Analiza tulpinilordepistate conform biosubstratele cercetate denotă o contaminare scăzută comparativ cu anii precedenţi a biosubstratelor fiziologic sterile. Aceasta se explică prin îmbunătăţirea calităţii de recoltare a materialului de la bolnavi.

Toate tulpinile depistate au fost testate la sensibilitatea către antibiotice acordând o atenţie deosebită supravegherii rezistenţei lor către antibiotice.

Pentru diagnosticul de laborator aholerei și bolilor diareice acuteau fost investigate prin metode microbiologice - 3611 probe,din ele efectuate - 16660 de investigaţii. Din 3434 de probe (16380 cercetări) au reprezentat investigații diagnostice. In scopul organizării şi efectuării controlului de calitate a cercetărilor în laborator au fost efectuate 3307 cercetări.

Pe parcursul anului au fost investigate următoarele contingente: bolnavi şi persoane suspecte la îmbolnăvire - 3130 probe, din ele pozitive – 2055 (Shigella - 29, alte Salmonelle – 163, E.coli patogene - 379, alți ACP – 1158, Staphylococcus - 152); persoane examinate cu scop profilactic – 100, din ele pozitive – 1, alții ACP; persoane cu diagnoză disbacterioză – 294, din ele pozitive - 137, Staphylococcus - 32, alții ACP – 144; la iersinioze - 10.

S-au efectuat de la bolnavii cu diagnoze: gastroenterite, gastroenterocolite, dezinterie, salmoneloze, iersinioze,cercetări bacteriologice la microflora intestinală, dismicrobizm,flora patogenă.

Agenții patogeni a afecțiunilor intestinale acute sunt reprezentați de: Citrobacter – 43 tulpini, Klebsiella -155, Enterobacter - 121, Serratia - 91, Hafnia - 17, Edwardsiella - 21, Proteus vulgaris - 11, Proteus mirabilis - 39, Providenţia - 3, Morganella - 35, Escherichia - 379, Staphilococcus aureus - 184, Candida - 475, Kluyvera - 69, Cedecea - 2, Pseudomonas - 40, Aeromonas - 8, Enterococcus - 1, Pasteurella - 2, Flavobacterium - 2, alţi agenţi condiţionat patogeni - 120, în asociaţii

cu alţi ACP - 409. Determinarea sensibilităţii la antibiotice a fost efectuată pentru 2970 tulpini.

HOLERA

Situaţia epidemiologică la holeră în lume rămâne nesatisfăcătoare şi este determinată de morbiditatea înregistrată în ţările Africii, Americii de Sud şi Asiei. Fenomenul globalizării, intensificarea relaţiilor comerciale şi culturale, dezvoltarea turismului, migraţia legală şi ilegală, inclusiv în ţările afectate de holeră, creează riscuri reale de import al holerei în multe ţări libere de această maladie, inclusiv în Republica Moldova. Riscul importului şi răspândirii ulterioare creşte pentru ţările slab dezvoltate socio-economic.

În ţările dezvoltate de rând cu cazurile de import se înregistrează și cazuri indigene. De exemplu, în SUA în anii 2007-2010, au fost înregistrate 37 cazuri de holeră, din ele 6 indigene. În Europa, în a.2010 au fost înregistrate 15 cazuri de holeră (toate de import), inclusiv în Marea Britanie – 8, Germania – 4 (1 – caz de deces), Rusia – 3.

În a. 2010 (datele pentru a. 2011 vor fi în luna iunie 2012 pe pagina www.who.int/wer sau www.who.int/cholera) - 48 ţări au notificat OMS despre înregistrarea cazurilor de holeră (a. 2008-56, a.2009-45), numărul cazurilor de boală permanent creşte, în a.2010 cu 69,7% (a. 2007-177963, a. 2008-190130, a.2009-221216, a.2010-317534). Numărul cazurilor de deces s-a majorat cu 65,6% (a.2008-5143, a.2009-4946, a.2010-7543). Rata fatalităţii letalităţii a crescut şi constituie 2,4% (a.2009-2,2%).

În Republica Moldova în ultimii 11 ani nu au fost înregistrate cazuri de holeră la persoane sau depistate tulpini toxigene V. Cholerae O1 din obiectele mediului ambiant.

Totodată în anii 2007-2011, s-a depistat circulaţia tulpinilor V. Cholerae O1 avirulente, cu proprietăţi reduse de aglutinare (a.2007 – 2 tulpini în r-le Ungheni şi Făleşti, a. 2008 - 4 tulpini din rîul „Şumovaia Balca” or. Tiraspol, a.2009 - o tulpină V. Cholerae O1, biovar El-Tor, serovar Inaba cu aceleaşi caracteristici din râul Racoveţ r-l Edineţ). În a.2011 au fost depistate 2 tulpini V. Cholerae O1, biovar El-Tor, serovar Ogava atoxigene din lacul or.Orhei. În Republica Moldova circulaţia tulpinilor V. Cholerae O1 cu caracteristici identice în mediul ambiant este un marcher epidemiologic nefavorabil pentru holeră.

Monitorizarea circulației vibrionilor holerei la obiectivele acvatice a fost organizată în 9 puncte de santinelă (ordinul MS nr.371 din 03.06.2010) și la indicații epidemiologice. Ponderea tulpinilor V. Cholerae non O1 în obiectele mediului

ambiant s-a diminuat, constituind - 18,0% (a.2010-21,2%, a.2009-28,3%). Rezultatele investigaţiilor de laborator denotă o pondere înaltă a V.Cholerae non O1 în apa din râuri – 21,1% (a.2010-22,8%, a.2009-30,6 %), în probele de hidrobionţi și mâl – 21% (a.2010-10%, a.2009-30%) și în peşte – 21,4% (a.2010-33,3%, a.2009-27,7%) (tab.15).

Tab.15

Ponderea tulpinelor de V. Cholerae non O1 în obiectele mediului ambiant

Obiecte ale mediului	Probe	Tulpini V.Cholerae Non O1	Ponderea (%)
Apă din râuri	161	34	21,1
Apă din lacuri, iazuri	422	81	19,2
Apă din fântâni, apeducte	2	0	0
Hidrobionţi, mâl	62	13	21,0
Ape reziduale a SBI	46	0	0
Ape reziduale de canalizare a localităţilor	32	2	6,3
Produse alimentare (peşte)	14	3	21,4
Lavaje	10	0	0
Total	749	133	18%

Nivelul înalt al depistării V.Cholerae non O1 din hidrobionţi, mâl, peşte, explică supravieţuirea şi multiplicarea agentului cauzal în mediul ambiant şi depistarea lui din apele de suprafaţă, în lipsa sursei de infecţie – omul bolnav sau purtător. În alte obiecte ale mediului (apă din fântâni, reziduale din SBI și localităţi) indicele variază de la 0% până la 6,3%. În structura substratelor investigate, ca şi în a. 2010, predomină investigaţiile probelor de apă din râuri şi lacuri - 77,8% (a.2010 - 82,7%).

Menţinerea și dezvoltarea capacităţii de laborator pentru depistarea agentului cauzal al holerei și confirmarea acestuia în probele colectate din obiectele mediului reprezintă o parte esenţială în asigurarea unui grad adecvat de pregătire și răspuns în cazul agravării situaţiei epidemiologice la holera. Centrele de Sănătate Publică teritoriale trebuie să menţină abilităţile respective de laborator. De menţionat, că nu au fost efectuate investigaţii la holeră în r-nul Cimişlia (ca şi a.a.2009-2010), r-le Glodeni, Leova, Nisporeni, Soroca, Ştefan-Vodă. În r-le Criuleni, Vulcăneşti, Donduşeni a fost efectuat un număr scăzut de investigaţii de laborator. În 13 teritorii administrative rezultatele investigaţiilor microbiologice la holeră au fost negative. În 2 teritorii ponderea depistării V.Cholerae non O1 din probele investigate constituie 50% şi mai mult: r-l Cahul-50%, r-l Căuşeni-59,1%. Un volum mare de investigaţii

au fost efectuate în r-le Teleneşti, Anenii-Noi, Drochia, Briceni (ordinul MS nr. 371 din 03.06.2010 „Cu privire la organizarea măsurilor de profilaxie şi combatere a holerei şi altor boli diareice acute”).

Monitorizarea circulaţiei agentului cauzal al holerei la contingentele de populaţie examinate în mod planificat denotă o scădere relativă a numărului investigaţiilor de laborator – 4680 (4721 în a. 2010, 5340 în a. 2009). În structură, ca şi în anii precedenţi, predomină persoanele internate în azilurile pentru bătrâni, staţionarele de psihiatrie – 89,1% (a.2010-84,0%, a.2009-71,5%). Din aceste contingente în r-l Orhei au fost depistaţi 2 bolnavi cu infecţia NAG. Ponderea bolnavilor de boli diareice acute cu exicoză, toxicoză investigate constituie – 9,9% (a.2010 - 0,5%, a. 2009-13,7%), bolnavi cu infecţia NAG nu au fost depistaţi.

Au fost efectuate 74 investigaţii de laborator de la bolnavii şi persoanele suspecte la holeră, la o persoană a fost depistată V.cholerae non O1. Din obiectele mediului ambiant (probe apă) au fost confirmate trei tulpini de V.cholerae non O1.

SUPRAVEGHEREA BOLILOR DIAREICE ACUTE (BDA) .

În structura bolilor infecţioase și parazitare, bolile diareice acute stabil ocupă locul III, după infecţiile respiratorii acute şi parazitare (helmintiaze), fiind înregistrate la 18378 cazuri.

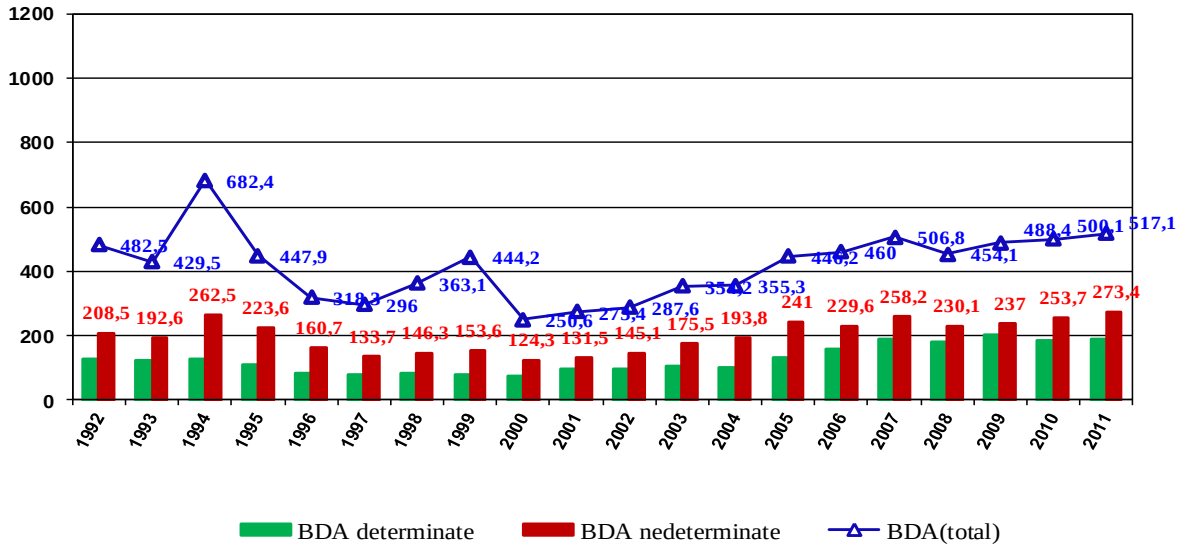

Fig. 29 Evoluţia comparativă a bolilor diareice acute în perioada 1992 – 2011(în $‰$)

Morbiditatea sumară prin boli diareice acute a înregistrat în a.2011 o creştere cu 3,4% de la 517,1 la 100 mii până la 500,1 la 100 mii în a.2010. Creşterea nesemnificativă a morbidităţii se înregistrează la majoritatea formelor nozologice (fig.29).

Se atestă creşterea continuă a incidenţei la enteritele rotavirale. Aceasta se datorează, în mare măsură, funcționării sistemului de supraveghere sentinelă, implementării investigaţiilor microbiologice la rotavirusuri şi descifrării etiologice corecte.

Ponderea bolilor diareice acute cu etiologie nedeterminată în structura BDA constituie 52,9%, la ~ 10 mii bolnavi agentul cauzal nu a fost stabilit. Această situaţie, în contextul scăderii morbidităţii prin dizenterie, salmoneloze, yersinioze, nedepistării campilobacteriozei, indică scăderea vigilenţei lucrătorilor medicali spre suspectarea acestor boli, inclusiv de etiologie virală, utilizarea limitată a metodelor de laborator, deasemenea la prezenţa lacunelor în folosirea definiţiilor standard de caz, stabilirea diagnosticului clinic primar, colectarea şi transportarea biosubstratelor la Centrul De Sănătate Publică teritoriale, cât şi problemelor în organizarea anchetării epidemiologice operative şi calitative a focarelor.

În 14 teritorii administrative morbiditatea prin bolile diareice acute cu etiologie nedeterminată s-a majorat cu 20,4%. În mediu pe țară, corelaţia dintre BDA cu etiologie determinată şi BDA cu etiologie nedeterminată constituie 1:1,5, în unele teritorii (ca şi în a.2009-2010) acest raport este alarmant (r-le Drochia - 1:17, Glodeni -1:22, Teleneşti - 1:4). În acelaşi timp, în unele teritorii (r-le Cantemir – 1:0,2, Călăraşi-1:0,1, Donduşeni 1:0,5) se atestă a situaţie mai favorabilă.

Atragem atenţia, că în unele teritorii, se stabilesc așa diagnoze primare ca dispepsia alimentară, dispepsia virală, diagnoze care nu sunt incluse în Clasificatorul Internaţional al Maladiilor revizia X (CIM-X). În scopul optimizării sistemului de raportate este necesar utilizarea doar a diagnosticărilor, inclusiv al bolile diareice acute, stabilite în CIM-X, îndeosebi la furnizarea datelor în Sistemului informaţional de Alerte Epidemiologice.

Această situaţie demonstrează nivelul scăzut al capacităţii de stabilire a diagnosticului primar clinic şi diferenţial din partea specialiştilor asistenţei medicale primare, medicilor – infecţionişti şi prezenţa neajunsurilor în diagnosticul de laborator al BDA.

În a.2011 s-a menținut tendinţa de creştere a morbidităţii prin boli diareice acute a populaţiei din mediul urban (733,9) comparativ cu populaţia rurală (390,7) – de 1,9 ori (a.2010-1,6 ori). Situaţia dată denotă numărul solicitările scăzute a populaţiei de la sate dupăasistenţă medicală în cazul BDA.

Fortificarea programelor de informare a populaţiei din mediul rural privind măsurile de prevenire a bolilor diareice acute şi necesitatea solicitării asistenţei medicale în caz de boală (mai ales la copii) poate contribui semnificativ la reducerea surselor de infecţie în populaţie şi limitarea răspândirii cazurilor noi de boală.

În structura morbidităţii prin bolile diareice acute pe grupe de vârstă, în ultimii 2 ani, se atestă o tendință de diminuarea a ponderii copiilor 0-17 ani: a.2011 - 69,7%, a.2010 -70,5%, 2009 - 75,7%).

Cel mai afectat grup de vârstă sunt copii până la 2 ani, cu o incidență de 63,0 la 1000 copii, ce constituie 63,0% din numărul total de cazuri BDA la copii. Incidența prin BDA la copii din grupul de vârstă 3-6 ani este de 16,7 la 1000 copii și constituie - 19,0% cazuri de BDA la copii. Copiii cu BDA de vârsta 3 - 6 ani, instituţionalizaţi sunt 60,5% (a.2010-58,1%, a. 2009-58,0%), ce indică la menţinerea îndelungată a neajunsurilor severe în respectarea regimului sanitaro antiepidemic în instituţiile preşcolare.

Rămâne actuală problema morbidităţii copiilor primului an de viaţă, ponderea lor în structura morbidităţii sumară prin BDA constituie – 20,4% (a. 2010- 26,8%) și 29,3% din grupul copiilor de vârsta 0-17 ani.

Creşterea morbidităţii se evidenţiază în toate teritoriile administrative datorită creşterii BDA cu etiologie determinată şi nedeterminată.

La Centrul de Sănătate Publică teritoriale au fost recepționate 21834 fişe de notificare urgentă (fr.058/e) cu diagnoze primare din grupul BDA din ele 18378 cazuri de BDA, ~ 15,8% diagnozele au fost anulate. Doar 37,5% cazuri cu diagnoza de BDA au fost confirmate prin metode de laborator, 81,4% bolnavi au fost spitalizaţi.

Conform diagnozelor primare au fost anchetate epidemiologic 82,4% focare de BDA (17990), sursa de infecţie a fost stabilită numai în 2,1% focare, factorii de transmitere – 53,4%. În 95,9% au fost înregistrate cazuri unice, în 2,5% au fost semnalate focare cu 2-4 cazuri (focare multiple), din ele 7,5% - cu cazuri secundare. Rezultatele activității de anchetare a focarelor denotă necesitatea menținerii volumului de anchetare epidemiologică şi sporirea calității lucrului în focarele de BDA.

În ultimii ani nu se înregistrează o diferenţă sezonieră pronunțată la BDA. Nivelul înalt a morbidităţii se înregistrează în toate lunile anului, fapt determinat de acţiunea permanentă a factorilor de risc (alimentari şi habituali), ce fac posibilă apariţia izbucnirilor epidemice în orice timp.

Este necesară o selectare minuțioasă a bolnavilor de boli diareice acute cu exicoză, toxicoză pentru examenul microbiologic, fapt ce ar permite depistarea precoce a cazurilor de holeră. În 17 teritorii administrative cu aceste sindroame nu s-au investigat nici un bolnav, iar în r-l Drochia au fost investigaţi la holeră 199 bolnavi, ce constituie circa 70% din numărul total de boli diareice acute. Pentru

soluţionarea acestei situaţii este necesară implicarea mai activă a medicilor infecţionişti, bacteriologi şi epidemiologi.

Ca şi în anii precedenţi, nu sunt investigaţi cetăţenii străini, imigranţii nelegali cu excepţia unui caz în r-l Drochia. În cazuri unice sunt examinaţi bolnavii cu disfuncţii glastro-intestinale internaţi în centrele de triere, de asemenea substratele biologice de la persoanele decedate cu simptoame de boli diareice acute, persoanele implicate în izbucniri de boli diareice acute.

BOLILE DIAREICE ACUTE cu etiologie determinată şi nedeterminată

În ultimii 5 ani se înregistrează o creştere permanentă a morbidităţii prin BDA cu etiologie determinată (a.2005 - 127,2, a.2008 - 179,9, a. 2009 - 198,3, a.2010 - 181,9), ce duce la ameliorarea activităţii de descifrare etiologică, pe fonul nivelului relativ stabil a morbidităţii prin BDA cu etiologie nedeterminată. În a. 2011 morbiditatea BDA cu etiologie determinată şi nedeterminată s-a majorat cu 2,5% până la 186,4 la 100 mii populație.

Un indicator nefavorabil a condițiilor de spital reprezintă înregistrarea permanentă a cazurilor de contaminare intraspitalicească a BDA: în a. 2011- 3 cazuri (a. 2007 - 3, a. 2008 - 13, 2009 - 30, a.2010 - 20) ce au avut loc în mun. Bălţi. Ca factori etiologici au fost depistaţi Pseudomonas, şi asociaţii ai florei condiţionat patogene (FCP).

La nivel înalt a rămas numărul copiilor până la o lună afectaţi de BDA cu etiologie determinată-144 cazuri (a. 2008 - 162, a. 2009 - 185, a.2010 - 192), ce indirect indică activitatea insuficient a şcolilor mamei şi copilului, maternităţilor în domeniul profilaxiei BDA în mun.Chişinău, r-le Taraclia, Ştefan-Vodă etc.

În structura etiologică a BDA cu etiologie determinată, ca şi în anii precedenţi, predomină Klebsiela – 13,9%, asociaţii a FCP – 13,5%, Escherichia – 12,4%, Enterobacter – 12,4%. Nu s-au depistat tulpini de Campylobacter, Cedecea, Aeromonas, Pasteurella (ca şi în anii precedenţi), însă a fost identificate tulpini de Kluyvera, Erwinia, Proteus rettgeri.

La Centrul de Sănătate Publică au fost recepționate 20927 fişe de notificare urgente primare (F- 058/e) privind depistarea bolnavilor cu diagnoze primare „enterite, enterocolite”, etc, din ele 35,8% (a. 2009 – 38,8%, a.201036,2%) confirmate de laborator, în 82,0% (a.2009- 75,9%, a.2010-81,3%) bolnavi au fost spitalizaţi.

Ponderea focarelor anchetate epidemiologic a constituit 81,9% (a. 2009-80,6%, a.2010-88,2%). În focarele anchetate au fost examinate 11811 persoane contacte sau 0,7 la un focar (a.2009 – 0,7, a.2010-0,8), fiind depistați 146 bolnavi (purtători). Au

fost înregistrate 307 (a. 2009 – 289, a.2010-292) focare multiple (cu 2-4 cazuri - inclusiv 16 cu cazuri repetate) şi 9 izbucniri epidemice, din ele 4 izbucniri au fost pe calea alimentară, factorul etiologic - St. Aureus, o izbucnire pe calea habituală, factorul etiologic - E. coli enterohemolitică; La grădiniţe şi tabere de odihnă a avut loc izbucniri alimentare. În procesul izbucnirii flora condiţionat patogenă a fost depistată ca floră secundară (infecţie mixtă). Au fost înregistrate 2 izbucniri pe calea alimentară, ambele în mun. Chişinău, fără depistarea agentului patogen.

În total, ponderea BDA cu etiologie nedeterminată în structura BDA constituie 52,9% (9737 cazuri) şi pe fonul scăderii morbidităţii prin febra tifoidă şi paratifoidă, dizenterie şi salmoneloze, tinde spre scăderea vigilenţei lucrătorilor medicali lasuspectarea acestor boli, inclusiv de etiologie virală, informarea operativă a Centrul de Sănătate Publică, utilizarea limitată a metodelor de laborator, deasemenea la prezenţa lacunelor în folosirea definiţiilor standard de caz, stabilirea diagnosticului clinic primar, colectarea şi transportarea biosubstratelor necesare la Centrul de Sănătate Publică teritoriale, cât şi problemele în organizarea anchetării epidemiologice operative şi calitative a focarelor.

SALMONELOZA.

Pe parcursul perioadei de supraveghere epidemiologică, s-a stabilit descreșterea continuă în a.2006-2008 a morbidității prin salmoneloză în a.2009-2010 incidența prin salmoneloză a evaluat în creștere până la 35,1 la 100 mii populație. În a.2011 morbiditatea s-a diminuat nesemnificativ până la 31,6 la 100 mii (Figura 18).

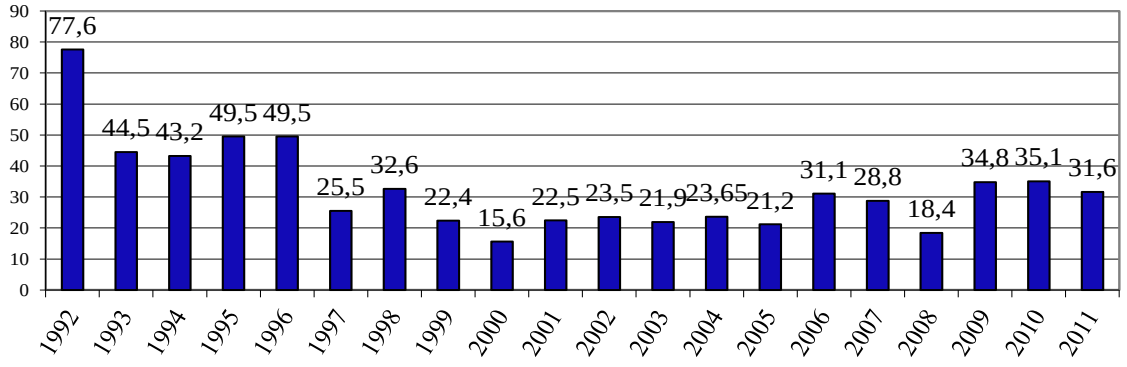

Fig.30 Nivelul morbidităţii prin salmoneloze (a.a.1992-2011, $‰$)

Începând cu a.2009 morbiditatea prin salmoneloză depăşeşte morbiditatea prin dizenterie (a.2009 - de 1,4 ori, a.2010 - de 2,4 ori, a.2011- de 4,4 ori), ce nu s-a semnalat în anii precedenţi.

Creşterea morbidităţii se atestă în 12 (32,4%) teritorii administrative, în 9 teritorii incidența s-a micşorat până la cazuri unice. Nivelul mediu pe ţară a

morbidităţii prin salmoneloze este depăşit în 14 teritorii administrative, de la 1,1 până la 2,2 ori, mai ales în r-le Rezina, Orhei, Străşeni, Soroca, Sângerei, etc., şi este determinat atât de înregistrarea izbucnirilor epidemice şi focarelor multiple de salmoneloză cât şi de creşterea morbidităţii sporadice. Cel mai înalt nivel a fost înregistrat în r-l Rezina 68,25, în lipsa izbucnirilor şi prezenţa a numai 2 focare multiple. În acelaşi timp, în r-l Cantemir în anii 2010-2011 nu s-a înregistrat nici un caz de salmoneloză, ce denotă necesitatea analizei detaliate a situaţiei la fiecare etapă de supraveghere.

Au fost identificate 30 serotipuri de salmonele (a.2010-29, a.2009-34, a.2008-27), ca şi în anii precedenţi, predominante sunt S. enteritidis – 66,8% şi S. typhimurium – 26,0% (Fig. 31).

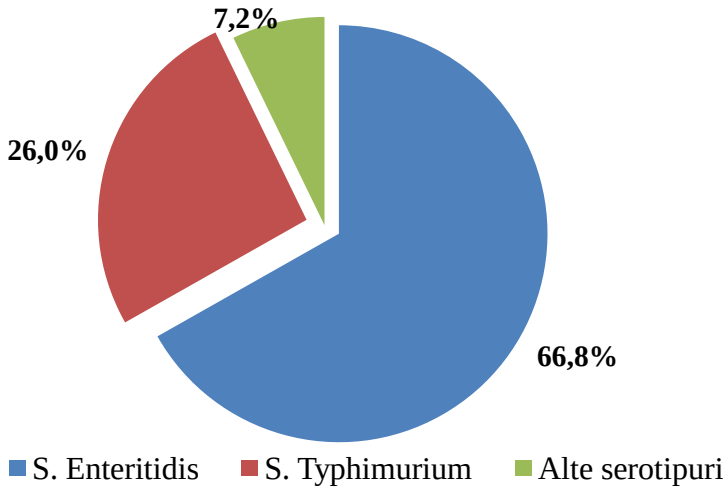

Fig.31 Structura etiologică a salmonelozelor depistate la om

După o perioadă de scădere a ponderii S. enteritidis în structura etiologică a salmonelozelor, în ultimii ani se atestă o creştere relativă, ce poate indica la activizarea potenţialului căii alimentare de transmitere a infecţiei, prin consumul cărnii de pasăre şi ouălor contaminate. Sporirea morbidităţii indirect este confirmată prin creşterea depistării purtătorilor de salmonele. Salmonelele au fost depistate la 8 persoane încadrate în câmpul muncii şi 19 persoane investigate la încadrarea în câmpul muncii la unităţile de alimentaţie publică (a.2010 - la 7 şi 19), în total la 27 persoane din 42456 persoane investigate (a.2010-38227).

În ultimii ani se depistează tulpini (serovariante) rar întâlnitesau cazuri noi, cauza fiind importul produselor alimentare prin intermediul persoanelor. În acelaşi timp, aceste tulpini de salmonele depistate nu au fost trimise pentru confirmare în laboratorul Centrului Naţional de Sănătate Publică. Continuă circulaţia în rândul populaţiei a S.bovismorbificans, S.gallinarum.

Salmoneloza este unica nozologie din grupul BDA, care este des întâlnitâîn grupele de vârstă la adulţii, ponderea constituie 57%. Au fost înregistrate 57 (a.2010-70) cazuri de boală la copii până la un an, ce pot fi condiţionate parţial de molipsirea intraspitalicească.

La recoltarea probelor din mediul ambiant au fost identificate 25 tulpini de salmonele (a. 2008-29, a.2009-46, a.2010-47), ce aparțin la 3 serovariante: S.enteritidis – 80,0% (a.2010-57,4%), S. typhimurium –16,0%, (a.2010-27,7%) și S.bovismorbificans-4% (fig. 32).

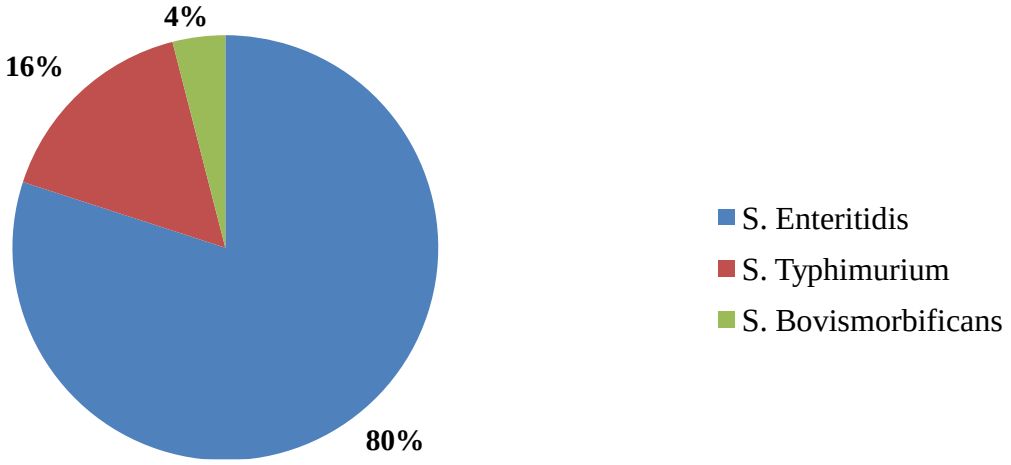

Fig. 32 Structura etiologică a salmonelelor depistate în mediul ambiant

Un număr esențial de tulpini patogene (90%) au fost depistat dinprodusele alimentare de origine animală (90%). Din probele recoltate din: apa de suprafaţă s-a depistat – 3 tulpini (12%), cauzată de S.bovismorbificans, lavaje - 2 din focarul familiar. În rezultatul investigaţiei tulpini de salmonele au fost depistate în 10 teritorii administrative: mun.Chişinău - 6 și r-le Criuleni - 5, Făleşti - 4, Orhei - 3, Edineți - 2, etc.

Conform datelor Centrului republican de diagnostică veterinară, în a.2009-2011 a scăzut numărul tulpinilor de salmonele depistate de către Serviciul sanitar-veterinar de Stat: a.2009 - 49, a.2010 - 24, a.2011 - 16. Structura etiologică a salmonelelor include: S.gallinarum - 52,8%, tulpini neidentificate (fără serovar) - 24,7%, S.enteritidis-12,4%, S.cholerasuis - 7,9%, S.typhimurium - 2,2%. În structura de prelevare a probelor predomină la pui - 47,2%, găini - 14,6%, porcine - 10,1%, raţe și în mierea de albini – cîte - 9%, boboci-5,6%. În cazuri unice tulpini de salmonele au fost identificate de la viţei, curcani, embrioni de găină.

La nivelul scăzut a depistării salmonelelor de către serviciul veterinar, care este responsabil de asigurarea cu produse alimentare inofensive şi controlul calităţii acestora.

În a. 2010, au fost înregistrate 13 izbucniri alimentare de salmoneloză (în a.2010-14, a. 2009 -10, a. 2008-10, a.2007-17, a. 2006 - 16), fiind transmisă în toate cazurile pe cale alimentară. Se atestă o tendinţă de creştere al izbucnirilor epidemice la obiectele de alimentaţie publică (a.a 2005-2011, sumar – 30), comparativ cu anii precedenţi, izbucnirile toxiinfecţiilor alimentare erau frecvente în condiţii casnice. În ultimii ani, se înregistrează izbucniri epidemice cu infecţie mixtă, în a. 2011 - 2 (a.2010 - 2). Ca agenţi patogen au fost identificate S.enteridis, S.typhimurium, S.blegdam, S.hadar. Factorii de transmitere fiind ouăle și produse din carne.

Cauzele principale de apariţie a izbucnirilor toxiinfecţiilor alimentare sunt contactul direct cu obiectele infectate, implicarea în pregătirea bucatelor a purtătorilor de salmonele (bolnavi nedepistaţi), încălcarea gravă a tehnologiei pregătirii bucatelor şi nerespectarea igienei personale. Izbucniri alimentare de salmoneloză în condiţii spitaliceşti nu au fost înregistrate, însă informaţiile parvenite din unele Instituţii Medico-Sanitare Publice republicane, denotă cazuri de depistare a salmonelelor la copiii transferaţi din staţionarele somatice teritoriale (la spitalizarea cop. de 0-2 ani).

Definiţia de caz nu se implementează în Instituţiile Medico-Sanitare Publice. Din 1127 cazuri cu diagnoza finală „Alte salmoneloze” numai 30,0% au fost diagnosticată cu salmonelă primară (a. 2009- 41,5%, a.2010-48,5%).

Ponderea confirmării de laborator a diagnozei primare este în creştere constituind - 91,3% (a.2010-89,1%, a.2009- 84,8%, a. 2008- 79,9%). În descreştere este ponderea persoanelor spitalizate cu diagnoza primară de salmoneloză şi constituie 80,5% (a.a 2008 - 79%, a. 2009 - 89,1%,a.2010 - 87,5%).

În rezultatul anchetării epidemiologice a focarelor cu diagnoză primară la salmoneloză a fost efectuată în 100,0% (a.2009 - 94,8%, a.2010 - 95,8%), fiind investigate prin metode de laborator 785 persoane de contact (2,3 persoane intr-un focar), din ele 33 - (4,2%). S-a constatat că persoanele au fost sursă de infecţie (purtători) – (a. 2009-7,2%, a.2010-3,4%).

De rând cu izbucnirile epidemice de salmoneloză, au fost înregistrate 77 focare multiple (în a.2009 - 70, a.2010 - 82), ce confirmă situaţia epidemiologică nefavorabilă în a. 2011, din ele 11 - cazuri secundare, care indirect denotă o calitate scăzută a anchetării epidemiologice şi deficienţe în măsurile întreprinse pentru localizarea infecţiei.

FEBRA TIFOIDĂ ŞI PARATIFOIDĂ

Situaţia epidemiologică la febra tifoidă şi paratifoidă, ca şi în anii precedenţi, a fost stabilă, cazuri de boală nu s-au înregistrat. Totuşi, este necesar de a atenţiona specialiştii asistenţei medicale primare la utilizarea definiţiilor caz de boală respective, evidenţa strictă a purtătorilor cronici de S. Typhi în Centrul de Sănătate Publică şi Instituţii Medico-Sanitare Publice, efectuarea diagnosticului diferenţial cu prelevarea probelor pentru examenul de laborator (sânge la hemocultură) în cazuri suspecte. În luna ianuarie a.2012, în mun. Chişinău au fost depistaţi 2 bolnavi (cazuri de import) cu febra paratifoidă A (diagnoza a fost confirmată serologic şi clinico-epidemiologic), importată din ţările europene. Pe fonul temperaturii înalte persistente prelevarea sângelui pentru investigaţii a fost efectuată cu întârziere, iar diagnozele primare au fost: „IRVA”, „angină”, „bronşită”, etc. Este necesar majorarea vigilenţei lucrătorilor medicali (medici de familie) pentru suspectarea acestor boli cu efectuarea investigaţiilor de laborator.

Dizenteria. Dizenteria rămâne a fi o problemă de importanţă majoră pentru sănătatea publică. Morbiditatea prin dizenterie, după o ultimă creştere ciclică esenţială în a. 2005 (70,6 la 100 mii), în a.a. 2006-2011 a înregistrat o tendinţă de diminuare(Fig.33).

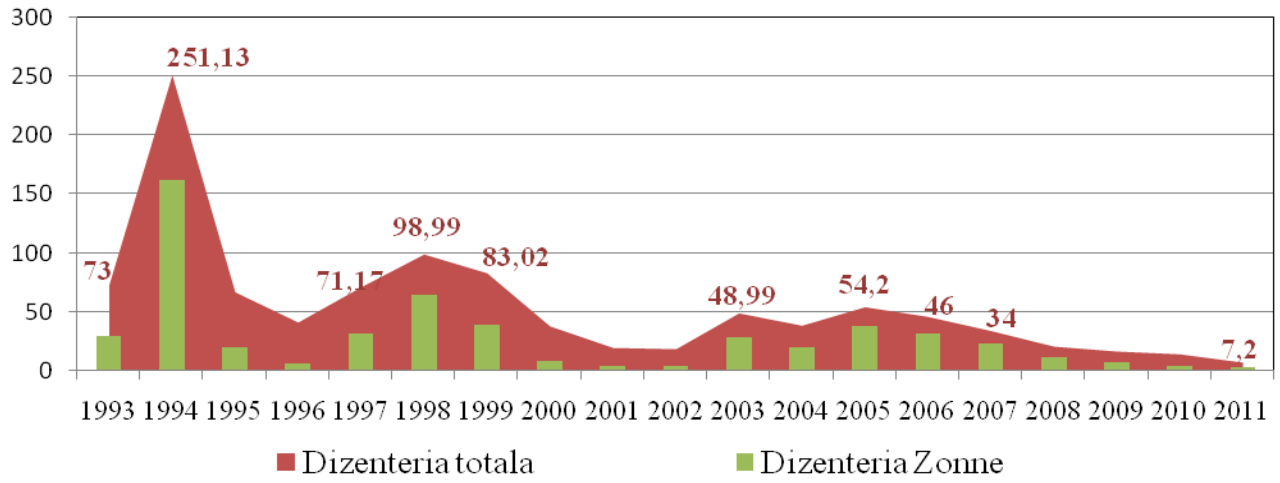

Fig. 33 Dinamica multianuală a morbidităţii prin dizenterie (în $‰$)

În urma anchetării epidemiologice pe parcursul acestei perioade s-a stabilit o diminuare a morbidităţii prin dizenterie, cauza fiind depistarea cazurilor de dizenterie provocată de Sh.Sonnei (în a. 2011 cu 32,3%), 64,6% (ca şi în anii precedenţi) persistă biovariantele 2g şi 2e, care au un potenţial epidemic înalt şi în anii 1980-2000 au determinat creşterea ciclică a morbidităţii. Ponderea dizenteriei bacteriologic confirmate constituie 83,2% (a.2010-56,7%).

În 12 teritorii administrative (a. 2010-14), morbiditatea s-a majorat nesemnificativ - de la 1 până la 5 cazuri, cu excepţia r-lui Ungheni, unde a crescut de 3,4 ori, din contul izbucnirii habituale.

Incidenţa prin dizenterie, provocată de Sh.Sonnei (cu potenţial epidemic) este de 9,1% (2010 - de 3,0 ori) mai înaltă decât cea cauzată de Sh. Flexneri, deşi s-a înregistrat o scădere continuă a morbidităţii prin dizenteria determinată de Sh. Sonnei de 1,9 ori, iar dizenteria cu Sh. Flexneri a scăzut cu 17,3% (2009-2010- creştere la 19%).

În structura etiologică a Sh. Flexneri, ca şi anii precedenţi, predomină serovarianta Sh. Flexneri 2a – 45,2% (a.2010- 54,1). N-au fost depistate cazuri de dizenterie cauzate de Sh. Dizenteriae şi Sh. Boidi în ultimii 4 ani. În mediul ambiant tulpini de shighele nu s-au înregistrat (a.2010-2).

Dizenteria predominată la copiiicu vârsta0-17 ani – 61,3%(a.2010-75%), din ei copii cu vârsta0-2ani – 36,9% (a.2010-43,6%). Dintre copii cu vârsta 3-6 ani, ponderea din instituţiile preşcolare constituie – 63,0%. Au fost înregistraţi 7 purtători de shighele, toţi sunt adulţi (a. 2010 – 9).

În ultimii ani, de rând cu morbiditatea, scade şi numărul persoanelor bolnave (purtătoare) depistate activ – 5 din rândurile persoanelor investigate la încadrare în câmpul muncii şi deja încadrate (a. 2009 - 6, a.2010 - 4).

În a.2011 a fost înregistrată o izbucnire epidemică de dizenterie în r-l Ungheni, s.Măcăreşti provocată de Sh.Flexneri, calea de transmitere habituală. Au fost depistate focare multiple – 18, inclusiv 4 cazuri repetate, ce menţin potenţialul epidemic.

Diagnosticul clinic diferenţial la dizenterie, în comparaţie cu salmoneloza a fost la un nivel mai înalt. În 256 cazuri au fost înregistrate cu diagnoza finală „dizenterie” , 374 - diagnoza primară „dizenterie”, din ele confirmate de laborator – 48,7% (a.2010 – 56,2%). Au fost spitalizaţi 87,2% (a.2010-85,2%) bolnavi cu diagnoză primară de dizenterie. Ponderea focarelor anchetate epidemiologic constituie – 92,5% (a. 2009 – 83,7%, a.2010-80,5%), practic au fost anchetate focarele unde bolnavii au fost spitalizaţi. Permanent scade numărul persoanelor contacte investigate – 1,1 la un focar (a.2010-1,7, a. 2009 – 2,0, a. 2008 – 2,4, a. 2007 – 3,3), în rândul lor au fost depistaţi 19 bolnavi (purtători), ce constituie – 2,7% (a.2010-3,7%).

YERSINIOZĂ

Morbiditatea prin Yersinioză, în republică este mai joasă decât in ţările vecine, până la 0,9 în a. 2011 (a.2010-1,12, a. 2009 – 1,32, a. 2008 – 1,02, a. 2007- 0,86).

Majoritatea cazurilor de boală au fost înregistrate în mun. Chişinău – 23, r - le Anenii Noi - 5, Orhei, Cahul, Şoldăneşti, Criuleni - câte 1. Nivelul morbidităţii înregistrat

prin yersinioze, depinde atât de gradul de suspectare şi investigare a cazurilor de boală de către specialiştii sistemului de asistenţă medicală primară, medicii infecţionişti, cât şi de capacităţile laboratoarelor bacteriologice pentru a confirma boala. Majoritatea cazurilor au fost diagnosticate prin metoda serologică. În grupele de vârstă, predomină copii de vârsta0-17 ani – 24 (75,0%).

INFECŢIA ROTAVIRALĂ

Este în creştere morbiditatea prin infecţia rotavirală, până la 16,2 la 100 mii populaţie (a.2010-13,1, a. 2009- 10,7). Majoritatea cazurilor (509 sau 88,2%), au fost înregistrate în mun. Chişinău (indicele a crescut de la 58,6, până la 64,6 la 100 mii) ce se datorează calităţii diagnosticului de laborator în contextul realizării supravegherii sentinelă la infecţia rotavirală în Instituţii Medico-Sanitare Publice, Spitalul clinic municipal de boli infecţioase pentru copii.

Datele statistice nu reflectă nivelul morbidităţii real prin această nozologie şi necesită realizarea măsurilor suplimentare pentru îmbunătăţirea descifrării etiologice a BDA, suspectarea şi investigarea cazurilor, implementarea investigaţiilor de laborator în Centrul de Sănătate Publică teritoriale.

Ponderea probelor cu rezultate pozitive la rotavirus la copiiicu vârsta sub 5 ani înrolaţi în studiu de supraveghere santinelă la infecţia rotavirală, conform criteriilor standard, a variat şi a atins – 46,1% din numărul total de copii spitalizaţi din cauza BDA (tab.17).

Tab.17

Rezultatele supravegherii santinelă la infecţia rotavirală

Vârsta	< 6 luni			6-11 luni			12-23 luni			24-60 luni		
	nr. pers. inves.	nr. pers. inves. cu rezu. poz.	rez. pozitive %	nr. pers. inves.	nr. pers. inves. cu rezu. poz.	rez. Pozitive %	nr. pers. inves.	nr. pers. inves. cu rezu. poz.	rez. Pozitive %	nr. pers. inves.	nr. pers. inves. cu rezu. poz.	rez. pozitive %
2009	53	6	1,6	118	30	8	517	179	47,7	472	160	42,7
2010	40	2	0,4	97	15	3,2	497	215	45,8	435	237	50,5
2011	45	7	15,6	122	24	19,7	446	240	53,8	465	240	51,6

Conform datelor OMS, în lume, infecţia rotavirală este pe locul întâi ca cauză de diaree gravă la copiii cu vârstapână la 5 ani, în a.2004 mai mult de 500,0 mii copii au decedat de la infecţia rotavirală.

Pentru prima dată în ţară, în lunile ianuarie-mai au fost înregistrate 5 izbucniri epidemice de infecţie rotavirală cu 54 bolnavi, 4 la grădiniţe şi 1 la liceu, toate pe calede transmitere habituală. Focarele au fost înregistrate în mun. Chişinău, r-le Călăraşi, Orhei, Briceni, Ştefan-Vodă, ce indică răspândirea reală a infecţiei.

Izbucnirile epidemice a bolilor diareice acute (BDA). Numărului izbucnirilor epidemice cu BDA în anii 2006-2009 au fost în scădere (2005-24, a. 2006-30, a. 2007-29, a. 2008-18, a. 2009-12) (fig.34). În a. 2010, au fost înregistrate 23 izbucniri cu 380 de bolnavi, din ei 164 copii. În a.2011 au fost înregistrate 28 izbucniri cu 329 de bolnavi, din ei 264 copii. Din numărul total, 21 izbucniri au fost transmise pe calea alimentară, 7 – cale habituală (într-un caz a fost suspectată calea hidrică), 5 izbucniri pe calea habituală au fost în grădiniţe, 1 - la liceu, 1 – în rândul populaţiei.

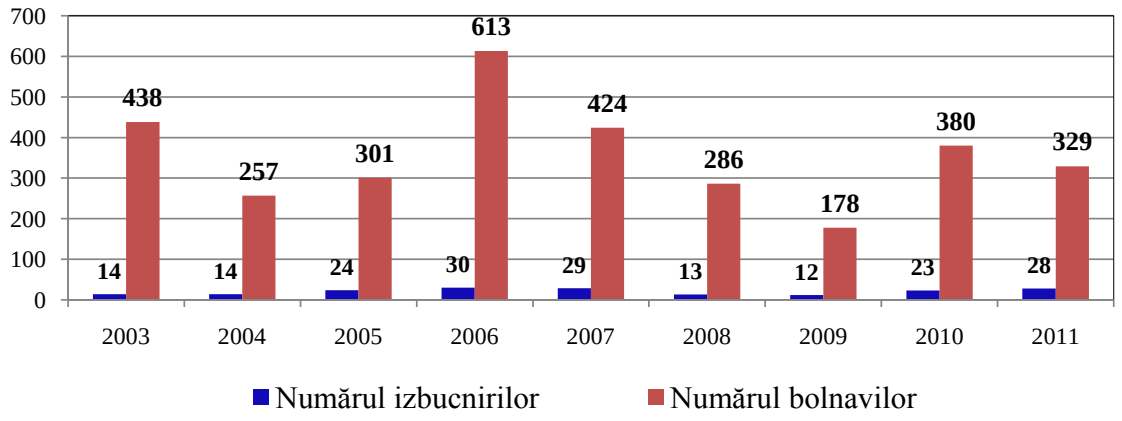

Fig. 34 Izbucnirile de BDA,(abs.)

Analiza circumstanţelor de apariţie a izbucnirilor epidemice pe calea alimentară denotă că 15 din ele au avut loc în condiţii casnice, 6 – la întreprinderile de alimentaţie publică (a.2009 - 5, a.2010 - 9). Nivelul permanent înalt al izbucnirilor la întreprinderile de alimentaţie publică a fost determinat de folosirea produselor alimentare infectate primar şi secundar, neajunsuri grave în domeniul asigurării regulilor sanitare, tehnologiei de pregătire a bucatelor, lacunelor în efectuarea supravegherii sanitare curente, în asistenţa medicală primară, respectarea igienei personale de către lucrătorii instituţiilor respective, etc.

Menţionăm, că în a. 2011, ca şi în anii precedenţi în majoritatea cazurilor, informaţia finală a cercetărilor izbucnirii au fost prezentate la CNSP cu mari întârzieri, după adresări multiple, o parte – cu calitate joasă, fără date obligatorii,

inclusiv date despre impactul financiar pentru Centrul de Sănătate Publică și Instituții Medico-Sanitare Publice, transmiterea materialelor în organele de drept, etc.

Se poate constata, că nu în toate teritoriile administrative în Instituțiile Medico-Sanitare Publice şi Centrul de Sănătate Publică au fost create comisii de expertiză medico - financiară, conform Hotărârii Guvernului nr. 468 din 24.05.2005 „Pentru aprobarea modului cu privire la compensarea prejudiciului cauzat de încălcarea legislaţiei sanitare în vigoare”, cu rezultatul respectiv.

Din 3236 surse centralizate subterane de alimentaţie cu apă, au funcţionat 66,4% (a. 2010- 64,5%), din ele 53,3% (a.2010 – 53,7%) neconformeregulamentelor sanitare. Ponderea probelor de apăneconformeregulamentelor, conform parametrilor microbiologici constituie: fîntîni-36,9%, apeductele instituţiilor de copii - 18,7%, apeducte rurale - 14,1%. Din numărul probelor de apă colectate de la obiectele acvatice în locurile de folosire a apei (r. Nistru, Prut, bazinele de apă categoria II) - 44,7% (a.2010 - 41,9%), neconforme normativelor conform parametrilor microbiologici. Este înalt nivelul de poluare a bazinelor de apă în zonele de deversare a apelor reziduale (epurate şi neepurate), unde 58,6% (a. 2010- 60,8%), probe de ape reziduale nu corespund cerinţelor sanitare conform parametrilor microbiologici.

Starea sanitară a solului conform parametrilor microbiologici este nesatisfăcătoare, ponderea probelor neconforme constituie - 10,9%, inclusiv în zona rezidenţială - 13,3%, în zona surselor de apă - 11%, în instituţii preşcolare 8,2%.

Ponderea probelor de produse alimentare (materie primă) necorespunzătoare constituie - 5,2% (a.2010-5,6%), inclusiv: carne – 4,8%, păsări, ouă – 3,5%, lapte și produse lactate – 5,5%, pește și produse din peşte – 6,6%, produse pentru alimentaţia copiilor – 1,4%. Ca urmare a diverselor deficiențe depistate la obiective pe parcursul

anului de către specialiști au fost rebutate produse alimentare în volum de 496774,6kg. Atragem atenţia, că ponderea produselor de import investigate, constituie numai 15,1%. Din 2021 cercetări de laborator necorespunzătoare în 414 au fost depistate Enterobacterii patogene, Proteus, St. Aureus etc.

Pe parcursul acestei perioade au fost supuse supravegherii sanitare curente 94,6% obiective (a.2010 – 87,6 %), din ele 4,6% (a. 2010 – 8,6%) neconforme regulamentelor sanitare la finele anului, inclusiv: instituţiile pentru copii şi adolescenţi – 13,1% (a. 2010 – 12,2%), unităţile economice cu profil alimentar – 2,2% (a. 2010 – 1,6%), obiecte comunale – 15,0% (a. 2010–15,6%), Instituții Medico-Sanitare Publice – 5,0% (a. 2010 - 6,6%).

O deosebită atenție în asigurarea sănătății publice se acordă organizarea și efectuare examenului medical. Au fost supuși controlului 96,7% personal angajați din contingentul decretat (a. 2010 – 96,7%), inclusiv: în instituţiile pentru copii şi adolescenţi – 98,8%, obiecte de alimentaţie – 97,6%, comunale – 96%, instruiri sanitare 93,6%, (a. 2010 – 82,4%), inclusiv la instituţiile pentru copii şi adolescenţi – 95,7%, obiecte de alimentaţie – 96,2%, comunale – 95,5%. În pofida indicelui înalt al instruirii sanitare, în multe cazuri la personalul contingentelor decretate se atestă cunoştinţe insuficiente,mai ales la compartimentul efectuării măsurilor profilactice şi antiepidemice.

Din 13295 obiective aflate la supraveghere, măsuri de deratizare a rozătoarelor s-au efectuat la 83,8% (a.2010-85,4%), din numărul total de obiectivede rozătoare. În ultimii 4 ani (a.2011-1634) s-a diminuat executarea măsurilor de deratizare la obiective(în mediu 1530), cea ce menţine riscul de agravare a situaţiei epidemiologice la zooantroponoze, inclusiv yersinioza, salmoneloză.

Activitățile întreprinse de către specialiștii din domeniul dat prevede nu doar nimicirea microorganismelor patogene, dar și întreruperea posibilităților detransmitere a acestora. Totodată măsurile efectuate la dezinfecţia finală constau în asigurarea bunăstării sanitaro-epidemiologice și crearea condițiilor adecvate de viață a populației. Dezinfecția finală a fost efectuată în 73,3% focare de BDA (a. 2009 - 67,1%, a.2010-69,7%). În total, condițiile sanitare în țară poate fi apreciată ca nefavorabilă.

Problemele de bază în domeniul profilaxiei holerei şi bolile diareice acute(BDA) rămân a fi asigurarea populaţiei cu apă potabilă de calitate garantată, cu produse alimentare inofensive, crearea condiţiilor sanitare în instituţiile pentru copii şi adolescenţi, prevenirea contaminării surselor de apă potabilă şi bazinelor acvatice deschise, salubrizarea localităţilor, creşterea culturii sanitare a populaţiei.

Fortificarea programelor de informare a populaţiei din mediul rural privind măsurile de profilaxie a bolile diareice acute (BDA), necesitatea solicitării asistenţei medicale în caz de boală, pericolul autotratamentului, mai ales la copii, dezvoltarea sistemului de medicină primară etc. poate contribui semnificativ la reducerea surselor de infecţie în populaţie şi limitarea răspândirii cazurilor noi de boală.

Supravegherea zooantroponozelor. Situaţia epizootologică la unele zooantroponoze s-a menţinut relativ satisfăcătoare, cu excepţia rabiei. În rândul populaţiei în acest an nu s-au înregistrat cazuri de antrax, bruceloză, rabie.

Răspândirea zooantroponozelor la animale (cu excepţiaantraxului) se consideră satisfăcătoare. În acest context nu a fost înregistrate cazuri de bruceloza, leptospiroza la animale.

Antraxul animalier (2 cazuri) s-a depistat la porcine în gospodării private în r-nul Orhei (s.Ciocîlteni) şi Ştefan Vodă (centrul raional). Animalele s-au îmbolnăvit în lunile ianuarie (Orhei) şi iulie (Ştefan Vodă).

Conform informaţiilor parvenite din Centrul De Sănătate Publică respective în teritorii s-a efectuat, în comun cu specialiştii serviciului veterinar, anchetarea epidemiologică operativă a focarelor cu realizarea complexului necesar de măsuri profilactice şi de combatere,ce a contribuit la prevenirea îmbolnăvirilor posibile la persoanele contactate.

Totodată, menţionăm că în ambele cazuri au rămas nedepistate sursele de infectare a animalelor în cauză, ceia ce nu a permis organizarea şi efectuarea măsurilor de profilaxie a altor posibile îmbolnăviri.

La efectuarea investigaţiei de laborator a căpuşelor s-a depistat portajul de borrelii la 28,5% exemplare de ixodide colectate în mun. Chişinău, Bender şi r-le Ungheni, Glodeni. La 11,7% exemplare s-au determinat de asemenea anticorpii agentului cauzal al encefalitei acariene.

Prin cercetarea serologică a rozătoarelor la leptospiroze s-au depistat doar 3 rezultate pozitive (Ocniţa, Floreşti). Antigenul tularemic a fost determinat la 1,4 % ingluvii (Chişinău, Tiraspol, Străşeni, Cahul).

Cu scop diagnostic la zooantroponoze au fost investigaţi - 442 bolnavi la 12 infecţii zoonoze, din care s-au depistat 44 bolnavi cu rezultate pozitive în titrul diagnostic.

S-a înregistrat o diminuare a numărului investigaţiilor bolnavilor la leptospiroze, febra Q, bruceloză în comparaţie cu a.a.2009-2010. Numărul rezultatelor pozitive obţinute este direct proporţional cu numărul persoanelor investigate.

În practica s-a implementat metoda imunoenzimatică (ELISA) de investigare a bolnavilor şi vectorilor la febrele hemoragice Crimea Congo, West-Nile, Febra hemoragică cu sindrom renal şi Encefalita acariană. Ca rezultat au fost depistaţi anticorpi specifici către virusul encefalitei acariene la 8 bolnavi, Febra hemoragică cu sindrom renal – 1 bolnav, West-Nile – 8 bolnavi, Crimea Congo – 1 bolnav.

În scopul studierii contaminării cu agenţii patogeni ai zoonozelor paralel s-au investigat vectorii şi sursele de infecţii.

S-au examinat:

- Căpuşe – 440 cazuri (la borelioză 235, contaminare 28,5%; febra Crimea Congo – 16 - 18,2%; encefalita acariană 117 - 12%);
- Rozătoare – 2222 cazuri (la leptospiroză 939, contaminare 0,3%; iersinioze 875 - 0,3%; tularemia 408 - 0%);
- Ingluviile păsărilor răpitoare – 1807 cazuri la tularemie, antigenul tularemic s-a depistat în 25 probe (1,38%).

S-a înregistrat o corelaţie între morbiditatea populaţiei şi circulaţia agenţilor patogeni ai acestor zoonoze. În anul 2011 a continuat monitorizarea morbidităţii populaţiei prin maladii zoonoze şi a circulaţiei agenţilor cauzali ai acestor infecţii în mediul ambiant (surse de infecţii, vectori). S-au efectuat 4386 investigaţii, din ele 752 în scop diagnostic şi 3634 în scopul studierii situaţii epizootologice.

Specialiştii Centrului continuă colaborarea cu organizmele internaţionale în domeniul de activitate cu: BRE OMS şi oficiul din RM, Centrul de control a bolilor transmisibile, CDC Atlanta, Euro CDC, Organizaţii nonguvernamentale.

Tab.15

Investigaţiile de laborator

Anii	Total	Bolnavi investigaţi cu scop diagnostic (inclusiv)	Mediul ambiant
2009	5056	519	4537
2010	3980	556	3424
2011	4386	752	3634

RABIA

Situaţia epizootologică la rabie rămâne a fi tensionată. Conform informaţiei Serviciului veterinar rabia s-a depistat la 66 capete de animale în 28 teritorii administrative (în a. 2010 la 140 animale în 32 teritorii). Cazuri de rabia în această perioadă s-a înregistrat la 17 vulpi, 19 bovine, 16 câini, 6 pisice, suine şi caprine - câte 2, ovine, cabaline - câte 1. Cel mai mare număr de animale bolnave a fost depistat în r-le Sângerei, Ungheni (câte 5), Călăraşi, Taraclia, Glodeni şi mun. Chişinău (câte 4), Anenii Noi, Nisporeni, Edineţi, Soroca, Slobozia – câte 3.

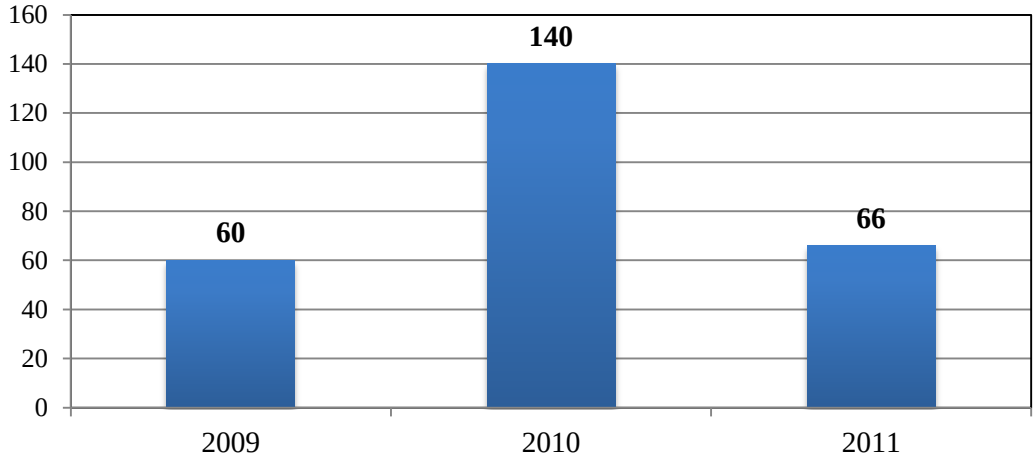

Fig.35 Dinamica cazurilor de rabie animalieră (date abs.)

Nerespectarea măsurilor de comportament în cazul traumelor provocate de animale (vulpi ş.a.), contribuie la răspândirea rabiei în rândul animalelor de casă cu posibilă agravare a situaţiei epidemiologice.

Deşi,solicitarea populaţiei după asistenţă antirabică s-a redus nesemnificativ de la 132,0 la 100 mii populaţie în a.2010 până la 129,1 în a. 2011, ea continua să fie relativ înaltă şi demonstrează persistenţa în număr mare a principalelor surse de agresare a populaţiei.

Totodată, în unele teritorii indicatorii de solicitare sunt de 1,5-2 ori mai mici ca mediul pe republică: Leova (53,9), Ocniţa (58,8), Teleneşti (59,3), Nisporeni (59,9), Cantemir (63,7), Briceni (65,1). Este necesară evaluarea evidenţei persoanelor agresate de animale în r-l Sângerei, unde au fost înregistrate doar 35 persoane agresate de animale.

Atenţionăm conducerea Centrelor de Sănătate Publică teritoriale, medicii epidemiologi la cota înaltă (60-70%) a persoanelor agresate de animale cunoscute şi la nesancţionarea administrativă a stăpânilor acestora pentru nerespectarea regulilor de întreţinere. Totodată, conlucrarea eficientă cu serviciul veterinar ar rezulta primirea operativă a certificatelor de supraveghere veterinară ce ar permite economisirea vaccinului antirabic.

La rândul său nu poate fi acceptată nevaccinarea sau vaccinarea nedeplină a persoanelor agresate de animale sălbatice (mun. Chişinău, r-le Glodeni, Orhei ş.a.) şi de cele cu diagnosticul confirmat de rabie (r-le Cahul, Străşeni ş.a.).

BORRELIOZA LYME. Activ s-a manifestat procesul epidemiologic la borrelioza Lyme, fiind diagnosticată rar. În 15 teritorii administrative majoritatea bolnavilor 70,1% sunt locuitori ai mun. Chişinău.

Majoritatea cazurilor de îmbolnăvire s-au înregistrat preponderent în lunile mai-octombrie (89,4%), în rândul populaţiei mature când participă la diferite lucrări agricole în mediul înconjurător (84,2%). Totodată boala Lyme a fost diagnosticată la 2 copii cu vârsta de până la 2 ani şi la 6 copii cu vârsta de la 3-6 ani.

Encefalita acariană.Caracterul sezonier al encefalitei acariene de primăvară-vară (mai—iunie) este determinat de activitatea biologică maximă în această perioadă a căpuşelor, care devenind mature și fiind infectate, pot contamina omul prin mușcătură.

Conform datelor Serviciului Sanitar-Epidemiologic a mun. Tiraspol a fost notificate 2 cazuri de encefalită acariană, circulaţia agentului cauzal fiind fixată şi la căpuşele colectate în acest teritoriu.

Depistarea îmbolnăvirilor transmise prin căpuşe se cere a fi amplificată, iar profilaxia acestor afecţiuni poate fi reuşită prin promovarea consecventă a măsurilor respective de comportament şi protecţie.

FEBRA Q. Analogic anului trecut, febra Q (2 cazuri) s-a înregistrat în lunile iunie şi august în aceiași localitate din sudul republicii (Ciadîr - Lunga), deşi anterior boala se manifesta nu numai în teritoriile sudice. Merită a fi menţionat rezultatul anchetării epidemiologice a focarului înregistrat la persoane adulte crescător de animale. Contaminarea a avut loc în luna august, când s-a stabilit că sursa de infecție a pacientului a provenit la împrumutul nutreţului măcinat (cu excremente de rozătoare) din gospodăria în care s-a înregistrat în iunie primul bolnav – ipoteza nesemnalată până în prezent.

Investigaţiile de laborator în scopul depistării febrei Q s-au efectuat în teritorii restrânse (13) şi în volum mic (51).

LEPTOSPIROZA. Leptospiroza este o boala globală, care se găseşte în întreaga lume. Leptospiroză este mai des întâlnită în locațiile din nordul republicii, unde practic se înregistrează anual. S-a stabilit că în depistarea leptospirozelor numărul persoanelor examinate s-a diminuat (de 2 ori) – de la 137 până la 68 de persoane. În 24 teritorii nu au fost folosite metode de laborator privind depistarea tularemiei.

Cunoaşterea insuficientă de către specialiştii din asistența medicală primară, medicii infecţionişti a manifestărilor clinice a zooantroponozelor, de rând cu solicitarea tardivă a populaţiei după asistenţă medicală generează diagnosticul întârziat a îmbolnăvirilor, îndeosebi al leptospirozelor.

Nici într-un caz de leptospiroză, din cele 5 înregistrate boala n-a fost suspectată la solicitarea primară, deşi destul de tardivă, cu simptome manifeste, într-un caz (r-nul Briceni) boala a fost diagnosticată postmortem. Cazurile de leptospiroză au fost înregistrate în lunile aprilie – august. În anamneza bolnavilor au fost menţionate la

următoarele activităţi: pescuitul, scăldatul, lucrul în depozite de legume, demolarea unor încăperi, în timpul cărora au fost atestate diferite forme de contact cu rozătoarele. Ca agenţi etiologici au fost leptospirele icterohaemorrhagiae (3 cazuri) şi javanica (un caz) (tab. 18).

Tab. 18

Incidenţa maladiilor infecţioase şi parazitare

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport	
	total		inlusiv copii				2011 /2010	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	(%.caz.ori)	
Holera	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
NAG-infectia	0	4	0	0	0,00	0,11	4	cazuri
Febra tifoida	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Febre partifoide A, B, C	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Purtatori ai febrei tifoide si paratifoidei	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Infectii cu alte salmonele	1250	1132	517	488	35,09	31,78	90,56	%
Dizenteria bacteriana (SHIGELLOSIS)	511	256	383	157	14,35	7,19	50,1	%
inclusiv provocate de shigele: dysenteriae	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
inclusiv provocate de shigele: flexneri	124	102	73	49	3,48	2,86	82,26	%
inclusiv provocate de shigele: boydi	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
inclusiv provocate de shigele: sonnei	164	111	123	78	4,60	3,12	67,68	%
Purtatori ai dizenteriei	9	7	0	0	0,25	0,20	-2	cazuri
Escherichioze total	0	818	0	664	0,00	22,96	818	cazuri
inclusiv infectia cu E.colienterohemoragica	0	245	0	211	0,00	6,88	245	cazuri
Infectia cu Campylobacter	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Enterite provocate de Y.enterocolitica	40	32	21	24	1,12	0,90	-8	cazuri
Enterite, colite, gastroenterite provocate de agenti determinati	6506	5350	5090	4204	182,65	150,19	82,23	%
Intoxicatii si toxicoinfectii alimentare provocate de agenti determinati	0	487	0	282	0,00	13,67	487	cazuri
Botulizm	21	15	4	0	0,59	0,42	-6	cazuri
Intoxicatii si toxicoinfectii alimentare, provocate de agenti nedeterminati	0	1621	0	620	0,00	45,51	1621	cazuri
Leptospirioza	13	5	1	0	0,36	0,14	-8	cazuri
Boala Lyme (Borelioza acariana)	110	161	22	23	3,09	4,52	146,4	%
Rikhetsioze - total	5	2	0	0	0,14	0,06	-3	cazuri
inclusiv: Tifozul exantematic epedemic	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
inclusiv: boala Brill	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
inclusiv: febra Q	5	2	0	0	0,14	0,06	-3	cazuri
Rabia umana (Turbarea)	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri

Materialele anchetării epidemiologice a focarelor de leptospiroză, denotă că medicii epidemiologi acordă insuficientă atenţie colectării anamnezei epidemiologice, nu aplică pe deplin capacităţile de determinare, inclusiv şi prin metode de laborator a surselor de infecţie, căilor şi factorilor de transmitere a bolii –

misiunea de bază a medicului epidemiolog în focar, în baza căreia ar fi realizate măsuri eficiente de combatere şi prevenţie. Lasă de dorit plenitudinea şi corectitudinea completării fişelor de anchetare epidemiologică.

Referitor la activităţile specialiştilor în sistemul de alerte epidemiologice (SAE), menţionăm că Centrul de Sănătate Publică al r-lui Ialoveni şi al Ministerului AfacerilorInterne n-au raportat cazurile de leptospiroză înregistrate în a.2011, nedeplin au fost incluse, clasificate şi raportate în SAE cazurile de borrelioza Lyme.

CONTROLUL BOLILOR VIRALE

Activitatea structurilor Centrului Controlul Bolilor Virale este focusată asupra problemelor prioritare a: hepatitelor virale, gripă, infecţii respiratorie severe acute, infecţiile respiratorie virale acute, poliomielită şi alte enteroviroze.

Supravegherea epidemiologică a hepatitelor virale. Hepatitele virale, în special cele cu transmitere parenterală şi sexuală, continuă a fi o problemă majoră de sănătate publică, atât pe plan global, cât şi pentru Republica Moldova, din cauza răspândirii, endemicităţii, morbidităţii şi mortalităţii crescute, ratei înalte de invaliditate în urma cronicizării infecţiei.

Conform estimărilor Organizaţiei Mondiale a Sănătăţii (OMS), două miliarde de persoane au fost în contact cu virusul hepatitei B (VHB), dintre care 350 milioane au devenit purtători cronici şi, potenţial, au un risc înalt de infectare cu virusul hepatitei D (VHD), circa 170 milioane sânt infectate cu virusul hepatitei C (VHC) şi mai mult de 10 milioane – cu virusul hepatitei D (VHD). În fiecare an apar, în diferite zone geografice, peste 100 mii de cazuri de hepatită fulminantă, 400 mii de hepatite cronice, 700 mii de ciroze hepatice şi aproximativ 300 mii de cazuri de carcinom hepatic primar. Astfel, hepatita virală B (HVB) determină anual 600 mii de decese şi hepatita virală C (HVC) – 350 mii de decese.

Actualmente, Republica Moldova poate fi calificată ca o zonă cu endemicitate medie (frecvenţa decelării AgHBs variază în jur de 2-7 %, riscul de infectare pe parcursul vieţii este de 20-60% pentru toate grupele de populaţie).

Indicele morbidităţii prin hepatita virală B acută s-a redus de la 25,46 la 100 mii populaţie în anul 1997 până la 2,7 în anul 2011, prin hepatita virală C – respectiv de la 6,14 până la 1,4, prin hepatita virală D (HVD) – de la 1,89 până la 0,26 în 2011. Indicii menţionaţi depăşesc cu mult indicii multor ţări europene (Austria – 0,04 cazuri la 100 mii populaţie, Franţa – 0,2, Malta – 0,9, Portugalia – 0,5, Italia – 1,4, Germania – 1,0, Ungaria – 0,8, Olanda – 1,4, Finlanda – 0,9).

Scopul supravegherii epidemiologice constă în reducerea în continuare a morbidităţii, invalidităţii şi mortalităţii determinate de hepatitele virale acute, trenante şi cronice B, C şi D, cirozele hepatice cauzate de virusurile nominalizate, pentru a atinge un indice de incidenţă comparabil cu cel al ţărilor Comunităţii Europene.

HEPATITE VIRALE

Structura morbidităţii prin hepatite virale acute în anul 2011 a fost următoarea: hepatitei virale A i-au revenit - 2,5% din suma totală, hepatitei virale B - 58,0%, hepatitei virale C - 29,6%, hepatitei virale D - 1,2% în timp ce hepatitelor virale cu etiologie nedeterminată le-au revenit 8,7% din total (figura 36).

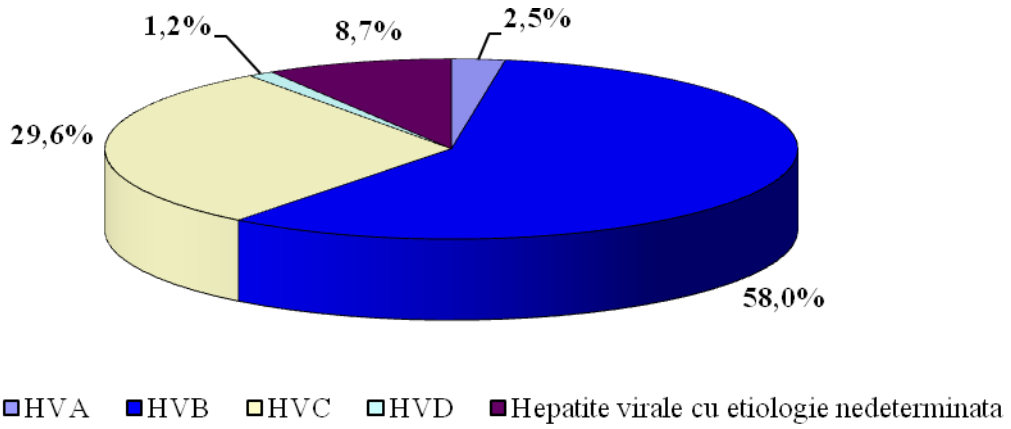

Fig. 36 Structura morbidităţii hepatitelor virale acute

Astfel, cea mai mare pondere în structura morbidităţii prin hepatite virale în rândul populaţiei a înregistrat-o hepatita virală B (58,0%), urmată de hepatita virală C (29,6%).

Conform datelor statistice au fost înregistrate – 1230 cazuri noi de hepatite virale cronice, HVB fără delta antigen primar depistate pe malul drept - 671 cazuri (18,84 $^{o}/_{oooo}$), hepatite virale B cronice cu delta antigen primar s-au depistat - 54 cazuri (1,52 $^{o}/_{oooo}$) şi hepatite virale C cronice primare s-au depistat- 505 cazuri (14,8 $^{o}/_{oooo}$).

La capitolul alte hepatite virale cronice primar depistate, au fost înregistrate – 62 cazuri (1,74 $^{o}/_{oooo}$).

Însă, indicatorii nominalizaţi privind morbiditatea prin hepatitele virale cronice nu reflectă situaţia reală, deoarece în teritoriu nu se efectuează diagnosticul calitativ de laborator al hepatitelor virale cronice, conform algoritmului de diagnostic şi definiţie de caz standard.

Hepatita virală A. În structura morbidităţii prin hepatite virale acute, hepatitei virale A i-au revenit 2,4%. Au fost înregistrate numai 4 cazuri ori 0,11 $^{o}/_{oooo}$. În comparaţie cu anul 2010 a avut loc o reducere cu 400% (16 cazuri ori 0,45 $^{o}/_{oooo}$).

Ponderea copiilor cuvârstă 0-17 ani a constituit 50% (2 cazuri) din suma totală (4 cazuri) a bolnavilor cu hepatită virală A acută. Distribuţia teritorială a hepatitei virale

A a fost următoarea: în raionul Orhei au fost înregistrate 2 cazuri (1,59 $^{o}/_{oooo}$), în mun. Chişinău – 1 caz (0,13 $^{o}/_{oooo}$) şi în raionul Căuşeni – 1 caz (1,08 $^{o}/_{oooo}$) (fig. 37).

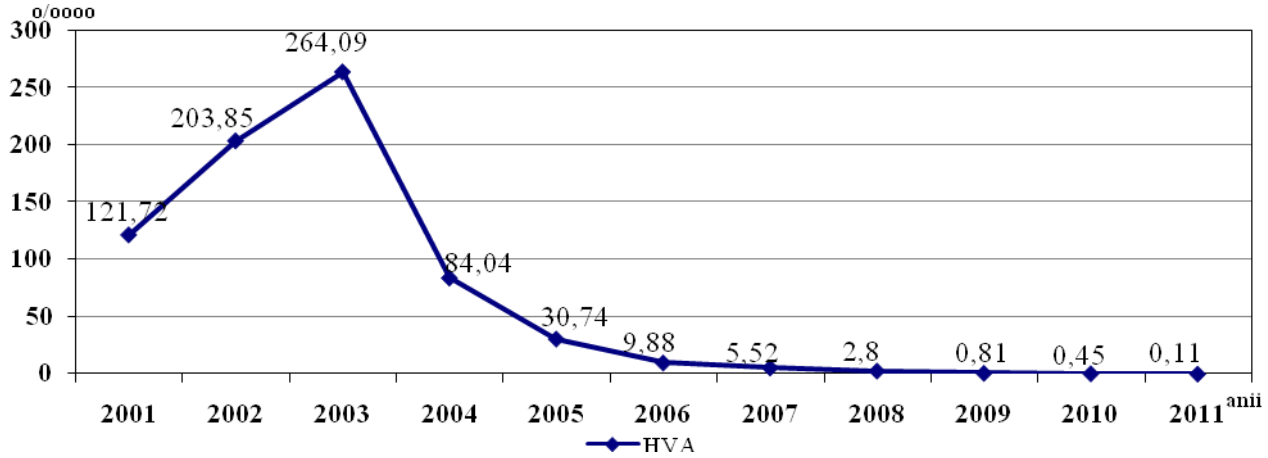

Fig.37 Dinamica morbidităţii Hepatitei Virale A (la 100 000 populație)

Stabilirea diagnozei de hepatită virală A, conform algoritmului de diagnostic al hepatitelor virale şi a definiției de caz standard a fost nesatisfăcătoare. În multe raioane din lipsa test sistemelor specifice la HAV IgM diagnosticul prezumptiv de HVA nu a fost confirmat prin investigaţii de laborator.

Hepatita virală B. În structura morbidităţii prin hepatite virale acute, ponderea hepatitei virale B în anul 2011 a constituit 58,0%.

A fost înregistrate 96 cazuri HVB ori 2,7 $^{o}/_{oooo}$. În comparaţie cu anul 2010 când s-au înregistrat 95 cazuri de HVB ori 2,66 $^{o}/_{oooo}$, datele obţinute ne demonstrează că morbiditatea prin HVB rămâne aproximativ la acelaşi nivel (fig. 3). În rândul copiilor cu vârsta 0-17 ani au fost înregistrate 7,4% (7 cazuri) din suma totală a hepatitelor virale B. Cel mai multe cazuri HVB au fost înregistrate în mun. Chişinău - 24 cazuri ori 3,05 $^{o}/_{oooo}$ şi în raioanele: Comrat – 6 cazuri (8,55% $^{o}/_{oooo}$), Hâncești – 8 cazuri (6,54 $^{o}/_{oooo}$) şi Ungheni – 7 cazuri (5,96 $^{o}/_{oooo}$). A fost înregistrate 2010 cazuri de portaj primar al AgHBs. În comparaţie cu anul 2010 când au fost decelate 1726 de astfel de cazuri s-a înregistrat o creştere de 16,5%.

Hepatita virală C - au fost înregistrate 50 cazuri de hepatită virală C ori 1,4 $^{o}/_{oooo}$. În comparaţie cu anul 2010 (80 cazuri de HVC) a avut loc o reducerea cu 36,4%. În structura morbidităţii prin hepatite virale acute, hepatita virală C deţine o pondere de 29,6%.

În rândul copiilor cu vârstade 0-17 ani au fost înregistrate 2 cazuri de HVC. Analiza distribuţiei teritoriale demonstrează, că cele mai multe cazuri au fost înregistrate în mun. Chişinău 18 cazuri ori 2,28 $^{o}/_{oooo}$ şi raioanele: Rîşcani – 5 cazuri (7,12 $^{o}/_{oooo}$), Briceni – 2 cazuri (2,65 $^{o}/_{oooo}$), Edineţ – 2 cazuri (2,41 $^{o}/_{oooo}$).

Hepatita virală D. Suprainfecţie acută cu delta antigen la purtătorii de AgHBs a fost înregistrată în 2 cazuri ori 0,06 $^{o}/_{oooo}$; dintre care în mun. Chişinău a fost înregistrat 1 caz (0,13% $^{o}/_{oooo}$) şi în raionul Rîşcani – 1 caz (1,42 $^{o}/_{oooo}$). Coinfecţia HVB acută cu delta antigen a fost înregistrată în 7 cazuri sau 0,2 $^{o}/_{oooo}$; dintre care câte un caz în Chişinău, Comrat, Hâncești, Cahul, Călăraş, Ialoveni şi Rezina.

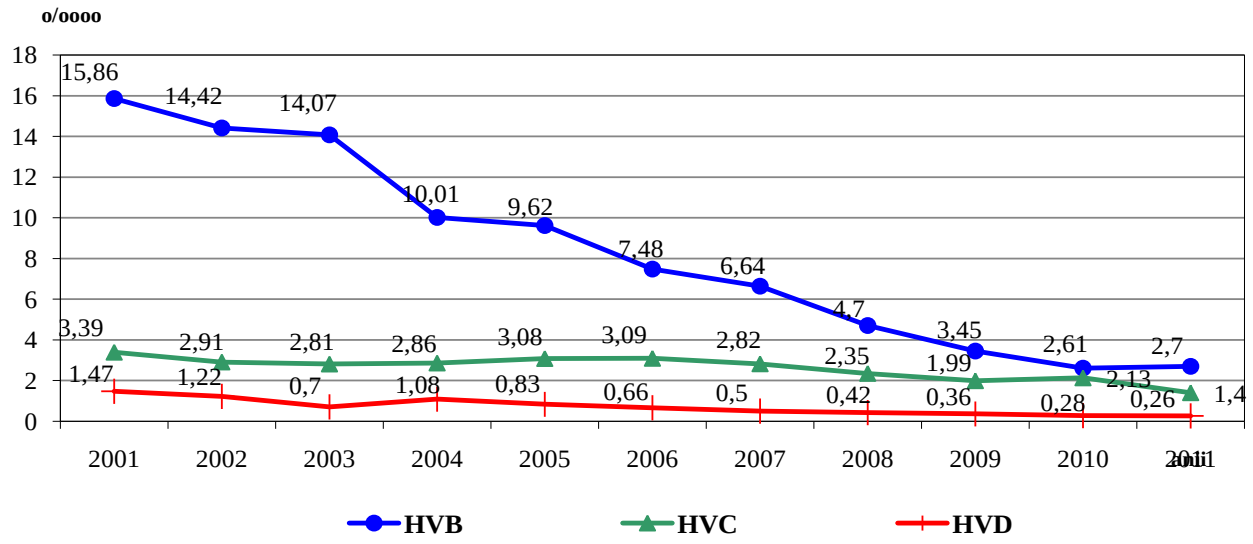

Fig.38 Dinamica morbidităţii hepatitelor virale B, C şi D acute pe perioada

(la 100 mii populație)

Coinfecţia cu HIV şi hepatitele virale B, C şi D rămâne o problemă actuală pentru sănătatea publică, fapt condiţionat de acţiunea sinergică a acestor virusuri, care provoacă accelerarea procesului de afectare a ficatului, deja infectat cu virusurile hepatitelor virale. Conform datelor cercetărilor ştiinţifice, 10% dintre persoanele cu HIV sânt infectate şi cu virusul hepatitei B, 45,6 % – cu virusul hepatitei C şi 11,3% au infecţia mixtă cu virusul hepatic B şi C.

A fost desemnată dată aniversării a Zilei Mondiale a Hepatitei – ziua de 28 iulie prin rezoluţia Organizaţiei Mondiale a Sănătăţii de comun cu Alianţa Mondială de Hepatită (o coaliţie globală, cu sediul la Geneva, care reuneşte grupuri reprezentative de pacienţi din toate cele şapte regiuni ale lumii - Europa, zona Est Mediteraneană, Africa de Nord, America de Nord, America de Sud, Australia, Asia si Pacificul de Vest) din 2011 ziua de 28 iulie. În 2011 Republica Moldova s-a alăturat pentru prima dată unui grup de ţări din întreagă lume pentru a marca Ziua Mondiala a Hepatitei şi

în acelaşi timp pentru a atrage un semnal de alarmă asupra virusului hepatic care an de an face numeroase victime.În acest an, aceasta s-a desfăşurat sub sloganul: “Eu sunt numărul 12”, ceea ce înseamnă că una din 12 persoane este afectată de hepatită. În majoritatea raioanelor au fost organizate activităţi legate de această zi. Conform ordinului MS nr. 584 din 20.07.2011 în CNSP a fost pregătit şi expediat în toate Centrul De Sănătate Publicăși Instituții Medico-Sanitare Publice materialul informativ pentru organizarea şi desfăşurarea în Republica Moldova a Zilei Mondiale a Hepatitei – 28 iulie 2011. Specialiştii principali a Ministerului Sănătății au participat în cadrul emisiunilor TV şi la conferinţe de presă, cu diverse materiale privind combaterea hepatitelor virale.

Tab. 19

Incidența maladiilor infecțioase și parazitare

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport	
	total		inlusiv copii				2011 /2010	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	(%.caz.ori)	
Hepatita virala A	16	4	6	2	0,45	0,11	25	%
Hepatita virala B (HVB) acuta, total	95	96	2	7	2,67	2,70	1	cazuri
inclusiv HVB acuta cu Delta antigen * (coinfectie)	0	7	0	1	0,00	0,20	7	cazuri
Suprainfectia acuta cu Delta antigen la * purtator AgHBs si bolnav cu HVB cronica	0	2	0	0	0,00	0,06	2	cazuri
Hepatita virala acuta C	80	50	3	2	2,25	1,40	62,5	%
Hepatita virala acuta E	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Alte hepatite virale acute *	0	16	0	2	0,00	0,45	16	cazuri
Hepatita virala B cronica cu Delta antigen* primar depistata	0	55	0	1	0,00	1,54	55	cazuri
Hepatita virala B cronica fara Delta antigen * primar depistata	0	674	0	4	0,00	18,92	674	cazuri
Hepatita virala C cronica primar depistata*	0	506	0	10	0,00	14,21	506	cazuri
Alte hepatite virale cronice primar depistate*	0	62	0	0	0,00	1,74	62	cazuri
Purtatori ai AgHBs primar depistati*	1759	2033	15	17	49,38	57,07	115,6	%

*) incluse prima dată în a. 2011 pentru evidență statistică

GRIPA ŞI INFECŢIILE ACUTE A CĂILOR RESPIRATORII SUPERIOARE (IACRS)

Supravegherea epidemiologică a GRIPEI şi IACRS. Gripa şi infecţiile acute a căilor respiratorii superioare(IACRS) sunt cele mai răspândite maladii infecţioase de pe Glob.Erupţiile de gripă se înregistrează în fiecare an,fapt ce poate fi explicat prin imunitatea dobândită de scurtă durată(6-12 luni), cât şi prin modificarea(derivă) în structura antigenică a virusurilor gripale,în special de tip A,condiţionată de mutaţii

punctiforme în gene,cât şi prin faptul că în timpul epidemiilor de gripă sunt afectate până la 5-15% din populaţia umană,iar persoanele neafectate în sezonul curent vor face gripă în sezonul viitor. Pandemiile de gripă se înregistrează la un interval de 10-40 ani. Prima pandemie de gripă din secolul XXI,a debutat în aprilie 2009 în SUA şi Mexic,care s-a răspândit vertiginos în toată lumeaafectând populaţia din peste a 214 ţări. Pandemia a fost cauzată de un nou virus gripal A(H1N1),care conţinea gene ale virusurilor gripale porcine, umane şi aviare.

În legătură cu cele menţionate,se impune necesitatea unei supravegheri permanente şi calitative cu monitorizarea circulaţiei virusurilor gripale, stabilirea diagnosticului clinic în baza definiţiei de caz standard şi investigaţiilor de laborator,cu elaborarea măsurilor de profilaxie şi combatere a gripei şi IACRS, întru reducerea impactului socio-medical şi economic.

Scopul supravegherii epidemiologice constă în aprecierea particularităţilor etiologice şi epidemiologice ale gripei şi IACRS,cu elaborarea măsurilor de control şi răspuns întru reducerea nivelului de morbiditate prin aceste infecţii.

Gripa şi infecţiile acute a căilor respiratorii superioare (IACRS) se înregistrează în fiecare an, însă debutul sporirii incidenţei, evoluţia şi intensitatea procesului epidemic, răspândirea teritorială, contingentele preponderent afectate etc. variază de laan la an.În figurile 27 şi 28 este reprezentată evoluţia anuală a morbidităţii prin gripă şi IACRS în perioada anilor 1991-2011.

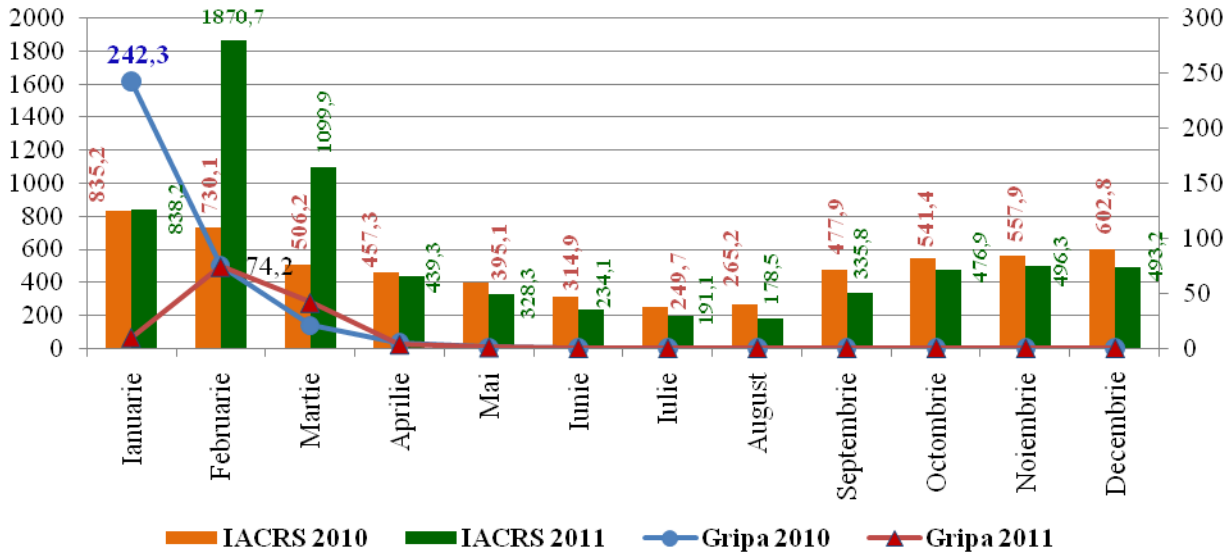

Fig. 39 Morbiditatea prin IACRA şi gripa (la 100 000 populaţie)

Debutul sporirii incidenţei prin gripă s-a atestat în luna ianuarie, când s-au înregistrat 394/9,66$^{0}/_{0000}$ cazuri de gripă. În luna februarie numărul cazurilor de gripă s-a majorat de 7,7 ori faţă de luna precedentă, luna martie morbiditatea prin

gripă s-a redus de 1,7 ori faţă de luna februarie, înregistrându-se doar 1686 cazuri. În luna aprilie au fost înregistrate 141 cazuri,în luna mai numai 3 cazuri de gripă. În lunile iunie, iulie, august, septembrie, octombrie şi decembrie cazuri de gripă n-au fost înregistrate,în luna noiembrie s-a înregistrat numai un caz de gripă. În total pe parcursul anului 2011 au fost înregistrate 5404/132,02$^{0}/_{0000}$ cazuri de gripă(în 2010- 14099/344,44$^{0}/_{0000}$ cazuri), ceea ce denotă o reducere a morbidităţii prin gripă de 2,6 ori faţă de anul precedent. Ponderea morbidităţii prin gripă la copii a constituit 35,6 % (în 2010-25,2%).Cei mai afectaţi de gripă au fost copiii cu vârsta de 3-6 ani (a. 2010- copiii cu vârsta de 0-2 ani). Morbiditatea prin gripă la populaţia urbană a fost de 2,7 ori mai înaltă decât la cea rurală (în 2010- de 3,1 ori). Gripa a fost etiologic cauzată de trei virusuri gripale : A(H1N1) pdm2009, A(H3N2) şi B cu predominarea virusului gripal A(H1N1)pdm2009. Cea mai înaltă morbiditate prin gripă s-a înregistrat în raionul Ungheni (751,29$^{0}/_{0000}$), cea mai joasă - în raionul Cantemir (1,59$^{0}/_{0000}$). În trei raioane : Glodeni, Leova şi Nisporeni cazuri de gripă nu s-au înregistrat.

O sporire a incidenţei prin IACRS s-a atestat de asemenea în luna ianuarie, când morbiditatea a constituit 34287/838,18$^{0}/_{0000}$ cazuri, faţă de 24660/602,84$^{0}/_{0000}$ în decembrie 2010. În februarie numărul cazurilor înregistrate s-au majorat de 2,2 ori faţă de luna ianuarie, constituind 76 524/1870,71$^{0}/_{0000}$ cazuri. În lunile martie, aprilie, mai, iunie,iulie,august incidenţa s-a aflat într-o descendenţă treptată, din septembrie - într-o creştere succesivă neesenţială. În total pe parcursul anului 2011 au fost înregistrate 302 470 / 7389,3$^{0}/_{0000}$ cazuri de IACRS, ceea ce reprezintă o sporire a incidenţei prin aceste infecţii de 1,26 ori faţă de anul 2010.

Ponderea morbidităţii prin IACRS la copii, ca şi în anul 2010 a constituit mai mult de 60,0%, afectând preponderent copiii cu vârsta de 0-2 ani. Nivelul morbidităţii la populaţia urbană a fost de 2,1 ori mai înaltă decât la cea rurală (în 2010- de 2,5ori). În structura etiologică a IACRS a predominat virusul respirator sinciţial (RSV), urmat de virusurile paragripale de tip 1,2 şi 3 (în 2010 au predominat adenovirusurile, urmate de virusul respirator sinciţial (RSV) şi paragripale tip 3 şi 2). Cea mai înaltă morbiditate prin IACRS s-a înregistrat în municipiile Bender (11970,83$^{0}/_{0000}$) şi Tiraspol (11954,59$^{0}/_{0000}$), iar cea mai joasă - în raionul Drochia (1208,58$^{0}/_{0000}$).

Pe parcursul anului 2011 au fost elaborate şi implementate în practica medicală următoarele documente :

- Dispoziţia Guvernului Republicii Moldova nr.15-d din 20.01.2011 „ Cu privire la situaţia epidemiologică prin gripă în Republica Moldova „
- Dispoziţia MS nr.19 din 25.01.2011” Cu privire la situaţia epidemiologică prin gripă în Republica Moldova”

- Ordinul MS nr.824 din 31.10.2011 „ Cu privire la perfectarea sistemului de supraveghere la gripă şi infecţiile acute ale căilor respiratorii în Republica Moldova”

Sistemul de supraveghere santinelă este conectat la Sistemul European de Supraveghere a gripei EuroFlu a OMS în adresa căruia săptămânal sunt transmise date despre gripă/afecţiuni compatibile cu gripa,infecţii acute ale căilor respiratorii superioare(IACRS),infecţii respiratorii acute severe (SARI),conform Standardelor Internaţionale (răspândirea geografică,impactul asupra serviciilor medicale, intensitatea şi tendinţa procesului epidemic, dominaţia tipurilor/subtipurilor de viruşi).

Tab. 20

Incidența maladiilor infecțioase și parazitare

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport	
	total		inlusiv copii				2011 /2010	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	(%.caz.ori)	
Infectii acute ale cailor respiratorii cu localizari multiple sau nederminate	150905	226632	92203	136576	4236,47	6362,41	1,5	ori
Gripa	12509	4568	3240	1551	351,17	128,24	36,52	%
Gripa aviara la om	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Pneumonii, bronhopneumonii acute	0	31383	0	18356	0,00	881,04	31383	cazuri

DIAGNOSTICAREA POLIOMIELITEI ŞI ENTEROVIROZELOR.

Laboratorul Naţional de diagnosticare a poliomielitei şi enterovirozelor- parte componentă a reţelei Europene de laboratoare în diagnosticarea poliomielitei. Ocupă un loc important în menţinerea statutului Republicii Moldova ca ţară liberă de poliomielită provocată de virusul sălbatic. Monitorizarea circulaţiei virusurilor de poliomielită în faza de lichidare globală a poliomielitei cu cercetarea ulterioară intratipică a tulpinilor izolate este una din prerogativele OMS. Poliomielita acută este în lista bolilor/sindroamelor incluse în sistemul de alertă precoce şi răspuns rapid (Regulamentul privind sistemul de alertă precoce şi răspuns rapid pentru prevenirea, controlul bolilor transmisibile şi evenimentelor de sănătate publică) prezentând un risc iminent de declanşare a urgenţei de sănătate publică care necesită notificare şi declarare rapidă la OMS.

Toate procedeele metodice utilizate în activitatea laboratorului se efectuează conform recomandărilor OMS:

a) Рекомендации по надзору за вирусом полиомиелита в окружающей среде, ВОЗ, 2003.

b) Руководство по лабораторным исследованиям полиомиелита, 4-е издание, Женева, 2005.

c) Рекомендации по эпидемиологическому надзору за энтеровирусами для поддержки программы ликвидации полиомиелита, Женева, 2005.

Elementele de bază a supravegherii de laborator la poliomielită şi alte enteroviroze, includ realizarea şi evaluarea monitoringului sanitaro – virusologic, izolarea şi identificarea poliovirusurilor de la persoanele clinic sănătoase, de la bolnavi cu paralizie acută flască şi contacţii ei, de la bolnavi cu enteroviroze şi alt diagnostic clinic prezumtiv.

În perioada menţionată cu scopul izolării entrovirusurilor în laborator s-a efectuat investigarea virusologică a 412 probe, inclusiv 97 de biosubstrate de la persoane sănătoase, 167 - bolnavi şi 148 probe - din factorii de mediu. Pentru acest lucru s-au prepareat şi utilizat 2161 de eprubete şi flacoane cu culturi celulare RD, Hep-2, L-20B.

În perioada de referință din 412 de probe examinate 77 au fost cu rezultat pozitiv, ceia ce constituie 18,7% (tab.21).

Tab.21

Rezultatele investigaţiilor virusologice

Ani	Probe	Cu rezultat pozitiv	Inclusiv:			
			Polio	Polio+EV	EV	Ne identif.
2009	349	46	11	6	23	6
2010	561	76	47	5	20	4
2011	412	77	51	2	17	7
Total	1322	199 (15,0%)	109 (54,8%)	13(6,5%)	60 (30,1%)	17 (8,5%)

Remarcă: Polio – virus poliomielitic, EV - enterovirusuri

Identificarea virusurilor izolate a demonstrat că 53 (68,8%) se referă la diferite serovariante ale poliovirusului sau în asociere cu diferite enterovirusuri; 17 (22,0%) - virusuri ECHO şi Coxackie B; 7 (9,1%) nu s-au identificat. Spectrul serotipurilor de poliovirus în circulaţie nu s-a modificat în comparaţie cu anul 2010 (tab.22). Toate 8 tulpini de virusuri ECHO izolate au fost identificate ca ECHO 6.

Tab.22

Supravegherea circulaţiei poliovirusurilor

Ani	Tulpini izolate	Identificarea tulpinilor izolate							
		P. 1	P. 2	P. 3	Am. P	P+ EV	Есно	Cox.B	Neidenif.
2009	46	1	9	1	0	6	22	1	6
2010	76	9	15	10	13	5	17	3	4
2011	77	4	11	11	25	2	8	9	7
Total	199	14 7,1%	35 17,6%	22 11,0%	38 19,%	13 6,5%	47 23,6%	13 6,5%	17 8,5%

Remarcă: P – virus poliomielitic, EV – enterovirusuri, Am - amestec

Tulpinile poliovirale izolate au fost transportate în Laboratorul Regional de Referinţă [LRR], or. Moscova pentru confirmare şi studiere. Rezultatele identificării au coincis, iar tulpinile poliovirale au origine vaccinală. Monitoringul clininco-epidemiologic şi sanitaro- virusologic realizat în perioada nominalizată deasemenea a demonstrat absenţa în circulaţie în populaţia umană şi în mediul ambiant – obiecte hidrologice – a tulpinilor sălbatice de virus poliomielitic .

În republică s-au înregistrat 624 de cazuri de infecţie enterovirală (15,24 la 100.000 populaţie), inclusiv 21 cazuri de meningită seroasă –fig.40.

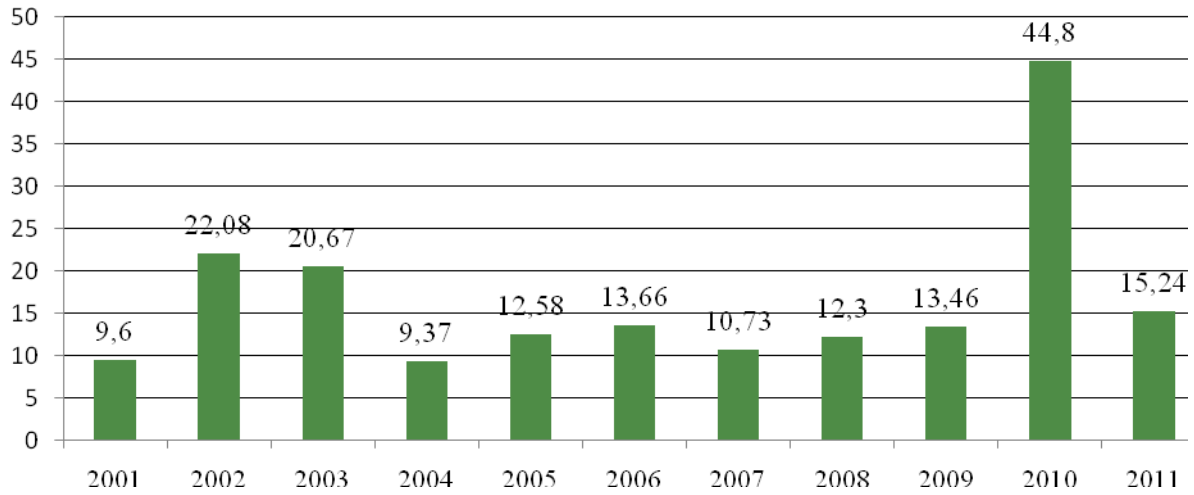

Fig. 40 Morbiditatea prin infecţia enterovirală (la 100 mii populaţie)

Cele mai multe cazuri s-au înregistrat în municipiul Chişinău - 308 cazuri (39,09 la 100000 populaţie), Bălţi -73 cazuri (49,14 la 100000 populaţie), Ialoveni -50 cazuri (50,58 la 100000 populaţie) şi Slobozia – 47 cazuri (52,28 la 100000 populaţie). Cazuri de îmbolnăvire au avut loc pe parcursul anului, preponderent în lunile iunie - septembrie (76, 125, 68 şi 68 cazuri respectiv) – fig.41.

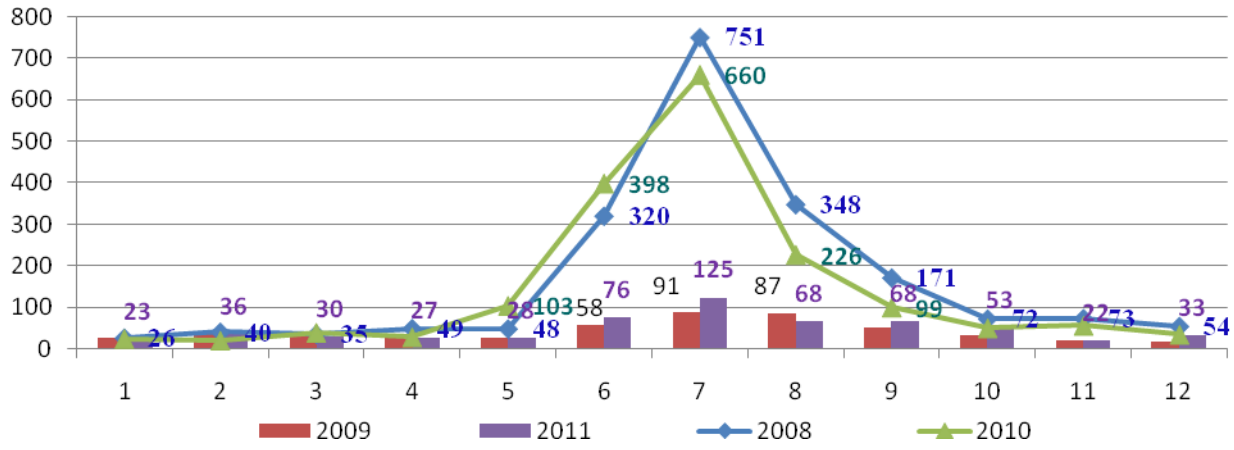

Fig. 41 Dinamica morbidităţii prin infecţia enterovirală (abs.)

Ca şi în anii precedenţi mai frecvent s-au îmbolnăvit copiii cu vârstapână la 17 ani – 469 de cazuri din totalul de 624 ce constituie 75,2% . În grupele de vârstă rata îmbolnăvirii constituie: 48,6 % - 0-2 ani; 27,7 % - 3-6 ani şi 23,7 % - 7-17 ani (fig.42).

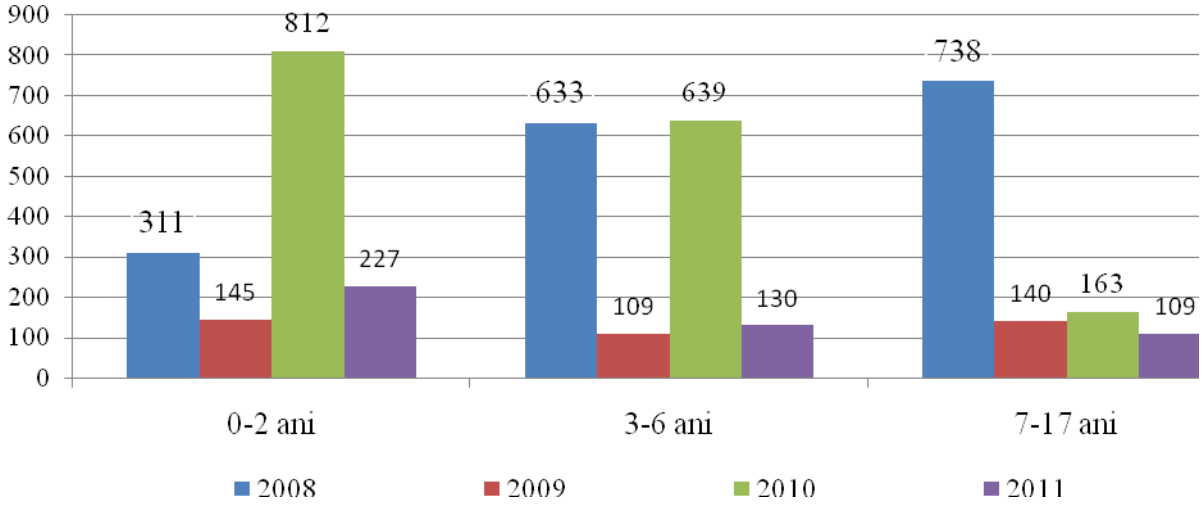

Fig.42 Înregistrarea infecţiei enterovirale la copii în dependenţă de vîrstă (abs.)

În rezultatul examinării virusologice a biosubstratelor (68 probe fecale, 10- lichid cefalorahidian şi 2- lavaj nasofaringian) recoltate de la 54 bolnavi cu infecţie enterovirală, inclusiv meningita seroasă, au fost izolate 3 tulpini de virus ECHO 6, 1 virus Coxackie B 1-6 şi o tulpină virală care nu s-a identificat. Din probele recoltate la obiectele mediului au fost izolate tulpini de virus ECHO 6 (din 69 tulpini izolate din ape reziduale recoltate în municipiul Chişinău 5 au fost identificate ECHO 6), ceia ce demonstrează circulaţia acestui virus în populaţie şi obiectele mediului.

Tab. 23

Incidența maladiilor infecțioase și parazitare

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport	
	total		inlusiv copii				2011 /2010	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	(%.caz.ori)	
Infectia rotavirala	468	577	468	571	13,14	16,20	123,3	%
Infectia meningococica	47	49	43	46	1,32	1,38	2	cazuri
Purtatorii de meningococi	5	6	0	4	0,14	0,17	1	cazuri
Mononucleoza infectionasa	131	93	119	86	3,68	2,61	70,99	%
Infectia cu adenovirusuri total	0	9	0	6	0,00	0,25	9	cazuri
Infectia enterovirala, total	1611	535	1421	388	45,23	15,02	33,21	%
inclusiv meningite aseptice enterovirale	37	21	13	13	1,04	0,59	56,76	%
Infectia parvovirala	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri

INFECȚIA HIV/SIDA.

În republică continuă să prezinte o problemă prioritară de sănătate publică. Situaţia epidemică prin infecţia HIV/SIDA în Republica Moldova se menţine sub supraveghere şi monitorizare permanentă. Au fost depistate 721 cazuri noi de infecţie HIV, inclusiv în teritoriile de est – 227 (2010-704). (fig.31)

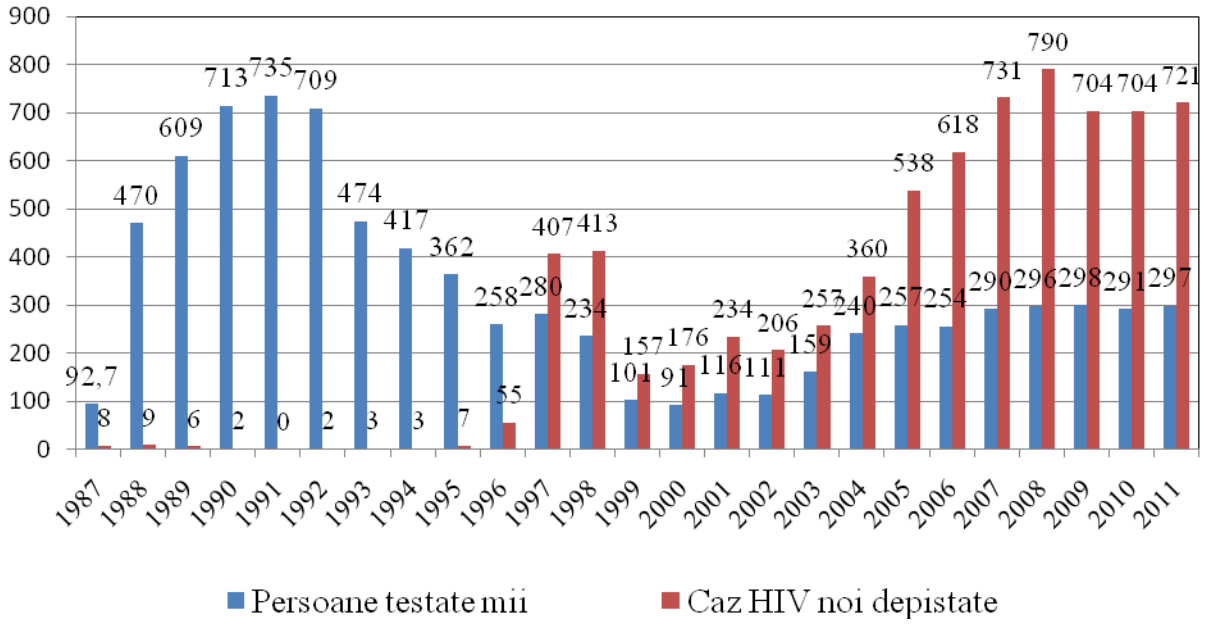

Fig. 43 Dinamica înregistrării cazurilor noi a infecţiei HIV/SIDA şi volumul de testări la marcherii virusului HIV a.a. 1987 – 2011 (abs.).

Incidenţa infecţiei HIV la 100000 populaţie a constituit peţară 17,58, inclusiv 13,87 în teritoriile din dreapta Nistrului şi - 42,10 în teritoriile de est. În teritoriile administrative: or. Tiraspol, mun. Bălţi, în raioanele Basarabeasca, Ciadîr-Lunga, Comrat, Râşcani, Râbniţa, Slobozia, Bender incidenţa depăşeşte indicii republicani.

Către finele anului 2011 prevalenţa infecţiei HIV constituie 129,04 la 100 mii de populaţie, inclusiv pe malul drept – 98,18 şi în teritoriile de est – 292,86. Cei mai înalţi indici ai prevalenţei se înregistrează în mun. Bălţi – 723,97, or. Tiraspol – 219,06, Bender – 207,09, mun. Chişinău – 106,02 şi în raioanele Râbniţa – 453,57, Slobozia – 224,12, , Grigoriopol – 203,09, Glodeni – 134,08, Basarabeasca – 150,68, Sângerei – 105,99, Comrat-193,67, Ciadîr-Lunga- 109,65, Căuşeni – 86,67, Făleşti – 87,47, Ştefan Vodă - 82,85, Rezina - 77,94. În celelalte raioane indicele prevalenţei este cuprins în intervalul de la 26 până la 67 cazuri la 100 mii de populaţie. (fig. 44)

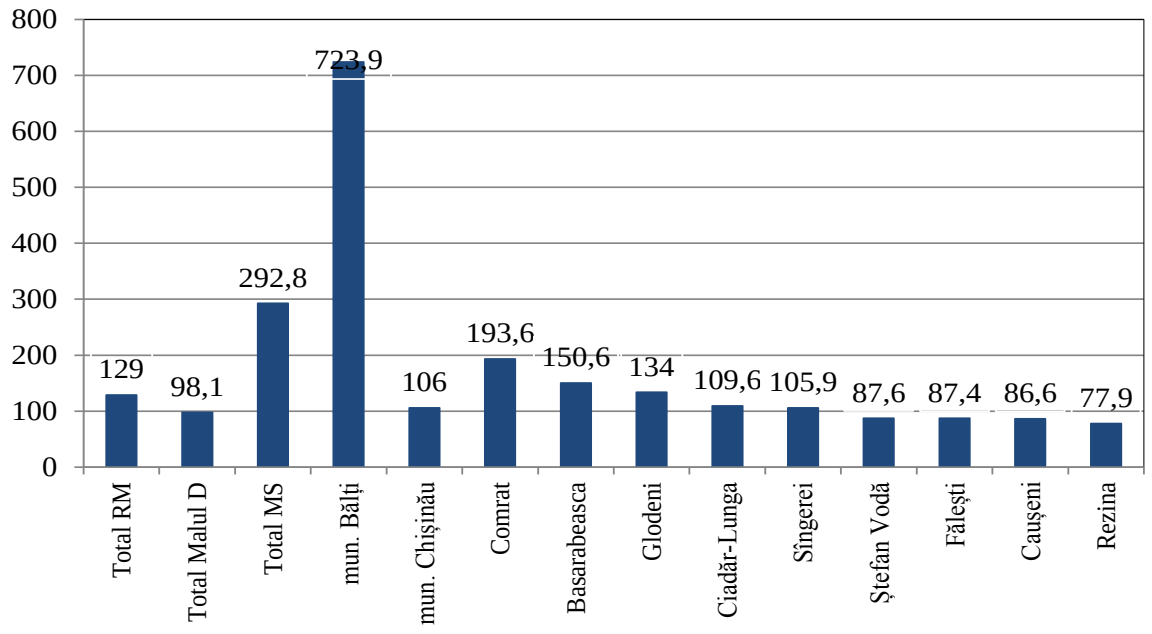

Fig. 44. Prevalenţa infecţiei HIV la 100000 locuitori (a.a. 1987-2011).

Ca şi în anii precedenţi (2006-2010) se menţine creşterea numărului de persoane infectate pe cale heterosexuală - 86,26% (2010 - 86,79%), numărul de cazuri de infectare prin intermediul consumului de droguri injectabile rămâne la nivelul anului 2010 – 8,04% (2010- 8,09%)(fig. 45)

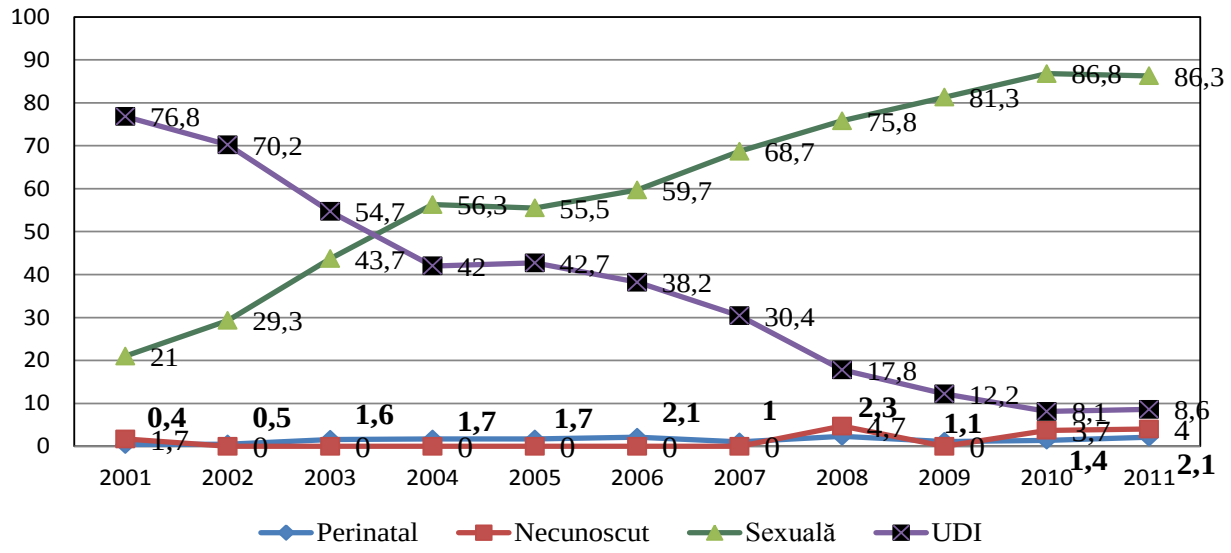

Fig. 45. Distribuţia cazurilor infecţia HIV înregistrate după calea de transmitere (%)

Se observă o diminuare a depistării cazurilor noi de infectare cu virusul HIV în segmentul cuvârstăde la 15-39 ani, şi constituie 72,81% (din numărul total de cazuri depistate), în 2010 – 79,54%. , inclusiv în segmentul de vârstăde la 15-19 ani şi constituie 2,91% contra 4,97%, (figura 5), 15-24 ani - 18,3 (2010-22,44), în segmentul de vârstă 0-39 constituie 75,17 (2010-80,96) iar în segmentul de vârstă 40> o creştere şi respectiv constituie 27,82 (2010-19,17).

Creşte ponderea femeilor implicate în procesul epidemic de la 24,1% în 2001 până la 52,29% în 2011. Comparativ cu anul 2010 s-a înregistrat o diminuare a numărului de cazuri noi cu infecţia HIV în rândul gravidelor (80 gravide contra 87).

Are loc extinderea infecţiei în populaţia rurală – 39,25,% (inclusiv teritoriile de est – 24,69%), comparativ cu 34,9% în a. 2010

S-a înregistrat o diminuare a înregistrării cazurilor HIV depistate în rândul donatorilor de sânge şi constituie 33,3 la 100 mii de donări (2010- 39,8).

Maladia SIDA a fost diagnosticată la 1597 persoane, ce constituie 25,43% din numărul persoanelor infectate cu HIV. Au făcut boala SIDA 420 persoane (2010-290). Cele mai frecvente maladii SIDA indicatoare: Infecţia pulmonară cu Mycobacterium tuberculosis – 49,19%, candidoza esofagiană – 20,0% si sindromul de istovire HIV – 6,66%.

Către finele a.2011 în teritoriul republicii funcţionează 17 laboratoare şi secţii de diagnosticare a HIV/SIDA, inclusiv o secţie nou deschisă în cadrul Centrului de

Sănătate Publică mun. Chişinău. Au fost efectuate testări la 296707 persoane (2010 - 290856). Au fost confirmate prin metoda de confirmare imunoblot – 721 de persoane.

În scopul asigurării serviciilor de consiliere şi testare voluntară la infecția HIV/SIDA a fost fortificată rețeaua cabinetelor de consiliere și testare voluntară care s-a efectuat în 68 cabinete de consiliere şi testare voluntară, inclusiv 7 cabinete în teritoriile de est ale republicii şi 8 în instituţiile penitenciare. Au fost consiliate 81521 persoane (2010-75966). S-a majorat ponderea persoanelor consultate din cele testate de la 27,1% în 2008 până la 38,365% în a.2011. La Centrul SIDA pe parcursul anului au fost acordate servicii de consiliere la 9569 persoane. S-au efectuat vizite de evaluare şi monitorizare în 17 cabinete de consiliere şi testare voluntară.

Este asigurat accesul universal la tratament a persoanelor infectate cu HIV şi bolnavilor de SIDA. Tratamentul antiretroviral (ARV) a fost iniţiat la 530 persoane, inclusiv 187 din teritoriile de est. La finele anului 2011, 1666 de persoane care trăiesc cu HIV, primesc tratament ARV, inclusiv 476 persoane din teritoriile de est ale republicii. Aderenţa la tratament ARV peste 12 luni de la iniţiere constituie 80%. Tratamentul şi monitorizarea tratamentului ARV se efectuează în 7 teritorii, (instituții medico-sanitare publice SBI"T. Ciorbă", Instituții Medico-Sanitare Publice, Spitalul Clinic Municipal Bălţi, Spitalul Penitenciar Pruncul al Departamentului Instituţiilor Penitenciare, Centrul SIDA Tiraspol, Spitalul raional Râbnița, Spitalul de Ftiziopulmonologie din Bender şi Sistemul penitenciar din Transnistria). Supravegherea medicală a persoanelor care trăiesc cu HIV/SIDA se efectuează de medicii infecţionişti din teritorii. Nu au fost înregistrate întreruperi în asigurarea cu medicamente şi nu există listă de aşteptare la iniţierea terapiei ARV. Medicamentele sunt procurate din sursele Fondul Global (FG).

A continuat funcționarea liniei telefonice verzi. Au fost acordate 3150 consultaţii telefonice la subiectele infecţiei HIV. Realizarea şi mediatizarea măsurilor de prevenire şi control a infecţiei HIV, infecţiilor cu transmitere sexuală, narcomaniei s-a efectuat cu implicarea specialiştilor Ministerului Sănătăţii şi Centrului Naţional de Sănătate Publică, conducătorilor şi specialiştilor Centrelor de Sănătate Publică teritoriale, instituţiilor medico-sanitare publice republicane şi teritoriale, autorităţilor Administraţiei Publice Locale, ONG-lor, mass-media, etc.

Problemele prioritare ale Programului au fost abordate la şedinţele Colegiului Ministerului Sănătăţii, 5 şedinţe ale Consiliului Naţional de Coordonare a Programelor Naţionale SIDA/TB (CNC) în cadrul cărora au fost examinate situaţia epidemiologică a infecţiei HIV şi măsurile de redresare, rapoartele recipientelor principali, cererea de aplicare către Fondul Global pentru combaterea SIDA/TB/Malaria (FG).

Tab.24

Incidența maladiilor infecțioase și parazitare

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
Infectia cu HIV (SIDA)	152	253	2	3	4,27	7,11	1,66	ori
Infectati cu virusul imunodeficientei umane (HIV)	457	494	11	16	12,83	13,88	108,1	%

V. ACTIVITĂŢIILE DE LABORATOR ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE:

DIAGNOSTICULUI SANITARO-IGIENIC. Un rol important în activitatea Serviciului de Supraveghere de Stat în Sănătatea Publică îl deține investigațiile de laborator. Scopul fiind asigurarea diagnosticului de laborator calitativ a obiectelor mediului înconjurător (apa, produsele alimentare, solul, aerul etc.)Astfel, în baza dărilor de seamă anuale din Centrele de Sănătate Publică municipale și teritoriale s-a efectuat evaluarea şi monitorizarea indicatorilor de activitate în domeniul diagnosticului sanitaro-igienic de laborator cu stabilirea obiectivelor şi direcţiilor prioritare de activitate. Rezultatele cercetărilor de laborator sunt orientate spre a satisface cerinţele serviciilor cointeresate și a informa operativ populaţia.

În perioada de referinţă, conform datelor statistice (Forma 18 şi Paşaportul laboratorului) s-a constatat că în a. 2011 au fost cercetate în 127417 probe, numărul total de investigaţii constituind 368778. Din acest volum în circa 12,1% din probe au fost stabilite depăşiri supralimită care constituie cca 7,5% din numărul total de investigaţii.

În această perioada se constată o creştere lentă a numărului de cercetări sanitaro-igienice efectuate de Centrele de Sănătate Publică teritoriale pe parcursul ultimilor 3 ani (aa.2009-2011). Astfel, comparativ cu a. 2009 numărul investigaţiilor sanitaro-igienice a crescut cu 12,6% (ce constituie 322280 investigaţii), comparativ cu a. 2010 cu 5,5% (ce constituie 348564 investigaţii).

Tab. 25

Conţinutul şi structura investigaţiilor sanitaro-igienice (abs., %)

Indicatori de activitate	Probe		Investigaţii	
	Total	CMA/ ponderea	Total	>CMA/ ponderea
Siguranţa alimentelor: Produse alimentare la indici de inofensivitate şi calitate.	33805/ **26,5%**	2216/ **6,55%**	77524 **21,0%**	3038/ **3,9%**
Pesticidele: Probe la conţinutul pesticidelor şi nitraţilor	14290 **11,2%**	620/ **4,33%** (din ele 89%-nitraţi)	24766 **6,7%**	633/ **2,6%** **(**din ele 89% - nitraţi)
Sănătatea mediului: Probele obiectivelor: apa potabilă, apa minerală, apa de suprafaţă, ape reziduale, sol, aerul atmosferic	30764 **24,1%**	10864/ **35,3%**	192067 **52,1%**	22299/ **11,6%**
Sănătatea ocupaţională: Probele aerului zonei de muncă	33235/ **26,1%**	1707/ **5,1%**	33235/ **9,1%**	1707/ **5,1%**
Toxicologia polimerilor: Probele materialelor industriale, sintetice, de uz casnic, cosmetica, alt. (CNSP)	2774	12/ **0,43%**	21055	37/ **0,17%**
TOTAL	127417	15419/ **12,1%**	368778	27714/ **7,5%**

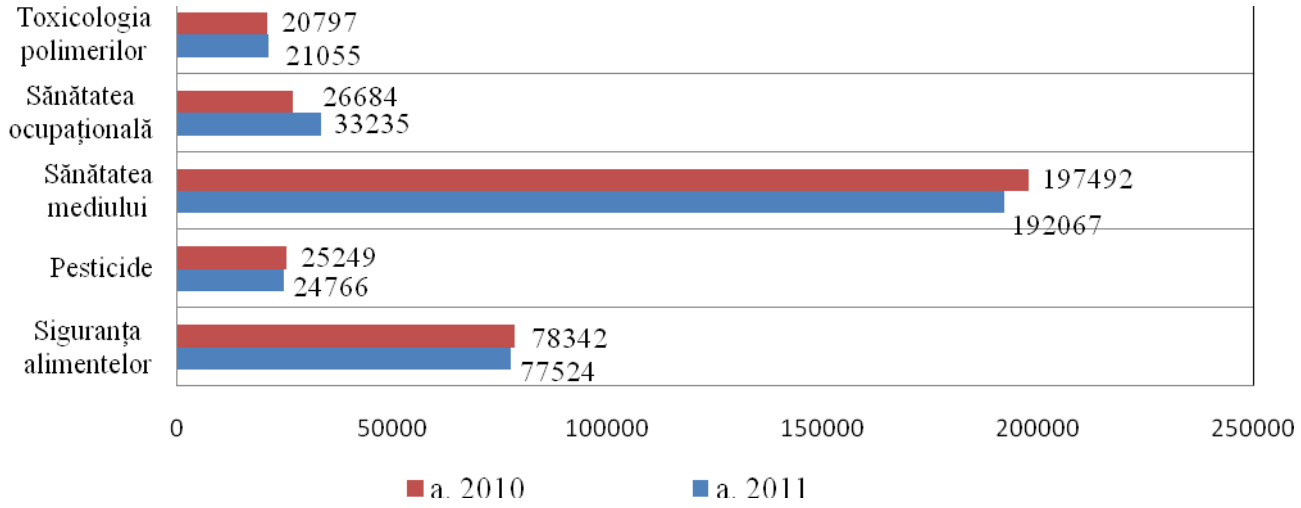

Fig. 46 Ponderea investigaţiilor după compartimente (în %)

Ponderea cea mai mare de investigaţii de cca 52,1% revine cercetărilor calităţii apei potabile şi 21,0 % cercetărilor din sectorul siguranţa alimentară.

Investigaţii de apreciere a sănătăţii mediului.La efectuarea investigaţiilor majoritatea probelor le revine calităţii apei din reţeaua de distribuţie 32,7% (a. 2010

– 31,0%) şi din sursele locale 31,5% (a.2010-35,8%). Din numărul total de probe 17,5%, respectiv 31,5% de investigaţii le revin cercetării calităţii probelor din sursele locale de aprovizionare cu apă potabilă.

Se menţine la nivel ridicat numărul probelor neconforme,conform regulamentelor sanitare din sursele locale - fântâni, constituind 83,0 % din numărul total (a 2010-84,2%) Majoritatea probelor nu corespund la conţinutul de nitraţi-76,6%, duritate totală -51,9%, reziduu sec-38,7%, sulfaţi-18,6% ş.a.

Probele neconforme cerinţelor sanitare prevăzute de HotărâreaGuvernului nr. 934 din 15.08.07 din reţeaua de distribuţie se referă la: parametri organoleptici; la conţinutul de amoniu-32,8%;fluor-23,8%; duritatea totală-17,4%, ş.a. Astfel, parametri și calitatea apei potabile din sursele centralizate (subterane) nu corespund la parametri: organoleptici, amoniu-57,4%; hidrogen sulfurat-66,2%; bor-27,4%; fluor -21,2%, ş.a.

Din numărul total de probe le revine cercetarea calităţii apei de suprafaţă de categoria I şi II, conform Ordinului 283 al MS, constituie respectiv 1,6% şi 1,8% din ponderea totală. După parametri cercetaţi nu corespund cerinţelor în vigoare la conţinutul de CCO (consumul chimic de oxigen) 17,2% probe şi la CBO (cerinţa chmică de oxigen) 9,1% probe.

Investigaţiile de laborator la aerul atmosfericau fost colectate și investigate 9333 probe (a.2010-7023), ponderea necorespunderii constituind 825 probe sau 8,8 %, (a.2010-16,1 %).

Un număr redus de probe se cercetează de majoritatea Centrelor de Sănătate Publică. Nu s-au colectat probe de aer atmosferic la conținutul de noxe în teritoriile: Basarabeasca, Ialoveni, Nisporeni, Sângerei, Ştefan –Vodă, Teleneşti. Analiza structurii investigaţiilor efectuate la cercetarea aerului atmosferic majoritatea parametrilor au fost la determinarea dioxidului de azot, sulf, pulbere. Se efectuează insuficient investigaţii cercetate la conţinutul de aldehidă formică, ozon, plumb. Nu s-au efectuat investigații la conţinutul aldehidei formice, ozonului, plumbului și monoxidului de carbon.

Cercetările de laborator în domeniul sănătăţii ocupaţionale. În perioada de referinţă s-a observat o creştere lentă a numărului de probe de aer cercetate din zona mediului ocupaţional cu cca 19,7 %, comparativ cu a.2010. Numărul de probe cercetate la acest compartiment a constituit 33235 probe (a. 2010 - 26687). Numărul probelor neconforme,conform regulamentelor sanitare constituie 5,1% (a.2010-5,8%). Se efectuează insuficient cercetări de laborator la determinarea conţinutului de solvenţi organici, metale, aldehida formică, fenol, acizi neorganici şi organicicare se degajă în urma proceselor tehnologice. Frecvent sunt încălcate

regulamentele sanitare în vigoare la autorizare, unde se cercetează 1-2 indicatori. Din numărul total de investigaţii o bună parte o constituie probele la determinarea conţinutului de pulbere circa 38,1 %.

Investigaţii de laborator pentru asigurarea siguranţei alimentare. În scopul implementării Regulamentului sanitar privind contaminanţii din produsele alimentare, aprobat prin Hotărârea Guvernului Nr.520 din 22.06.2010 o deosebită atenţie s-a atras implementării metodelor de determinare a contaminanţilor alimentari la compartimentul siguranţa alimentară. Conform dărilor de seamă, pe parcursul anului 2011, în total pe compartiment au fost efectuate 77524 investigaţii (a. 2010 - 78342) ponderea medie republicană a probelor de produse alimentare neconforme normativelor sanitare constituind - 4,0 % (a.2010-6,0%). Este tendinţa de micşorare a numărului de investigaţii la compartimentul controlului de laborator a produselor alimentare. Volumul investigaţiilor la determinarea conţinutului de contaminanţi alimentari (metale toxice, micotoxine, conservanţi, îndulcitori şi aditivi alimentari) au constituit 34% (26337 investigații) din volumul total de investigaţii pe compartiment (a. 2010 – 38,7%/30356 investigații, cu 13,2% mai puţin ca în a.2010, din ele 0,64% neconforme cerinţelor sanitare.

Ponderea investigaţiilor la conţinutul de aditivi alimentari a constituit 7,7% din volumul total de investigaţii, a rămas la acelaşi nivel comparativ a.2010 (7,4%), din ele 2,3% neconforme cerinţelor sanitare.

Determinarea conţinutului de iod a fost cercetat în 3994 probe de sare (a.2010-3864), ponderea probelor neconforme normelor sanitare constituind 3% (a.2010 - 4,7%).

Investigaţii de laborator în domeniul pesticidelor.În perioada de dare de seamă volumul investigaţiilor la controlul de pesticide şi nitraţi a constituit 24766 (în a. 2010 – 25249), cota investigaţiilor necorespunzătoare constituind 0,23% (701inv.), a.2010-4,9%. Din volumul total de încercări ponderea investigaţiilor la conţinutul de pesticide a constituit 68,5%, iar nitraţilor respectiv 31,5%. În produsele alimentare au fost efectuate 13057 de investigaţii (a. 2010 - 14197), în 13,7% investigaţii au fost depistate pesticide în limită admisibilă de concentraţii şi ponderea de 0,2 % investigaţii neconforme normelor sanitare. Ponderea de 9,8% din investigaţii au constituit produse de origine animală (a. 2010 – 12,7%), depistări în limita admisibilă de concentraţii şi depistări supralimită nu au fost depistate – în (a. 2010 – 1,4% depistări în limita normelor admisibile).

Din volumul total de investigaţii a produselor alimentare cota de 86,7% revine investigaţiilor la controlul produselor de origine vegetală (a. 2010 – 87,3%). În total au fost efectuate 11320 investigaţii la conţinut de remanenţe de pesticide din clasele principale de pesticide: pesticide organoclorurate (POC), pesticide organofosforice

Tab.26

Structura investigaţiilor pentru produsele vegetale (în %)

Anii		2010	2011
POC	Ponderea	38,0	15,2
	Depistări în limite CMA	0,74	0,18
	>CMA	0,16	0
POF	Ponderea	18,8	37,6
	Depistări în limite CMA	0,6	0,18
	>CMA	2,6	0,2
Cu	Ponderea	8,8	13,6
	Depistări în limite CMA	97,7	2,6
	>CMA	0,6	0
Piretroizi	Ponderea	7,2	14,7
	Depistări în limite CMA	1,8	94,3
	>CMA	0,47	0,12
Acizi carbonici	Ponderea	5,0	4,7
	Depistări în limite CMA	4,2	0,06
	>CMA	0,89	0
Carbomaţ, DTC	Ponderea	3,6	2,2
	Depistări în limite CMA	8,9	4,2
	>CMA	3,4	2,4
Substanţe heterociclice	Ponderea	0	1,2
	Depistări în limite CMA	0	6,8
	>CMA	0	0
Alte substanţe	Ponderea	13,1	12,0
	Depistări în limite CMA	6,3	13,0
	>CMA	1,07	0,4

(POF), compuşii cuprului, derivaţii acizilor carbonici, piretroizi, carbomaţi, ditiocarbomaţi, substanţe heterociclice şi alte (a. 2010 - 12703). Au fost depistări la conţinutul remanenţelor de pesticide din clasele POC - 0,18%, POF - 2,6%, compuşii cuprului - 94,3%, clasa piretroizilor - 0,06%, acizi carbonici - 4,2%, ditiocarbamaţilor-6,8% şi altor compuşi - 0,04%.

La conținutul de nitraţi au fost efectuate 7805 investigaţii în produse vegetale (a.2010 - 7351) constituind 31,5% din numărul total de investigaţii. Au fost efectuate 3246 investigaţii (13,1% din numărul total) a apei potabile, din fântâni şi apei din bazinele deschise în (a. 2010 - 3059). În apă au fost cercetate ˜ 43 denumiri de preparate din diferite clase POC, POF, piretroizi, acizi carbonici, compuşi simtriazinici, compuşii Cu ş.a. Ponderea investigaţiilor ce nu corespund cerinţelor sanitare la conţinutul remanenţelor de pesticide constituie 0,2% din grupa de pesticide clororganice, şi 0,1% din grupa pesticidelor simtriazinice.

CERCETĂRI SANITARO-BACTERIOLOGICE

În perioada de referință laboratoarele bacteriologice ale Serviciului de Stat de Supraveghere în Sănătatea Publică au efectuate 16393 cercetări (6247 probe), cota cercetărilor sanitaro-bacteriologice constituind 75368,0 unităţi de laborator, care includ:

- Cercetăria diferitor obiecte de control - au fost efectuate 15196 cercetări (5212 probe), ce alcătuiesc 60130,0 unităţi de laborator,
- asigurarea controlului calităţii cercetărilor (controlul intern şi extern); în acest scop au fost efectuate 1197 cercetări (1035probe), ce alcătuiesc 15238,5 unităţi de laborator .

Tab.27

Structura cercetărilor de laborator

Anii	Produse alimentare		apă		lavaje		Material la sterilitate		*Alte investigaţii, inclusiv:*				Controlul calităţii cercetărilor	
									produse cosmetice		forme medica mentoase			
	Cercetări	%	Cercetări	%	Cercetări	%	Cercetări	%	Cercetări	%	Cercetări	%	Cercetări	%
2009	6090	56,6	918	8,5	1589	14,8	558	5,2	1401	-	101	-	763	6,6
2010	6589	49,4	6589	49,4	1765	13,2	768	5,8	2327	-	635	-	936	6,6
2011	7486	49,3	7486	49,3	1782	11,7	754	5,0	3434	81,0	593	14,0	1197	7,3

Sarcina capacităţii de producţie de facto a laboratorului constituie 167,2 % (52927,5 unităţi de laborator), sarcina în raport cu capacitatea după proiect – 166,4 % (53118,0 unităţi de laborator).

Dinamica cercetărilor sanitaro-bacteriologice efectuate pe parcursul multor ani de activitate a laboratorului are tendinţa de creştere şi este prezentată în Tab. 28.

În comparaţie cu anul precedent, analiza structurii cercetărilor pe a. 2011 demonstrează creşterea esenţială a cercetărilor din categoria ,,altele,, în primul rând produselor cosmetice, forme medicamentoase şi micşorarea neesenţialăa cotei cercetărilor apelor, solului, aerului, lavajelor, materialelor la sterilitate.

Tab.28

Dinamica investigaţiilor de laborator în SSSSP (abs., %)

Anii	Investigaţii delaborator							
	Bacteriologice	Molecularo-biologică (PCR)	Serologice	Virusologice	Parazitologice	Sanitaro-bacteriologice	Sanitaro-igienice	Radiologice
2009	279951	-	260747	3549	361257	365151	322280	3227
2010	282532	-	280968	4039	350554	379444	348564	3257
2011	296269	5791	273437	-	332817	412606	368778	3593

Din tabel se observă că pe parcursul ultimelor 3 ani se observă o tendinţă de creştere a investigaţiilor bacteriologice careconstituie296269 în a. 2011, comparativ cu 279951 a a. 2009, serologice (273437,260747-a.2009), sanitaro-bacteriologice (412606, 365151)- a. 2009), sanitaro-igienice (368778, 322280–a 2009) şi radiologice (3593, 3227- a. 2009). În descreştere sunt investigaţiile la virusologie şi parazitologie.

VI. ACTIVITATE DE CERCETARE-DEZVOLTARE ŞI INOVARE A SECTORULUI ŞTIINŢIFIC

Au continuat activităţile de cercetare şi inovare realizate de către sectorul ştiinţific din cadrul Centrului Naţional de Sănătate Publică fiind orientată spre soluţionarea problemelor prioritare de sănătate publică ale societăţii privind optimizarea măsurilor de supraveghere de stat a sănătăţii publice, control şi răspuns la infecţiile transmisibile, inclusiv emergente/reemergente şi maladiile nontransmisibile.

În perioada de referinţă colaboratorii sectorului de cercetare au efectuat cercetări în cadrul a 12 proiecte, inclusiv 9 teme ştiinţifice aplicative instituţionale, 2 proiecte în cadrul Programelor de stat şi 1 proiect naţional pentru tinerii cercetători. În anul 2011 s-a finalizat programul pentru tinerii cercetători.

Cele mai importante realizări ştiinţifice obţinute în cadrul programelor de cercetare dezvoltare se confirmă prin următoarele rezultate:

- S-a studiat în dinamică incidenţa maladiilor oncologice în perioada de până şi după catastrofa de la Cernobîl în relaţie cu factorul radiostresogen. În rezultat s-a constatat o creştere lentă dar constantă a tuturor tipurilor şi în special a cancerului glandei tiroide şi pulmonar. Cartografierea maladiilor oncologice şi a concentraţiilor radionuclizilor a demonstrat un risc major pentru populaţia din regiunea de Nord a Republicii Moldova, fapt ce corelează cu nivelul mai înalt de afectare postcernobîl a teritoriului în cauză. Rezultatele sunt prezentate la Comisia Europeană pentru dezvoltarea proiectului de cartare a maladiilor oncologice în ţările afectate de Accidentul Nuclear de la Cernobîl.

- S-a efectuat monitorizarea complexă la nivelului iradierii populaţiei de la sursele naturale şi artificiale care demonstrat că în Republica Moldova acest indice constituie 3,42 mSv/an per capita. Expunerea naturală (2,49 mSv/an sau 75 %) este principala sursă de iradiere a populaţiei. Printre sursele naturale ponderea principală o are radonul (1,46 mSv/an sau 42,6 % din doza efectiv echivalentă medie anuală asociată expunerii naturale), ceea ce constituie un risc major pentru sănătatea populaţiei. În baza indicilor relevanţi a fost elaborat un proiect regional de colaborare în Cadrul 7 ERA NET şi rezultatele sunt implementate în cartarea europeană a radonului.

- S-a examinat screeningul unui set de tulpini nepatogene în baza degradării compuşilor de cobalt din solurile radiocontaminate, a relevat tulpini active de fungi cu capacităţi de solubilizare a fosfatului de cobalt.

- Studiul indicatorilor sanitaro-demografici prioritari - morbiditatea şi decesele populaţiei în perioada verii a.2007, neobişnuit de caldă, denotă o pondere înaltă în structura deceselor determinată de bolile sistemului cardiovascular (13 cazuri la 100 000 populaţie) şi a bolilor sistemelor digestiv şi respirator (respectiv 1,8 şi 1,0 la 100 000 populaţie), precum şi un exces de solicitări în asistenţă medicală de urgenţă, solicitanţii fiind prioritar suferinzii de boli cardio-vasculare.

- În baza activităţii ştiinţifice şi ştiinţifico-practice de supraveghere epidemiologică a infecţiilor respiratorii virale acute s-a armonizat sistemul de supraveghere la IRVA, Gripă şi SARI conform Standar-delor Internaţionale cu integrarea lui în reţelele regionale (EuroFlu) şi globale (Flunet) de monitorizare.

• În baza rezultatelor analizei filogenetice obţinute în Centrul Controlul Bolilor Virale de comun cu Institutul Naţional de Microbiologie (Londra) prin secvenţierea ARN a virusurilor gripale A(H1N1); A(H3N3) şi B în comparaţie cu tulpinele de referinţă (inclusiv vaccinile) demonstrează că unele mutaţii intervenite în structura genelor, responsabile pentru HA şi NA pe parcursul perioadei 2009 – 2011 poartă un caracter spontan care nu influenţează sensibilitatea virusurilor gripale la antivirale (oseltamivir, zanamivir) şi eficacitatea vaccinului antigripal precalificat de OMS pentru sezonul 2011 – 2012.

• S-a realizat studiul consacrat prognosticării situaţiei epidemiologice pentru infecţiile respiratorii virale acute în baza monitorizări nivelului morbidităţii a patru sezoane consecutive (2007/2008; 2008/2009; 2009/2010 şi 2010/2011), realizat de comun cu instituţiile de profil a OMS, demonstrează că pentru sezonul 2011 – 2012 pragul epidemic va constitui 187,37 ‰o cazuri/săptămînă.

• S-au realizat studiile privind aprecierea nivelului de calificare profesională pentru tehnicile de biologie moleculară (PCR) în baza Controlului Extern de Calitate precalificat de OMS demonstrează ca Laboratorul Epidemiologia infecţiilor respiratorii virale atinge calificativul de 100 %.

• S-a monitorizat circulaţia talpinelor de rotavirusuri prin realizarea studiului multicentric (Republica Moldova, Armenia, Ucraina, Bielarusi, Tadjichistan, Republica Azeră) prin tehnici de biologie moleculară a permis de a estima povara reală a infecţiei rotavirale la copii, inclusiv ponderea diferitor genotipuri G/P. În consecinţă acest studiu cere corecţia tratamentului bolii diareice la copii de etiologie nonbacteriană, concomitent argumentând necesitatea implementării vaccinării rotavirale în calendarul Programului Naţional de imunizări (primăvara anului 2012).

• Studiul multicentric realizat de comun cu România, Turcia, Grecia şi Franţa prin tehnici de biologie moleculară: PCR multiplex, PCR – RT., secvenţiere privind caracteristica genotipică a tulpinilor E.coli (responsabile de producerea infecţiilor tractului urinar, BLSE – rezistente la antibiotice) imperios cere revederea politicii prescrierii neargumentate şi consumului necontrolat de antibiotice în Republica Moldova.

• S-a efectuat analiza şi evaluarea rezultatelor obţinute de Centrul Controlul Bolilor Virale a CNSP de comun cu Catedra Chimie Farmaceutică şi Toxicologică a USMF „Nicolae Testemiţanu”, Institutul de Genetică şi Fiziologia Plantelor, S.A. Farmaco, privind durata de stabilitate a proprietăților biologice a Pacovirinei inclusă într-o nouă formă medicamentoasă a permis de a iniţia fabricarea produsului medicamentos nominalizat în capsule.

Rezultatele cercetărilor efectuate au stat la baza argumentării necesităţii elaborării şi fortificării suportului legislativ şi normativ-metodic din ţară, inclusiv armonizarea acestuia la rigorile legislaţiei UE. Astfel, au fost elaborate, iar unele din ele aprobate şi se implementează:

- Programul Naţional de imunizări pentru anii 2011-2015, aprobat prin Hotărîre de Guvern;
- Proiectul Programului naţional de combatere a hepatitelor virale B, C şi D pentru anii 2012-2016;
- Hotărîrea Guvernului N632 din 24.08.2011 „Cu privire la aprobarea Regulamentului Sanitar privind radioprotecţia şi securitatea radiologică în practicile de radioterapie”
- Hotărîrea Colegiului Ministerului Sănătăţii al Republici Moldova din 22.09.2011 nr. 611 „Cu privire la situaţia epidemiologică prin gripă, IACRS şi pneumonii în perioada de sezon 2010 – 2011 în Republica Moldova: măsuri de control şi răspuns**;**
- 5 Ordine ale Ministerului Sănătăţii privind perfectarea sistemlui de supraveghere epidemiologică a maladiilor transmisibile, de implementare a prevederilor Hotărîrilor Guvernului în domeniul sănătăţii publice;
- Ghiduri practice – 6;
- Indicaţii metodice, recomandări metodice – 4;
- Publicaţii în culegeri şi reviste de talie naţională şi internaţională, inclusiv teze-97;

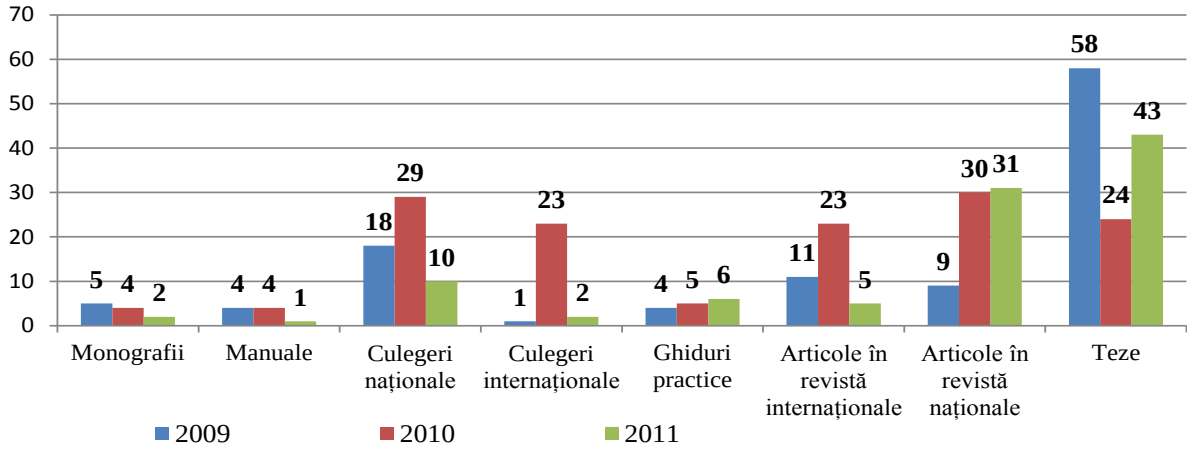

Fig. 47Activitatea de publicare a rezultatelor ştiinţifice (abs.)

Rezultatele ştiinţifice în perioada de referinţă au fost confirmate prin susţinerea unei teze de dr. în şt. med. cu cifrul Microbiologie 03.00.07, sunt perfectate şi au fost examinate la seminarul de profil – 2 teze de doctorat. Specialiştii subdiviziunilor ştiinţifico-practice ale CNSP au prezentat rezultatele cercetărilor efectuate în cadrul a 4 foruri ştiinţifice naţionale şi internaţionale şi 12 seminare (rapoarte şi comunicări).

Rezultatele obţinute au fost prezentate şi aprobate sub formă de Rapoarte şi comunicări la conferinţa ştiinţifico-practică organizată de CNSP cu genericul: „Probleme actuale în supravegherea sănătăţii publice".

Au fost depuse la AGEPI 3 cereri de brevetare, fiind obţinut 1 brevete de invenţie şi un Certificat de autor privind depozitarea tulpinii Escherichia coli BLSE CTX-M-14 în colectarea Muzeului Naţional de micro-organisme. Elaborările inovaţionale au fost expuse la 4 expoziţii naţionale şi internaţionale (Cluj-Napoca, Iaşi, Chişinău), fiind înalt apreciate cu 15 diplome, premii speciale şi menţionate cu 11 medalii de aur, una de argint. Valorificarea rezultatelor obţinute se efectuează prin realizarea Programelor naţionale, Protocoale naţionale clinice, ghiduri, ordine şi dispoziţii ale Ministerului Sănătăţii, indicaţii, recomandări metodice, treninguri, ateliere de lucru.

Au căpătat noi dimensiuni relaţiile ştiinţifice internaţionale de parteneriat a CNSP cu OMS, UNICEF, PNUD, USAID, Universitatea de Medicină din Lion – Franţa; Institutul Pasteur (Rusia, Sankt-Peterburg); Agenţia de Protecţie a mediului (Bonn, Germania); Institutul Naţional de cercetare-dezvoltare pentru Microbiologie şi Imunologie (INCDMI) „Cantacuzino"(Bucureşti, România) etc.

CONCLUZII: Adoptarea şi implementarea legii privind Supravegherea de Stat a Sănătăţii Publice se prezintă a fi foarte oportună în lumina asigurării unor mecanisme noi de asigurare şi supraveghere a sănătăţii publice, de monitorizarea şi evidenţiere a factorilor de risc pentru sănătate, de elaborare şi implementare a unor măsuri adecvate de reducere a impactului factorilor de risc asupra sănătăţii, de promovare a sănătăţii, de implicare a tuturor părţilor interesate în asigurarea sănătăţii publice.

Ca rezultat al activităţilor întreprinse pe parcursul anului 2011 și în baza dărilor de seamă, au fost identificate următoarele sarcini prioritare a Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice pentru a fi realizate pe parcursul anului 2012:

1. Fortificarea continua a elaborării cadrului legislativ, normativ şi directiv în supravegherea de stat a sănătății publice adaptate la Directivele Uniunii Europene.
2. Executarea Planului de activitate pentru a. 2012 aprobat de Ministerul Sănătății.
3. Coordonarea, monitorizarea şi evaluarea treptată a realizării Programelor și Politicilor Naţionale de sănătate.
4. Dezvoltarea parteneriatelor la nivel naţional, teritorial, şi internaţional privind fortificarea fortificarea capacităților sistemului de sănătate publică.
5. Stabilirea unei conlucrări cu CNAM pentru implementarea Programului Naţional de promovare a modului sănătos de viaţă și profilaxia maladiilor.
6. Coordonarea şi acordarea suportului metodologic Centrul de Sănătate Publică teritoriale în efectuarea supravegherii sanitare în domeniul sănătății publice.

VII. INCIDENȚA MALADIILOR INFECȚIOASE ȘI PARAZITARE

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	(%.caz.ori)	
Holera	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
NAG-infectia	0	4	0	0	0,00	0,11	4	cazuri
Febra tifoida	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Febre partifoide A, B, C	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Purtatori ai febrei tifoide si paratifoidei	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Infectii cu alte salmonele	1250	1132	517	488	35,09	31,78	90,56	%
Dizenteria bacteriana (SHIGELLOSIS)	511	256	383	157	14,35	7,19	50,1	%
inclusiv provocate de shigele: dysenteriae	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
inclusiv provocate de shigele: flexneri	124	102	73	49	3,48	2,86	82,26	%
inclusiv provocate de shigele: boydi	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
inclusiv provocate de shigele: sonnei	164	111	123	78	4,60	3,12	67,68	%
Purtatori ai dizenteriei	9	7	0	0	0,25	0,20	-2	cazuri
Escherichioze total *	0	818	0	664	0,00	22,96	818	cazuri
inclusiv infectia cu E.coli enterohemoragica *	0	245	0	211	0,00	6,88	245	cazuri
Infectia cu Campylobacter *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Enterite provocate de Y.enterocolitica	40	32	21	24	1,12	0,90	-8	cazuri
Enterite, colite, gastroenterite provocate de agenti determinati	6506	5350	5090	4204	182,65	150,19	82,23	%
Intoxicatii si toxicoinfectii alimentare provocate de agenti determinati *	0	487	0	282	0,00	13,67	487	cazuri
Botulizm	21	15	4	0	0,59	0,42	-6	cazuri
Intoxicatii si toxicoinfectii alimentare, provocate de agenti nedeterminati	0	1621	0	620	0,00	45,51	1621	cazuri
Amibiaza *	0	4	0	1	0,00	0,11	4	cazuri
Lambliaza (Giardiaza) *	0	202	0	132	0,00	5,67	202	cazuri
Criptosporidioza *	0	78	0	78	0,00	2,19	78	cazuri
Infectia rotavirala	468	577	468	571	13,14	16,20	123,3	%
Infectii intestinale acute provocate de agenti nedeterminati	9046	8123	6092	5766	253,96	228,04	89,8	%
Turbeculoza organelor respiratorii	3113	3175	154	175	87,39	89,13	102	%
Pesta	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Tularemia	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Antraxul	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Brucelloza primar diagnosticata	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Leptospirioza	13	5	1	0	0,36	0,14	-8	cazuri
Yersinioza extra-intestinala	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Listerioza *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Tetanosul neonatal *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Tetanos si tetanos obstetrical *	2	0	1	0	0,06	0,00	-2	cazuri
Difteria	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Purtatorii tulpinelor toxigene ale difteriei	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Tusea convulisiva	23	60	23	60	0,65	1,68	2,61	ori
Inclusiv parapertussis	0	5	0	5	0,00	0,14	5	cazuri
Scarlatina	176	319	170	313	4,94	8,96	1,81	ori
Infectia meningococica	47	49	43	46	1,32	1,38	2	cazuri
Purtatorii de meningococi	5	6	0	4	0,14	0,17	1	cazuri
Boala legionarilor *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Sifilisul	2320	2176	106	79	65,13	61,09	93,79	%
Infectia gonococica acuta si cronica	1252	1236	44	52	35,15	34,70	98,72	%
Infectia genitala cu Chlamidia trachomatis	0	12	0	0	0,00	0,34	12	cazuri
Boala Lyme (Borelioza acariana) *	110	161	22	23	3,09	4,52	146,4	%
Ornitoza	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Rikhetsioze - total	5	2	0	0	0,14	0,06	-3	cazuri

inclusiv: Tifozul exantematic epedemic	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
inclusiv: boala Brill	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
inclusiv: febra Q	5	2	0	0	0,14	0,06	-3	cazuri
Poliomielita paralitica acuta	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
inclusiv poliomielita acuta paralitica asociata cu virusul vaccinal	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Maladia Creutzfeldt-Jakob (varianta noua) *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Rabia umana (Turbarea)	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Encefalite transmise de capuse	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Infectia cu virusul West Nile *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Febra galbena *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Febre hemoragice, total *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
inclusiv febra hemoragica de Crimeia-Congo *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Infectia cu virusul herpetic *	0	2	0	0	0,00	0,06	2	cazuri
Infectia anogenitala cu virusul herpetic *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Varicela	6551	10563	5835	9682	183,91	296,54	1,61	ori
Variola	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Rujeola	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Rubeola	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Rubeola congentiala	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Hepatita virala A	16	4	6	2	0,45	0,11	25	%
Hepatita virala B (HVB) acuta, total	95	96	2	7	2,67	2,70	1	cazuri
inclusiv HVB acuta cu Delta antigen (coinfectie) *	0	7	0	1	0,00	0,20	7	cazuri
Suprainfectia acuta cu Delta antigen la purtator AgHBs si bolnav cu HVB cronica *	0	2	0	0	0,00	0,06	2	cazuri
Hepatita virala acuta C	80	50	3	2	2,25	1,40	62,5	%
Hepatita virala acuta E	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Alte hepatite virale acute	0	16	0	2	0,00	0,45	16	cazuri
Hepatita virala B cronica cu Delta antigen primar depistata *	0	55	0	1	0,00	1,54	55	cazuri
Hepatita virala B cronica fara Delta antigen primar depistata *	0	674	0	4	0,00	18,92	674	cazuri
Hepatita virala C cronica primar depistata	0	506	0	10	0,00	14,21	506	cazuri
Alte hepatite virale cronice primar depistate *	0	62	0	0	0,00	1,74	62	cazuri
Purtatori ai AgHBs primar depistati	1759	2033	15	17	49,38	57,07	115,6	%
Infectia cu HIV (SIDA)	152	253	2	3	4,27	7,10	1,66	ori
Infectati cu virusul imunodeficientei umane (HIV)	457	494	11	16	12,83	13,87	108,1	%
Infectia cu Citomegalovirus *	0	5	0	5	0,00	0,14	5	cazuri
Oreionul (Parotidita epidemica)	124	120	69	76	3,48	3,37	-4	cazuri
Mononucleoza infectionasa	131	93	119	86	3,68	2,61	70,99	%
Infectia cu adenovirusuri total *	0	9	0	6	0,00	0,25	9	cazuri
Infectia enterovirala, total	1611	535	1421	388	45,23	15,02	33,21	%
inclusiv meningite aseptice enterovirale	37	21	13	13	1,04	0,59	56,76	%
Infectia parvovirala *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Malaria primar diagnosticata	26	13	0	0	0,73	0,36	50	%
Purtatori ai plasmodiului palustru	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Toxoplasmoza *	0	60	0	0	0,00	1,68	60	cazuri
Toxoplasmoza congenitala *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Trichinelloza *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Pediculoza	3910	3410	1689	1445	109,77	95,73	87,21	%
Scabia	2093	1952	1058	988	58,76	54,80	93,26	%
Sindromul acut respirator sever (SARS) *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Infectia invaziva cu H.influenzae tip b *	0	2	0	2	0,00	0,06	2	cazuri
Infectia invaziva cu St.pneumoniae *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Meningite bacteriene	0	9	0	3	0,00	0,25	9	cazuri
Infectii acute ale cailor respiratorii cu localizari multiple sau nederminate	150905	226632	92203	136576	4236,47	6362,41	1,5	ori
Gripa	12509	4568	3240	1551	351,17	128,24	36,52	%
Gripa aviara la om *	0	0	0	0	0,00	0,00	0	cazuri
Pneumonii, bronhopneumonii acute *	0	31383	0	18356	0,00	881,04	31383	cazuri

*) incluse prima dată în a. 2011 pentru evidența statistică

Morbiditatea prin: Infectii cu alte salmonele

mun. Chisinau	353	341	160	163	44,80	43,28	96,6	%
mun. Balti	74	57	17	23	49,81	38,37	77,03	%
Total pe municpii	427	398	177	186	45,60	42,50	93,21	%
Anenii-Noi	54	20	19	7	64,98	24,07	37,04	%
Basarabeasca	7	6	3	5	23,89	20,48	-1	cazuri
Briceni	9	9	3	5	11,92	11,92	100	%
Cahul	36	33	11	15	28,89	26,48	-3	cazuri
Calarasi	20	30	8	16	25,33	38,00	10	cazuri
Causeni	31	30	17	12	33,53	32,45	-1	cazuri
Cimislia	39	27	13	13	62,95	43,58	69,23	%
Criuleni	9	12	6	4	12,32	16,43	3	cazuri
Dubasari (Cosnita)	4	11	3	2	11,36	31,25	7	cazuri
Donduseni	26	18	5	8	57,33	39,69	-8	cazuri
Drochia	16	6	8	2	17,71	6,64	-10	cazuri
Edinet	11	19	8	12	13,24	22,86	8	cazuri
Falesti	4	18	2	3	4,31	19,41	4,5	ori
Floresti	31	12	12	5	34,33	13,29	38,71	%
Glodeni	28	9	8	7	45,13	14,51	32,14	%
Hincesti	22	24	15	15	17,97	19,61	2	cazuri
Ialoveni	31	29	13	15	31,36	29,34	-2	cazuri
Leova	5	7	3	0	9,29	13,01	2	cazuri
Nisporeni	40	32	5	5	59,75	47,80	-8	cazuri
Ocnita	10	18	7	7	17,79	32,03	8	cazuri
Orhei	50	80	23	19	39,71	63,54	1,6	ori
Rezina	31	36	19	21	58,77	68,25	5	cazuri
Riscani	14	13	7	7	19,93	18,51	-1	cazuri
Singerei	43	47	25	26	45,97	50,24	4	cazuri
Soroca	58	55	15	13	57,68	54,70	-3	cazuri
Straseni	84	51	31	19	91,90	55,80	60,71	%
Soldanesti	9	12	3	4	20,71	27,62	3	cazuri
Stefan-Voda	18	15	9	7	24,97	20,81	-3	cazuri
Taraclia	10	5	5	5	22,58	11,29	-5	cazuri
Telenesti	3	5	1	2	4,03	6,72	2	cazuri
Ungheni	26	18	15	12	22,15	15,33	-8	cazuri
Comrat	10	4	6	1	14,25	5,70	-6	cazuri
Ciadir-Lunga	23	10	11	6	35,59	15,47	43,48	%
Vulcanesti	3	2	1	2	11,73	7,82	-1	cazuri
UTA Gagauzia	36	16	18	9	22,44	9,98	44,44	%
Total pe raioane	815	723	340	302	31,04	27,54	88,71	%
Total MS malul drept	1242	1121	517	488	34,87	31,47	90,26	%
CMP a ACS CS RM	3	1	0	0	-	-	-2	cazuri
CMP a Caii Ferate	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Min. Afacerilor Interne	2	0	0	0	-	-	-2	cazuri
Min. Justitiei	0	2	0	0	-	-	2	cazuri
Min. Apararii	3	7	0	0	-	-	4	cazuri
Total alte Min. si Depar.	8	11	0	0	-	-	3	cazuri
Total RM malul drept	1250	1132	517	488	35,09	31,78	90,56	%

Dizenteria bacteriana (SHIGELLOSIS):

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	210	48	191	43	26,65	6,09	22,86	%
mun. Balti	19	4	12	3	12,79	2,69	21,05	%
Total pe municpii	229	52	203	46	24,45	5,55	22,71	%
Anenii-Noi	22	11	15	5	26,47	13,24	50	%
Basarabeasca	2	0	1	0	6,83	0,00	-2	cazuri
Briceni	2	5	2	4	2,65	6,62	3	cazuri
Cahul	2	5	1	5	1,61	4,01	3	cazuri
Cantemir	3	0	2	0	4,77	0,00	-3	cazuri
Calarasi	10	4	7	3	12,67	5,07	-6	cazuri
Causeni	9	10	9	7	9,73	10,82	1	cazuri
Cimislia	9	6	3	4	14,53	9,69	-3	cazuri
Criuleni	2	2	1	1	2,74	2,74	100	%
Dubasari (Cosnita)	1	4	0	2	2,84	11,36	3	cazuri
Donduseni	23	18	7	8	50,71	39,69	-5	cazuri
Drochia	2	0	1	0	2,21	0,00	-2	cazuri
Edinet	10	2	9	1	12,03	2,41	-8	cazuri
Falesti	1	3	0	0	1,08	3,23	2	cazuri
Floresti	12	17	5	10	13,29	18,83	5	cazuri
Glodeni	2	3	1	2	3,22	4,84	1	cazuri
Hincesti	13	3	12	1	10,62	2,45	-10	cazuri
Ialoveni	17	3	14	1	17,20	3,03	17,65	%
Leova	6	6	4	4	11,15	11,15	100	%
Nisporeni	17	4	11	1	25,39	5,97	23,53	%
Ocnita	8	6	7	1	14,23	10,68	-2	cazuri
Orhei	9	12	8	7	7,15	9,53	3	cazuri
Rezina	2	0	0	0	3,79	0,00	-2	cazuri
Riscani	12	10	3	3	17,08	14,24	-2	cazuri
Singerei	23	16	16	12	24,59	17,10	-7	cazuri
Soroca	6	1	4	1	5,97	0,99	-5	cazuri
Straseni	1	0	0	0	1,09	0,00	-1	cazuri
Soldanesti	1	5	1	1	2,30	11,51	4	cazuri
Stefan-Voda	26	6	19	5	36,06	8,32	23,08	%
Taraclia	2	2	1	2	4,52	4,52	100	%
Telenesti	0	2	0	0	0,00	2,69	2	cazuri
Ungheni	8	27	3	16	6,81	23,00	3,38	ori
Comrat	5	2	5	2	7,12	2,85	-3	cazuri
Ciadir-Lunga	4	5	3	2	6,19	7,74	1	cazuri
Vulcanesti	7	0	5	0	27,37	0,00	-7	cazuri
UTA Gagauzia	16	7	13	4	9,98	4,36	-9	cazuri
Total pe raioane	279	200	180	111	10,63	7,62	71,68	%
Total MS malul drept	508	252	383	157	14,26	7,07	49,61	%
CMP a ACS CS RM	1	0	0	0	-	-	-1	cazuri
CMP a Caii Ferate	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Min. Justitiei	0	2	0	0	-	-	2	cazuri
Departamentul Carabinerilor	2	0	0	0	-	-	-2	cazuri
Min. Apararii	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	3	4	0	0	-	-	1	cazuri
Total RM malul drept	511	256	383	157	14,35	7,19	50,1	%

inclusiv provocate de shigela Fflexner [din Dizenteria bacteriana (SHIGELLOSIS)]

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	10	12	9	9	1,27	1,52	2	cazuri
mun. Balti	6	0	2	0	4,04	0,00	-6	cazuri
Total pe municpii	16	12	11	9	1,71	1,28	-4	cazuri
Anenii-Noi	1	1	1	1	1,20	1,20	100	%
Basarabeasca	1	0	0	0	3,41	0,00	-1	cazuri
Briceni	0	2	0	2	0,00	2,65	2	cazuri
Cahul	2	0	1	0	1,61	0,00	-2	cazuri
Cantemir	3	0	2	0	4,77	0,00	-3	cazuri
Calarasi	4	4	2	3	5,07	5,07	100	%
Causeni	2	2	2	0	2,16	2,16	100	%
Cimislia	4	3	2	2	6,46	4,84	-1	cazuri
Criuleni	2	1	1	0	2,74	1,37	-1	cazuri
Dubasari (Cosnita)	1	1	0	0	2,84	2,84	100	%
Donduseni	12	4	5	2	26,46	8,82	-8	cazuri
Drochia	2	0	1	0	2,21	0,00	-2	cazuri
Edinet	6	1	5	0	7,22	1,20	-5	cazuri
Falesti	0	3	0	0	0,00	3,23	3	cazuri
Floresti	12	16	5	9	13,29	17,72	4	cazuri
Glodeni	2	2	1	1	3,22	3,22	100	%
Hincesti	4	2	3	1	3,27	1,63	-2	cazuri
Ialoveni	0	1	0	0	0,00	1,01	1	cazuri
Leova	6	5	4	3	11,15	9,29	-1	cazuri
Ocnita	6	4	5	0	10,68	7,12	-2	cazuri
Orhei	3	5	3	3	2,38	3,97	2	cazuri
Riscani	8	6	2	1	11,39	8,54	-2	cazuri
Singerei	9	5	4	3	9,62	5,34	-4	cazuri
Soroca	2	1	2	1	1,99	0,99	-1	cazuri
Soldanesti	0	2	0	1	0,00	4,60	2	cazuri
Stefan-Voda	5	1	4	0	6,94	1,39	-4	cazuri
Taraclia	2	0	1	0	4,52	0,00	-2	cazuri
Ungheni	2	15	1	7	1,70	12,78	7,5	ori
Comrat	1	0	1	0	1,42	0,00	-1	cazuri
Ciadir-Lunga	0	1	0	0	0,00	1,55	1	cazuri
Vulcanesti	6	0	4	0	23,46	0,00	-6	cazuri
UTA Gagauzia	7	1	5	0	4,36	0,62	-6	cazuri
Total pe raioane	108	88	62	40	4,11	3,35	81,48	%
Total MS malul drept	124	100	73	49	3,48	2,81	80,65	%
Min. Justitiei	0	2	0	0	-	-	2	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	2	0	0	-	-	2	cazuri
Total RM malul drept	124	102	73	49	3,48	2,86	82,26	%

inclusiv provocate de shigela Sonnei [din Dizenteria bacteriana (SHIGELLOSIS)]

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	18	25	16	24	2,28	3,17	7	cazuri
mun. Balti	9	1	9	1	6,06	0,67	-8	cazuri
Total pe municpii	27	26	25	25	2,88	2,78	-1	cazuri
Anenii-Noi	21	8	14	2	25,27	9,63	38,1	%
Basarabeasca	1	0	1	0	3,41	0,00	-1	cazuri
Briceni	1	2	1	1	1,32	2,65	1	cazuri
Cahul	0	5	0	5	0,00	4,01	5	cazuri
Calarasi	6	0	5	0	7,60	0,00	-6	cazuri
Causeni	6	7	6	6	6,49	7,57	1	cazuri
Cimislia	1	2	0	1	1,61	3,23	1	cazuri
Dubasari (Cosnita)	0	3	0	2	0,00	8,52	3	cazuri
Donduseni	10	13	2	6	22,05	28,66	3	cazuri
Edinet	3	1	3	1	3,61	1,20	-2	cazuri
Falesti	1	0	0	0	1,08	0,00	-1	cazuri
Floresti	0	1	0	1	0,00	1,11	1	cazuri
Hincesti	7	1	7	0	5,72	0,82	-6	cazuri
Ialoveni	10	0	10	0	10,12	0,00	-10	cazuri
Leova	0	1	0	1	0,00	1,86	1	cazuri
Nisporeni	17	4	11	1	25,39	5,97	23,53	%
Ocnita	2	1	2	0	3,56	1,78	-1	cazuri
Orhei	4	2	4	1	3,18	1,59	-2	cazuri
Rezina	2	0	0	0	3,79	0,00	-2	cazuri
Riscani	4	3	1	2	5,69	4,27	-1	cazuri
Singerei	14	11	12	9	14,97	11,76	-3	cazuri
Soroca	2	0	1	0	1,99	0,00	-2	cazuri
Straseni	1	0	0	0	1,09	0,00	-1	cazuri
Soldanesti	1	3	1	0	2,30	6,90	2	cazuri
Stefan-Voda	16	4	12	4	22,19	5,55	25	%
Taraclia	0	2	0	2	0,00	4,52	2	cazuri
Telenesti	0	2	0	0	0,00	2,69	2	cazuri
Ungheni	1	6	1	6	0,85	5,11	5	cazuri
Comrat	2	2	2	2	2,85	2,85	100	%
Ciadir-Lunga	2	0	2	0	3,09	0,00	-2	cazuri
UTA Gagauzia	4	2	4	2	2,49	1,25	-2	cazuri
Total pe raioane	135	84	98	53	5,14	3,20	62,22	%
Total MS malul drept	162	110	123	78	4,55	3,09	67,9	%
CMP a Caii Ferate	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Departamentul Carabinerilor	2	0	0	0	-	-	-2	cazuri
Total alte Min. si Depar.	2	1	0	0	-	-	-1	cazuri
Total RM malul drept	164	111	123	78	4,60	3,12	67,68	%

Purtatori ai dizenteriei

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	4	2	0	0	0,51	0,25	-2	cazuri
Total pe municpii	4	2	0	0	0,43	0,21	-2	cazuri
Dubasari (Cosnita)	0	2	0	0	0,00	5,68	2	cazuri
Ungheni	1	1	0	0	0,85	0,85	100	%
Total pe raioane	1	3	0	0	0,04	0,11	2	cazuri
Total MS malul drept	5	5	0	0	0,14	0,14	100	%
Min. Apararii	4	2	0	0	-	-	-2	cazuri
Total alte Min. si Depar.	4	2	0	0	-	-	-2	cazuri
Total RM malul drept	9	7	0	0	0,25	0,20	-2	cazuri
Total pe MS al RM	5	5	0	0	0,12	0,12	100	%
Republica Moldova	9	7	0	0	0,22	0,17	-2	cazuri

Escherichioze total

mun. Chisinau	0	200	0	179	0,00	25,38	200	cazuri
Total pe municpii	0	200	0	179	0,00	21,36	200	cazuri
Anenii-Noi	0	67	0	61	0,00	80,62	67	cazuri
Briceni	0	8	0	8	0,00	10,60	8	cazuri
Cahul	0	53	0	51	0,00	42,53	53	cazuri
Calarasi	0	9	0	8	0,00	11,40	9	cazuri
Causeni	0	33	0	19	0,00	35,69	33	cazuri
Criuleni	0	6	0	6	0,00	8,21	6	cazuri
Dubasari (Cosnita)	0	4	0	3	0,00	11,36	4	cazuri
Donduseni	0	11	0	10	0,00	24,25	11	cazuri
Edinet	0	32	0	32	0,00	38,51	32	cazuri
Falesti	0	15	0	12	0,00	16,17	15	cazuri
Floresti	0	13	0	7	0,00	14,40	13	cazuri
Glodeni	0	1	0	1	0,00	1,61	1	cazuri
Hincesti	0	29	0	22	0,00	23,69	29	cazuri
Ialoveni	0	2	0	2	0,00	2,02	2	cazuri
Leova	0	8	0	8	0,00	14,87	8	cazuri
Nisporeni	0	46	0	37	0,00	68,71	46	cazuri
Ocnita	0	9	0	2	0,00	16,01	9	cazuri
Rezina	0	18	0	9	0,00	34,12	18	cazuri
Riscani	0	10	0	7	0,00	14,24	10	cazuri
Soroca	0	65	0	54	0,00	64,65	65	cazuri
Straseni	0	52	0	34	0,00	56,89	52	cazuri
Stefan-Voda	0	17	0	12	0,00	23,58	17	cazuri
Ungheni	0	33	0	30	0,00	28,11	33	cazuri
Comrat	0	65	0	42	0,00	92,61	65	cazuri
Vulcanesti	0	12	0	8	0,00	46,92	12	cazuri
UTA Gagauzia	0	77	0	50	0,00	48,01	77	cazuri
Total pe raioane	0	618	0	485	0,00	23,54	618	cazuri
Total MS malul drept	0	818	0	664	0,00	22,96	818	cazuri
Total RM malul drept	0	818	0	664	0,00	22,96	818	cazuri

inclusiv infectia cu E.coli enterohemoragica [din Escherichioze total]

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	(%.caz.ori)	
mun. Chisinau	0	94	0	83	0,00	11,93	94	cazuri
Total pe municpii	0	94	0	83	0,00	10,04	94	cazuri
Briceni	0	6	0	6	0,00	7,95	6	cazuri
Calarasi	0	7	0	5	0,00	8,87	7	cazuri
Edinet	0	32	0	32	0,00	38,51	32	cazuri
Falesti	0	12	0	10	0,00	12,94	12	cazuri
Hincesti	0	12	0	9	0,00	9,80	12	cazuri
Ialoveni	0	2	0	2	0,00	2,02	2	cazuri
Nisporeni	0	6	0	6	0,00	8,96	6	cazuri
Soroca	0	45	0	38	0,00	44,75	45	cazuri
Straseni	0	9	0	8	0,00	9,85	9	cazuri
Comrat	0	8	0	4	0,00	11,40	8	cazuri
Vulcanesti	0	12	0	8	0,00	46,92	12	cazuri
UTA Gagauzia	0	20	0	12	0,00	12,47	20	cazuri
Total pe raioane	0	151	0	128	0,00	5,75	151	cazuri
Total MS malul drept	0	245	0	211	0,00	6,88	245	cazuri
Total RM malul drept	0	245	0	211	0,00	6,88	245	cazuri

Enterite provocate de Y.enterocolitica

mun. Chisinau	19	23	16	23	2,41	2,92	4	cazuri
mun. Balti	1	0	0	0	0,67	0,00	-1	cazuri
Total pe municpii	20	23	16	23	2,14	2,46	3	cazuri
Anenii-Noi	1	5	0	0	1,20	6,02	4	cazuri
Cahul	1	1	0	1	0,80	0,80	100	%
Criuleni	1	1	1	0	1,37	1,37	100	%
Orhei	13	1	3	0	10,33	0,79	7,69	%
Straseni	1	0	0	0	1,09	0,00	-1	cazuri
Soldanesti	0	1	0	0	0,00	2,30	1	cazuri
Stefan-Voda	1	0	0	0	1,39	0,00	-1	cazuri
Taraclia	1	0	0	0	2,26	0,00	-1	cazuri
Vulcanesti	1	0	1	0	3,91	0,00	-1	cazuri
UTA Gagauzia	1	0	1	0	0,62	0,00	-1	cazuri
Total pe raioane	20	9	5	1	0,76	0,34	45	%
Total MS malul drept	40	32	21	24	1,12	0,90	-8	cazuri
Total RM malul drept	40	32	21	24	1,12	0,90	-8	cazuri

NAG infecția

mun. Chisinau	0	2	0	0	0,00	0,25	2	cazuri
Total pe municpii	0	2	0	0	0,00	0,21	2	cazuri
Orhei	0	2	0	0	0,00	1,59	2	cazuri
Total pe raioane	0	2	0	0	0,00	0,08	2	cazuri
Total RM malul drept	0	4	0	0	0,00	0,11	4	cazuri

Enterite, colite, gastroenterite provocate de agenti determinate

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	1451	1032	1299	943	184,16	130,98	71,12	%
mun. Balti	179	203	139	171	120,50	136,65	113,41	%
Total pe municpii	1630	1235	1438	1114	174,06	131,88	75,77	%
Anenii-Noi	275	267	224	215	330,91	321,28	-8	cazuri
Basarabeasca	9	3	8	2	30,71	10,24	-6	cazuri
Briceni	66	39	50	26	87,41	51,65	59,09	%
Cahul	215	211	140	140	172,55	169,34	-4	cazuri
Cantemir	91	109	72	79	144,55	173,15	119,78	%
Calarasi	356	333	252	227	450,92	421,79	93,54	%
Causeni	256	234	181	148	276,91	253,11	91,41	%
Cimislia	32	29	18	20	51,65	46,81	-3	cazuri
Criuleni	130	103	103	77	177,95	140,99	79,23	%
Dubasari (Cosnita)	85	61	65	45	241,50	173,32	71,76	%
Donduseni	147	101	93	56	324,12	222,70	68,71	%
Drochia	28	14	22	7	30,99	15,49	50	%
Edinet	182	148	180	147	219,02	178,11	81,32	%
Falesti	241	230	156	171	259,82	247,97	95,44	%
Floresti	163	108	113	78	180,51	119,60	66,26	%
Glodeni	15	14	11	10	24,18	22,56	-1	cazuri
Hincesti	196	118	169	107	160,13	96,41	60,2	%
Ialoveni	55	35	42	31	55,64	35,41	63,64	%
Leova	119	116	115	113	221,18	215,60	-3	cazuri
Nisporeni	172	35	112	25	256,92	52,28	20,35	%
Ocnita	143	97	107	81	254,45	172,60	67,83	%
Orhei	199	245	161	193	158,06	194,60	123,12	%
Rezina	60	42	40	25	113,74	79,62	70	%
Riscani	123	117	60	84	175,10	166,56	-6	cazuri
Singerei	141	146	107	103	150,72	156,07	5	cazuri
Soroca	161	105	132	73	160,12	104,43	65,22	%
Straseni	258	208	173	138	282,28	227,57	80,62	%
Soldanesti	69	51	42	31	158,80	117,37	73,91	%
Stefan-Voda	166	186	134	156	230,25	258,00	112,05	%
Taraclia	52	61	41	51	117,39	137,71	9	cazuri
Telenesti	21	27	14	20	28,23	36,29	6	cazuri
Ungheni	321	273	273	225	273,43	232,54	85,05	%
Comrat	135	83	94	57	192,34	118,25	61,48	%
Ciadir-Lunga	97	91	82	73	150,09	140,80	-6	cazuri
Vulcanesti	77	60	66	56	301,05	234,59	77,92	%
UTA Gagauzia	309	234	242	186	192,65	145,89	75,73	%
Total pe raioane	4856	4100	3652	3090	184,95	156,16	84,43	%
Total MS malul drept	6486	5335	5090	4204	182,09	149,77	82,25	%
CMP a ACS CS RM	9	6	0	0	-	-	-3	cazuri
CMP a Caii Ferate	2	2	0	0	-	-	100	%
Min. Afacerilor Interne	2	1	0	0	-	-	-1	cazuri
Min. Apararii	7	6	0	0	-	-	-1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	20	15	0	0	-	-	-5	cazuri
Total RM malul drept	6506	5350	5090	4204	182,65	150,19	82,23	%

Intoxicatii si toxicoinfectii alimentare provocate de agenti determinate

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	0	178	0	91	0,00	22,59	178	cazuri
mun. Balti	0	4	0	4	0,00	2,69	4	cazuri
Total pe municpii	0	182	0	95	0,00	19,44	182	cazuri
Anenii-Noi	0	1	0	0	0,00	1,20	1	cazuri
Basarabeasca	0	9	0	2	0,00	30,71	9	cazuri
Cahul	0	12	0	5	0,00	9,63	12	cazuri
Calarasi	0	27	0	17	0,00	34,20	27	cazuri
Causeni	0	6	0	3	0,00	6,49	6	cazuri
Cimislia	0	1	0	0	0,00	1,61	1	cazuri
Criuleni	0	1	0	0	0,00	1,37	1	cazuri
Dubasari (Cosnita)	0	2	0	1	0,00	5,68	2	cazuri
Donduseni	0	4	0	3	0,00	8,82	4	cazuri
Falesti	0	6	0	6	0,00	6,47	6	cazuri
Floresti	0	19	0	16	0,00	21,04	19	cazuri
Hincesti	0	6	0	4	0,00	4,90	6	cazuri
Ialoveni	0	6	0	0	0,00	6,07	6	cazuri
Nisporeni	0	3	0	2	0,00	4,48	3	cazuri
Ocnita	0	3	0	1	0,00	5,34	3	cazuri
Orhei	0	11	0	8	0,00	8,74	11	cazuri
Riscani	0	4	0	2	0,00	5,69	4	cazuri
Singerei	0	16	0	12	0,00	17,10	16	cazuri
Soroca	0	2	0	0	0,00	1,99	2	cazuri
Straseni	0	24	0	15	0,00	26,26	24	cazuri
Soldanesti	0	27	0	12	0,00	62,14	27	cazuri
Stefan-Voda	0	72	0	49	0,00	99,87	72	cazuri
Taraclia	0	15	0	9	0,00	33,86	15	cazuri
Ungheni	0	17	0	15	0,00	14,48	17	cazuri
Comrat	0	6	0	4	0,00	8,55	6	cazuri
Ciadir-Lunga	0	3	0	1	0,00	4,64	3	cazuri
UTA Gagauzia	0	9	0	5	0,00	5,61	9	cazuri
Total pe raioane	0	303	0	187	0,00	11,54	303	cazuri
Total MS malul drept	0	485	0	282	0,00	13,62	485	cazuri
CMP a ACS CS RM	0	2	0	0	-	-	2	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	2	0	0	-	-	2	cazuri
Total RM malul drept	0	487	0	282	0,00	13,67	487	cazuri

Botulizm

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	6	3	2	0	0,76	0,38	-3	cazuri
mun. Balti	3	1	0	0	2,02	0,67	-2	cazuri
Total pe municpii	9	4	2	0	0,96	0,43	-5	cazuri
Calarasi	3	0	1	0	3,80	0,00	-3	cazuri
Causeni	1	0	0	0	1,08	0,00	-1	cazuri
Cimislia	1	0	0	0	1,61	0,00	-1	cazuri
Donduseni	0	2	0	0	0,00	4,41	2	cazuri
Ialoveni	2	0	1	0	2,02	0,00	-2	cazuri
Leova	0	2	0	0	0,00	3,72	2	cazuri
Ocnita	0	1	0	0	0,00	1,78	1	cazuri
Orhei	0	1	0	0	0,00	0,79	1	cazuri
Riscani	2	1	0	0	2,85	1,42	-1	cazuri
Singerei	1	0	0	0	1,07	0,00	-1	cazuri
Soroca	0	1	0	0	0,00	0,99	1	cazuri
Straseni	1	0	0	0	1,09	0,00	-1	cazuri
Telenesti	1	0	0	0	1,34	0,00	-1	cazuri
Comrat	0	2	0	0	0,00	2,85	2	cazuri
UTA Gagauzia	0	2	0	0	0,00	1,25	2	cazuri
Total pe raioane	12	10	2	0	0,46	0,38	-2	cazuri
Total MS malul drept	21	14	4	0	0,59	0,39	-7	cazuri
Min. Justitiei	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Total RM malul drept	21	15	4	0	0,59	0,42	-6	cazuri
Total pe MS al RM	21	14	4	0	0,51	0,34	-7	cazuri
Republica Moldova	21	15	4	0	0,51	0,37	-6	cazuri

Intoxicatii si toxicoinfectii alimentare, provocate de agenti nedeterminati

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	0	995	0	262	0,00	126,29	995	cazuri
mun. Balti	0	39	0	21	0,00	26,25	39	cazuri
Total pe municpii	0	1034	0	283	0,00	110,42	1034	cazuri
Anenii-Noi	0	9	0	4	0,00	10,83	9	cazuri
Basarabeasca	0	1	0	1	0,00	3,41	1	cazuri
Calarasi	0	3	0	2	0,00	3,80	3	cazuri
Causeni	0	1	0	0	0,00	1,08	1	cazuri
Dubasari (Cosnita)	0	2	0	1	0,00	5,68	2	cazuri
Donduseni	0	4	0	2	0,00	8,82	4	cazuri
Drochia	0	19	0	9	0,00	21,03	19	cazuri
Falesti	0	2	0	1	0,00	2,16	2	cazuri
Floresti	0	100	0	72	0,00	110,74	100	cazuri
Hincesti	0	2	0	0	0,00	1,63	2	cazuri
Ialoveni	0	91	0	40	0,00	92,06	91	cazuri
Nisporeni	0	21	0	10	0,00	31,37	21	cazuri
Ocnita	0	10	0	7	0,00	17,79	10	cazuri
Orhei	0	2	0	1	0,00	1,59	2	cazuri
Riscani	0	6	0	2	0,00	8,54	6	cazuri
Singerei	0	63	0	47	0,00	67,35	63	cazuri
Soroca	0	1	0	0	0,00	0,99	1	cazuri
Straseni	0	9	0	3	0,00	9,85	9	cazuri
Soldanesti	0	93	0	52	0,00	214,03	93	cazuri
Stefan-Voda	0	56	0	30	0,00	77,68	56	cazuri
Taraclia	0	12	0	7	0,00	27,09	12	cazuri
Telenesti	0	2	0	1	0,00	2,69	2	cazuri
Ungheni	0	20	0	16	0,00	17,04	20	cazuri
Ciadir-Lunga	0	28	0	15	0,00	43,32	28	cazuri
UTA Gagauzia	0	28	0	15	0,00	17,46	28	cazuri
Total pe raioane	0	557	0	323	0,00	21,21	557	cazuri
Total MS malul drept	0	1591	0	606	0,00	44,67	1591	cazuri
CMP a ACS CS RM	0	7	0	0	-	-	7	cazuri
Min. Afacerilor Interne	0	20	0	14	-	-	20	cazuri
Departamentul Carabinerilor	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Min. Apararii	0	2	0	0	-	-	2	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	30	0	14	-	-	30	cazuri
Total RM malul drept	0	1621	0	620	0,00	45,51	1621	cazuri

Amibiaza

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	0	4	0	1	0,00	0,51	4	cazuri
Total pe municpii	0	4	0	1	0,00	0,43	4	cazuri
Total MS malul drept	0	4	0	1	0,00	0,11	4	cazuri
Total RM malul drept	0	4	0	1	0,00	0,11	4	cazuri

Lambliaza (Giardiaza)

mun. Chisinau	0	90	0	42	0,00	11,42	90	cazuri
Total pe municpii	0	90	0	42	0,00	9,61	90	cazuri
Anenii-Noi	0	36	0	32	0,00	43,32	36	cazuri
Basarabeasca	0	1	0	1	0,00	3,41	1	cazuri
Cahul	0	23	0	23	0,00	18,46	23	cazuri
Cimislia	0	2	0	0	0,00	3,23	2	cazuri
Drochia	0	5	0	5	0,00	5,53	5	cazuri
Glodeni	0	27	0	15	0,00	43,52	27	cazuri
Ocnita	0	1	0	1	0,00	1,78	1	cazuri
Ciadir-Lunga	0	17	0	13	0,00	26,30	17	cazuri
UTA Gagauzia	0	17	0	13	0,00	10,60	17	cazuri
Total pe raioane	0	112	0	90	0,00	4,27	112	cazuri
Total MS malul drept	0	202	0	132	0,00	5,67	202	cazuri
Total RM malul drept	0	202	0	132	0,00	5,67	202	cazuri

Criptosporidioza

mun. Chisinau	0	78	0	78	0,00	9,90	78	cazuri
Total pe municpii	0	78	0	78	0,00	8,33	78	cazuri
Total MS malul drept	0	78	0	78	0,00	2,19	78	cazuri
Total RM malul drept	0	78	0	78	0,00	2,19	78	cazuri
Total pe MS al RM	0	78	0	78	0,00	1,91	78	cazuri
Republica Moldova	0	78	0	78	0,00	1,91	78	cazuri

Infectia rotavirala

mun. Chisinau	462	509	462	509	58,64	64,60	110,17	%
Total pe municpii	462	509	462	509	49,34	54,35	110,17	%
Anenii-Noi	0	9	0	6	0,00	10,83	9	cazuri
Briceni	0	19	0	18	0,00	25,16	19	cazuri
Calarasi	0	9	0	9	0,00	11,40	9	cazuri
Cimislia	0	3	0	2	0,00	4,84	3	cazuri
Ialoveni	1	1	1	1	1,01	1,01	100	%
Orhei	0	12	0	11	0,00	9,53	12	cazuri
Straseni	1	0	1	0	1,09	0,00	-1	cazuri
Stefan-Voda	0	15	0	15	0,00	20,81	15	cazuri
Ciadir-Lunga	4	0	4	0	6,19	0,00	-4	cazuri
UTA Gagauzia	4	0	4	0	2,49	0,00	-4	cazuri
Total pe raioane	6	68	6	62	0,23	2,59	11,33	ori
Total MS malul drept	468	577	468	571	13,14	16,20	123,29	%
Total RM malul drept	468	577	468	571	13,14	16,20	123,29	%
Total pe MS al RM	468	577	468	571	11,43	14,10	123,29	%
Republica Moldova	468	577	468	571	11,43	14,10	123,29	%

Infectii intestinale acute provocate de agenti nedeterminati

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	3092	2706	2139	2226	392,44	343,44	87,52	%
mun. Balti	583	670	352	387	392,46	451,02	114,92	%
Total pe municpii	3675	3376	2491	2613	392,44	360,51	91,86	%
Anenii-Noi	174	178	124	128	209,38	214,19	4	cazuri
Basarabeasca	24	11	19	5	81,90	37,54	45,83	%
Briceni	57	59	43	40	75,49	78,14	2	cazuri
Cahul	255	225	193	158	204,65	180,57	88,24	%
Cantemir	54	16	32	7	85,78	25,42	29,63	%
Calarasi	90	40	23	19	114,00	50,66	44,44	%
Causeni	227	152	155	114	245,54	164,41	66,96	%
Cimislia	111	63	70	43	179,17	101,69	56,76	%
Criuleni	109	74	83	50	149,20	101,29	67,89	%
Dubasari (Cosnita)	46	51	33	27	130,70	144,90	5	cazuri
Donduseni	35	60	28	42	77,17	132,30	1,71	ori
Drochia	266	223	149	101	294,40	246,81	83,83	%
Edinet	208	198	114	80	250,31	238,28	-10	cazuri
Falesti	66	128	46	97	71,16	138,00	1,94	ori
Floresti	310	179	220	142	343,29	198,22	57,74	%
Glodeni	324	332	228	234	522,19	535,09	8	cazuri
Hincesti	116	107	81	63	94,77	87,42	-9	cazuri
Ialoveni	226	201	162	172	228,63	203,34	88,94	%
Leova	80	77	40	29	148,69	143,11	-3	cazuri
Nisporeni	150	187	108	127	224,06	279,33	124,67	%
Ocnita	75	58	59	45	133,45	103,20	77,33	%
Orhei	267	384	209	282	212,08	305,01	143,82	%
Rezina	87	119	66	81	164,93	225,59	136,78	%
Riscani	182	209	111	127	259,09	297,53	114,84	%
Singerei	337	253	262	189	360,24	270,45	75,07	%
Soroca	159	180	98	115	158,13	179,02	113,21	%
Straseni	122	103	60	64	133,48	112,69	84,43	%
Soldanesti	159	69	82	38	365,92	158,80	43,4	%
Stefan-Voda	261	133	196	110	362,03	184,48	50,96	%
Taraclia	86	111	56	82	194,15	250,59	129,07	%
Telenesti	137	109	99	65	184,14	146,51	79,56	%
Ungheni	176	139	122	90	149,92	118,40	78,98	%
Comrat	36	46	26	26	51,29	65,54	10	cazuri
Ciadir-Lunga	206	149	162	121	318,74	230,54	72,33	%
Vulcanesti	67	60	42	40	261,95	234,59	-7	cazuri
UTA Gagauzia	309	255	230	187	192,65	158,98	82,52	%
Total pe raioane	5285	4683	3601	3153	201,29	178,36	88,61	%
Total MS malul drept	8960	8059	6092	5766	251,54	226,25	89,94	%
CMP a ACS CS RM	25	16	0	0	-	-	-9	cazuri
CMP a Caii Ferate	18	23	0	0	-	-	5	cazuri
Min. Afacerilor Interne	19	13	0	0	-	-	-6	cazuri
Min. Apararii	24	12	0	0	-	-	50	%
Total alte Min. si Depar.	86	64	0	0	-	-	74,42	%
Total RM malul drept	9046	8123	6092	5766	253,96	228,04	89,8	%

Turbeculoza organelor respiratorii

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	62	59	6	606	587	44	52	76,91
mun. Balti	5	10	0	140	122	7	1	94,24
Total pe municpii	67	69	6	746	709	51	53	79,66
Anenii-Noi	4	6	0	85	87	3	8	102,28
Basarabeasca	1	2	0	16	22	1	4	54,60
Briceni	4	3	0	37	41	1	4	49,00
Cahul	5	11	0	79	99	4	6	63,40
Cantemir	4	6	1	33	59	1	3	52,42
Calarasi	11	17	0	84	87	1	1	106,40
Causeni	8	4	0	52	39	3	2	56,25
Cimislia	5	5	0	52	57	1	7	83,94
Criuleni	8	6	0	96	81	8	4	131,41
Dubasari (Cosnita)	1	2	0	42	59	6	7	119,33
Donduseni	3	6	1	20	55	1	5	44,10
Drochia	8	9	0	49	70	1	0	54,23
Edinet	5	7	0	32	65	1	2	38,51
Falesti	7	2	0	82	70	6	1	88,40
Floresti	7	11	0	99	91	7	4	109,63
Glodeni	4	3	0	48	62	4	3	77,36
Hincesti	9	12	0	145	132	3	7	118,47
Ialoveni	10	1	0	124	97	10	6	125,44
Leova	5	5	0	40	47	1	0	74,35
Nisporeni	10	8	0	76	71	1	3	113,52
Ocnita	2	4	0	36	35	0	1	64,06
Orhei	9	13	2	115	133	6	13	91,34
Rezina	6	0	0	62	55	3	2	117,54
Riscani	0	2	0	41	52	1	1	58,37
Singerei	7	9	1	71	67	3	2	75,90
Soroca	6	6	0	94	86	6	2	93,49
Straseni	14	12	0	110	106	7	10	120,35
Soldanesti	2	3	0	31	24	0	0	71,34
Stefan-Voda	3	5	1	57	52	2	1	79,06
Taraclia	3	5	1	15	26	1	1	33,86
Telenesti	13	6	0	66	70	2	1	88,71
Ungheni	7	6	1	103	113	4	6	87,74
Comrat	2	0	0	49	48	1	1	69,81
Ciadir-Lunga	7	6	0	41	43	2	4	63,44
Vulcanesti	0	2	0	12	10	1	0	46,92
UTA Gagauzia	9	8	0	102	101	4	5	63,59
Total pe raioane	200	205	8	2194	2311	103	122	83,56
Total MS malul drept	267	274	14	2940	3020	154	175	82,54
CMP a ACS CS RM	0	0	0	1	0	0	0	-
CMP a Caii Ferate	0	2	0	14	8	0	0	-
Min. Afacerilor Interne	0	3	0	4	12	0	0	-
Min. Justitiei	21	26	0	144	129	0	0	-
Departamentul Carabinerilor	0	0	0	4	2	0	0	-
Min. Apararii	0	0	0	6	4	0	0	-
Total alte Min. si Depar.	21	31	0	173	155	0	0	-
Total RM malul drept	288	305	14	3113	3175	154	175	87,39

Leptospirioza

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	0	1	0	0	0,00	0,13	1	cazuri
Total pe municpii	0	1	0	0	0,00	0,11	1	cazuri
Briceni	8	1	1	0	10,60	1,32	-7	cazuri
Donduseni	3	0	0	0	6,61	0,00	-3	cazuri
Edinet	1	1	0	0	1,20	1,20	100	%
Glodeni	1	0	0	0	1,61	0,00	-1	cazuri
Ialoveni	0	1	0	0	0,00	1,01	1	cazuri
Total pe raioane	13	3	1	0	0,50	0,11	-10	cazuri
Total MS malul drept	13	4	1	0	0,36	0,11	-9	cazuri
Departamentul Carabinerilor	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Total RM malul drept	13	5	1	0	0,36	0,14	-8	cazuri
Total pe MS al RM	13	4	1	0	0,32	0,10	-9	cazuri
Republica Moldova	13	5	1	0	0,32	0,12	-8	cazuri

Tetanos si tetanos obstetrical

Anenii-Noi	1	0	0	0	1,20	0,00	-1	cazuri
Briceni	1	0	1	0	1,32	0,00	-1	cazuri
Total pe raioane	2	0	1	0	0,08	0,00	-2	cazuri
Total MS malul drept	2	0	1	0	0,06	0,00	-2	cazuri
Total RM malul drept	2	0	1	0	0,06	0,00	-2	cazuri
Total pe MS al RM	2	0	1	0	0,05	0,00	-2	cazuri
Republica Moldova	2	0	1	0	0,05	0,00	-2	cazuri

Tusea convulisiva

mun. Chisinau	17	42	17	42	2,16	5,33	2,47	ori
Total pe municpii	17	42	17	42	1,82	4,49	2,47	ori
Anenii-Noi	0	6	0	6	0,00	7,22	6	cazuri
Cahul	1	1	1	1	0,80	0,80	100	%
Cantemir	0	1	0	1	0,00	1,59	1	cazuri
Edinet	0	2	0	2	0,00	2,41	2	cazuri
Floresti	1	0	1	0	1,11	0,00	-1	cazuri
Ialoveni	1	0	1	0	1,01	0,00	-1	cazuri
Nisporeni	2	0	2	0	2,99	0,00	-2	cazuri
Orhei	0	2	0	2	0,00	1,59	2	cazuri
Singerei	0	5	0	5	0,00	5,34	5	cazuri
Soroca	0	1	0	1	0,00	0,99	1	cazuri
Telenesti	1	0	1	0	1,34	0,00	-1	cazuri
Total pe raioane	6	18	6	18	0,23	0,69	3	ori
Total MS malul drept	23	60	23	60	0,65	1,68	2,61	ori
Total RM malul drept	23	60	23	60	0,65	1,68	2,61	ori

Inclusiv parapertussis [din Tusea convulisiva]

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
Singerei	0	5	0	5	0,00	5,34	5	cazuri
Total pe raioane	0	5	0	5	0,00	0,19	5	cazuri
Total MS malul drept	0	5	0	5	0,00	0,14	5	cazuri
Total RM malul drept	0	5	0	5	0,00	0,14	5	cazuri

Scarlatina

mun. Chisinau	63	158	61	156	8,00	20,05	2,51	ori
mun. Balti	8	20	8	20	5,39	13,46	2,5	ori
Total pe municpii	71	178	69	176	7,58	19,01	2,51	ori
Anenii-Noi	15	11	14	10	18,05	13,24	-4	cazuri
Briceni	2	0	2	0	2,65	0,00	-2	cazuri
Cahul	4	7	4	7	3,21	5,62	3	cazuri
Calarasi	4	7	3	7	5,07	8,87	3	cazuri
Causeni	6	2	6	2	6,49	2,16	-4	cazuri
Criuleni	0	1	0	0	0,00	1,37	1	cazuri
Dubasari (Cosnita)	2	12	2	11	5,68	34,09	10	cazuri
Donduseni	0	6	0	6	0,00	13,23	6	cazuri
Drochia	0	2	0	2	0,00	2,21	2	cazuri
Edinet	1	4	1	4	1,20	4,81	3	cazuri
Falesti	8	0	8	0	8,62	0,00	-8	cazuri
Floresti	3	10	3	10	3,32	11,07	7	cazuri
Glodeni	5	2	4	2	8,06	3,22	-3	cazuri
Hincesti	4	2	4	2	3,27	1,63	-2	cazuri
Ialoveni	0	6	0	6	0,00	6,07	6	cazuri
Leova	0	1	0	1	0,00	1,86	1	cazuri
Nisporeni	1	0	0	0	1,49	0,00	-1	cazuri
Ocnita	1	1	1	1	1,78	1,78	100	%
Orhei	2	2	2	2	1,59	1,59	100	%
Rezina	1	2	1	2	1,90	3,79	1	cazuri
Riscani	5	6	5	6	7,12	8,54	1	cazuri
Singerei	7	7	7	7	7,48	7,48	100	%
Soroca	9	5	9	5	8,95	4,97	-4	cazuri
Soldanesti	0	1	0	1	0,00	2,30	1	cazuri
Stefan-Voda	5	7	5	7	6,94	9,71	2	cazuri
Taraclia	1	2	1	1	2,26	4,52	1	cazuri
Telenesti	2	3	2	3	2,69	4,03	1	cazuri
Ungheni	4	10	4	10	3,41	8,52	6	cazuri
Comrat	5	3	5	3	7,12	4,27	-2	cazuri
Ciadir-Lunga	8	13	8	13	12,38	20,11	5	cazuri
Vulcanesti	0	6	0	6	0,00	23,46	6	cazuri
UTA Gagauzia	13	22	13	22	8,10	13,72	9	cazuri
Total pe raioane	105	141	101	137	4,00	5,37	134,29	%
Total MS malul drept	176	319	170	313	4,94	8,96	1,81	ori
Total RM malul drept	176	319	170	313	4,94	8,96	1,81	ori

Infectia meningococica

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport	
	total		inlusiv copii				2011 /2010	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	(%.caz.ori)	
mun. Chisinau	10	17	8	16	1,27	2,16	7	cazuri
mun. Balti	1	2	1	2	0,67	1,35	1	cazuri
Total pe municpii	11	19	9	18	1,17	2,03	8	cazuri
Anenii-Noi	0	3	0	3	0,00	3,61	3	cazuri
Basarabeasca	1	0	1	0	3,41	0,00	-1	cazuri
Cahul	6	2	6	2	4,82	1,61	-4	cazuri
Calarasi	2	2	2	1	2,53	2,53	100	%
Causeni	2	4	2	3	2,16	4,33	2	cazuri
Cimislia	0	1	0	1	0,00	1,61	1	cazuri
Criuleni	0	1	0	1	0,00	1,37	1	cazuri
Dubasari (Cosnita)	0	1	0	1	0,00	2,84	1	cazuri
Donduseni	2	1	2	1	4,41	2,20	-1	cazuri
Falesti	1	0	1	0	1,08	0,00	-1	cazuri
Glodeni	0	3	0	3	0,00	4,84	3	cazuri
Ialoveni	6	2	6	2	6,07	2,02	-4	cazuri
Leova	1	0	1	0	1,86	0,00	-1	cazuri
Nisporeni	3	0	3	0	4,48	0,00	-3	cazuri
Orhei	1	2	1	2	0,79	1,59	1	cazuri
Singerei	1	2	1	2	1,07	2,14	1	cazuri
Soroca	1	1	1	1	0,99	0,99	100	%
Soldanesti	1	0	1	0	2,30	0,00	-1	cazuri
Stefan-Voda	2	2	2	2	2,77	2,77	100	%
Taraclia	1	0	1	0	2,26	0,00	-1	cazuri
Telenesti	1	1	1	1	1,34	1,34	100	%
Ungheni	3	1	2	1	2,56	0,85	-2	cazuri
Ciadir-Lunga	0	1	0	1	0,00	1,55	1	cazuri
UTA Gagauzia	0	1	0	1	0,00	0,62	1	cazuri
Total pe raioane	35	30	34	28	1,33	1,14	-5	cazuri
Total MS malul drept	46	49	43	46	1,29	1,38	3	cazuri
Min. Apararii	1	0	0	0	-	-	-1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	1	0	0	0	-	-	-1	cazuri
Total RM malul drept	47	49	43	46	1,32	1,38	2	cazuri

Purtatorii de meningococi

Cahul	1	1	0	1	0,80	0,80	100	%
Causeni	2	1	0	0	2,16	1,08	-1	cazuri
Donduseni	1	0	0	0	2,20	0,00	-1	cazuri
Ialoveni	0	2	0	2	0,00	2,02	2	cazuri
Soroca	0	2	0	1	0,00	1,99	2	cazuri
Ungheni	1	0	0	0	0,85	0,00	-1	cazuri
Total pe raioane	5	6	0	4	0,19	0,23	1	cazuri
Total MS malul drept	5	6	0	4	0,14	0,17	1	cazuri
Total RM malul drept	5	6	0	4	0,14	0,17	1	cazuri
Total pe MS al RM	5	6	0	4	0,12	0,15	1	cazuri
Republica Moldova	5	6	0	4	0,12	0,15	1	cazuri

Sifilisul

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	622	611	18	27	78,94	77,55	98,23	%
mun. Balti	165	133	3	6	111,07	89,53	80,61	%
Total pe municpii	787	744	21	33	84,04	79,45	94,54	%
Anenii-Noi	42	50	6	1	50,54	60,17	8	cazuri
Basarabeasca	7	6	0	0	23,89	20,48	-1	cazuri
Briceni	5	12	0	0	6,62	15,89	7	cazuri
Cahul	109	78	6	3	87,48	62,60	71,56	%
Cantemir	13	50	0	1	20,65	79,43	3,85	ori
Calarasi	66	36	5	4	83,60	45,60	54,55	%
Causeni	75	76	12	4	81,12	82,21	1	cazuri
Cimislia	68	59	4	2	109,76	95,24	-9	cazuri
Criuleni	42	51	2	1	57,49	69,81	9	cazuri
Dubasari (Cosnita)	34	15	1	0	96,60	42,62	44,12	%
Donduseni	26	12	5	1	57,33	26,46	46,15	%
Drochia	36	38	3	1	39,84	42,06	2	cazuri
Edinet	81	54	7	0	97,48	64,98	66,67	%
Falesti	24	22	0	1	25,87	23,72	-2	cazuri
Floresti	26	28	1	7	28,79	31,01	2	cazuri
Glodeni	34	32	0	1	54,80	51,57	-2	cazuri
Hincesti	47	42	1	1	38,40	34,31	-5	cazuri
Ialoveni	89	102	3	1	90,04	103,19	114,61	%
Leova	19	39	1	0	35,31	72,49	2,05	ori
Nisporeni	69	58	2	0	103,07	86,64	84,06	%
Ocnita	10	10	1	0	17,79	17,79	100	%
Orhei	66	72	5	0	52,42	57,19	6	cazuri
Rezina	31	19	4	0	58,77	36,02	61,29	%
Riscani	44	36	3	4	62,64	51,25	-8	cazuri
Singerei	40	23	3	1	42,76	24,59	57,5	%
Soroca	42	49	4	2	41,77	48,73	7	cazuri
Straseni	63	43	1	4	68,93	47,05	68,25	%
Soldanesti	17	11	0	0	39,12	25,32	-6	cazuri
Stefan-Voda	40	52	0	2	55,48	72,13	130	%
Taraclia	23	18	0	0	51,92	40,64	-5	cazuri
Telenesti	25	34	0	0	33,60	45,70	9	cazuri
Ungheni	89	86	2	2	75,81	73,26	-3	cazuri
Comrat	41	15	1	0	58,41	21,37	36,59	%
Ciadir-Lunga	24	25	1	2	37,13	38,68	1	cazuri
Vulcanesti	7	8	1	0	27,37	31,28	1	cazuri
UTA Gagauzia	72	48	3	2	44,89	29,93	66,67	%
Total pe raioane	1474	1361	85	46	56,14	51,84	92,33	%
Total MS malul drept	2261	2105	106	79	63,47	59,10	93,1	%
CMP a Caii Ferate	4	2	0	0	-	-	-2	cazuri
Min. Afacerilor Interne	9	1	0	0	-	-	-8	cazuri
Min. Justitiei	39	54	0	0	-	-	138,46	%
Departamentul Carabinerilor	3	6	0	0	-	-	3	cazuri
Min. Apararii	4	8	0	0	-	-	4	cazuri
Total alte Min. si Depar.	59	71	0	0	-	-	120,34	%
Total RM malul drept	2320	2176	106	79	65,13	61,09	93,79	%

Infectia gonococica acuta si cronica

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	445	417	13	12	56,48	52,93	93,71	%
mun. Balti	60	45	3	2	40,39	30,29	75	%
Total pe municpii	505	462	16	14	53,93	49,34	91,49	%
Anenii-Noi	60	60	2	6	72,20	72,20	100	%
Basarabeasca	8	5	0	0	27,30	17,06	-3	cazuri
Briceni	7	8	1	0	9,27	10,60	1	cazuri
Cahul	20	33	0	0	16,05	26,48	1,65	ori
Cantemir	4	12	0	0	6,35	19,06	8	cazuri
Calarasi	95	113	8	6	120,33	143,13	118,95	%
Causeni	16	22	1	0	17,31	23,80	6	cazuri
Cimislia	42	36	3	6	67,80	58,11	-6	cazuri
Criuleni	12	11	0	1	16,43	15,06	-1	cazuri
Dubasari (Cosnita)	2	8	0	0	5,68	22,73	6	cazuri
Donduseni	11	11	1	1	24,25	24,25	100	%
Drochia	8	5	1	0	8,85	5,53	-3	cazuri
Edinet	8	8	0	0	9,63	9,63	100	%
Falesti	20	16	0	1	21,56	17,25	-4	cazuri
Floresti	17	13	0	0	18,83	14,40	-4	cazuri
Glodeni	15	12	0	0	24,18	19,34	-3	cazuri
Hincesti	22	18	3	2	17,97	14,71	-4	cazuri
Ialoveni	28	32	0	2	28,33	32,37	4	cazuri
Leova	5	3	0	0	9,29	5,58	-2	cazuri
Nisporeni	25	24	1	1	37,34	35,85	-1	cazuri
Ocnita	10	11	0	0	17,79	19,57	1	cazuri
Orhei	21	17	0	1	16,68	13,50	-4	cazuri
Rezina	20	22	0	0	37,91	41,71	2	cazuri
Riscani	15	19	1	0	21,35	27,05	4	cazuri
Singerei	1	0	0	0	1,07	0,00	-1	cazuri
Soroca	34	22	3	5	33,81	21,88	64,71	%
Straseni	21	19	0	1	22,98	20,79	-2	cazuri
Soldanesti	0	2	0	0	0,00	4,60	2	cazuri
Stefan-Voda	15	19	0	1	20,81	26,35	4	cazuri
Taraclia	10	5	0	0	22,58	11,29	-5	cazuri
Telenesti	20	21	0	0	26,88	28,23	1	cazuri
Ungheni	86	69	2	3	73,26	58,77	80,23	%
Comrat	27	30	0	1	38,47	42,74	3	cazuri
Ciadir-Lunga	23	26	1	0	35,59	40,23	3	cazuri
Vulcanesti	4	7	0	0	15,64	27,37	3	cazuri
UTA Gagauzia	54	63	1	1	33,67	39,28	9	cazuri
Total pe raioane	732	739	28	38	27,88	28,15	7	cazuri
Total MS malul drept	1237	1201	44	52	34,73	33,72	97,09	%
CMP a Caii Ferate	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Min. Afacerilor Interne	1	1	0	0	-	-	100	%
Min. Justitiei	9	19	0	0	-	-	10	cazuri
Min. Apararii	5	14	0	0	-	-	9	cazuri
Total alte Min. si Depar.	15	35	0	0	-	-	2,33	ori
Total RM malul drept	1252	1236	44	52	35,15	34,70	98,72	%

Infectia genitala cu Chlamidia trachomatis

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
Min. Justitiei	0	9	0	0	-	-	9	cazuri
Departamentul Carabinerilor	0	3	0	0	-	-	3	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	12	0	0	-	-	12	cazuri
Total RM malul drept	0	12	0	0	0,00	0,34	12	cazuri

Boala Lyme (Borelioza acariana)

mun. Chisinau	59	111	15	18	7,49	14,09	1,88	ori
mun. Balti	4	3	0	0	2,69	2,02	-1	cazuri
Total pe municpii	63	114	15	18	6,73	12,17	1,81	ori
Anenii-Noi	10	2	3	1	12,03	2,41	-8	cazuri
Calarasi	5	1	0	0	6,33	1,27	-4	cazuri
Cimislia	0	1	0	0	0,00	1,61	1	cazuri
Criuleni	1	2	1	0	1,37	2,74	1	cazuri
Falesti	0	1	0	0	0,00	1,08	1	cazuri
Hincesti	0	1	0	0	0,00	0,82	1	cazuri
Ialoveni	1	6	0	1	1,01	6,07	5	cazuri
Nisporeni	0	1	0	1	0,00	1,49	1	cazuri
Orhei	8	11	2	1	6,35	8,74	3	cazuri
Singerei	1	0	0	0	1,07	0,00	-1	cazuri
Straseni	8	12	0	1	8,75	13,13	4	cazuri
Stefan-Voda	1	0	1	0	1,39	0,00	-1	cazuri
Total pe raioane	35	38	7	5	1,33	1,45	3	cazuri
Total MS malul drept	98	152	22	23	2,75	4,27	1,55	ori
CMP a ACS CS RM	12	9	0	0	-	-	-3	cazuri
Total alte Min. si Depar.	12	9	0	0	-	-	-3	cazuri
Total RM malul drept	110	161	22	23	3,09	4,52	146,36	%

Rikhetsioze – total

Ciadir-Lunga	5	2	0	0	7,74	3,09	-3	cazuri
UTA Gagauzia	5	2	0	0	3,12	1,25	-3	cazuri
Total pe raioane	5	2	0	0	0,19	0,08	-3	cazuri
Total MS malul drept	5	2	0	0	0,14	0,06	-3	cazuri
Total RM malul drept	5	2	0	0	0,14	0,06	-3	cazuri
Total pe MS al RM	5	2	0	0	0,12	0,05	-3	cazuri
Republica Moldova	5	2	0	0	0,12	0,05	-3	cazuri

inclusiv: febra Q [din Rikhetsioze - total]

Ciadir-Lunga	5	2	0	0	7,74	3,09	-3	cazuri
UTA Gagauzia	5	2	0	0	3,12	1,25	-3	cazuri
Total pe raioane	5	2	0	0	0,19	0,08	-3	cazuri
Total MS malul drept	5	2	0	0	0,14	0,06	-3	cazuri
Total RM malul drept	5	2	0	0	0,14	0,06	-3	cazuri
Total pe MS al RM	5	2	0	0	0,12	0,05	-3	cazuri
Republica Moldova	5	2	0	0	0,12	0,05	-3	cazuri

Infectia cu virusul herpetic

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
Criuleni	0	1	0	0	0,00	1,37	1	cazuri
Orhei	0	1	0	0	0,00	0,79	1	cazuri
Total pe raioane	0	2	0	0	0,00	0,08	2	cazuri
Total MS malul drept	0	2	0	0	0,00	0,06	2	cazuri
Total RM malul drept	0	2	0	0	0,00	0,06	2	cazuri

Varicela

mun. Chisinau	2326	3671	2110	3305	295,22	465,92	1,58	ori
mun. Balti	534	565	502	539	359,47	380,34	105,81	%
Total pe municpii	2860	4236	2612	3844	305,41	452,35	148,11	%
Anenii-Noi	102	295	98	274	122,74	354,98	2,89	ori
Basarabeasca	22	62	19	60	75,08	211,58	2,82	ori
Briceni	115	69	106	63	152,31	91,39	60	%
Cahul	350	602	337	583	280,89	483,13	1,72	ori
Cantemir	81	186	80	183	128,67	295,46	2,3	ori
Calarasi	95	141	91	132	120,33	178,59	148,42	%
Causeni	84	241	77	234	90,86	260,68	2,87	ori
Cimislia	66	109	60	106	106,54	175,95	1,65	ori
Criuleni	38	66	36	61	52,02	90,34	1,74	ori
Dubasari (Cosnita)	83	115	83	111	235,82	326,74	138,55	%
Donduseni	27	35	19	34	59,53	77,17	8	cazuri
Drochia	1	25	1	24	1,11	27,67	25	ori
Edinet	37	60	34	60	44,53	72,20	1,62	ori
Falesti	115	163	112	155	123,98	175,73	141,74	%
Floresti	94	67	88	61	104,10	74,20	71,28	%
Glodeni	31	138	26	126	49,96	222,42	4,45	ori
Hincesti	151	363	143	356	123,37	296,57	2,4	ori
Ialoveni	186	202	175	190	188,16	204,35	108,6	%
Leova	54	22	53	20	100,37	40,89	40,74	%
Nisporeni	63	131	57	129	94,11	195,68	2,08	ori
Ocnita	43	54	34	47	76,51	96,09	125,58	%
Orhei	280	570	265	547	222,40	452,75	2,04	ori
Rezina	56	63	54	50	106,16	119,43	7	cazuri
Riscani	53	278	46	264	75,45	395,76	5,25	ori
Singerei	139	59	137	59	148,59	63,07	42,45	%
Soroca	50	104	45	98	49,73	103,43	2,08	ori
Straseni	152	756	145	733	166,30	827,14	4,97	ori
Soldanesti	2	104	1	92	4,60	239,34	52	ori
Stefan-Voda	59	122	56	119	81,84	169,22	2,07	ori
Taraclia	113	192	112	189	255,11	433,46	1,7	ori
Telenesti	45	136	43	131	60,49	182,80	3,02	ori
Ungheni	306	235	292	226	260,65	200,17	76,8	%
Comrat	171	85	165	82	243,63	121,10	49,71	%
Ciadir-Lunga	105	190	102	185	162,46	293,98	1,81	ori
Vulcanesti	32	54	31	54	125,11	211,13	1,69	ori
UTA Gagauzia	308	329	298	321	192,03	205,12	106,82	%
Total pe raioane	3401	6094	3223	5838	129,53	232,10	1,79	ori
Total MS malul drept	6261	10330	5835	9682	175,77	290,00	1,65	ori
CMP a ACS CS RM	0	2	0	0	-	-	2	cazuri
Min. Afacerilor Interne	4	19	0	0	-	-	4,75	ori
Departamentul Carabinerilor	74	27	0	0	-	-	36,49	%
Min. Apararii	212	185	0	0	-	-	87,26	%
Total alte Min. si Depar.	290	233	0	0	-	-	80,34	%
Total RM malul drept	6551	10563	5835	9682	183,91	296,54	1,61	ori

Hepatita virala B (HVB) acuta, total

mun. Chisinau	30	24	0	1	3,81	3,05	-6	cazuri
mun. Balti	6	6	0	2	4,04	4,04	100	%
Total pe municpii	36	30	0	3	3,84	3,20	-6	cazuri
Anenii-Noi	0	1	0	0	0,00	1,20	1	cazuri
Basarabeasca	1	1	0	0	3,41	3,41	100	%
Briceni	0	1	0	0	0,00	1,32	1	cazuri
Cahul	1	3	0	1	0,80	2,41	2	cazuri
Cantemir	2	3	0	0	3,18	4,77	1	cazuri
Calarasi	1	3	0	0	1,27	3,80	2	cazuri
Causeni	2	1	0	0	2,16	1,08	-1	cazuri
Cimislia	1	0	0	0	1,61	0,00	-1	cazuri
Criuleni	1	0	1	0	1,37	0,00	-1	cazuri
Dubasari (Cosnita)	1	0	0	0	2,84	0,00	-1	cazuri
Donduseni	2	0	0	0	4,41	0,00	-2	cazuri
Drochia	2	0	0	0	2,21	0,00	-2	cazuri
Edinet	0	2	0	0	0,00	2,41	2	cazuri
Falesti	3	2	0	0	3,23	2,16	-1	cazuri
Floresti	1	1	0	0	1,11	1,11	100	%
Glodeni	2	0	0	0	3,22	0,00	-2	cazuri
Hincesti	7	8	0	2	5,72	6,54	1	cazuri
Ialoveni	4	6	0	0	4,05	6,07	2	cazuri
Leova	1	0	0	0	1,86	0,00	-1	cazuri
Nisporeni	1	0	0	0	1,49	0,00	-1	cazuri
Orhei	2	4	0	0	1,59	3,18	2	cazuri
Rezina	0	2	0	0	0,00	3,79	2	cazuri
Riscani	1	2	0	0	1,42	2,85	1	cazuri
Singerei	3	1	0	0	3,21	1,07	-2	cazuri
Soroca	1	2	0	0	0,99	1,99	1	cazuri
Straseni	1	1	1	0	1,09	1,09	100	%
Stefan-Voda	2	3	0	0	2,77	4,16	1	cazuri
Taraclia	0	2	0	0	0,00	4,52	2	cazuri
Telenesti	0	1	0	1	0,00	1,34	1	cazuri
Ungheni	6	7	0	0	5,11	5,96	1	cazuri
Comrat	7	6	0	0	9,97	8,55	-1	cazuri
Ciadir-Lunga	0	1	0	0	0,00	1,55	1	cazuri
Vulcanesti	1	0	0	0	3,91	0,00	-1	cazuri
UTA Gagauzia	8	7	0	0	4,99	4,36	-1	cazuri
Total pe raioane	57	64	2	4	2,17	2,44	7	cazuri
Total MS malul drept	93	94	2	7	2,61	2,64	1	cazuri
CMP a ACS CS RM	2	0	0	0	-	-	-2	cazuri
CMP a Caii Ferate	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Departamentul Carabinerilor	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	2	2	0	0	-	-	100	%
Total RM malul drept	95	96	2	7	2,67	2,70	1	cazuri

Hepatita virala A

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	2	1	0	0	0,25	0,13	-1	cazuri
mun. Balti	4	0	0	0	2,69	0,00	-4	cazuri
Total pe municpii	6	1	0	0	0,64	0,11	-5	cazuri
Cahul	1	0	0	0	0,80	0,00	-1	cazuri
Causeni	0	1	0	0	0,00	1,08	1	cazuri
Orhei	1	2	0	2	0,79	1,59	1	cazuri
Soroca	7	0	5	0	6,96	0,00	-7	cazuri
Soldanesti	1	0	1	0	2,30	0,00	-1	cazuri
Total pe raioane	10	3	6	2	0,38	0,11	-7	cazuri
Total MS malul drept	16	4	6	2	0,45	0,11	25	%
Total RM malul drept	16	4	6	2	0,45	0,11	25	%

inclusiv HVB acuta cu Delta antigen (coinfectie) [din Hepatita virala B (HVB) acuta, total]

mun. Chisinau	0	1	0	0	0,00	0,13	1	cazuri
Total pe municpii	0	1	0	0	0,00	0,11	1	cazuri
Cahul	0	1	0	0	0,00	0,80	1	cazuri
Calarasi	0	1	0	0	0,00	1,27	1	cazuri
Hincesti	0	1	0	1	0,00	0,82	1	cazuri
Ialoveni	0	1	0	0	0,00	1,01	1	cazuri
Rezina	0	1	0	0	0,00	1,90	1	cazuri
Comrat	0	1	0	0	0,00	1,42	1	cazuri
UTA Gagauzia	0	1	0	0	0,00	0,62	1	cazuri
Total pe raioane	0	6	0	1	0,00	0,23	6	cazuri
Total MS malul drept	0	7	0	1	0,00	0,20	7	cazuri
Total RM malul drept	0	7	0	1	0,00	0,20	7	cazuri
Total pe MS al RM	0	7	0	1	0,00	0,17	7	cazuri
Republica Moldova	0	7	0	1	0,00	0,17	7	cazuri

Suprainfectia acuta cu Delta antigen la purtator AgHBs si bolnav cu HVB cronica

mun. Chisinau	0	1	0	0	0,00	0,13	1	cazuri
Total pe municpii	0	1	0	0	0,00	0,11	1	cazuri
Riscani	0	1	0	0	0,00	1,42	1	cazuri
Total pe raioane	0	1	0	0	0,00	0,04	1	cazuri
Total MS malul drept	0	2	0	0	0,00	0,06	2	cazuri
Total RM malul drept	0	2	0	0	0,00	0,06	2	cazuri
Total pe MS al RM	0	2	0	0	0,00	0,05	2	cazuri
Republica Moldova	0	2	0	0	0,00	0,05	2	cazuri

Hepatita virala acuta C

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	30	18	2	0	3,81	2,28	60	%
mun. Balti	12	3	0	0	8,08	2,02	-9	cazuri
Total pe municpii	42	21	2	0	4,49	2,24	50	%
Briceni	1	2	0	0	1,32	2,65	1	cazuri
Cahul	1	0	0	0	0,80	0,00	-1	cazuri
Calarasi	2	1	1	1	2,53	1,27	-1	cazuri
Causeni	1	0	0	0	1,08	0,00	-1	cazuri
Criuleni	0	1	0	0	0,00	1,37	1	cazuri
Dubasari (Cosnita)	1	0	0	0	2,84	0,00	-1	cazuri
Donduseni	3	1	0	0	6,61	2,20	-2	cazuri
Drochia	0	1	0	0	0,00	1,11	1	cazuri
Edinet	2	2	0	0	2,41	2,41	100	%
Falesti	1	2	0	0	1,08	2,16	1	cazuri
Floresti	3	1	0	0	3,32	1,11	-2	cazuri
Hincesti	3	1	0	0	2,45	0,82	-2	cazuri
Ialoveni	0	2	0	1	0,00	2,02	2	cazuri
Nisporeni	1	1	0	0	1,49	1,49	100	%
Ocnita	0	1	0	0	0,00	1,78	1	cazuri
Orhei	1	1	0	0	0,79	0,79	100	%
Rezina	2	1	0	0	3,79	1,90	-1	cazuri
Riscani	5	5	0	0	7,12	7,12	100	%
Soroca	1	2	0	0	0,99	1,99	1	cazuri
Straseni	1	1	0	0	1,09	1,09	100	%
Soldanesti	1	0	0	0	2,30	0,00	-1	cazuri
Ungheni	2	0	0	0	1,70	0,00	-2	cazuri
Comrat	2	1	0	0	2,85	1,42	-1	cazuri
UTA Gagauzia	2	1	0	0	1,25	0,62	-1	cazuri
Total pe raioane	34	27	1	2	1,29	1,03	-7	cazuri
Total MS malul drept	76	48	3	2	2,13	1,35	63,16	%
CMP a ACS CS RM	1	0	0	0	-	-	-1	cazuri
CMP a Caii Ferate	1	0	0	0	-	-	-1	cazuri
Min. Afacerilor Interne	1	0	0	0	-	-	-1	cazuri
Min. Justitiei	1	2	0	0	-	-	1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	4	2	0	0	-	-	-2	cazuri
Total RM malul drept	80	50	3	2	2,25	1,40	62,5	%

Alte hepatite virale acute

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	0	4	0	1	0,00	0,51	4	cazuri
Total pe municpii	0	4	0	1	0,00	0,43	4	cazuri
Floresti	0	2	0	0	0,00	2,21	2	cazuri
Ialoveni	0	2	0	1	0,00	2,02	2	cazuri
Riscani	0	2	0	0	0,00	2,85	2	cazuri
Soroca	0	1	0	0	0,00	0,99	1	cazuri
Ungheni	0	2	0	0	0,00	1,70	2	cazuri
Comrat	0	1	0	0	0,00	1,42	1	cazuri
UTA Gagauzia	0	1	0	0	0,00	0,62	1	cazuri
Total pe raioane	0	10	0	1	0,00	0,38	10	cazuri
Total MS malul drept	0	14	0	2	0,00	0,39	14	cazuri
CMP a Caii Ferate	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Min. Justitiei	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	2	0	0	-	-	2	cazuri
Total RM malul drept	0	16	0	2	0,00	0,45	16	cazuri

Hepatita virala B cronica cu Delta antigen primar depistata

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	0	12	0	0	0,00	1,52	12	cazuri
Total pe municpii	0	12	0	0	0,00	1,28	12	cazuri
Anenii-Noi	0	4	0	0	0,00	4,81	4	cazuri
Basarabeasca	0	1	0	0	0,00	3,41	1	cazuri
Cahul	0	1	0	0	0,00	0,80	1	cazuri
Cantemir	0	2	0	0	0,00	3,18	2	cazuri
Cimislia	0	1	0	0	0,00	1,61	1	cazuri
Hincesti	0	3	0	1	0,00	2,45	3	cazuri
Ialoveni	0	10	0	0	0,00	10,12	10	cazuri
Soroca	0	1	0	0	0,00	0,99	1	cazuri
Ciadir-Lunga	0	13	0	0	0,00	20,11	13	cazuri
UTA Gagauzia	0	13	0	0	0,00	8,10	13	cazuri
Total pe raioane	0	36	0	1	0,00	1,37	36	cazuri
Total MS malul drept	0	48	0	1	0,00	1,35	48	cazuri
Min. Justitiei	0	4	0	0	-	-	4	cazuri
Min. Apararii	0	3	0	0	-	-	3	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	7	0	0	-	-	7	cazuri
Total RM malul drept	0	55	0	1	0,00	1,54	55	cazuri

Hepatita virala B cronica fara Delta antigen primar depistata

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	0	220	0	3	0,00	27,92	220	cazuri
Total pe municpii	0	220	0	3	0,00	23,49	220	cazuri
Anenii-Noi	0	65	0	0	0,00	78,22	65	cazuri
Basarabeasca	0	17	0	0	0,00	58,01	17	cazuri
Briceni	0	4	0	0	0,00	5,30	4	cazuri
Cahul	0	11	0	0	0,00	8,83	11	cazuri
Causeni	0	1	0	0	0,00	1,08	1	cazuri
Cimislia	0	22	0	0	0,00	35,51	22	cazuri
Criuleni	0	11	0	0	0,00	15,06	11	cazuri
Dubasari (Cosnita)	0	17	0	0	0,00	48,30	17	cazuri
Drochia	0	9	0	0	0,00	9,96	9	cazuri
Hincesti	0	6	0	0	0,00	4,90	6	cazuri
Ialoveni	0	107	0	1	0,00	108,24	107	cazuri
Nisporeni	0	1	0	0	0,00	1,49	1	cazuri
Riscani	0	5	0	0	0,00	7,12	5	cazuri
Singerei	0	6	0	0	0,00	6,41	6	cazuri
Soroca	0	18	0	0	0,00	17,90	18	cazuri
Straseni	0	1	0	0	0,00	1,09	1	cazuri
Telenesti	0	14	0	0	0,00	18,82	14	cazuri
Ungheni	0	2	0	0	0,00	1,70	2	cazuri
Comrat	0	1	0	0	0,00	1,42	1	cazuri
Ciadir-Lunga	0	94	0	0	0,00	145,44	94	cazuri
UTA Gagauzia	0	95	0	0	0,00	59,23	95	cazuri
Total pe raioane	0	412	0	1	0,00	15,69	412	cazuri
Total MS malul drept	0	632	0	4	0,00	17,74	632	cazuri
CMP a Caii Ferate	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Min. Justitiei	0	30	0	0	-	-	30	cazuri
Min. Apararii	0	11	0	0	-	-	11	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	42	0	0	-	-	42	cazuri
Total RM malul drept	0	674	0	4	0,00	18,92	674	cazuri

Hepatita virala C cronica primar depistata

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	0	271	0	5	0,00	34,40	271	cazuri
Total pe municpii	0	271	0	5	0,00	28,94	271	cazuri
Anenii-Noi	0	24	0	2	0,00	28,88	24	cazuri
Basarabeasca	0	9	0	0	0,00	30,71	9	cazuri
Briceni	0	21	0	0	0,00	27,81	21	cazuri
Causeni	0	1	0	0	0,00	1,08	1	cazuri
Cimislia	0	3	0	0	0,00	4,84	3	cazuri
Criuleni	0	1	0	0	0,00	1,37	1	cazuri
Dubasari (Cosnita)	0	3	0	0	0,00	8,52	3	cazuri
Drochia	0	14	0	0	0,00	15,49	14	cazuri
Hincesti	0	2	0	1	0,00	1,63	2	cazuri
Ialoveni	0	33	0	0	0,00	33,38	33	cazuri
Orhei	0	1	0	0	0,00	0,79	1	cazuri
Riscani	0	1	0	0	0,00	1,42	1	cazuri
Singerei	0	6	0	0	0,00	6,41	6	cazuri
Soroca	0	38	0	0	0,00	37,79	38	cazuri
Straseni	0	4	0	0	0,00	4,38	4	cazuri
Telenesti	0	7	0	0	0,00	9,41	7	cazuri
Ungheni	0	2	0	0	0,00	1,70	2	cazuri
Ciadir-Lunga	0	14	0	2	0,00	21,66	14	cazuri
UTA Gagauzia	0	14	0	2	0,00	8,73	14	cazuri
Total pe raioane	0	184	0	5	0,00	7,01	184	cazuri
Total MS malul drept	0	455	0	10	0,00	12,77	455	cazuri
Min. Justitiei	0	45	0	0	-	-	45	cazuri
Min. Apararii	0	6	0	0	-	-	6	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	51	0	0	-	-	51	cazuri
Total RM malul drept	0	506	0	10	0,00	14,21	506	cazuri

Alte hepatite virale cronice primar depistate

mun. Chisinau	0	14	0	0	0,00	1,78	14	cazuri
Total pe municpii	0	14	0	0	0,00	1,50	14	cazuri
Anenii-Noi	0	11	0	0	0,00	13,24	11	cazuri
Basarabeasca	0	2	0	0	0,00	6,83	2	cazuri
Briceni	0	2	0	0	0,00	2,65	2	cazuri
Cahul	0	1	0	0	0,00	0,80	1	cazuri
Cantemir	0	1	0	0	0,00	1,59	1	cazuri
Criuleni	0	2	0	0	0,00	2,74	2	cazuri
Dubasari (Cosnita)	0	2	0	0	0,00	5,68	2	cazuri
Drochia	0	6	0	0	0,00	6,64	6	cazuri
Riscani	0	1	0	0	0,00	1,42	1	cazuri
Singerei	0	3	0	0	0,00	3,21	3	cazuri
Soroca	0	1	0	0	0,00	0,99	1	cazuri
Total pe raioane	0	32	0	0	0,00	1,22	32	cazuri
Total MS malul drept	0	46	0	0	0,00	1,29	46	cazuri
Min. Apararii	0	16	0	0	-	-	16	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	16	0	0	-	-	16	cazuri
Total RM malul drept	0	62	0	0	0,00	1,74	62	cazuri

Purtatori ai AgHBs primar depistati

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	95	56	1	0	12,06	7,11	58,95	%
mun. Balti	40	43	0	0	26,93	28,95	3	cazuri
Total pe municpii	135	99	1	0	14,42	10,57	73,33	%
Anenii-Noi	37	17	0	0	44,52	20,46	45,95	%
Basarabeasca	10	10	0	0	34,13	34,13	100	%
Briceni	47	13	0	0	62,25	17,22	27,66	%
Cahul	78	90	0	0	62,60	72,23	115,38	%
Cantemir	0	3	0	0	0,00	4,77	3	cazuri
Calarasi	88	90	0	0	111,46	114,00	2	cazuri
Causeni	27	40	0	1	29,20	43,27	148,15	%
Cimislia	14	36	0	0	22,60	58,11	2,57	ori
Criuleni	19	5	0	0	26,01	6,84	26,32	%
Dubasari (Cosnita)	11	4	0	0	31,25	11,36	-7	cazuri
Donduseni	13	6	0	0	28,66	13,23	-7	cazuri
Drochia	153	229	5	6	169,33	253,45	149,67	%
Falesti	89	54	0	0	95,95	58,22	60,67	%
Floresti	0	195	0	4	0,00	215,94	195	cazuri
Glodeni	37	35	0	0	59,63	56,41	-2	cazuri
Hincesti	201	248	0	0	164,22	202,62	123,38	%
Ialoveni	46	22	0	0	46,54	22,26	47,83	%
Nisporeni	51	51	0	0	76,18	76,18	100	%
Ocnita	9	1	0	0	16,01	1,78	-8	cazuri
Orhei	36	65	0	0	28,59	51,63	1,81	ori
Riscani	35	31	0	0	49,83	44,13	-4	cazuri
Singerei	0	4	0	1	0,00	4,28	4	cazuri
Soroca	30	33	0	0	29,84	32,82	3	cazuri
Straseni	15	9	0	0	16,41	9,85	-6	cazuri
Soldanesti	16	101	0	0	36,82	232,44	6,31	ori
Stefan-Voda	108	177	0	1	149,80	245,51	1,64	ori
Taraclia	169	88	3	3	381,53	198,67	52,07	%
Telenesti	25	34	1	0	33,60	45,70	9	cazuri
Ungheni	19	17	0	0	16,18	14,48	-2	cazuri
Comrat	200	208	5	1	284,95	296,35	8	cazuri
Ciadir-Lunga	8	17	0	0	12,38	26,30	9	cazuri
UTA Gagauzia	208	225	5	1	129,68	140,28	108,17	%
Total pe raioane	1591	1933	14	17	60,60	73,62	121,5	%
Total MS malul drept	1726	2032	15	17	48,46	57,05	117,73	%
Min. Apararii	33	1	0	0	-	-	3,03	%
Total alte Min. si Depar.	33	1	0	0	-	-	3,03	%
Total RM malul drept	1759	2033	15	17	49,38	57,07	115,58	%

Infectia cu HIV (SIDA)

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	40	64	0	0	5,08	8,12	1,6	ori
mun. Balti	50	50	1	0	33,66	33,66	100	%
Total pe municpii	90	114	1	0	9,61	12,17	126,67	%
Anenii-Noi	2	3	0	0	2,41	3,61	1	cazuri
Basarabeasca	0	6	0	0	0,00	20,48	6	cazuri
Briceni	1	1	0	0	1,32	1,32	100	%
Cahul	3	4	0	0	2,41	3,21	1	cazuri
Cantemir	2	1	0	0	3,18	1,59	-1	cazuri
Calarasi	0	2	0	0	0,00	2,53	2	cazuri
Causeni	1	5	0	0	1,08	5,41	4	cazuri
Cimislia	0	8	0	0	0,00	12,91	8	cazuri
Criuleni	2	1	0	0	2,74	1,37	-1	cazuri
Dubasari (Cosnita)	1	0	0	0	2,84	0,00	-1	cazuri
Donduseni	3	2	0	0	6,61	4,41	-1	cazuri
Drochia	1	8	0	0	1,11	8,85	7	cazuri
Edinet	2	1	0	0	2,41	1,20	-1	cazuri
Falesti	5	7	0	0	5,39	7,55	2	cazuri
Floresti	0	3	0	0	0,00	3,32	3	cazuri
Glodeni	6	19	0	0	9,67	30,62	3,17	ori
Hincesti	2	2	1	0	1,63	1,63	100	%
Ialoveni	2	11	0	1	2,02	11,13	9	cazuri
Leova	1	2	0	0	1,86	3,72	1	cazuri
Nisporeni	2	1	0	0	2,99	1,49	-1	cazuri
Ocnita	0	4	0	0	0,00	7,12	4	cazuri
Orhei	3	3	0	0	2,38	2,38	100	%
Rezina	1	3	0	1	1,90	5,69	2	cazuri
Riscani	2	2	0	0	2,85	2,85	100	%
Singerei	8	6	0	0	8,55	6,41	-2	cazuri
Soroca	2	6	0	0	1,99	5,97	4	cazuri
Straseni	2	0	0	0	2,19	0,00	-2	cazuri
Soldanesti	0	1	0	0	0,00	2,30	1	cazuri
Stefan-Voda	1	10	0	0	1,39	13,87	9	cazuri
Taraclia	0	1	0	0	0,00	2,26	1	cazuri
Telenesti	1	10	0	1	1,34	13,44	9	cazuri
Comrat	2	1	0	0	2,85	1,42	-1	cazuri
Ciadir-Lunga	1	2	0	0	1,55	3,09	1	cazuri
Vulcanesti	3	1	0	0	11,73	3,91	-2	cazuri
UTA Gagauzia	6	4	0	0	3,74	2,49	-2	cazuri
Total pe raioane	62	137	1	3	2,36	5,22	2,21	ori
Total MS malul drept	152	251	2	3	4,27	7,05	1,65	ori
Min. Afacerilor Interne	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Min. Justitiei	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	2	0	0	-	-	2	cazuri
Total RM malul drept	152	253	2	3	4,27	7,10	1,66	ori

Infectati cu virusul imunodeficientei umane (HIV)

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	88	99	1	3	11,17	12,57	112,5	%
mun. Balti	84	88	1	0	56,55	59,24	4	cazuri
Total pe municpii	172	187	2	3	18,37	19,97	108,72	%
Anenii-Noi	8	12	0	0	9,63	14,44	4	cazuri
Basarabeasca	3	10	0	0	10,24	34,13	7	cazuri
Briceni	8	9	0	0	10,60	11,92	1	cazuri
Cahul	11	11	0	1	8,83	8,83	100	%
Cantemir	1	4	0	0	1,59	6,35	3	cazuri
Calarasi	3	4	0	0	3,80	5,07	1	cazuri
Causeni	11	16	0	0	11,90	17,31	5	cazuri
Cimislia	2	12	0	0	3,23	19,37	10	cazuri
Criuleni	5	8	0	0	6,84	10,95	3	cazuri
Dubasari (Cosnita)	0	6	0	0	0,00	17,05	6	cazuri
Donduseni	6	4	0	0	13,23	8,82	-2	cazuri
Drochia	10	15	1	3	11,07	16,60	5	cazuri
Edinet	8	5	0	0	9,63	6,02	-3	cazuri
Falesti	11	9	0	1	11,86	9,70	-2	cazuri
Floresti	11	16	0	0	12,18	17,72	5	cazuri
Glodeni	10	11	1	3	16,12	17,73	1	cazuri
Hincesti	13	6	1	0	10,62	4,90	-7	cazuri
Ialoveni	7	14	0	1	7,08	14,16	7	cazuri
Leova	3	2	0	0	5,58	3,72	-1	cazuri
Nisporeni	10	5	0	1	14,94	7,47	-5	cazuri
Ocnita	4	2	1	0	7,12	3,56	-2	cazuri
Orhei	14	12	0	0	11,12	9,53	-2	cazuri
Rezina	6	3	0	1	11,37	5,69	-3	cazuri
Riscani	13	14	0	1	18,51	19,93	1	cazuri
Singerei	20	11	1	1	21,38	11,76	-9	cazuri
Soroca	12	14	1	0	11,93	13,92	2	cazuri
Straseni	6	3	0	0	6,56	3,28	-3	cazuri
Soldanesti	6	4	1	0	13,81	9,21	-2	cazuri
Stefan-Voda	9	10	0	0	12,48	13,87	1	cazuri
Taraclia	5	1	0	0	11,29	2,26	-4	cazuri
Telenesti	10	12	0	0	13,44	16,13	2	cazuri
Ungheni	8	12	0	0	6,81	10,22	4	cazuri
Comrat	16	6	1	0	22,80	8,55	-10	cazuri
Ciadir-Lunga	1	7	0	0	1,55	10,83	6	cazuri
Vulcanesti	1	4	1	0	3,91	15,64	3	cazuri
UTA Gagauzia	18	17	2	0	11,22	10,60	-1	cazuri
Total pe raioane	272	294	9	13	10,36	11,20	108,09	%
Total MS malul drept	444	481	11	16	12,46	13,50	108,33	%
Min. Afacerilor Interne	1	0	0	0	-	-	-1	cazuri
Min. Justitiei	11	13	0	0	-	-	2	cazuri
Min. Apararii	1	0	0	0	-	-	-1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	13	13	0	0	-	-	100	%
Total RM malul drept	457	494	11	16	12,83	13,87	108,1	%

Infectia cu Citomegalovirus

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
Telenesti	0	4	0	4	0,00	5,38	4	cazuri
Ungheni	0	1	0	1	0,00	0,85	1	cazuri
Total pe raioane	0	5	0	5	0,00	0,19	5	cazuri
Total MS malul drept	0	5	0	5	0,00	0,14	5	cazuri
Total RM malul drept	0	5	0	5	0,00	0,14	5	cazuri

Oreionul (Parotidita epidemica)

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	72	73	35	43	9,14	9,27	1	cazuri
mun. Balti	2	0	0	0	1,35	0,00	-2	cazuri
Total pe municpii	74	73	35	43	7,90	7,80	-1	cazuri
Anenii-Noi	2	1	2	1	2,41	1,20	-1	cazuri
Basarabeasca	1	0	0	0	3,41	0,00	-1	cazuri
Calarasi	5	6	4	3	6,33	7,60	1	cazuri
Causeni	5	6	3	6	5,41	6,49	1	cazuri
Cimislia	1	0	1	0	1,61	0,00	-1	cazuri
Criuleni	0	1	0	1	0,00	1,37	1	cazuri
Falesti	0	1	0	1	0,00	1,08	1	cazuri
Floresti	4	4	3	4	4,43	4,43	100	%
Glodeni	7	4	4	3	11,28	6,45	-3	cazuri
Hincesti	2	0	2	0	1,63	0,00	-2	cazuri
Ialoveni	7	7	4	3	7,08	7,08	100	%
Nisporeni	1	5	0	4	1,49	7,47	4	cazuri
Ocnita	3	0	3	0	5,34	0,00	-3	cazuri
Orhei	2	1	1	1	1,59	0,79	-1	cazuri
Singerei	5	1	5	1	5,34	1,07	-4	cazuri
Soroca	0	1	0	0	0,00	0,99	1	cazuri
Straseni	1	2	1	1	1,09	2,19	1	cazuri
Ungheni	2	3	1	3	1,70	2,56	1	cazuri
Comrat	1	0	0	0	1,42	0,00	-1	cazuri
Ciadir-Lunga	0	1	0	0	0,00	1,55	1	cazuri
Vulcanesti	0	1	0	1	0,00	3,91	1	cazuri
UTA Gagauzia	1	2	0	1	0,62	1,25	1	cazuri
Total pe raioane	49	45	34	33	1,87	1,71	-4	cazuri
Total MS malul drept	123	118	69	76	3,45	3,31	-5	cazuri
CMP a Caii Ferate	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Min. Afacerilor Interne	1	0	0	0	-	-	-1	cazuri
Departamentul Carabinerilor	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	1	2	0	0	-	-	1	cazuri
Total RM malul drept	124	120	69	76	3,48	3,37	-4	cazuri

Mononucleoza infectionasa

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	116	79	106	73	14,72	10,03	68,1	%
mun. Balti	4	9	3	8	2,69	6,06	5	cazuri
Total pe municpii	120	88	109	81	12,81	9,40	73,33	%
Basarabeasca	0	1	0	1	0,00	3,41	1	cazuri
Calarasi	1	0	1	0	1,27	0,00	-1	cazuri
Criuleni	0	1	0	1	0,00	1,37	1	cazuri
Hincesti	0	1	0	1	0,00	0,82	1	cazuri
Ialoveni	1	0	0	0	1,01	0,00	-1	cazuri
Orhei	6	1	6	1	4,77	0,79	-5	cazuri
Telenesti	1	1	1	1	1,34	1,34	100	%
Ungheni	2	0	2	0	1,70	0,00	-2	cazuri
Total pe raioane	11	5	10	5	0,42	0,19	-6	cazuri
Total MS malul drept	131	93	119	86	3,68	2,61	70,99	%
Total RM malul drept	131	93	119	86	3,68	2,61	70,99	%

Infectia cu adenovirusuri total

mun. Balti	0	2	0	2	0,00	1,35	2	cazuri
Total pe municpii	0	2	0	2	0,00	0,21	2	cazuri
Ialoveni	0	3	0	2	0,00	3,03	3	cazuri
Ocnita	0	2	0	2	0,00	3,56	2	cazuri
Ciadir-Lunga	0	2	0	0	0,00	3,09	2	cazuri
UTA Gagauzia	0	2	0	0	0,00	1,25	2	cazuri
Total pe raioane	0	7	0	4	0,00	0,27	7	cazuri
Total MS malul drept	0	9	0	6	0,00	0,25	9	cazuri
Total RM malul drept	0	9	0	6	0,00	0,25	9	cazuri

Infectia enterovirala, total

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	497	308	393	201	63,08	39,09	61,97	%
mun. Balti	160	73	145	66	107,71	49,14	45,63	%
Total pe municpii	657	381	538	267	70,16	40,69	57,99	%
Anenii-Noi	5	4	2	4	6,02	4,81	-1	cazuri
Briceni	90	0	90	0	119,20	0,00	-90	cazuri
Cahul	143	1	141	1	114,76	0,80	0,7	%
Calarasi	12	12	10	6	15,20	15,20	100	%
Causeni	65	2	57	2	70,31	2,16	3,08	%
Criuleni	2	0	2	0	2,74	0,00	-2	cazuri
Dubasari (Cosnita)	0	2	0	2	0,00	5,68	2	cazuri
Donduseni	81	0	80	0	178,60	0,00	-81	cazuri
Falesti	1	2	1	2	1,08	2,16	1	cazuri
Floresti	5	0	5	0	5,54	0,00	-5	cazuri
Glodeni	40	24	25	13	64,47	38,68	60	%
Hincesti	3	1	2	1	2,45	0,82	-2	cazuri
Ialoveni	84	50	62	41	84,98	50,58	59,52	%
Nisporeni	5	6	5	5	7,47	8,96	1	cazuri
Orhei	83	1	82	1	65,93	0,79	1,2	%
Rezina	1	0	1	0	1,90	0,00	-1	cazuri
Riscani	5	7	4	5	7,12	9,97	2	cazuri
Singerei	1	0	0	0	1,07	0,00	-1	cazuri
Straseni	24	0	17	0	26,26	0,00	-24	cazuri
Stefan-Voda	21	4	21	3	29,13	5,55	19,05	%
Taraclia	0	7	0	7	0,00	15,80	7	cazuri
Telenesti	0	5	0	3	0,00	6,72	5	cazuri
Ungheni	201	10	196	10	171,21	8,52	4,98	%
Ciadir-Lunga	24	10	23	10	37,13	15,47	41,67	%
Vulcanesti	57	5	57	5	222,86	19,55	8,77	%
UTA Gagauzia	81	15	80	15	50,50	9,35	18,52	%
Total pe raioane	953	153	883	121	36,30	5,83	16,05	%
Total MS malul drept	1610	534	1421	388	45,20	14,99	33,17	%
Min. Apararii	1	1	0	0	-	-	100	%
Total alte Min. si Depar.	1	1	0	0	-	-	100	%
Total RM malul drept	1611	535	1421	388	45,23	15,02	33,21	%

inclusiv meningite aseptice enterovirale [din Infectia enterovirala, total]

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	12	13	8	11	1,52	1,65	1	cazuri
mun. Balti	2	5	0	0	1,35	3,37	3	cazuri
Total pe municpii	14	18	8	11	1,50	1,92	4	cazuri
Calarasi	1	0	1	0	1,27	0,00	-1	cazuri
Floresti	8	0	1	0	8,86	0,00	-8	cazuri
Glodeni	1	2	0	1	1,61	3,22	1	cazuri
Ialoveni	1	0	0	0	1,01	0,00	-1	cazuri
Orhei	5	0	0	0	3,97	0,00	-5	cazuri
Singerei	2	0	0	0	2,14	0,00	-2	cazuri
Soldanesti	4	0	3	0	9,21	0,00	-4	cazuri
Telenesti	1	0	0	0	1,34	0,00	-1	cazuri
Ungheni	0	1	0	1	0,00	0,85	1	cazuri
Total pe raioane	23	3	5	2	0,88	0,11	13,04	%
Total MS malul drept	37	21	13	13	1,04	0,59	56,76	%
Total RM malul drept	37	21	13	13	1,04	0,59	56,76	%
Total pe MS al RM	37	21	13	13	0,90	0,51	56,76	%
Republica Moldova	37	21	13	13	0,90	0,51	56,76	%

Malaria primar diagnosticata

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	14	9	0	0	1,78	1,14	-5	cazuri
Total pe municpii	14	9	0	0	1,50	0,96	-5	cazuri
Dubasari (Cosnita)	1	0	0	0	2,84	0,00	-1	cazuri
Drochia	1	0	0	0	1,11	0,00	-1	cazuri
Glodeni	1	0	0	0	1,61	0,00	-1	cazuri
Ialoveni	3	1	0	0	3,03	1,01	-2	cazuri
Orhei	2	0	0	0	1,59	0,00	-2	cazuri
Riscani	2	1	0	0	2,85	1,42	-1	cazuri
Soroca	1	2	0	0	0,99	1,99	1	cazuri
Total pe raioane	11	4	0	0	0,42	0,15	-7	cazuri
Total MS malul drept	25	13	0	0	0,70	0,36	52	%
Min. Apararii	1	0	0	0	-	-	-1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	1	0	0	0	-	-	-1	cazuri
Total RM malul drept	26	13	0	0	0,73	0,36	50	%
mun. Tiraspol	1	0	0	0	0,62	0,00	-1	cazuri
mun. Bender	0	1	0	0	0,00	0,99	1	cazuri

Pediculoza

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	980	1103	101	121	124,38	139,99	112,55	%
mun. Balti	121	120	48	60	81,45	80,78	-1	cazuri
Total pe municpii	1101	1223	149	181	117,57	130,60	111,08	%
Anenii-Noi	239	169	165	119	287,59	203,36	70,71	%
Basarabeasca	20	11	4	5	68,25	37,54	-9	cazuri
Briceni	1	3	0	1	1,32	3,97	2	cazuri
Cahul	119	67	88	41	95,50	53,77	56,3	%
Cantemir	21	20	12	10	33,36	31,77	-1	cazuri
Calarasi	75	85	38	37	95,00	107,66	10	cazuri
Causeni	201	117	128	78	217,41	126,55	58,21	%
Cimislia	74	60	37	40	119,45	96,85	81,08	%
Criuleni	46	32	23	20	62,97	43,80	69,57	%
Dubasari (Cosnita)	23	8	17	6	65,35	22,73	34,78	%
Donduseni	50	62	13	37	110,25	136,71	124	%
Drochia	37	30	19	17	40,95	33,20	-7	cazuri
Edinet	12	10	9	2	14,44	12,03	-2	cazuri
Falesti	32	19	12	7	34,50	20,48	59,38	%
Floresti	91	118	66	91	100,77	130,67	129,67	%
Glodeni	41	28	14	7	66,08	45,13	68,29	%
Hincesti	260	173	176	109	212,42	141,34	66,54	%
Ialoveni	15	6	0	4	15,17	6,07	-9	cazuri
Leova	17	24	8	15	31,60	44,61	7	cazuri
Nisporeni	32	23	15	12	47,80	34,36	-9	cazuri
Ocnita	19	25	11	16	33,81	44,48	6	cazuri
Orhei	150	131	48	45	119,14	104,05	87,33	%
Rezina	79	53	15	17	149,76	100,47	67,09	%
Riscani	42	18	23	11	59,79	25,62	42,86	%
Singerei	40	62	16	25	42,76	66,28	1,55	ori
Soroca	114	106	72	91	113,38	105,42	-8	cazuri
Straseni	230	169	121	81	251,64	184,90	73,48	%
Soldanesti	110	61	16	19	253,15	140,38	55,45	%
Stefan-Voda	81	60	39	27	112,35	83,22	74,07	%
Taraclia	99	49	86	37	223,50	110,62	49,49	%
Telenesti	75	77	25	34	100,81	103,50	2	cazuri
Ungheni	265	237	149	149	225,73	201,88	89,43	%
Comrat	44	26	28	13	62,69	37,04	59,09	%
Ciadir-Lunga	47	40	47	37	72,72	61,89	-7	cazuri
Vulcanesti	0	5	0	4	0,00	19,55	5	cazuri
UTA Gagauzia	91	71	75	54	56,73	44,27	78,02	%
Total pe raioane	2801	2184	1540	1264	106,68	83,18	77,97	%
Total MS malul drept	3902	3407	1689	1445	109,54	95,65	87,31	%
Min. Justitiei	8	3	0	0	-	-	-5	cazuri
Total alte Min. si Depar.	8	3	0	0	-	-	-5	cazuri
Total RM malul drept	3910	3410	1689	1445	109,77	95,73	87,21	%

Scabia

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	277	251	151	131	35,16	31,86	90,61	%
mun. Balti	174	160	65	64	117,13	107,71	91,95	%
Total pe municpii	451	411	216	195	48,16	43,89	91,13	%
Anenii-Noi	94	146	55	73	113,11	175,68	1,55	ori
Basarabeasca	13	6	10	5	44,36	20,48	-7	cazuri
Briceni	12	15	6	8	15,89	19,87	3	cazuri
Cahul	76	55	42	41	60,99	44,14	72,37	%
Cantemir	26	19	15	11	41,30	30,18	-7	cazuri
Calarasi	71	46	49	27	89,93	58,26	64,79	%
Causeni	50	102	30	75	54,08	110,33	2,04	ori
Cimislia	126	68	72	35	203,39	109,76	53,97	%
Criuleni	70	57	36	22	95,82	78,02	81,43	%
Dubasari (Cosnita)	9	39	5	20	25,57	110,81	4,33	ori
Donduseni	23	24	11	11	50,71	52,92	1	cazuri
Drochia	8	5	5	2	8,85	5,53	-3	cazuri
Edinet	33	18	17	9	39,71	21,66	54,55	%
Falesti	8	18	4	9	8,62	19,41	10	cazuri
Floresti	11	19	4	11	12,18	21,04	8	cazuri
Glodeni	71	50	38	31	114,43	80,59	70,42	%
Hincesti	49	20	30	11	40,03	16,34	40,82	%
Ialoveni	33	45	14	25	33,38	45,52	136,36	%
Leova	26	15	13	12	48,32	27,88	57,69	%
Nisporeni	29	30	17	17	43,32	44,81	1	cazuri
Ocnita	16	15	8	6	28,47	26,69	-1	cazuri
Orhei	46	34	26	19	36,54	27,01	73,91	%
Rezina	38	33	19	17	72,04	62,56	-5	cazuri
Riscani	27	39	20	25	38,44	55,52	144,44	%
Singerei	49	40	35	24	52,38	42,76	-9	cazuri
Soroca	33	29	22	19	32,82	28,84	-4	cazuri
Straseni	100	81	60	50	109,41	88,62	81	%
Soldanesti	28	33	11	12	64,44	75,95	5	cazuri
Stefan-Voda	42	20	35	16	58,26	27,74	47,62	%
Taraclia	19	12	7	6	42,89	27,09	-7	cazuri
Telenesti	11	11	5	8	14,79	14,79	100	%
Ungheni	110	120	54	71	93,70	102,22	10	cazuri
Comrat	60	51	22	32	85,48	72,66	-9	cazuri
Ciadir-Lunga	48	43	35	29	74,27	66,53	-5	cazuri
Vulcanesti	17	10	10	4	66,47	39,10	-7	cazuri
UTA Gagauzia	125	104	67	65	77,93	64,84	83,2	%
Total pe raioane	1482	1368	842	793	56,44	52,10	92,31	%
Total MS malul drept	1933	1779	1058	988	54,27	49,94	92,03	%
CMP a Caii Ferate	10	10	0	0	-	-	100	%
Min. Afacerilor Interne	13	22	0	0	-	-	9	cazuri
Min. Justitiei	18	34	0	0	-	-	1,89	ori
Departamentul Carabinerilor	9	25	0	0	-	-	2,78	ori
Min. Apararii	110	82	0	0	-	-	74,55	%
Total alte Min. si Depar.	160	173	0	0	-	-	108,13	%
Total RM malul drept	2093	1952	1058	988	58,76	54,80	93,26	%

Toxoplasmoza

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	0	58	0	0	0,00	7,36	58	cazuri
Total pe municpii	0	58	0	0	0,00	6,19	58	cazuri
Total MS malul drept	0	58	0	0	0,00	1,63	58	cazuri
Min. Justitiei	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Departamentul Carabinerilor	0	1	0	0	-	-	1	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	2	0	0	-	-	2	cazuri
Total RM malul drept	0	60	0	0	0,00	1,68	60	cazuri

Infectia invaziva cu H.influenzae tip b

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	0	2	0	2	0,00	0,25	2	cazuri
Total pe municpii	0	2	0	2	0,00	0,21	2	cazuri
Total MS malul drept	0	2	0	2	0,00	0,06	2	cazuri
Total RM malul drept	0	2	0	2	0,00	0,06	2	cazuri
Total pe MS al RM	0	2	0	2	0,00	0,05	2	cazuri
Republica Moldova	0	2	0	2	0,00	0,05	2	cazuri

Meningite bacteriene

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
Anenii-Noi	0	2	0	0	0,00	2,41	2	cazuri
Causeni	0	1	0	0	0,00	1,08	1	cazuri
Criuleni	0	1	0	1	0,00	1,37	1	cazuri
Orhei	0	4	0	2	0,00	3,18	4	cazuri
Soldanesti	0	1	0	0	0,00	2,30	1	cazuri
Total pe raioane	0	9	0	3	0,00	0,34	9	cazuri
Total MS malul drept	0	9	0	3	0,00	0,25	9	cazuri
Total RM malul drept	0	9	0	3	0,00	0,25	9	cazuri
Total pe MS al RM	0	9	0	3	0,00	0,22	9	cazuri
Republica Moldova	0	9	0	3	0,00	0,22	9	cazuri

Infectii acute ale cailor respiratorii cu localizari multiple sau nederminate

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	50377	72305	29903	41089	6393,83	9176,93	143,53	%
mun. Balti	11862	16668	8430	11725	7985,14	11220,39	140,52	%
Total pe municpii	62239	88973	38333	52814	6646,26	9501,08	142,95	%
Anenii-Noi	5231	6114	3318	3978	6294,52	7357,05	116,88	%
Basarabeasca	1349	1587	990	1115	4603,47	5415,64	117,64	%
Briceni	1327	1778	698	841	1757,52	2354,84	133,99	%
Cahul	1961	3695	1231	2356	1573,79	2965,39	1,88	ori
Cantemir	1661	2441	1232	1892	2638,52	3877,56	146,96	%
Calarasi	2875	4266	2100	2975	3641,55	5403,42	148,38	%
Causeni	3475	5502	2536	3673	3758,79	5951,33	1,58	ori
Cimislia	1472	3004	973	2136	2376,07	4848,99	2,04	ori
Criuleni	3995	5733	2769	4075	5468,56	7847,62	143,5	%
Dubasari (Cosnita)	1789	2547	1349	1816	5082,96	7236,62	142,37	%
Donduseni	2291	3322	1266	1972	5051,49	7324,76	145	%
Drochia	762	1540	516	707	843,35	1704,41	2,02	ori
Edinet	1697	2947	1126	1646	2042,19	3546,46	1,74	ori
Falesti	1621	2679	1276	1803	1747,61	2888,25	1,65	ori
Floresti	934	2307	541	1394	1034,31	2554,76	2,47	ori
Glodeni	2109	3667	1130	2363	3399,09	5910,13	1,74	ori
Hincesti	2915	5751	1912	3620	2381,57	4698,61	1,97	ori
Ialoveni	5674	6952	3682	4387	5740,01	7032,88	122,52	%
Leova	1715	2803	1132	1768	3187,55	5209,75	1,63	ori
Nisporeni	1369	1801	845	1147	2044,93	2690,23	131,56	%
Ocnita	753	1524	555	959	1339,86	2711,74	2,02	ori
Orhei	3149	5118	2219	3693	2501,23	4065,20	1,63	ori
Rezina	739	2293	420	1489	1400,95	4346,92	3,1	ori
Riscani	1560	2932	1013	1768	2220,80	4173,96	1,88	ori
Singerei	3636	7231	2627	5164	3886,77	7729,72	1,99	ori
Soroca	1769	3123	1187	1859	1759,34	3105,95	1,77	ori
Straseni	5536	7791	4173	5492	6056,96	8524,16	140,73	%
Soldanesti	967	1976	166	919	2225,44	4547,55	2,04	ori
Stefan-Voda	1749	2968	1203	1964	2426,00	4116,85	1,7	ori
Taraclia	1015	1759	596	992	2291,46	3971,10	1,73	ori
Telenesti	3170	5607	2371	3494	4260,87	7536,49	1,77	ori
Ungheni	3143	5075	2316	3579	2677,22	4322,90	1,61	ori
Comrat	2611	4494	1818	2904	3720,01	6402,80	1,72	ori
Ciadir-Lunga	2610	4198	2008	2972	4038,37	6495,44	1,61	ori
Vulcanesti	875	1205	576	830	3421,04	4711,26	137,71	%
UTA Gagauzia	6096	9897	4402	6706	3800,62	6170,39	1,62	ori
Total pe raioane	79504	127730	53870	83742	3028,04	4864,80	1,61	ori
Total MS malul drept	141743	216703	92203	136556	3979,26	6083,67	1,53	ori
CMP a ACS CS RM	337	603	0	0	-	-	1,79	ori
CMP a Caii Ferate	1441	1275	0	0	-	-	88,48	%
Min. Afacerilor Interne	1683	2143	0	0	-	-	127,33	%
Min. Justitiei	1412	981	0	20	-	-	69,48	%
Departamentul Carabinerilor	118	159	0	0	-	-	134,75	%
Min. Apararii	4171	4768	0	0	-	-	114,31	%
Total alte Min. si Depar.	9162	9929	0	20	-	-	108,37	%
Total RM malul drept	150905	226632	92203	136576	4236,47	6362,41	1,5	ori

Infectii acute ale cailor respiratorii cu localizari multiple sau nederminate

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	50377	72305	29903	41089	6393,83	9176,93	143,53	%
mun. Balti	11862	16668	8430	11725	7985,14	11220,39	140,52	%
Total pe municpii	62239	88973	38333	52814	6646,26	9501,08	142,95	%
Anenii-Noi	5231	6114	3318	3978	6294,52	7357,05	116,88	%
Basarabeasca	1349	1587	990	1115	4603,47	5415,64	117,64	%
Briceni	1327	1778	698	841	1757,52	2354,84	133,99	%
Cahul	1961	3695	1231	2356	1573,79	2965,39	1,88	ori
Cantemir	1661	2441	1232	1892	2638,52	3877,56	146,96	%
Calarasi	2875	4266	2100	2975	3641,55	5403,42	148,38	%
Causeni	3475	5502	2536	3673	3758,79	5951,33	1,58	ori
Cimislia	1472	3004	973	2136	2376,07	4848,99	2,04	ori
Criuleni	3995	5733	2769	4075	5468,56	7847,62	143,5	%
Dubasari (Cosnita)	1789	2547	1349	1816	5082,96	7236,62	142,37	%
Donduseni	2291	3322	1266	1972	5051,49	7324,76	145	%
Drochia	762	1540	516	707	843,35	1704,41	2,02	ori
Edinet	1697	2947	1126	1646	2042,19	3546,46	1,74	ori
Falesti	1621	2679	1276	1803	1747,61	2888,25	1,65	ori
Floresti	934	2307	541	1394	1034,31	2554,76	2,47	ori
Glodeni	2109	3667	1130	2363	3399,09	5910,13	1,74	ori
Hincesti	2915	5751	1912	3620	2381,57	4698,61	1,97	ori
Ialoveni	5674	6952	3682	4387	5740,01	7032,88	122,52	%
Leova	1715	2803	1132	1768	3187,55	5209,75	1,63	ori
Nisporeni	1369	1801	845	1147	2044,93	2690,23	131,56	%
Ocnita	753	1524	555	959	1339,86	2711,74	2,02	ori
Orhei	3149	5118	2219	3693	2501,23	4065,20	1,63	ori
Rezina	739	2293	420	1489	1400,95	4346,92	3,1	ori
Riscani	1560	2932	1013	1768	2220,80	4173,96	1,88	ori
Singerei	3636	7231	2627	5164	3886,77	7729,72	1,99	ori
Soroca	1769	3123	1187	1859	1759,34	3105,95	1,77	ori
Straseni	5536	7791	4173	5492	6056,96	8524,16	140,73	%
Soldanesti	967	1976	166	919	2225,44	4547,55	2,04	ori
Stefan-Voda	1749	2968	1203	1964	2426,00	4116,85	1,7	ori
Taraclia	1015	1759	596	992	2291,46	3971,10	1,73	ori
Telenesti	3170	5607	2371	3494	4260,87	7536,49	1,77	ori
Ungheni	3143	5075	2316	3579	2677,22	4322,90	1,61	ori
Comrat	2611	4494	1818	2904	3720,01	6402,80	1,72	ori
Ciadir-Lunga	2610	4198	2008	2972	4038,37	6495,44	1,61	ori
Vulcanesti	875	1205	576	830	3421,04	4711,26	137,71	%
UTA Gagauzia	6096	9897	4402	6706	3800,62	6170,39	1,62	ori
Total pe raioane	79504	127730	53870	83742	3028,04	4864,80	1,61	ori
Total MS malul drept	141743	216703	92203	136556	3979,26	6083,67	1,53	ori
CMP a ACS CS RM	337	603	0	0	-	-	1,79	ori
CMP a Caii Ferate	1441	1275	0	0	-	-	88,48	%
Min. Afacerilor Interne	1683	2143	0	0	-	-	127,33	%
Min. Justitiei	1412	981	0	20	-	-	69,48	%
Departamentul Carabinerilor	118	159	0	0	-	-	134,75	%
Min. Apararii	4171	4768	0	0	-	-	114,31	%
Total alte Min. si Depar.	9162	9929	0	20	-	-	108,37	%
Total RM malul drept	150905	226632	92203	136576	4236,47	6362,41	1,5	ori

Gripa

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	(%.caz.ori)	
mun. Chisinau	7295	1958	1921	708	925,88	248,51	26,84	%
mun. Balti	208	214	35	56	140,02	144,06	6	cazuri
Total pe municpii	7503	2172	1956	764	801,22	231,94	28,95	%
Anenii-Noi	67	37	7	9	80,62	44,52	55,22	%
Basarabeasca	41	3	5	0	139,91	10,24	7,32	%
Briceni	33	8	5	2	43,71	10,60	24,24	%
Cahul	52	7	3	2	41,73	5,62	13,46	%
Cantemir	15	1	6	1	23,83	1,59	6,67	%
Calarasi	270	122	46	23	341,99	154,53	45,19	%
Causeni	120	35	37	10	129,80	37,86	29,17	%
Cimislia	4	6	0	0	6,46	9,69	2	cazuri
Criuleni	473	33	102	18	647,47	45,17	6,98	%
Dubasari (Cosnita)	101	26	22	8	286,96	73,87	25,74	%
Donduseni	463	64	146	30	1020,88	141,12	13,82	%
Drochia	101	2	24	0	111,78	2,21	1,98	%
Edinet	194	3	29	0	233,46	3,61	1,55	%
Falesti	234	228	98	95	252,28	245,81	-6	cazuri
Floresti	118	145	26	86	130,67	160,57	122,88	%
Glodeni	19	0	2	0	30,62	0,00	-19	cazuri
Hincesti	182	32	61	6	148,70	26,14	17,58	%
Ialoveni	441	230	118	21	446,13	232,68	52,15	%
Leova	1	0	0	0	1,86	0,00	-1	cazuri
Nisporeni	90	0	20	0	134,44	0,00	-90	cazuri
Ocnita	57	21	10	10	101,42	37,37	36,84	%
Orhei	93	59	16	16	73,87	46,86	63,44	%
Rezina	61	7	7	1	115,64	13,27	11,48	%
Riscani	82	48	17	6	116,73	68,33	58,54	%
Singerei	375	3	98	0	400,86	3,21	0,8	%
Soroca	186	6	7	3	184,98	5,97	3,23	%
Straseni	264	23	87	6	288,84	25,16	8,71	%
Soldanesti	76	2	8	1	174,91	4,60	2,63	%
Stefan-Voda	165	86	77	39	228,87	119,29	52,12	%
Taraclia	46	50	29	24	103,85	112,88	4	cazuri
Telenesti	142	55	41	14	190,87	73,93	38,73	%
Ungheni	319	882	119	327	271,73	751,29	2,76	ori
Comrat	0	8	0	1	0,00	11,40	8	cazuri
Ciadir-Lunga	10	22	1	6	15,47	34,04	2,2	ori
Vulcanesti	28	75	10	22	109,47	293,23	2,68	ori
UTA Gagauzia	38	105	11	29	23,69	65,46	2,76	ori
Total pe raioane	4923	2329	1284	787	187,50	88,70	47,31	%
Total MS malul drept	12426	4501	3240	1551	348,84	126,36	36,22	%
CMP a ACS CS RM	12	13	0	0	-	-	1	cazuri
CMP a Caii Ferate	8	9	0	0	-	-	1	cazuri
Min. Afacerilor Interne	58	42	0	0	-	-	72,41	%
Departamentul Carabinerilor	1	1	0	0	-	-	100	%
Min. Apararii	4	2	0	0	-	-	-2	cazuri
Total alte Min. si Depar.	83	67	0	0	-	-	80,72	%
Total RM malul drept	12509	4568	3240	1551	351,17	128,24	36,52	%

Pneumonii, bronhopneumonii acute

Denumirea maladiilor	sumar Ianuarie - Decembrie							
	Cazuri absolute				Indicele morbiditatii la 100000 de oameni		Indicele de raport 2011 /2010 (%.caz.ori)	
	total		inlusiv copii					
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
mun. Chisinau	0	9611	0	6156	0,00	1219,82	9611	cazuri
mun. Balti	0	1659	0	803	0,00	1116,79	1659	cazuri
Total pe municpii	0	11270	0	6959	0,00	1203,48	11270	cazuri
Anenii-Noi	0	981	0	621	0,00	1180,45	981	cazuri
Basarabeasca	0	173	0	72	0,00	590,36	173	cazuri
Briceni	0	117	0	53	0,00	154,96	117	cazuri
Cahul	0	1053	0	509	0,00	845,08	1053	cazuri
Cantemir	0	783	0	582	0,00	1243,80	783	cazuri
Calarasi	0	184	0	139	0,00	233,06	184	cazuri
Causeni	0	526	0	225	0,00	568,96	526	cazuri
Cimislia	0	160	0	121	0,00	258,27	160	cazuri
Criuleni	0	149	0	97	0,00	203,96	149	cazuri
Dubasari (Cosnita)	0	30	0	13	0,00	85,24	30	cazuri
Donduseni	0	309	0	132	0,00	681,32	309	cazuri
Drochia	0	291	0	198	0,00	322,07	291	cazuri
Edinet	0	463	0	279	0,00	557,18	463	cazuri
Falesti	0	1058	0	584	0,00	1140,64	1058	cazuri
Floresti	0	324	0	239	0,00	358,80	324	cazuri
Glodeni	0	273	0	172	0,00	440,00	273	cazuri
Hincesti	0	459	0	193	0,00	375,01	459	cazuri
Ialoveni	0	9	0	4	0,00	9,10	9	cazuri
Leova	0	198	0	129	0,00	368,01	198	cazuri
Nisporeni	0	331	0	194	0,00	494,43	331	cazuri
Ocnita	0	137	0	88	0,00	243,77	137	cazuri
Orhei	0	1216	0	703	0,00	965,86	1216	cazuri
Rezina	0	275	0	174	0,00	521,33	275	cazuri
Riscani	0	168	0	126	0,00	239,16	168	cazuri
Singerei	0	1179	0	651	0,00	1260,32	1179	cazuri
Soroca	0	694	0	494	0,00	690,21	694	cazuri
Straseni	0	794	0	629	0,00	868,72	794	cazuri
Soldanesti	0	99	0	33	0,00	227,84	99	cazuri
Stefan-Voda	0	810	0	433	0,00	1123,53	810	cazuri
Taraclia	0	260	0	147	0,00	586,97	260	cazuri
Telenesti	0	2505	0	1293	0,00	3367,03	2505	cazuri
Ungheni	0	2264	0	1360	0,00	1928,48	2264	cazuri
Comrat	0	620	0	354	0,00	883,34	620	cazuri
Ciadir-Lunga	0	334	0	194	0,00	516,79	334	cazuri
Vulcanesti	0	330	0	162	0,00	1290,22	330	cazuri
UTA Gagauzia	0	1284	0	710	0,00	800,52	1284	cazuri
Total pe raioane	0	19556	0	11397	0,00	744,82	19556	cazuri
Total MS malul drept	0	30826	0	18356	0,00	865,40	30826	cazuri
CMP a ACS CS RM	0	244	0	0	-	-	244	cazuri
CMP a Caii Ferate	0	98	0	0	-	-	98	cazuri
Min. Afacerilor Interne	0	123	0	0	-	-	123	cazuri
Min. Justitiei	0	18	0	0	-	-	18	cazuri
Departamentul Carabinerilor	0	60	0	0	-	-	60	cazuri
Min. Apararii	0	14	0	0	-	-	14	cazuri
Total alte Min. si Depar.	0	557	0	0	-	-	557	cazuri
Total RM malul drept	0	31383	0	18356	0,00	881,04	31383	cazuri

Incidența bolilor infecțioase și parazitare pe grupele de vărstă

Denumirea maladiilor	Numărul cazurilor înregis.	Numărul cazurilor la 100000 de populație	copii 0-17 ani		copii 0-2 ani		copii 3-6 ani		populația rurală			
											copii 0-17 ani	
			Nr cazuri înregis.	cazuri la 1000	Nr cazuri înregis.	cazuri la 1000	Nr cazuri înregis.	cazuri la 1000	Nr cazuri înregis.	cazuri la 100000	înregistr.	la 1000
Holera	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
NAG-infectia	4	0,11	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,05	0	0,00
Febra tifoida	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Febre partifoide A, B, C	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Purtatori ai febrei tifoide si paratifoidei	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Infectii cu alte salmonele	1132	31,78	488	0,65	165	1,29	135	0,93	484	23,24	207	0,42
Dizenteria bacteriana (SHIGELLOSIS)	256	7,19	157	0,21	58	0,45	46	0,32	144	6,91	81	0,17
inclusiv provocate de shigele: dysenteriae	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
inclusiv provocate de shigele: flexneri	102	2,86	49	0,06	18	0,14	13	0,09	59	2,83	29	0,06
inclusiv provocate de shigele: boydi	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
inclusiv provocate de shigele: sonnei	111	3,12	78	0,10	23	0,18	27	0,19	65	3,12	40	0,08
Purtatori ai dizenteriei	7	0,20	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,14	0	0,00
Escherichioze total	818	22,96	664	0,88	446	3,50	116	0,80	427	20,50	347	0,71
inclusiv infectia cu E.coli enterohemoragica	245	6,88	211	0,28	135	1,06	36	0,25	100	4,80	87	0,18
Infectia cu Campylobacter	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Enterite provocate de Y.enterocolitica	32	0,90	24	0,03	4	0,03	10	0,07	7	0,34	3	0,01
Enterite, colite, gastroenterite provocate de agenti determinati	5350	150,19	4204	5,57	3118	24,44	580	4,00	2931	140,72	2302	4,70
Intoxicatii si toxicoinfectii alimentare provocate de agenti determinati	487	13,67	282	0,37	95	0,74	80	0,55	201	9,65	124	0,25
Botulizm	15	0,42	0	0,00	0	0,00	0	0,00	9	0,43	0	0,00
Intoxicatii si toxicoinfectii alimentare, provocate de agenti nedeterminati	1621	45,51	620	0,82	175	1,37	173	1,19	460	22,09	263	0,54
Amibiaza	4	0,11	1	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Lambliaza (Giardiaza)	202	5,67	132	0,17	17	0,13	41	0,28	84	4,03	72	0,15
Criptosporidioza	78	2,19	78	0,10	63	0,49	15	0,10	5	0,24	5	0,01
Infectia rotavirala	577	16,20	571	0,76	421	3,30	140	0,96	68	3,26	64	0,13
Infectii intestinale acute provocate de agenti nedeterminati	8123	228,04	5766	7,63	3567	27,96	1144	7,88	3421	164,25	2464	5,03
Turbeculoza organelor respiratorii	3175	89,13	175	0,23	22	0,17	37	0,26	1932	92,76	120	0,24
Pesta	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tularemia	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Antraxul	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Brucelloza primar diagnosticata	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

Leptospirioza	5	0,14	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,10	0	0,00
Yersinioza extra-intestinala	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Listerioza	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tetanosul neonatal	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tetanos si tetanos obstetrical	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Difteria	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Purtatorii tulpinelor toxigene ale difteriei	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tusea convulisiva	60	1,68	60	0,08	41	0,32	11	0,08	17	0,82	17	0,03
Inclusiv parapertussis	5	0,14	5	0,01	1	0,01	2	0,01	5	0,24	5	0,01
Scarlatina	319	8,96	313	0,41	36	0,28	224	1,54	83	3,98	79	0,16
Infectia meningococica	49	1,38	46	0,06	37	0,29	5	0,03	29	1,39	27	0,06
Purtatorii de meningococi	6	0,17	4	0,01	2	0,02	0	0,00	3	0,14	2	0,00
Boala legionarilor	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Sifilisul	2176	61,09	79	0,10	3	0,02	2	0,01	1136	54,54	40	0,08
Infectia gonococica acuta si cronica	1236	34,70	52	0,07	1	0,01	2	0,01	541	25,97	29	0,06
Infectia genitala cu Chlamidia trachomatis	12	0,34	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Boala Lyme (Borelioza acariana)	161	4,52	23	0,03	2	0,02	5	0,03	21	1,01	3	0,01
Ornitoza	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rikhetsioze - total	2	0,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,10	0	0,00
inclusiv: Tifozul exantematic epedemic	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
inclusiv: boala Brill	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
inclusiv: febra Q	2	0,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,10	0	0,00
Poliomielita paralitica acuta	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
inclusiv poliomielita acuta paralitica asociata cu virusul vaccinal	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Maladia Creutzfeldt-Jakob (varianta noua)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rabia umana (Turbarea)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Encefalite transmise de capuse	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Infectia cu virusul West Nile	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Febra galbena	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Febre hemoragice, total	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
inclusiv febra hemoragica de Crimeia-Congo	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Infectia cu virusul herpetic	2	0,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,05	0	0,00
Infectia anogenitala cu virusul herpetic	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Varicela	10563	296,54	9682	12,82	1629	12,77	5128	35,34	4319	207,36	4126	8,42
Variola	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rujeola	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubeola	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubeola congentiala	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Hepatita virala A	4	0,11	2	0,00	0	0,00	1	0,01	1	0,05	1	0,00
Hepatita virala B (HVB) acuta, total	96	2,70	7	0,01	0	0,00	0	0,00	52	2,50	2	0,00

inclusiv HVB acuta cu Delta antigen (coinfectie)	7	0,20	1	0,00	0	0,00	0	0,00	6	0,29	1	0,00
Suprainfectia acuta cu Delta antigen la purtator AgHBs si bolnav cu HVB cronica	2	0,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,05	0	0,00
Hepatita virala acuta C	50	1,40	2	0,00	1	0,01	0	0,00	16	0,77	1	0,00
Hepatita virala acuta E	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Alte hepatite virale acute	16	0,45	2	0,00	1	0,01	0	0,00	8	0,38	2	0,00
Hepatita virala B cronica cu Delta antigen primar depistata	55	1,54	1	0,00	0	0,00	0	0,00	32	1,54	1	0,00
Hepatita virala B cronica fara Delta antigen primar depistata	674	18,92	4	0,01	0	0,00	0	0,00	325	15,60	1	0,00
Hepatita virala C cronica primar depistata	506	14,21	10	0,01	0	0,00	0	0,00	117	5,62	4	0,01
Alte hepatite virale cronice primar depistate	62	1,74	0	0,00	0	0,00	0	0,00	26	1,25	0	0,00
Purtatori ai AgHBs primar depistati	2033	57,07	17	0,02	1	0,01	2	0,01	1422	68,27	12	0,02
Infectia cu HIV (SIDA)	253	7,10	3	0,00	2	0,02	0	0,00	97	4,66	3	0,01
Infectati cu virusul imunodeficientei umane (HIV)	494	13,87	16	0,02	6	0,05	5	0,03	219	10,51	12	0,02
Infectia cu Citomegalovirus	5	0,14	5	0,01	5	0,04	0	0,00	3	0,14	3	0,01
Oreionul (Parotidita epidemica)	120	3,37	76	0,10	7	0,05	24	0,17	30	1,44	23	0,05
Mononucleoza infectionasa	93	2,61	86	0,11	31	0,24	33	0,23	10	0,48	9	0,02
Infectia cu adenovirusuri total	9	0,25	6	0,01	5	0,04	0	0,00	5	0,24	3	0,01
Infectia enterovirala, total	535	15,02	388	0,51	180	1,41	114	0,79	115	5,52	91	0,19
inclusiv meningite aseptice enterovirale	21	0,59	13	0,02	3	0,02	4	0,03	3	0,14	2	0,00
Infectia parvovirala	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Malaria primar diagnosticata	13	0,36	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,05	0	0,00
Purtatori ai plasmodiului palustru	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Toxoplasmoza	60	1,68	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Toxoplasmoza congenitala	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Trichinelloza	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Pediculoza	3410	95,73	1445	1,91	49	0,38	130	0,90	1896	91,03	1079	2,20
Scabia	1952	54,80	988	1,31	217	1,70	222	1,53	1021	49,02	587	1,20
Sindromul acut respirator sever (SARS)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Infectia invaziva cu H.influenzae tip b	2	0,06	2	0,00	1	0,01	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Infectia invaziva cu St.pneumoniae	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Meningite bacteriene	9	0,25	3	0,00	2	0,02	1	0,01	7	0,34	3	0,01
Infectii acute ale cailor respiratorii cu localizari multiple sau nederminate	226632	6362,41	136576	180,84	43404	340,24	41063	283,02	93195	4474,40	61773	126,08
Gripa	4568	128,24	1551	2,05	239	1,87	419	2,89	1482	71,15	491	1,00
Gripa aviara la om	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Pneumonii, bronhopneumonii acute	31383	881,04	18356	24,30	9457	74,13	4635	31,95	12528	601,48	7198	14,69

*) incluse prima dată în a. 2011 pentru evidența statistică