

**MINISTERUL
SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA**



**MINISTRY
OF HEALTH, LABOUR AND
SOCIAL PROTECTION
OF THE REPUBLIC OF MOLDOVA**

MD-2009, Chișinău, str. Vasile
Alecsandri, 2
Tel. + 373 22268818; Fax. + 373 22738781
e-mail: secretariat@msmps.gov.md
www.msmps.gov.md

2, Vasile Alecsandri street, Chisinau.
MD-2009
Tel. + 373 22268818; Fax. + 373 22738781
e-mail: secretariat@msmps.gov.md
www.msmps.gov.md

19.01.2021 nr. 07/191

La nr. 12-6/104 din 23.12.2020

Dnei Maia BĂNĂRESCU,
Avocat al Poporului pentru drepturile copilului
Oficiul Avocatului Poporului din Moldova
str. Sfatul Țării, 16,
mun. Chișinău

Stimată Doamna Avocat al Poporului,

Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale a examinat demersul Dumneavoastră și prezintă anexat Nota informativă pe subiectele abordate, măsurile întreprinse de minister, în vederea respectării dreptului copilului la sănătate, precum și informații referitor la tratamentul copiilor cu COVID-19.

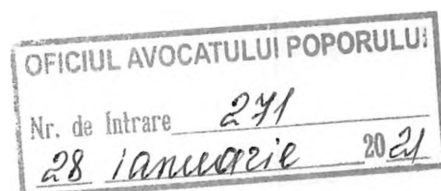
Anexă: 8 (opt) file.

Cu înalte considerațiuni,

Secretar de stat

Tatiana ZATIC

Executori:
L. Oleinic, tel: 022268826
A. Dascalov, tel: 0222688..



Notă informativă
referitor la respectarea dreptului copilului la sănătate
în aspectul abordat prin Serisoare nr. 12-6/104 din 23.12.2020

Asigurarea sănătății copiilor este una din problemele prioritare ale statului în general și a ramurii sănătății în particular. În ultimele decenii în Republica Moldova s-au înscris un șir de progrese în ameliorarea sănătății copiilor. Odată cu introducerea în țară a asigurărilor obligatorii de asistență medicală, copiii au fost incluși în contingentul cetățenilor asigurați de către stat, astfel asigurând asistența medicală la toate nivelele în mod gratuit, în volumul prevăzut de Pachetul unic.

În republică funcționează cu succes Serviciul perinatal regionalizat în trei nivele: I nivel - 25 maternități; nivelul II - 10 Centre Perinatale și Centrul Perinatal de nivelul III (terțiar) în cadrul Institutului Mamei și Copilului. Tot în cadrul Institutului Mamei și Copilului, din a. 2010, funcționează Serviciul de diagnostic și monitorizare a copiilor cu masa mica și foarte mică la naștere (în evidență peste 3000 copii), cu filială în Centrul de plasament temporar și reabilitare pentru copii, mun. Bălți, pentru raioanele de nord ale republicii.

La nivel de țară a fost regionalizat Serviciul pediatric de terapie intensivă, în scopul asigurării calității serviciilor medicale prestate copiilor cu stări de urgență și reducerii cazurilor de decese evitabile, în rîndul acestora.

În republică, la recomandarea Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), în scopul micșorării nivelului mortalității copiilor cu vîrsta sub 5 ani, inclusiv la domiciliu, a fost implementat cu succes Programul "Conduita integrată a maladiilor la copii" (CIMC), care este introdus în curricula universitară și a colegiilor de medicină. Acest program include și instruirea familiilor cu copii mici referitor la semnele de pericol pentru copil.

Este de menționat că, încă în a.2005 au fost elaborate și aprobate Standardele de supraveghere a copiilor în condiții de ambulator, cu actualizare ulterioară în a. 2012, cînd a fost inclus screening-ul obligator pentru autism (la vîrsta de 18 luni a copilului). Ultima revizuire a Standardului a fost realizată în a.2019, cînd a fost concomitant ajustat și Carnetul de dezvoltare a copilului (Formular nr.112/e).

De asemenea, în republică, a fost introdus Programul universal de îngrijire la domiciliu a copiilor sănătoși cu vîrsta de 0-3 ani, în cadrul căruia de către asistenții medicali de familie sînt realizate măsuri preventive, este promovat stilul de viață sănătos, sînt identificați timpuriu factorii de risc, sînt susținute practicile parentale pozitive etc..

În scopul prevenirii și reducerii mortalității la domiciliu a copiilor cu vîrsta sub 5 ani, prin Hotărîrea Guvernului nr.1182/2010, cu modificările ulterioare, a fost aprobat Mecanismul de colaborare intersectorială în domeniul medico-social în vederea prevenirii și reducerii ratei mortalității infantile și a copiilor cu vîrsta pînă la 5 ani la domiciliu. Începînd cu a. 2016, în scopul prevenii deceselor materne în lista beneficiarilor au fost incluse femeile de vîrstă fertilă din păturile vulnerabile, care beneficiază de suport medico-social. De asemenea, acest

document, prevede obligativitatea autorităților publice locale de a asigura copiii de vîrsta respectivă din familii dezavatajate cu produse alimentare.

În anul 2016 prin Hotărîrea Guvernului nr.816, a fost aprobat Regulamentul-cadru privind organizarea și funcționarea Serviciilor de intervenție timpurie în copilărie și Standardele minime de calitate pentru Serviciile de intervenție timpurie în copilărie (ITC). Serviciul de ITC are drept scop detectarea timpurie a problemelor de dezvoltare și inițierea activităților de abilitare a copilului și celor de suport multidimensional al familiei, în special, fortificarea competențelor parentale și acordarea suportului psihologic. A fost elaborat Modelul regionalizat ITC în sistemul de sănătate, care va permite pe lîngă integrarea serviciilor existente la nivel local, fortificarea procesului de asistență acordată copilului și familiei de către o echipă interdisciplinară de profesioniști, cu coordonarea activităților de scurtă și lungă durată, necesare copilului și familiei acestuia. A fost elaborat Curriculumul universitar de formare profesională în domeniul ITC, Manualul de ITC și Instrumentele instituționale de evaluare și monitorizare a activității Centrului de Intervenție Timpurie la Copii: Fișa de evidență a copilului, Registrul de evidență a adresărilor, Registrul de evidență a serviciilor prestate, Formularele de raportate și Fișele de evidență a serviciilor prestate. Sînt instruite echipe de specialiști în ITC (medici pediatri, neurologi, medici de familie, reabilitologi, asistenți medicali etc.) din 23 de raioane/municipii ale Republicii Moldova (Curs Inițial în ITC).

Pentru asigurarea calității asistenței medicale acordate copiilor, inclusiv terapiei cu oxigen, secțiile pentru copii din spitalele din țară au fost asigurate cu oxigenatoare, procurate din sursele financiare ale Organizației Mondiale a Sănătății și Băncii Mondiale.

În scopul fortificării calității asistenței medicale oferite copiilor în spitale, prin Ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 824/2020 "Cu privire la evaluarea calității serviciilor medicale acordate copiilor în cadrul instituțiilor medico-sanitare publice spitalicești", s-a solicitat conducătorilor spitalelor de a realiza o autoevaluare a situației din instituție, în baza Chestionarului de evaluare a spitalelor "Sisteme de oxigen în secțiile pentru copii", recomandat de Organizația Mondială a Sănătății.

Ulterior, de către un Grup de lucru a fost evaluată calitatea serviciilor medicale acordate copiilor într-un șir de spitale din republică, iar rezultatele au fost prezentate și discutate în cadrul ședinței on-line din 19 noiembrie 2020, la care au participat directorii și vice-directorii medicali ai spitalelor, precum și șefii secțiilor de pediatrie. La această ședință conducătorii au fost atenționați asupra fortificării segmentului respectiv, cu accent pe prezența obligatorie în cadrul secțiilor de pediatrie și utilizării necondiționate a Manualului de buzunar al OMS; a Protocoalelor Clinice Naționale/instituționale și respectarea acestora; crearea condițiilor prietenoase și respectarea drepturilor copiilor; asigurarea neîntreruptă a secțiilor pentru copii cu medicamente și consumabile; asigurarea oportună și inofensivă a terapiei cu oxigen etc.

În scopul perfecționării cunoștințelor specialiștilor din republică, în perioada 25-26.11.2020 și 02.12.2020, cu suportul OMS, au fost realizate seminare teoretico-practice de instruire a medicilor, cu genericul „Terapia cu oxigen la copii”.

În același timp comunicăm că, urmare a măsurilor întreprinse și întru fortificarea capacităților secțiilor pentru copii din cadrul spitalelor, prin Scrisoarea circulantă nr. 07/6656 din 30.12.2020, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale a solicitat directorilor spitalelor să-și evalueze situația reală din cadrul instituției, inclusiv ținând cont de rezultatele autoevaluării (în baza Chestionarului OMS) și a recomandărilor Grupului de lucru menționat, și să stabilească un Plan de acțiuni pentru fortificarea secțiilor pentru copii, coordonat cu Fondatorul, în vederea asigurării unui mediu prietenos copiilor, în care se respectă drepturile și se asigură calitatea serviciilor medicale acordate acestora, inclusiv a terapiei cu oxigen, cu indicarea termenilor reali și responsabilelor pentru realizarea fiecărei acțiuni.

Cu referire la capitolul **îngrijirilor paliative la copii**, comunicăm că, prin Dispoziția Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr.51-d din 17.01.2020 a fost instituit un Grup de lucru interdisciplinar, format din specialiști în domeniul pediatriei, oncopediatriei, îngrijirilor paliative, colaboratori a Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu, în sarcina cărui a fost pusă evaluarea cadrului normativ existent în prestarea serviciilor paliative pentru copii, la toate etapele, precum și elaborarea proiectelor de acte necesare pentru soluționarea problemelor identificate și creșterea calității și accesibilității acestui serviciu în Republica Moldova.

Între timp Grupul de lucru a elaborat proiectul Standardului de organizare și funcționare a serviciului de îngrijiri paliative pediatrice (ÎPP), destinat: Oficiilor Medicilor de Familie/Centrelor de Sănătate/Centrelor Medicilor de Familie/Asociațiilor Medicale Teritoriale (medicii de familie și asistentele medicilor de familie); Secțiilor de asistență medicală specializată de ambulator ale spitalelor raionale (medicii pediatri); Secțiilor de pediatrie, chirurgie, terapie intensivă ale spitalelor raionale/municipale/republicane pentru copii și Instituțiilor care prestează servicii de îngrijiri paliative.

Scopul Standardului este de a spori accesibilității copiilor și a cadrelor medicale la servicii specializate de înaltă calificare în ÎPP. Obiectivele generale includ:

- facilitarea procesului de identificare precoce a pacienților ce necesită ÎPP;
- îmbunătățirea accesului la serviciile de ÎPP;
- asigurarea acordării serviciilor ÎPP de înaltă calitate;
- asigurarea unei abordări holistice și interdisciplinare pentru fiecare pacient paliativ;

- ameliorarea calității vieții pacienților.

Odată cu definitivarea procedurii de elaborare a Standardului, acesta va fi supus expertizei, în modul stabilit, inclusiv de către Consiliul de Experți ai Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, apoi va fi aprobat și pus în aplicare, în cadrul instituțiilor medicale din țară. În același timp ținem să menționăm că, în Planul de activitate pentru a. 2021, este prevăzută fortificarea acestui segment.

În republică, **imunizarea copiilor** este recunoscută ca o prioritate în sănătatea publică, în vederea prevenirii cazurilor de decese în rândul copiilor cauzate de infecțiile dirijabile. Sistemul de sănătate realizează activități intense pentru a extinde acoperirea cu vaccinare a întregii populații de copii, în conformitate cu Programul național de imunizare, aprobat de Guvern.

Prin Decizia din 22 ianuarie 2013, Curtea Constituțională a Republicii Moldova a confirmat constituționalitatea art.52, alin. (6) din Legea 10-XVI din 3 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, referitor la obligativitatea admiterii în colectivități, instituții educaționale și de recreere doar a copiilor vaccinați, cu excepția stărilor medicale grave, care urmează a fi stabilite de către medicul de familie, fiind justificată de scopul legitim al protejării sănătății publice împotriva bolilor infecțioase transmisibile (Monitorul Oficial din 1 martie 2013, "Decizie de sistare a procesului pentru controlul constituționalității art.52, alin.(6) din Legea 10-XVI din 3 februarie, 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (Sesizarea nr.28a/2012).

Instituirea imunizării obligatorii ca o cerință prealabilă la înscrierea într-o instituție publică de educație este considerată ca cea mai eficientă metodă de a păstra "imunitatea colectivă".

În pct.124 a Deciziei Curții se stipulează: "Restricționarea accesului copiilor nevaccinați în instituțiile educaționale urmărește raționamente de sănătate individuală și publică împotriva bolilor infecțioase transmisibile și a consecințelor acestora", iar în pct.152 se stabilește, că legislația Republicii Moldova privind vaccinarea obligatorie nu prevede scutiri de ordin religios sau de altă natură. În pct.98 se stipulează: "Părinții care refuză nejustificat vaccinarea copiilor lor pun în pericol sănătatea acestora. Pe de altă parte, există situații în care o decizie părintească de a se abține de la imunizarea copilului supune alte persoane riscului de vătămare - suficientă pentru a justifica intervenția forței de constrângere a statului". Potrivit prevederilor art.47 din Legea nr.411/1995 ocrotirii sănătății părinții sunt obligați să aibă grijă de sănătatea copilului, de dezvoltarea lui pre- și postnatală... să-i cultive un mod sănătos de viață, iar potrivit Legii privind drepturile copilului, art.15, alin.(3) părinții sunt obligați să respecte recomandările medicilor cu referire la asigurarea dezvoltării normale a copilului în perioada pre- și postnatală.

În context, responsabilitatea pentru viața, sănătatea și educația copilului o poartă părintele, respectiv – pentru înscrierea la grădiniță sau școală.

Problema pacienților, inclusiv **copii cu boli rare** constituie una din

problemele majore de sănătate publică, atât din cauza răspîndirii globale a ratei înalte de dizabilitate și mortalitate, cât și a poverii financiare pe stat și familie.

În scopul îmbunătățirii calității vieții și gradului de autonomie ale persoanelor afectate de boli rare prin acces echitabil la serviciile de diagnostic, tratament și îngrijire medicală de înaltă calitate, prin Ordinul nr. 1451/2019, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale a instituit grupul de lucru, format din reprezentanți pe domeniile de competență, responsabil de elaborarea Programului Național privind controlul bolilor rare, inclus în Planul de activitate a ministerului pentru anul curent, care va include crearea unui sistem unic centralizat de înregistrare/raportare a cazului de boala rară bazat pe un mecanism logic și aplicativ pe o platformă unică și transparentă; fortificarea pregătirii cadrelor medicale specializate (în special, medici geneticieni) care să activeze și la alte nivele de asistență medicală (nivel I-II) conform recomandărilor internațional; investiții fundamentale în crearea unui Laborator clinic abilitat în cadrul Centrului de Sănătate a Reproducerii și Genetică Medicală al IMSP IMC capabil în extinderea spectrului unui diagnostic timpuriu și profilaxiei bolilor rare, fie în familie cu risc sporit, fie prin programe de screening neonatal sau selective al bolilor rare. În Programul Național pe Boli Rare planificat un rol separat îl vor avea serviciile sociale diferențiate pe tipul de dizabilitate a persoanelor afectate.

Cît privește diagnosticul prenatal al sindromului RETT, comunicăm că acesta, de regulă, apare ca urmare a apariției mutațiilor *de novo* în unele gene determinante, iar aceasta înseamnă că acest sindrom nu este moștenit, părinții copilului nu sînt purtători pentru această afecțiune și poate apărea aleatoriu spontan în orice sarcină, iar diagnosticul prenatal nu se practică și se află la moment în studiu de fezabilitate la nivel științific. La moment, se lucrează asupra elaborării diagnosticului molecular-genetic postnatal al sindromului RETT, în cadrul proiectului din Programe de Stat 20.80009.8007.22 "Medicina genomică și cercetarea metabolomică în serviciul profilaxiei maladiilor genetice pentru generații sănătoase în Republica Moldova" (coordonator Dr. Natalia Ușurelu) în scopul facilitării unui diagnostic timpuriu la copiii suspecti pentru această maladie.

Concomitent comunicăm că, pe parcursul a.2020, Republica Moldova, de rînd cu alte țări de pe glob, s-a confruntat cu mari problemele de sănătate publică, provocate de infecția SARS-CoV-2. Odată cu declanșarea în republică a stării de urgență, pentru **tratamentul staționar al copiilor cu COVID-19**, prin Ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 385/2020 "Cu privire la acordarea asistenței medicale persoanelor care întrunesc criteriile definiției de caz COVID-19 la etapa de transmitere comunitară a infecției", au fost reprofile paturi în cadrul a două instituții medico-sanitare publice: pentru copiii cu forme grave și extrem de grave au fost reprofile 25 paturi în cadrul Clinicii "Em. Coțaga", IMSP Institutul Mamei și Copilului (nivelul III), iar pentru cei cu forme grav medii și ușoare - 100 paturi în IMSP Spitalul Clinic Municipal de Boli Contagioase pentru Copii (nivelul II), iar copiii cu urgențe medicale chirurgicale aferente COVID-19 (caz probabil, confirmat sau contact) sunt deserviți în cadrul IMSP Spitalul Clinic Municipal pentru Copii "Valentin Ignatenco".

Ulterior, pentru tratamentul copiilor nou-născuți prematur și nou-născuți cu afecțiuni somatice și urgențe medico-chirurgicale aferente COVID-19 au fost reprofilete încă 9 paturi în cadrul IMSP Institutul Mamei și Copilului, pentru tratamentul copiilor infectați cu COVID-19 din nordul țării au fost reprofilete paturi în cadrul IMSP Spitalul Clinic Bălți și pentru cei din UTA Găgăuzia în Spitalul Raional Ceadâr-Lunga.

Începînd cu trim. IV 2020, copiii mai mari de 5 ani cu forme ușoare de COVID-19 sînt tratați la domiciliu, fiind monitorizați de către medicii de familie.

Tratamentul copiilor bolnavi se realizează în baza Protocolului Clinic Național provizoriu „Infecția cu coronavirus de tip nou (COVID-19)”, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr.336 din 30.03.2020, cu modificările ulterioare (ediția II și III).

Pe parcursul a. 2020, conform datelor Agenției Naționale pentru Sănătate Publică (datele dezagregate pe teritorii administrative și vârste, se anexează), în republică au fost înregistrate 8092 cazuri de COVID-19 la copii, inclusiv 1843 pe malul stîng. Din cele 6248 cazuri înregistrate la copii 0-18 ani de pe malul drept, 2073 copii aveau vârsta de la 15 pînă la 18 ani, ce constituie în jur de 1/3 din totalul copiilor afectați de această infecție. Cele mai multe cazuri de COVID-19 au fost înregistrate în mun. Chișinău – 3102 și mun. Bălți - 267, precum și în raioanele: Edineț - 248, Cahul - 246, Anenii-Noi - 214, Ialoveni - 162, Strășeni – 123 și Orhei - 107. Toți copii diagnosticați cu Infecția cu coronavirus de tip nou (COVID-19) au urmat tratament, în corespundere cu Protocolul Clinic Național provizoriu, supra menționat.

Conform datelor Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, pe parcursul anului 2020, în republică a fost înregistrat 1 caz de deces a unui copil de 16 ani, care a suportat infecția cu noul coronavirus (COVID-19), pe fonul unei maladii rare.

Pentru a asigura recuperarea oportună a copiilor post-COVID, mai cu seamă a celor care au suportat pneumonii, în baza Ordinului Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 1188/2020 ”Cu privire la relansarea deplină a Centrului de recuperare pentru copii ”Ceadâr-Lunga””, din 03.01.2021 Centrul respectiv și-a reluat activitatea, fiind reprofilat provizoriu pentru recuperarea acestei categorii de copii, astfel oferind posibilitatea de a trata în fiecare tură cîte 55 copii, inclusiv 25 cu vârsta de la 2 la 10 ani (cu însoțitori) și 30 copii cu vârsta de la 11 pînă la 18 ani.

De asemenea, pentru extinderea posibilităților de recuperare a copiilor post-COVID, în baza Ordinului Ministerului Sănătății Muncii și Protecției Sociale nr.1294/2020 ”Cu privire la aprobarea Nomenclatorului instituțiilor medico-sanitare publice spitalicești, pentru anul 2021 (provizoriu), au fost reprofilete paturi și în cadrul secției ”Reabilitare și recuperare” a IMSP Institutul Mamei și Copilului.

Cu privire la **tratamentul copiilor peste hotare** comunicăm că, actualmente, selectarea pacienților pentru compensarea parțială a cheltuielilor pentru tratament și/sau investigații costisitoare, inclusiv, peste hotarele țării, se efectuează conform Regulamentului Comisiei privind selectarea pacienților pentru tratament și/sau investigații costisitoare, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr.979/2016 „Privind selectarea pacienților pentru tratament și/sau investigații costisitoare” cu completările și modificările ulterioare.

Conform Regulamentului menționat, de suport financiar pentru tratament peste hotarele țării pot beneficia cetățenii Republicii Moldova, în cazul imposibilității asigurării tratamentului și/sau investigațiilor în cadrul instituțiilor medicale din țară.

Comisia respectivă examinează dosarele, la baza deciziei finale fiind Concluzia Comisiei de specialitate a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale pe domenii, referitor la diagnostic și conduita de investigații și/sau tratament, cu indicarea posibilității/imposibilității realizării acestora în țară.

Astfel, în cadrul Comisiei cazurile se examinează în baza cererii pacientului sau a membrilor familiei acestuia, la care se anexează:

- Extrasul-trimitere (Formular nr. 027/e) din Fișa medicală a bolnavului de ambulator și sau staționar, care indică diagnosticul clinic al pacientului;
- Concluzia Comisiei de specialitate a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale în domeniul respectiv, privind posibilitatea/imposibilitatea tratamentului și/sau investigațiilor costisitoare în țară, cu argumentarea necesității tratamentului și/sau investigațiilor după hotare, cu indicarea instituției medicale în care pot fi realizate;
- copia buletinului de identitate/certificatului de naștere, după caz.

De menționat, că din bugetul de stat, cheltuielile pentru investigații/tratamente costisitoare peste hotare, care nu pot fi realizate în țară, sînt acoperite parțial. Cota parte a mijloacelor financiare destinate compensării se asigură din costul total solicitat pentru compensare, cu respectarea principiului echității, acoperirii și soluționării maximal posibil a cererilor depuse.

Datele referitor la **nr. dezagregat a copiilor plasați în instituțiile rezidențiale** subordonate Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale în perioada anului 2020 și datele privitor la nr. copiilor infectați cu Covid-19 din instituțiile respective, sînt prezentate în Tabela nr. 1 și nr. 2.

Lista copiilor bolnavi COVID-19 la data de 01.01.2021 pe raioane

	Total copii	0-1 ani	1 an	2 ani	3 ani	4 ani	5 ani	6 ani	7 ani	8 ani	9 ani	10 ani	11 ani	12 an	13 an	14 an	15 an	16 ani	17 ani
Anenii Noi	214	9	13	7	8	7	6	13	6	4	15	11	13	16	16	11	18	21	20
Bălți	267	29	10	11	4	9	11	5	9	9	9	8	17	22	8	17	25	26	38
Basarabeasca	54	2	2	2	3		1	2	2	6	4	1	2	6	5	7	4	2	3
Briceni	86	3	1	3			3	2	5		6	6	5	5	7	4	8	13	15
Cahul	246	21	12	5	4	7	4	8	6	9	16	11	12	14	17	21	27	27	25
Călărași	88	3	3	1	1	7		1	2		4	6	5	2	5	9	9	14	16
Cantemir	28	0	2					1	1	3	1	1	2	4	1	5	2	2	3
Căușeni	97	5	4	6	3	2		1	2	5	2	9	3	3	9	8	9	10	16
Ceadăr-Lunga	62	5	4	4		5	3	3	1	2	2	4		2		7	7	8	5
Chișinău	3102	157	124	99	80	86	100	94	109	110	133	146	177	223	216	233	288	342	385
Cimișlia	94	6	9	4	3	4	2	2	2	4	5	4	6	4	6	5	8	8	12
Comrat	94	13	4	5	2	5	1	4	4	4	3	2	5	6	8	4	7	8	9
Criuleni	68	4	4		2	3		1	1	2	3	1	2	4	4	4	8	12	13
Dondușeni	58	0	3	2	1	3	3		6		2	1	1	2	5	7	7	8	7
Drochia	61	4	1	1	2		1	2	2	2	2	4		6	6	7	8	3	10
Dubăsari	28	0				1	1			1	1	1	2	6	2	1	3	2	7
Edineț	248	17	14	8	9	10	6	9	11	10	12	6	17	23	13	18	25	18	22
Fălești	87	4	4	2	2	3	4	1	1	2	3	3	6	1	1	8	18	12	12
Florești	44	4	3	1	1	2	3			2	3	1	2	3	2	1	3	5	8
Glodeni	83	10	2	2	4	6	3	2	2	4	3	1		5	4	5	9	10	11
Hîncești	40	1	1	1	1			2	5		2	2	3	2	4	2	3	6	5
Ialoveni	162	10	9	3	3	3	6	2	10	4	8	8	10	7	15	15	13	15	21
Leova	25	0	1	1				2	2		1	1	1	2	2	5	1	2	4
Nisporeni	72	3	4	4	1	2	4		4	4	1	2	4	7	3	6	6	8	9
Ocnîța	41	1		4	4	2	3	2	2	1	2	3	3	2	2	2	1	4	3
Orhei	107	8	5	8	3	2	3	1	1	6	6	6	4	5	8	3	9	11	18
Rezina	44	4	4	1	2	2		1	1	1		4	2	2	5	2	4	3	6
Rîșcani	53	6	4			2	3	3	1	1	4	3	5	1		6	4	5	5
Sîngerei	80	2	5	4	5	3	1	1	3	6		5	4	5	8	8	7	8	5

Șoldănești	47	0			2			3		1	2	4	2	2	10	3	4	9	5
Soroca	78	5	4	5	3	1	4	3	1	1	3	3	2	5	5	6	4	14	9
Ștefan-Vodă	97	4	3	4	2	4	3	2	3	3	7	4	6	14	5	6	9	8	10
Strășeni	123	7	7	7	5	3	6	5	11	3	6	3	3	5	8	10	9	15	10
Taraclia	63	5	4	3	3	4	3	2	1	1	5	2	5	3	6	4	3	7	2
Telenești	29	2			1	1	2		2		1		1	4	1	3	5	3	3
Transnistria	1843	64	91	71	58	68	69	70	73	97	105	99	83	98	102	110	325	141	119
Ungheni	51	4	3		3	2	2			2	2	4	1	5	2	2	5	6	8
Vulcănești	28	1	1	1	1			2	3	5	1	2	2	1		3	1	3	1
Grand Total	8092	423	365	280	226	259	261	252	295	315	385	382	418	527	521	578	906	819	880

Tabela nr. 1

Informație
referitor la copii aflați în plasament în cadrul Centrului de plasament temporar și
reabilitare a copiilor de vîrstă fragedă, pe parcursul a.2020

	Nr. total a copiilor deserviți în secția rezidențială pe parcursul a.2020	Nr. copiilor internați în secția rezidențială în a. 2020	Nr. copiilor externați din secția rezidențială în a. 2020	Nr. total de copii care au suportat COVID-19	Inclusiv:	
					tratați în instituție	tratați în alte IMSP (de indicat în care)
Fetițe	59	11	23	4	4	0
Băieței	59	11	34	4	4	0
Total	118	22	57	8	8	0
Cu vîrsta sub 1 an	6	8	12	0	0	0
1-3 ani	61	8	22	2	2	0
4-7 ani	40	6	22	2	2	0
Mai mari de 7 ani	11	0	1	4	4	0

Tabela nr. 2

Informație
referitor la copii aflați în plasament în cadrul Centrului de plasament temporar și
reabilitare pentru copiii, mun. Bălți, pe parcursul a.2020

	Nr. total a copiilor deserviți în secția rezidențială pe parcursul a.2020	Nr. copiilor internați în secția rezidențială în a. 2020	Nr. copiilor externați din secția rezidențială în a. 2020	Nr. total de copii care au suportat COVID-19	Inclusiv:	
					tratați în instituție	tratați în alte IMSP (de indicat în care)
Fetițe	12	4	2	1	0	1 (SC Bălți)
Băieței	12	5	3	1	0	1 (Clinica "Em. Coțaga")
Total	24	9	5	2	0	2
Cu vîrsta sub 1 an	11	5	2	2	0	2
1-3 ani	6	3	2	0	0	0
4-7 ani	3	1	0	0	0	0
Mai mari de 7 ani	4	0	1	0	0	0