

APROB:
Director IMSP CRRC
Gîncotă Ecaterina

IMSP CENTRUL REPUBLICAN DE REABILITARE PENTRU COPII

*RAPORTUL ACTIVITAȚII
MEDICALE
ANUL 2025*

Analiza indicatorilor de bază ai activității IMSP CRRC

Dinamica numărului de copii ce au beneficiat de tratament la IMSP Centrul Republican de Reabilitare pentru Copiii în ultimii 3 ani este următoarea:

În anul 2025 am acordat servicii de reabilitare - 876 copii în staționar și 1852 în condiții de ambulator, cu un total de 2728 copii. Planul anual de copii în anul 2025 fiind realizat în proporție de 110%.

În anul 2024 numărul total de copii ce au primit tratament de reabilitare la Centru a ajuns la 2585 copii, din ei 1666 în regim de zi și 919 – în staționar. Planul anual de copii pentru anul 2024 a fost realizat în proporție de 100,74 %.

În anul 2023 numărul total de copii ce au primit tratament de reabilitare la IMSP CRRC a ajuns la 1979 copii, din ei 1313 în regim de zi și 666 – în staționar. Planul anual de copii pentru anul 2023 a fost realizat în proporție de 82,5 %.

Indicii de bază ai Secției Intervenție Timpurie Diagnostic și Consult cu Spitalizare

Numărul copiilor externați în anul 2025 au fost externați 876 copii, ce constituie 109,5% din planul anual.

Numărul copiilor externați în anul 2024 a fost de 918 copii + 1 transferat, constituind 103,7%. Se atestă o creștere a numărului de copii externați în anul curent

Numărul copiilor externați în anul 2023 a fost de 651 copii + 5 transferați, constituind 92,5%. Se observă o creștere a numărului de copii externați în anul 2023 comparativ cu anii precedenți.

Durata medie de tratament este de 11,97 zile, echivalent cu 119,7%. Acest indice variază în dependență de patologie, gravitatea ei și dinamica pacientului.

Durata medie de tratament în anul 2024 a fost de 10,08 zile, 2023 a fost de 10,56 zile.

În anul 2025 numărul de zile pat a constituit 10491 – pat ce constituie 118,4%.

Planul anual de zile pat pentru anul 2024- 104,5% cu 9261 zile-pat, în 2023 a fost realizat în proporție de 69,8% - 7026 + 10 tr. zile-pat. Astfel se observă o creștere constantă de la an la an.

Rotăția patului în 2025 de 24,33 ori, în 2024 a fost de 25,5 ori, în 2023 a fost de 22,2 ori.

Durata medie de utilizare a patului în anul 2025 a constituit 291,39 zile -86,72%, în 2024 - 257,25 zile - 75,6% , în 2023 a constituit 234,53 zile ce corespunde la 69,8% din capacitate.

Numărul familiilor noi intrate în program în 2025 au fost 262 din 876 total copii, pentru 2024 acest indicator a constituit- 323 din totalul de 919 internați.

Indicii de bază ai Secției Intervenție Timpurie Diagnostic și Consult cu Spitalizare sunt prezentați în tabelul următor:

Tabel nr. 1. Indicii de bază ai Secției Intervenție Timpurie Diagnostic și Consult cu Spitalizare.

Indicii de bază	Anii					
	2023		2024		2025	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%
Pacienți internați	666	92,5	919	103,7	897	112,12
Pacienți externați	651+5tr	92,5	918 + 1tr	103,7	876	109,5
Zile pat	7026+10tr	69,8	9261	104,5	9261	104,5
Durata medie de spitalizare	10,56	75,4	10,08	100	11,97	119,7
Durata medie de utilizare a patului	234,53	69,8	257,25	75,6	291,39	86,72
Rotația patului	22,2	92,5	25,5	106	24,33	101,37

Indicii de bază a activității Secției Intervenție Timpurie Diagnostic și Consult Ambulator

În anul 2025 tratament de reabilitare în condiții de zi au urmat 1852 copii, ce constituie 110%.

Pe parcursul anului 2024 - tratament de recuperare în condiții de zi au urmat 1666 copii ce constituie 99,1%.

Pe parcursul anului 2023 - tratament de recuperare în condiții de zi au urmat 1313 copii ce constituie 78,2%.

În anul 2025 - 28907 vizite, planul anual de vizite a fost realizat în proporție de 92 %.

Pe parcursul anului 2024 de către specialiștii secției consultativ-diagnostic au fost efectuate 24348 vizite, din ele 22022 vizite copiilor ce urmează tratament în condiții de zi și 2326 copii din staționar, 2023-20306 vizite, din ele 18011 vizite copiilor ce urmează tratament în condiții de zi și 2295 copii din staționar. Planul de vizite a fost îndeplinit în proporție de 80,8 la sută.

Durata medie de tratament în anul 2025 a fost de 9,8zile. În 2024 a constituit – 9,5 zile, iar în anul 2023 a fost de 10,1 zile.

Indicii de bază a activității sunt prezentați în tabelul de mai jos.

Tabel nr. 2. Indicii de bază ai activității Secției Intervenție Timpurie Diagnostic și Consult Ambulator.

Indicii de bază	Anii					
	2023		2024		2025	
	Abs.	%	Abs.	%	Abs.	%
Nr. de copii care au primit tratament în condiții de ambulator	1313	78,2	1666	99,1	1852	110
Durata medie de tratament	10,1		9,5		9,8	
Vizite la medici	20306	60.5	24348	80.8	28907	92
Investigații	2032	80,3	1552	61,3	1575	63

În anul 2025 neurologii au efectuat 12158 vizite, ce constituie 116%, pediatrii-10391-114% , psihoterapeutul 1647 vizite a împlinit planul la 47%, medicii diagnostic funcțional USG care a avut 1931 vizite, ce constituie 58 la sută. Planul de vizite ale medicilor specialiști a fost îndeplinit cu 92%.

În anul 2024 medicii neuropediatri au efectuat 11975 vizite, ce constituie 112,7%, pediatrii 7638 - 93,8%, ortoped 449 – 16,8%, psihoterapeutul -1700 vizite, îndeplinind planul în proporție de 50%, psihiatru – 939 vizite, îndeplinind planul în 56,4 %, medicii funcționaliști de la USG – 1647 – 47 %.

În anul 2023 neurologii au efectuat 8212 vizite, ce constituie 77,3%, pediatrii 6893 -55,1%, ortoped 405 – 19,6%, psihoterapeutul -1423 vizite, îndeplinind planul în proporție de 40,2%, psihiatru – 539 vizite, din care 1 contra plată, îndeplinind planul în 43 %, medicii funcționaliști de la USG – 2834 – 80 %.

Planul anual de vizite efectuate de specialiștii secției consultativ-diagnostic, copiilor ce au urmat tratament în condiții de zi a fost îndeplinit cu 20306 vizite, ce constituie circa 60,5%.

Numărul de vizite la medicii specialiști este în creștere 2025 - 92% comparativ cu 2024 (81%) și în anul 2023 (61%).

Tabel nr. 3. **Repartiția vizitelor la medici specialiști**

Medici	Anii					
	2023		2024		2025	
	Abs	%	Abs	%	Abs	%
Neuropediatri	8212	77,3	11975	112,7	12158	116
Pediatri	6893	55,1	7638	93,8	10391	114
Ortoped	405	19,6	449	16,8	647	25
Psihoterapeut	1423	40,2	1700	50	1647	47
Psihiatru	539	43	939	56,4	225	40
Medici diagnostic funcțional (USG)	2834	80	1647	47	1931	58
Total	20306	60.5	24348	80,8	28907	92

Diagnostic funcțional:

În anul 2025 numărul total de investigații a constituit 1575 examinări ECG și EEG ce constituie 63%, precum și USG cu un număr de 1931.

Numărul de investigații efectuate de către funcționaliștii secției în anul 2024 a fost de 3199 EEG-355, ECG-1197, USG-1647.

Numărul de investigații efectuate de către funcționaliștii secției în anul 2023 a fost de 2032 examene paraclinice ce constituie 80,3 %.

Fiecare copil ce urmează tratament de recuperare este investigat conform standardelor și protocoalelor clinice în vigoare. Medicii funcționaliști ai centrului au oferit de asemenea și servicii cu plată. În anul 2024 USG efectuate 195 contract și 3 contra plată. În 2023 au fost efectuate 7 investigații cu plată la solicitare altor categorii de pacienți, inclusiv prin contract 20.

Repartizarea după nozologia a pacienților din cadrul IMSP CRRC

În perioada anului 2025 pe primul loc după adresare se mențin Tulburările de dezvoltare a vorbirii și ale abilităților școlare cu 16,5% în număr de 450 de copii din program. Următoarea fiind Afecțiunile ortopedice cu deficit funcțional cu 15,9% un total de 434 copii, iar al 3-lea ca și frecvență diagnostic în centru de reabilitare este cel de Paralizie Cerebrală cu 12,57% și 343 copii.

Pe parcursul anului 2024 pe primul loc s-au clasat copii cu Tulburări specifice de dezvoltare a vorbirii și a abilităților școlare 383 copii-14,8% în 2023 au fost 181 copii cu acest diagnostic toți din ambulator .

Pe locul 2 în anul 2024 s-au plasat copiii cu PCI, cu o medie de 14,6%. În anul 2023 cei mai mulți copii au fost cu PCI și anume 398 copii, circa 20,1% din numărul total de copii tratați.

Pe locul trei în anul 2024 au fost copii cu Autism 346 (173/173) -13,4%; 2023 - 266, circa – 13,4%. În anul 2025 copii cu tulburări din spectrul autist au constituit 280 copii - circa 10,26% și fiind al 4-lea diagnostic.

Pe locul patru Tulburări specifice mixte de dezvoltare 2024-235 copii, 9,09% (30/205); 2023-171 copii 8,6% (25/146)

Pe locul cinci în 2025 s-au clasat copii diagnosticul Tulburări de dezvoltare specifică a funcției motorii cu un număr de 195 copii și 7,15% ; În 2024 cu afecțiuni ortopedice -191 copii, 7,4% (46/145); în 2023-203 copii, circa 10,3%, datorită posibilității de ocupații în grup a acestei categorii de pacienți.

N/r	Forma nozologica	Anii					
		2023		2024		2025	
		Abs S/A	%	Abs S/A	%	Abs S/A	%
1.	Sechelele bolilor inflamatorii ale SNC (G09)	0/8=8	0.4	0/2=2	0.07	0/3=3	0,1
2.	Atrofie musculara spinală (G12)	-	-	0/1=1	0.03	0/3=3	0,1
3	Tulburari epizodice si paroxistice (G40)			1/1=2	0.07	3/0=3	0,1
4	Boli demielizante ale sistemului nervos central(G35-37)	1/0=1	0.05	0	0	0	0
5	Afectiuni ale nervilor, rădăcinilor si plexurilor nervoase(G50-G59)	40/17=57	2.9	10/50=60	2.3	5/6=11	0,4
6	Polineuropatii și alte afecțiuni ale SNP (G60,G62,G64)	4/6=10	0.5	3/2=5	0.2	9/4=13	0,5
7	Afec. ale joncțiunilor mioneurale și musculare(G71-G73)	27/8=35	1.76	18/8=26	1.06	24/7=31	1,14
8	Paralizie cerebrală (G80)	214/184=398	20.1	193/184=377	14.6	195/148=343	12,57
9	Alte sindroame paralitice (G81-G83)			138/4=142	5.5	140/13=153	5,61
10	Hidrocefalee compensată cu dereglări motorii (G91)	1/17=18	0.9	2/16=18	0.7	3/19=22	0,81
11	Tulburări de tonus muscular (P94)	21/165=186	9.4	22/83=105	4.06	34/15=49	1,8
12	Alte afecțiuni ale sistemului nervos (G90-G99)	8/8=16	0.8	7/29=36	1.4	11/32=43	1,6
13	Fobii (F40) Bîlbîială(F98.5) Ticuri (F95.2)	2/30=32	1.6	5/27=32	1.2	8/28=36	1,3
14	Retard mental (F70-F79)	100/18=118	6	59/34=93	3.5	49/28=77	2,8
15	Tulburări de dezvoltare ale vorbirii și abilităților școlare (F80-F81)	0/181	9.1	99+284=383	14.8	118/332=450	16,5
16	Tulburări de dezvoltare specifică a funcției motorii (F82)			27/130=157	6.07	33/162=195	7,15
17	Tulburări specifice mixte de dezvoltare (F83)	25/146=171	8.6	30/205=235	9.09	36/154=190	6,96
18	Autism și dereglări din spectrul autist (F84)	142/124=266	13.4	173/173=346	13.4	11/269=280	10,26
19	Alte tulburări de dezvoltare (F88-F89)			1/2=3	0.11	0/13=13	0,5

20	Tulburări de comportament și deficit de atenție (F90, F94)	9/95=104	5.3	20/134=154	5.9	4/174=178	6,5
21	Sechelele ale bolilor cerebro-vasculare (I69)	2/1=3	0.1	0/2=2	0.07	0/2=2	0,07
22	Traumatisme cranio-cerebrale; Perioada de recuperare (T 90)	3/9=12	0.6	0/4=4	0.15	0	0
23	Traumatisme vertebro-medulare, Perioada de recuperare (T91)	5/0=5	0.3	0	0	0	0
24	Traumatism obstetrical Perioada de recuperare(P10-P15)			0/8=8	0.3	0/7=7	0,3
25	Traumatism de altă genă perioada de recuperare(T92-T98)			0/4=4	0.15	0/1=1	0,04
26	Malformații congenitale ale sistemului nervos (Q00-Q07)	8/22=30	1.5	2/31=33	1.3	9/18=27	1
27	Malformații congenitale (Q65-Q89)			33/18=51	1.9	47/20=67	2,5
28	Anomalii cromozomiale (Q90-99)	34/70=104	5.3	30/72=102	4.0	33/56=89	3,2
29	Afectiuni ortopedice cu deficit funcțional (M00-M99)	5/198=203	10.3	46/145=191	7.4	104/330=434	15,9
30	Altele	6/15=21	1	0/13=13	0.5	0/8=8	0,29
	Total 12 luni	1979	100	2585	100	2728	100
32	Deficiențe de vedere (H50.0-H52.0)					107/38=145	5,32
33	Epilepsie simptomatică (asociată)	41/22=63	3.2			62/19=81	3

În urma consultațiilor și investigațiilor efectuate, copiii au fost evaluați și s-a elaborat program individual de reabilitare/abilitare. La necesitate copiii au primit tratament medicamentos în limitele compatibilității cu procesul de abilitare/reabilitare.

Repartiția pacienților după vârstă

Pe parcursul anului 2025 numărului copiilor sugari fiind de 111 copii, ce constituie-4,06%. În 2024 numărul copiilor sugari a fost de 158 copii, ce constituie – 6,11%. Numărul sugarilor a fost de 118 copii – 6% la sută din numărul copiilor internați în 2023. Numărul adresărilor copiilor sugari este în scădere în 2025 comparativ cu anul trecut.

Copiii de vârstă fragedă în anul 2025 au fost în program de reabilitare/abilitare 1109 în total constituind 40,65% din totalul de 2728 copii. În 2024 au constituit 43,9 % (1135 copii), pe parcursul anului 2023 au fost 43,4% (858 copii).

Tabel nr. 5. **Vârsta copiilor**

Vârsta copiilor		Anii		
		2023	2024	2025
0-1 ani	ITDC ambulator	107	137	95
	ITDC spitalizare	11	21	16
	Total	118/6%	158/6,11%	111/4,06%
1-4 ani	ITDC ambulator	583	784	825
	ITDC spitalizare	275	351	284
	Total	858/43,4%	1135/43,9%	1109/40,65%
5-9 ani	ITDC ambulator	434	533	623
	ITDC spitalizare	240	323	283
	Total	674/34%	856/33,11%	906/33,22%
10-18 ani	ITDC ambulator	189	212	309
	ITDC spitalizare	140	224	293
	Total	329/16,6%	436/16,9%	602/22,07%
Total anual		(1313+666)=1979	1666+918+1tr=2585	1852+876=2728

Repartizarea pacienților din IMSP CRRC conform raioanelor de trimitere

Copii din mun. Chișinău tratați la IMSP CRRC în anul 2025 au fost 1240 copii 45,45%, în 2024 au fost 1263 copii (48,9%), în 2023 au fost 1041 copii (52,6%).

Din raioanele republicii, în condiții de zi în anul 2024 au urmat tratament 456 copii (27,3%), 643 copii (35%) în 2025 din numărul copiilor ce au beneficiat de tratament în IMSP CRRC ambulator.

Din municipiul Chișinău au primit tratament în staționar 31 copii, ce reprezintă 3,5 % din numărul de copii internați în secție în anul 2025, restul 845 copii (96,5 %) din raioanele republicii au beneficiat de tratament recuperator pe parcursul anului curent.

Cel mai mare număr de copii, dacă analizăm raioanele Republicii sunt din raionul Ialoveni (320), Anenii Noi (108), UTA Găgăuzia (49), Hîncești (75), Briceni (50), Ungheni (81), Orhei (73), Nisporeni (38), Criuleni (48), Soroca (43) care au direcționat pe parcursul anului 2025 un număr mare de copii.

În anul de referință am conlucrat destul de eficient cu majoritatea raioanelor.

Tabel nr. 6. **Numărul de copii trimiși la tratament după raioane.**

n/r	Raionul	Anul		
		2023	2024	2025
		<i>Abs. (S/A)</i>	<i>Abs. (S/A)</i>	<i>Abs. (S/A)</i>
1	Anenii-Noi	68(31/37)	90(41/49)	108(37/71)
2	Basarabeasca	7(6/1)	11(11/0)	10(10/0)
3	Cimișlia	9(3/6)	15(13/2)	7(4/3)
4	Cahul	18(17/1)	44(40/4)	28(24/4)
5	Cantemir	27(27/0)	24(23/1)	24(23/1)

6	Căușeni	27(24/3)	24(18/6)	40(25/15)
7	Dubăsari	17(13/4)	29(25/4)	20(19/1)
8	Edineț	17(11/6)	31(28/3)	26(21/5)
9	Florești	18(18/0)	18(18/0)	31(24/7)
10	Glodeni	16(15/1)	28(26/2)	22(21/1)
11	Hîncești	47(25/22)	73(54/19)	75(45/30)
12	Orhei	35(30/5)	35(30/5)	73(50/23)
13	Strășeni	25(12/13)	37(16/21)	43(12/31)
14	Șoldănești	21(18/3)	29(25/4)	36(28/8)
15	Ștefan- Vodă	19(14/5)	25(21/4)	31(22/9)
16	Ungheni	36(35/1)	50(44/6)	81(65/16)
17	Ocița	8(7/1)	13(11/2)	18(9/9)
18	Ialoveni	151(10/141)	229(16/213)	320(27/293)
19	Nisporeni	35(33/2)	38(28/10)	38(25/13)
20	Dondușeni	19(19/0)	11(10/1)	6(5/1)
21	Călărași	9(8/1)	37(33/4)	44(30/14)
22	Drochia	19(19/0)	21(20/1)	27(22/5)
23	Telenești	21(19/2)	26(20/6)	39(31/8)
24	Rezina	50(35/15)	28(19/9)	39(28/11)
25	Criuleni	33(22/11)	42(19/23)	48(24/24)
26	Singerei	12(12/0)	33(13/0)	25(23/2)
27	Soroca	32(32/0)	38(34/4)	43(32/11)
28	Rîșcani	7(3/4)	17(16/1)	10(10/0)
29	Fălești	11(6/5)	26(20/6)	33(29/4)
30	Briceni	43(39/4)	64(60/4)	50(43/7)
31	Leova	19(19/0)	22(19/3)	18(14/4)
32	Bălți	8(5/3)	14(9/5)	12(10/2)
33	Tiraspol	-	2(2/0)	9(9/0)
33	Taraclia	4(3/1)	16(16/0)	4(4/0)
34	UTA Găgăuzia	50(50/0)	67(62/5)	49(42/7)
38	Mun. Chișinău	1041(26/1015)	1263(53/1210)	1240(31/1209)
	TOTAL anual	1979(666+1313)	2585(919+1666)	2728(876+1852)

Analizând trimiterea copiilor din municipiul Chișinău la IMSP CRRC în anul 2025, observăm următoarele: numărul total de copii din municipiu Chișinău care au primit tratament în secția ambulator a fost de 1209 copii, comparativ cu anul 2024 când au beneficiat de reabilitare 1210 copii, iar în anul 2023 numărul copiilor din municipiul Chișinău a ajuns la 1041 copii.

Tabel nr. 7. Trimiterea copiilor din sectoarele m. Chișinău la IMSP CRRC

Sectoarele mun. Chișinău															
	Botanica			Centru			Ciocana			Buiucani			Rîșcani		
Anii	2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025
Nr.de copii	375	350	399	255	375	341	135	151	133	118	174	160	132	160	176

Analizând trimiterea copiilor din sectoarele municipiului observăm o creștere a numărului de copii trimiși din sectorul Botanica, Rîșcani.

Curele de tratament

O cură de tratament în anul 2025 au făcut în 2025 -1308 copii, 2 cure 940 copii, 3 cure 334 copii; în 2024 au făcut 490 (40/450) copii, două cure 544 (197/347) copii, trei cure 183 (78/105) copii, patru cure 54 (16/38) de copii, 5 cure – 15 (9/6) copii, 6- 10 (3/7); 7 cure- 7 (6/1); 8 cure 5 (5/0); 9 cure 2(2/0).

Tabel nr. 8. Curele tratamentului de recuperare IMSP CRRC.

Numărul curei de tratament	Numărul de cure					
	2023		2024		2025	
	<i>Abs</i>	%	<i>Abs</i>	%	<i>Abs</i>	%
I	656	33,15	490	19,7	1308	47,94
II	820	41,44	1088	42,00	940	34,46
III	342	17,28	549	21,2	334	12,24
IV	116	5,86	216	8,3	75	2,75
V	45	2,27	75	2,8	35	1,28
VI	-	-	60	2,3	15	0,55
VII	-	-	49	1,7	21	0,77
VIII			40	1,5	0	
IX			18	0,5	0	
Total	1979	100	2585	100	2728	100

Tabel nr. 9. Gradul de dizabilitate

Gradul de dizabilitate	Numărul de copii					
	Anul					
	2023		2024		2025	
		%		%		%
I	540	71,7	694	76,1	664	74,61
II	131	17,4	143	15,7	147	16,51
III	82	10,9	75	8,2	79	8,88
Total	753	100	912	100	890	100

Servicii de intervenție timpurie

Activăm în conformitate cu Ordinul MS nr. 356 din 11 mai 2017 „Cu privire la fortificarea intervenției timpurii și a tratamentului de reabilitare a copiilor cu patologii neuromotorie” unde au fost aprobate indicațiile și contraindicațiile pentru intervenție timpurie și reabilitarea copiilor.

Centrul Republican de Reabilitare pentru Copii din iulie 2017 acordă servicii de intervenție timpurie, copiilor prin intermediul secției intervenție, în regim de zi.

În programul de intervenție timpurie în anul 2025, au fost deserviți 895 copii din 876 familii. Pe parcursul acestui an au beneficiat de servicii specializate, în regim de zi, 461 familii noi. O singură dată în anul 2025 au beneficiat de servicii 483 copii (54%), de două ori - 126 copii (28%), 41 copii (4,6%) au fost încadrați în trei cure, 5 copii (0,56%) au primit câte patru cure de tratament, 5 cure au efectuat 1 copil (0,11 %), 6 cure-2 (0,22%).

În programul de intervenție timpurie în anul 2024, au fost deserviți 601 copii din 581 familii. Pe parcursul acestui an au beneficiat de servicii specializate, în regim de zi, 482 familii noi. O singură dată în anul 2024 au beneficiat de servicii 408 copii (45,4%), de două ori - 119 copii (26,4%), 51 copii (17%) au fost încadrați în trei cure, 18 copii (8%) au primit câte patru cure de tratament, 5 cure au efectuat 2 copii (1,1 %), 6 cure-2(1,3%), 7cure -1 copil (0,8%).

În 2023 au beneficiat de servicii de intervenție timpurie 246 copii. Din ei o singură dată în anul 2023 au beneficiat de servicii 183 copii (54,5%), 46 copii (27,4%) au frecventat Centrul de două ori, 9 copii (8%) au fost încadrați în trei cure, 6 copii (7,1%) au primit câte patru cure, 5 cure 2 copii (3%).

În program prelungit au fost în 2025 - 11 copii, în 2024 27 copii

Tabel nr.10. Numărul curei de tratament.

Numărul curei de tratament	Numărul de copii					
	Anul					
	2023		2024		2025	
	<i>Abs.</i>	%	<i>Abs.</i>	%	<i>Abs.</i>	%
I	183	54,5	408	45,4	483	54
II	46	27,4	119	26,4	126	28
III	9	8	51	17	41	14
IV	6	7,1	18	8	5	2
V	2	3	2	1,1	1	0,6
VI			2	1,3	2	1,4
VII			1	0,8		
Total	246	100	601	100	895	100

În anul 2025 copii eligibili pentru grupa I au fost 429 copii (47,9%) și eligibili pentru grupa II – 464 copii (51,8 %), grupa III 2 copii constituind 0,3% din numărul copiilor beneficiari de intervenție timpurie la IMSP Centrul Republican de Reabilitare pentru Copii.

În anul 2024 copii eligibili pentru grupa I au fost 229 copii (38 %) și eligibili pentru grupa II - 372 copii (62 %) din numărul copiilor beneficiari de intervenție timpurie la IMSP Centrul Republican de Reabilitare pentru Copii.

În 2023 copii eligibili pentru grupa I au fost 98, ce constituie 39,8 la sută și eligibili pentru grupa II - 148 copii – 60,2% din numărul copiilor beneficiari de intervenție timpurie.

Tabel nr.10. Grupele de eligibilitate pentru intervenție timpurie.

Grupa de eligibilitate	Numărul de copii					
	Anul					
	2023		2024		2025	
	<i>Abs.</i>	%	<i>Abs.</i>	%	<i>Abs.</i>	%
I	98	39,8	229	38	429	47,9
II	148	60,2	372	62	464	51,8
III					2	0,3
Total	246	100	601	100	895	100

Conform criteriului de vârstă în 2025 până la un an au fost 95 de copii (11%), de la un an până la 2 ani 261 copii (29%), de la 2 ani la 3 ani 129 copii (14%), de la 3 la 4 ani 143 copii (16%), de la 4-5 ani 267 copii (30%).

În 2024 până la un an au fost 137 de copii (15%), de la un an până la 2 ani 154 copii (17%), de la 2 ani la 3 ani 237copii (26%), de la 4-5 ani 196 copii (22%).

În 2023 până la un an au fost 107 de copii (31,8%), de la un an până la 2 ani 98 copii (29,2%), de la 2 ani la 3 ani 131 copii (39%).

În anul 2025 copii internați au fost în număr de 914, cei externați 895 dintre care 319 fete și 576 băieți. Copii noi 461, dintr-o familie 19 copii.

După nozologii pe locul unu este tulburările de dezvoltare a vorbirii și abilităților școlare-192; Locul doi sunt Tulburări de dezvoltare a funcției motorii-152 copii; locul trei Tulburări de dezvoltare specifice mixte-122; F84 este pe locul 4 cu 112 copii.

Indicii de activitate ai Secției de reabilitare fizică și terapie ocupațională

În secția de reabilitare fizică și terapie ocupațională au primit tratament kinetoterapeutic în anul 2024 – 438 copii – 38,2 la sută din copiii ce au beneficiat de tratament la IMSP CRRC, în anul 2023 - 355 copii ce constituie 50,7% și în 2021 – 810 copii, ce constituie 47,4 la sută din numărul de copii ce au beneficiat de servicii de intervenție timpurie și reabilitare la Centrul Republican de Reabilitare pentru Copii.

Volumul de lucru și spectrul de ședințe efectuate de către specialiștii secției de reabilitare fizică și terapie ocupațională este prezentat în tabelul nr.14.

Tabel. nr. 11 Ședințele efectuate de specialiștii secției de reabilitare fizică și terapie ocupațională.

Ședințe	Ambulator			Staționar			Total		
	2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023
1.Kinetoter. ind.	4560	3177	3311	7719	4961	3744	12279	8131	7055
2.Kinetoter. grup	1006	881	1042	258	578	331	1264	1459	1373
3.Terapie ocupațională		1742	1384	4468	4001	3188	6420	5743	4572
4.Terapie ocup.grup	387	310	234	112	360	364	499	670	598
5.Stabilomet.	421	387	128	271	70	75	692	457	203
7.Posturare	82	120	150	982	496	419	1064	616	569
8.Mecan.	1348	493	177	624	132	125	1972	625	302
9.Scripet.	117	67	114	208	169	81	325	236	195
10.Kinet.gr.ort.			270						270
11.Stretching	610			881			1491		
12.Terapie senzorială	365			790			1155		
13.Kinesiotapi ng	5			10			15		
14.Reabilitare robotizată	214			965			1179		
Total kinetoter.	11067	7177	6594	17289	10767	7963	28356	17944	14557
1.Masaj	1572	1617	1431	3280	3100	1709	4852	4717	3140

2.Termoter.	411	422	399	2335	1706	562	2746	2128	961
3.Electro terapie	1456	870	491	3374	2280	875	4830	3150	1366
Total fizioterapie	3439	2909	2321	8989	7086	3146	12428	9995	5467
Hidrokineto Terapie	3004	2248	2997	2872	2069	1541	5876	4538	4538
Hidr. Gr. Ort.			270						270
Grupa de sănătate	2954	3616	2902				2954	3616	2902
Total balneoter.	5958	5864	6169	2872	2069	1541	8830	7933	7710
Total	20468	15950	15084	29150	19922	12650	49614 i.t.11885 61499	35872 i.t.10741 46613	27734 i.t.5254 32988

Analizând datele obținute -colaboratorii secției au oferit pacienților în total 61499 (11885 ITC) ședințe, dintre care copiilor din ambulator 20468 ședințe și celor din staționar 29150 ședințe.

În anul 2024 colaboratorii secției au oferit pacienților în total 49614 ședințe, dintre care copiilor din ambulator trimiși la reabilitare 15084 ședințe și celor incluși în programe de intervenție timpurie 5254 ședințe, și celor din staționar 12650 ședințe.

În anul 2023 colaboratorii secției au oferit pacienților în total 32988 ședințe, dintre care copiilor din ambulator trimiși la reabilitare 15084 ședințe și celor incluși în programe de intervenție timpurie 5254 ședințe, și celor din staționar 12650 ședințe.

Menționăm, că cele mai multe ședințe au fost de kinetoterapie individuală.

În anul 2025 din numărul total de 343 copii cu PCI, toți au fost evaluați conform GMFM-66 (Evaluarea Abilităților Motrice Grosiere computerizate), pentru aprecierea gradului deficitului motor. Conform Sistemul de Clasificare a Funcției Motorii Grosiere în PCI toți copiii au fost evaluați.

Analiza indicilor activității Secției de reabilitare psiho-verbală și asistență socială

În secție activează psihologi, logopezi, psiho-pedagogi și asistenți sociali.

Pe parcursul anului 2025 au fost prestate 33965 ședințe, în 2024 au fost prestate în secție – 25774 ședințe, în anul 2023 au fost prestate – 10619 ședințe.

Tabel nr. 12. Numărul de ședințe cu specialiștii secției de reabilitare psiho-verbală și asistență socială.

Specialiști	Nr. de ședințe		
	2023	2024	2025
Logoped	4293	7418	9389
Psiholog	3216	7838	8542
Psihopedagog	2900	8885	11747
Asistent social	214	2333	4287
TOTAL	10619	25774	33965

Metode utilizate în cadrul ședințelor de abilitare/reabilitare

Intervențiile terapeutice sunt structurate și adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor și includ: joc structurat și semi-structurat orientat pe obiective funcționale; utilizarea suportului vizual (imagini, pictograme, diagrame); terapii senzoriale pentru reglarea procesării senzoriale; dezvoltarea abilităților sociale și a autonomiei personale; terapie de comunicare augmentativă și alternativă (CAA); tehnici de modificare comportamentală (întărire diferențiată, modelare comportamentală); terapie prin artă; implicarea familiei prin consiliere și instruire; ajustarea continuă a intervenției în funcție de progresul evaluat obiectiv.

Evaluarea este realizată diferențiat de către psihologi, logopezi și psihopedagogi, prin instrumente validate științific. Procesul de abilitare și reabilitare se desfășoară conform principiilor medicinei bazate pe dovezi și ale practicii multidisciplinare, prin integrarea evaluărilor standardizate cu intervenții personalizate.

Instrumente de evaluare aplicate (2025)

- **PEVIS** – evaluare vizual-perceptivă
- **RAVEN** – inteligență nonverbală
- **VIKING Speech Scale** – comunicare funcțională
- **Scala de dezvoltare a limbajului Păunescu**
- **PICCOLO** – interacțiunea părinte-copil
- **ADOS-2** – identificarea și susținerea diagnosticului tulburărilor din spectrul autist (TSA)
- **Mchat-R -identificarea riscului de TSA la copiii mici**
- **Desenul familiei-** explorarea relațiilor familiale
- **Chestionar de Evaluare a Priorităților Îngrijitorului și Indicatorului Sănătății**

Copilului cu Dizabilități (CPCHILD©- evaluarea stării de sănătate, a funcționării și a calității vieții copilului cu dizabilități.

- **Probe psihopedagogice (E. Bonchiș)- evaluarea competențelor cognitive, atenționale și de învățare.**

- **Test GV-(gândire verbală și maturitate școlară)- instrument utilizat pentru evaluarea nivelului de dezvoltare a gândirii verbale și a pregătirii pentru școală.**

Utilizarea integrată a instrumentelor de evaluare psihologică, psihopedagogică, logopedică și funcțională permite conturarea unui profil complex al copilului, esențial pentru fundamentarea procesului de abilitare și reabilitare. Aceste evaluări oferă informații relevante privind nivelul de dezvoltare cognitivă, perceptivă, lingvistică, comunicativă, socio-emoțională și funcțională, precum și asupra calității vieții și a contextului familial, facilitând stabilirea unor obiective de intervenție realiste și personalizate.

RAPORT DE ACTIVITATE Centrul Specializat de Intervenție în Tulburări de Spectru Autist pentru Copii

Secția funcționează cu un colectiv de specialiști cu studii superioare și pregătire specifică în domeniu, care desfășoară activități complexe de evaluare, terapie și suport psihopedagogic pentru copii cu tulburări de spectru autist.

Pe parcursul perioadei anului 2025, în cadrul Centrului au fost realizate **545** de testări **ADOS-2** (*Autism Diagnostic Observation Schedule – Second Edition*).

Pe lângă acestea, au mai fost aplicate:

• **SCQ (Social Communication Questionnaire) – 254 chestionare**
Chestionar completat de părinți, destinat screeningului inițial al dificultăților de comunicare socială și comportamentelor asociate spectrului autist. Importanța sa constă în identificarea rapidă a copiilor care necesită evaluări suplimentare și posibil diagnostic TSA.

• **ASQ-3 (Ages and Stages Questionnaires) – 220 chestionare**
Instrument de evaluare a dezvoltării globale a copilului, care include domenii precum dezvoltarea motorie, comunicarea, competențele cognitive, adaptarea socio-emoțională și rezolvarea problemelor. Permite detectarea timpurie a întârzierilor în dezvoltare și orientarea intervențiilor specifice.

• **TASI (Test of Autism Spectrum Disorders in Infants) – 2 evaluări**
Test specializat pentru identificarea indicatorilor timpurii ai riscului de TSA la sugari și copii mici. Este important deoarece poate detecta semne subtile înainte ca manifestările să devină evidente clinic.

• **ADI-R (Autism Diagnostic Interview – Revised) – 2 interviuri**
Interviu structurat administrat părinților, care oferă informații detaliate despre istoricul dezvoltării copilului și comportamentele specifice TSA. Este esențial pentru diagnostic diferențial și pentru confirmarea unui diagnostic de spectru autist.

• **M-CHAT R (Modified Checklist for Autism in Toddlers – Revised) – 48 evaluări**
Chestionar de screening precoce, destinat copiilor între 16 și 30 de luni, pentru identificarea riscului de TSA. Importanța sa constă în facilitarea intervenției timpurii și în ghidarea părinților spre evaluări suplimentare.

• **ABAS (Adaptive Behavior Assessment System) – 1 evaluare**
Instrument care evaluează abilitățile adaptative ale copilului în viața de zi cu zi, cum ar fi îngrijirea personală, comunicarea, autonomia și competențele sociale. Este util pentru planificarea intervențiilor orientate spre independență și funcționalitate.

Testările au fost efectuate pentru copii cu vârste cuprinse între 1-17 ani, repartizați astfel:

- 0–5 ani: 340 copii
- 5–17 ani: 205 copii
- În perioada ianuarie – decembrie 2025, în cadrul Centrului Republican de Reabilitare pentru Copii au fost evaluați 545 de copii. Dintre aceștia, 228 copii au devenit beneficiari direcți ai programului de reabilitare. Restul de 317 copii nu au solicitat intrarea în program, deși au fost evaluați complet.

Pentru anul 2025 au fost efectuate:

Psihologi 2098 ședințe;

Psihopedagogi 2790 ședințe;

Logopezi 2450 ședințe;

Psihoterapeuți 250 ședințe;

Asistenți Sociali 439 ședințe;

Psihiatri 1800 consultații;

Kinetoterapeuți 5248 ședințe;

Medic TSA 1833 consultații;

Raport de activitate al secției Metodologice IMSP Centrul Republican de Reabilitare pentru Copii

I. Educație Medicală continuă (EMC)

- 1.1 Secția Metodologică acționează ca furnizor local de Educație Medicală Continuă (EMC), susținând actualizarea cunoștințelor profesioniștilor în sănătate, în colaborare cu Ministerul Sănătății și alte instituții.
 - 1.2 Organizează o varietate de evenimente educative, cum ar fi:
 - Conferințe tematice pe subiecte actuale în reabilitare și pediatrie.
 - Simpozioane cu invitați specializați în domenii de interes, pentru schimb de practici și actualizări de metodologie.
 - Ateliere de lucru practice, centrate pe dezvoltarea de abilități specifice.
- Cursuri de instruire teoretică și practică pentru personalul medical și de reabilitare
1. Conferință: Importanța terapiei ocupaționale în reabilitarea bio-psiho-socială, USMF (Gîncotă E., Graur E.)
 2. Conferința Științifică cu participare internațională "Preocupări contemporane ale științelor socio-umane" Ediția a XV-a, Chișinău, ULIM; Studiu: "Accesul și nivelul de informare al părinților cu privire la serviciile de intervenție timpurie în copilărie".
 1. Studiu: "Importanța memoriei în procesul de învățare".

CONCLUZII:

1. Planul anual numărului de copii copii IMSP Centrul Republican de Reabilitare pentru Copii a fost îndeplinit în proporție de 110%.
2. Numărul de copii ce au primit tratament în secția intervenție timpurie diagnostic și consult cu spitalizare a fost în proporție de 109 % și respectiv 24,33 - rotația patului. Numărul de zile pat cu 118,4%-9261 zile pat, durata medie de utilizare a patului au fost îndeplinite în proporție de 86,72%.
3. Numărul de copii ce au beneficiat de tratament în regim de zi a fost îndeplinit cu 1852 copii (110%), planul de vizite oferite de către specialiștii secției intervenție timpurie diagnostic și consult cu ambulator fiind realizat în proporție de 92%.
4. În morbiditatea copiilor IMSP CRRC pe primul loc se află 450 copii (16,5%) cu Tulburări de dezvoltare a vorbirii și abilităților școlare,
Pe locul 2 s-au plasat copiii cu Afecțiuni ortopedice cu deficit funcțional 434 copii (14,8%); pe locul trei copii cu Paralizie cerebrală cu 343 copii .
5. Conform criteriului de vârstă aproximativ 111 din copii au fost sugari și 1109 de vârstă fragedă, la care s-a reușit o intervenție timpurie, care constituie un indicator de calitate a serviciului de reabilitare. Am reușit să ne încadrăm activ în reabilitarea copilului folosind util criteriul de “vârstă 90” (vârsta la care copilul atinge 90% din posibilitățile sale motorii în dependență de gradul restantului funcțional).
6. În 2025 am continuat să acordăm servicii de intervenție timpurie, în care au fost incluși 895 copii dintre care familii noi 461.
7. În anul de referință am conlucrat destul de eficient cu majoritatea raioanelor, în special cu raioanele Ialoveni, Anenii Noi, Rezina, UTG Găgăuzia, Hîncești, Briceni, Ungheni, Orhei, Nisporeni, Criuleni, Soroca care au trimis pe parcursul a anului 2025 un număr crescut de copii.
8. Constatăm faptul, că trimiterea copiilor din m. Chișinău la reabilitare este în creștere.
9. Pe parcursul anului 2024 a fost inițiată o frumoasă colaborare cu Physionet din Marea Britanie care continuă până în prezent
10. Secția metodologică a avut o contribuție esențială la dezvoltarea serviciilor de reabilitare prin implementarea de noi instrumente și programe bazate pe dovezi, prin diseminarea cunoștințelor la colaboratorii centrului.
11. Au fost procurate și dotate sălile de kinetoterapie robotizată cu MEISSA, CAPRI, JUPITER; ALFA, X-COGNI, MINITENSOR, GRAVISPINE fiind primul Ventrul de reabilitare din țară dotat cu tehnologii de reabilitare.
12. Continuarea validării și implementării instrumentelor de evaluare a dizabilității.
13. Dezvoltarea de noi programe de reabilitare adaptate nevoilor complexe ale beneficiarilor.
14. Extinderea colaborărilor internaționale și utilizarea tehnologiilor digitale în procesul de reabilitare.