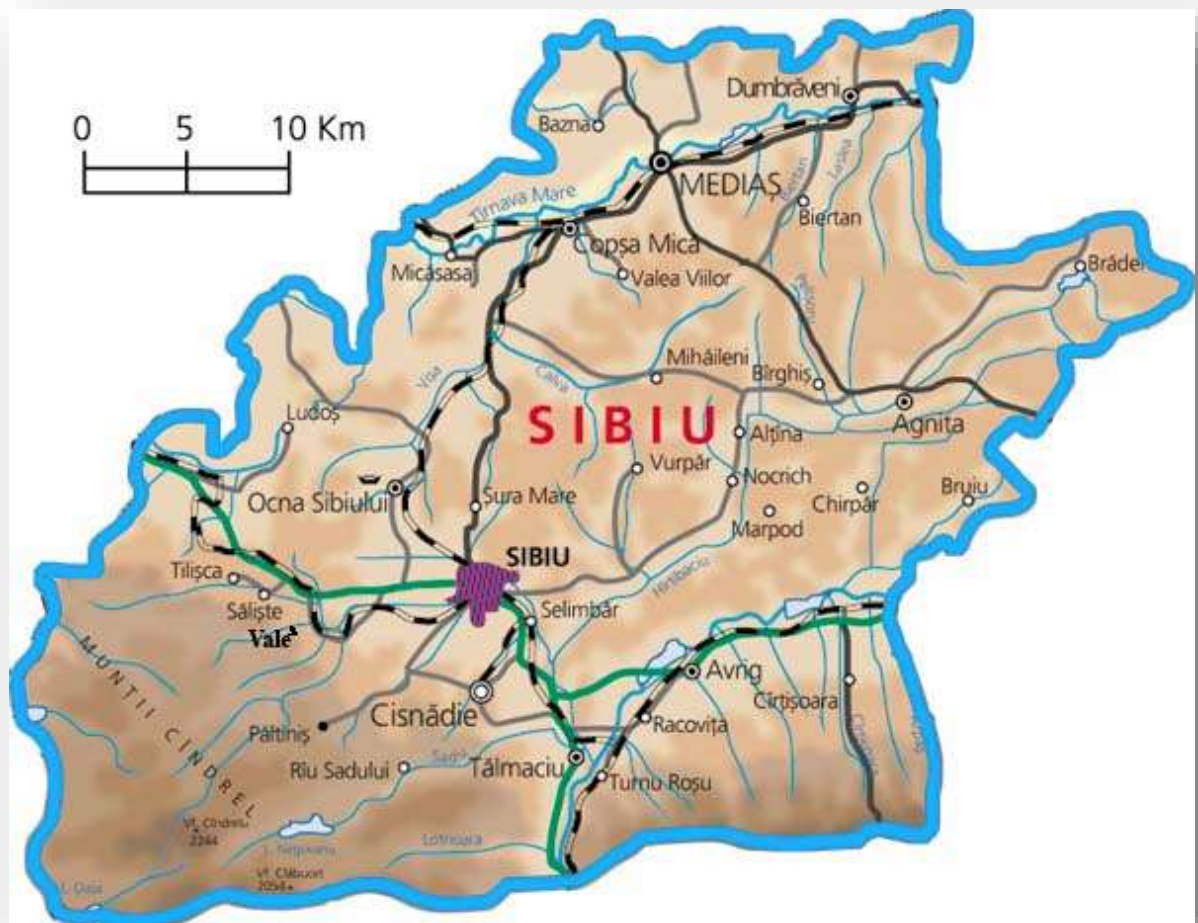


DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI SIBIU



RAPORT DE ACTIVITATE

ANUL 2021

DIRECTOR EXECUTIV

DR. LUCIAN MIHAI BLĂGUȚIU

CUPRINS

PREZENTARE GENERALĂ	1
STUDIU PRIVIND EVOLUȚIA PRINCIPALILOR INDICATORI DE SĂNĂTATE AI POPULAȚIEI DIN JUDEȚUL SIBIU ȘI DIN UNITĂȚILE ADMINISTRATIV-TERITORIALE ÎN PERIOADA 2011-2020	3
A. INTRODUCERE	5
B. MATERIAL ȘI METODĂ	5
C. REZULTATE ȘI DISCUȚII	9
1. JUDEȚUL SIBIU	11
2. MUNICIPIUL SIBIU	28
3. MUNICIPIUL MEDIAȘ	31
4. ORAȘ AGNITA	34
5. ORAȘ AVRIG	37
6. ORAȘ CISNĂDIE	40
7. ORAȘ COPȘA MICĂ	43
8. ORAȘ DUMBRĂVENI	46
9. ORAȘ MIERCUREA SIBIULUI	49
10. ORAȘ OCNA SIBIULUI	52
11. ORAȘ SĂLIȘTE	55
12. ORAȘ TĂLMACIU	58
13. COMUNA ALMA	61
14. COMUNA ALȚÂNA	64
15. COMUNA APOLDU DE JOS	67
16. COMUNA ARPAȘU DE JOS	70
17. COMUNA AȚEL	73
18. COMUNA AXENTE SEVER	76
19. COMUNA BÂRGHIȘ	79
20. COMUNA BAZNA	82
21. COMUNA BIERTAN	85
22. COMUNA BLĂJEL	88
23. COMUNA BOIȚA	91
24. COMUNA BRĂDENI	94
25. COMUNA BRATEIU	97
26. COMUNA BRUIU	100
27. COMUNA CÂRȚA	103

28. COMUNA CÂRȚIȘOARA	106
29. COMUNA CHIRPĂR	109
30. COMUNA CRISTIAN	112
31. COMUNA DÂRLOS	115
32. COMUNA GURA RÂULUI	118
33. COMUNA HOGHILAG	121
34. COMUNA IACOBENI	124
35. COMUNA JINA	127
36. COMUNA LASLEA	130
37. COMUNA LOAMNEȘ	133
38. COMUNA LUDOȘ	136
39. COMUNA MARPOD	139
40. COMUNA MERGHINDEAL	142
41. COMUNA MICĂSASA	145
42. COMUNA MIHĂILENI	148
43. COMUNA MOȘNA	151
44. COMUNA NOCRICH	154
45. COMUNA ORLAT	157
46. COMUNA PĂUCA	160
47. COMUNA POIANA SIBIULUI	163
48. COMUNA POPLACA	166
49. COMUNA PORUMBACU DE JOS	169
50. COMUNA RACOVIȚA	172
51. COMUNA RĂȘINARI	175
52. COMUNA RÂU SADULUI	178
53. COMUNA ROȘIA	181
54. COMUNA SADU	184
55. COMUNA ȘEICA MARE	187
56. COMUNA ȘEICA MICĂ	190
57. COMUNA ȘELIMBĂR	193
58. COMUNA SLIMNIC	196
59. COMUNA ȘURA MARE	199
60. COMUNA ȘURA MICĂ	202
61. COMUNA TÂRNAVA	205

62. COMUNA TILIȘCA _____	208
63. COMUNA TURNU ROȘU _____	211
64. COMUNA VALEA VIILOR _____	214
65. COMUNA VURPĂR _____	217
D. CONCLUZII _____	220
ACTIVITĂȚI SPECIFICE PE DOMENII DE ACTIVITATE _____	231
A. Activitatea în domeniul ECONOMIC-FINANCIAR _____	233
B. Activitatea în domeniul RESURSE UMANE NORMARE ORGANIZARE SALARIZARE _____	245
C. Activitatea în domeniul ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ _____	258
D. Activitatea în domeniul CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ _____	279
E. Activitatea în domeniul AVIZARE/AUTORIZARE _____	281
F. Activitatea în domeniul PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE _____	282
G. Activitatea în domeniul EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ	286
MEDICINA MUNCII _____	286
IGIENA MEDIULUI _____	289
IGIENA ALIMENTULUI _____	291
IGIENA ȘCOLARĂ _____	293
H. Activitatea în cadrul LABORATORULUI DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE	
PUBLICĂ _____	296
LABORATORUL DE MICROBIOLOGIE _____	296
LABORATORUL DE CHIMIE SANITARĂ _____	299
I. Activitatea în cadrul LABORATORULUI IGIENA RADIAȚIILOR IONIZANTE _____	301
J. Activitatea în domeniul SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICĂ ȘI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE	303

PREZENTARE GENERALĂ

Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu este organizată și funcționează, în conformitate cu prevederile Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, cu modificările și completările ulterioare.

Conform acestuia, „Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sunt servicii publice deconcentrate, cu personalitate juridică, subordonate Ministerului Sănătății, reprezentând autoritatea de sănătate publică la nivel local, care realizează politicile și programele naționale de sănătate, elaborează programe locale, organizează structurile sanitare, evidențele statistice pe probleme de sănătate, precum și de planificare și derulare a investițiilor finanțate de la bugetul de stat pentru sectorul de sănătate”.

Obiectivele generale ale Direcției de Sănătate Publică a județului Sibiu în anul 2021, au fost:

- 1. Supravegherea permanentă a stării de sănătate a populației din județul Sibiu în scopul identificării tuturor problemelor de sănătate publică și a ameliorării stării de sănătate a concetățenilor noștri;*
- 2. Coordonarea și controlul implementării și realizării programelor naționale de sănătate derulate în teritoriu în scopul identificării principalelor probleme de sănătate publică și alocării cu prioritate a resurselor pentru intervențiile cu cea mai mare eficiență în ameliorarea stării de sănătate; elaborarea de propuneri fundamentate pentru programele necesar a fi derulate în județ;*
- 3. Respectarea disciplinei financiare și bugetare la nivelul DSPJ Sibiu;*
- 4. Evaluarea necesarului de servicii medicale și de medici pe toate domeniile și nivelurile de asistență medicală, precum și a necesarului de servicii comunitare pentru toate localitățile județului în vederea acoperirii nevoilor populației;*
- 5. Identificarea și gestionarea problemelor de sănătate publică în colaborare cu furnizorii de servicii medicale, autoritățile publice locale, CJAS, Facultatea de Medicină, colegiile profesionale, în scopul îmbunătățirii performanței furnizorilor de servicii medicale și a creșterii calității serviciilor medicale furnizate precum și a gradului de satisfacție a populației;*
- 6. Colaborarea cu alte institutii publice și private, inclusiv ONG – uri pentru derularea unor programe medico - sociale și programe de sănătate publică axate pe educația pentru sănătate în vederea adoptării comportamentelor sanogene și deplasarea accentului către serviciile preventive de sănătate și asistență medicală primară;*
- 7. Creșterea gradului de informare a populației și a rețelei de asistență medicală prin utilizarea mijloacelor adecvate de mediatizare pentru reprezentarea politicilor Ministerului Sănătății, informarea și susținerea implementării acestora.*

Prezentul Raport de activitate a fost astfel structurat încât să cuprindă:

- Partea a I-a conține o analiză a stării de sănătate a populației județului Sibiu pe 10 ani (2011-2020) și pe fiecare unitate administrativ-teritorială.*
- În Partea a II-a a acestui Raport sunt prezentate activitățile specifice pe domenii de activitate desfășurate în anul 2021.*

STUDIUL PRIVIND EVOLUȚIA PRINCIPALILOR INDICATORI DE SĂNĂTATE AI POPULAȚIEI DIN JUDEȚUL SIBIU ȘI DIN UNITĂȚILE ADMINISTRATIV-TERITORIALE ÎN PERIOADA 2011-2020

DR. AS. MED. DOINA MERLA



A. INTRODUCERE

În acest studiu am făcut o analiză a stării de sănătate a populației pe județul Sibiu și pe fiecare din cele 64 unități administrativ-teritoriale ale județului Sibiu (*municipii, orașe și comune*) pe perioada 2011-2020 pe baza unor indicatori ai stării de sănătate a populației: numărul populației, structura populației pe grupe de vârstă cincinale și pe sexe, indicele de îmbătrânire pe sexe, rata natalității, rata mortalității generale, rata mortalității infantile, sporul natural. S-a analizat și tendința de evoluție a principalilor indicatori de sănătate pe următorii 3 ani (2021-2023).

În concluzia acestui studiu s-au clasificat unitățile administrativ-teritoriale ale județului Sibiu pe câte patru niveluri (cuartile) în funcție de valoarea fiecărui indicator analizat și a fost calculat un indicator sintetic, scorul de risc, pe baza căruia au fost clasificate unitățile administrativ-teritoriale pe 4 niveluri de risc.

B. MATERIAL ȘI METODĂ

B.1. Tipul studiului: studiu epidemiologic analitic, retrospectiv

B.2. Premisele de pornire ale studiului: Indicatorii de sănătate ai populației luați în analiză au avut o evoluție diferită în perioada 2011-2020 pentru unități administrativ-teritoriale din județul Sibiu situate în aceeași zonă geografică fiind influențați de o serie de factori printre care și de indicatorii demografici (*populația medie, indicele de îmbătrânire*).

B.3. Ipotezele cercetării

- a. Starea de sănătate a populației diferă de la o unitate administrativ-teritorială la alta nefiind condiționată de amplasarea geografică.
- b. La fel ca la nivel județean, starea de sănătate a populației din unitățile administrativ-teritoriale ale județului Sibiu măsurată prin indicatorii de sănătate selectați, este mai bună pentru persoanele de sex feminin comparativ cu persoanele de sex masculin.

B.4. Obiectul studiului: Cuantificarea indicatorilor de sănătate din unitățile administrativ-teritoriale din județul Sibiu pe perioada 2011-2020 și analiza statistică a acestor indicatori pe perioada celor 10 ani.

B.5. Scopul studiului: Achiziția de informații privind evoluția indicatorilor de sănătate ai populației din fiecare unitate administrativ-teritorială a județului Sibiu și identificarea factorilor externi care au influențat starea de sănătate în vederea dezvoltării de programe specifice pentru reducerea factorilor externi nefavorabili.

B.6. Perioada de referință: 2011-2020 (10 ani).

B.7. Populații de referință: Populația celor 64 unități administrativ-teritoriale din județul Sibiu (*municipii, orașe și comune*).

B.8. Model teoretic de cercetare

- Metoda analizei dinamicii indicatorilor de sănătate pentru urmărirea evoluției și prognozei de evoluție în timp și compararea lor prin metode matematice și statistice.

B.9. Metode de cercetare

B.9.a. Analiza comparativă a evoluției principalilor indicatori ai stării de sănătate (trend) în perioada 2011-2020. Pentru indicatorii de sănătate din județul Sibiu s-a calculat și tendința de evoluție a acestor indicatori pe următorii 3 ani (2021-2023).

B.9.b. Calculul indicelui de îmbătrânire al populației calculând raportul dintre populația în vârstă de 65+ ani și populația 0-14 ani.

Dacă valoarea acestui indice este subunitară (*mai mică decât 0*) predomină populația 0-14 ani iar dacă este supraunitară (*mai mare decât 0*) predomină populația 65+ ani.

B.9.c. Calculul sporului natural al populației

Sporul natural al unei populații, raportat la o anumită perioadă, ca valori absolute, reprezintă diferența dintre numărul născuților-vii și numărul decedaților în perioada de referință.

Ca valori relative, sporul natural reprezintă diferența dintre natalitate și mortalitate, în care:

- Natalitatea reprezintă numărul de născuți vii la 1000 de locuitori.
- Mortalitatea reprezintă numărul de decedați la 1000 de locuitori.

După evoluția numărului populației, sporul natural poate fi:

- pozitiv, când numărul născuților-vii este mai mare decât numărul decedaților;
- negativ, când numărul născuților-vii este mai mic decât numărul decedaților;

Scopul acestui calcul este de a evidenția evaluarea demografică a mișcării naturale a populației.

Interpretare:

- valoarea pozitivă a acestui indicator reflectă o creștere naturală a populației;
- valoarea negativă reflectă scăderea naturală a populației.

B.9.d Calculul scorului de risc al populației prin însumarea valorilor cuartilelor în care s-a încadrat fiecare unitate administrativ-teritorială din județul Sibiu în funcție de valorile indicatorilor de sănătate a populației respective.

10. Sursa datelor

Datele primare, pe fiecare an din perioada luată în analiză (2011-2020), au fost preluate de la:

- Institutul Național de Statistică: <http://statistici.INSSE.ro:8077/tempo-online/#/pages/tables/insse-table>
- Compartimentul Statistică și Informatică din D.S.P.J. Sibiu

Pentru prelucrarea datelor primare și obținerea indicatorilor de sănătate s-au utilizat, ca instrumente software, următoarele:

- Programul Microsoft Office Excel pentru înregistrarea, gruparea complexă și prelucrarea datelor. S-au obținut tabele statistice simple, tabele de grupare și tabele de corelație și s-au aplicat formule, funcții matematice și statistice pentru calculul indicatorilor statistici analitici și sintetici;
- Programul SPSS pentru procesarea rezultatelor, pentru teste de semnificație statistică a diferențelor și pentru stabilirea corelației și a semnificației acesteia.

Toate rezultatele au fost grupate (*simplu, complex și repetat*) pe caracteristici cantitative și calitative și s-au obținut grupe omogene pentru analiza materialului obținut iar rezultatele analizei și sintezei au fost prezentate în tabele, grafice și cartograme.

C. REZULTATE ȘI DISCUȚII

LEGENDĂ

	Autostradă cu nod
	Drum național, arteră principală
	Drum județean, arteră secundară
	Drum comunal, străzi, alte drumuri modernizate
	Drumuri nemodernizate
	Cale ferată cu stație
	Ape
	Curbe de nivel (echidistanța: 50 m, 250 m, 500 m)
	Limită de județ
	Suprafață construită
	Păduri, livezi, tufăriș
	Vii
	Terenuri umede
	Arii naturale protejate
	Graniță de stat
	Trecere de frontieră
	Salvamont
	Telecabină; Telegondolă
	Telescaun; Teleschi
	Trasee turistice
	Izvor; Cascadă; Fântână
	Vârf; Peșteră; Pas, șa
	Cabană, complex turistic; Refugiu; Camping
	Aeroport; Aerodrom, pistă de aterizare
	Port; Debarcader; Trecere bac
	Mină; Centrală electrică
	Parc eolian; Parc fotovoltaic
	Muzeu; Sit arheologic; Monument UNESCO
	Cetate; Ruine
	Turn, bastion; Ruine
	Castel, palat, conac; Ruine
	Far; Ruine
	Biserică monument, capelă; Ruine
	Biserică de lemn; Ruine
	Biserică fortificată; Cruce, troiță
	Mănăstire, schit; Ruine
	Sinagogă; Ruine
	Giamie, moschee; Ruine
	Zonă de cățărare; Drumetie; Nordic walking
	Părtie de schi; Schi fond
	Sărituri cu schiurile; Snowboarding
	Deltaplan; Parapantă
	Centru de echitație, hipodrom; Mountain biking
	Teren de golf; Pescărit
	Plutărit și calac; Navigație
	Schi nautic; Windsurfing
	Stațiune balneară, centru balnear, ștrand
	Mocănița
	Alte obiective; Alte ruine
	Centru de informare turistică

Sursa harți: <https://sibiu-county.map2web.eu/#>

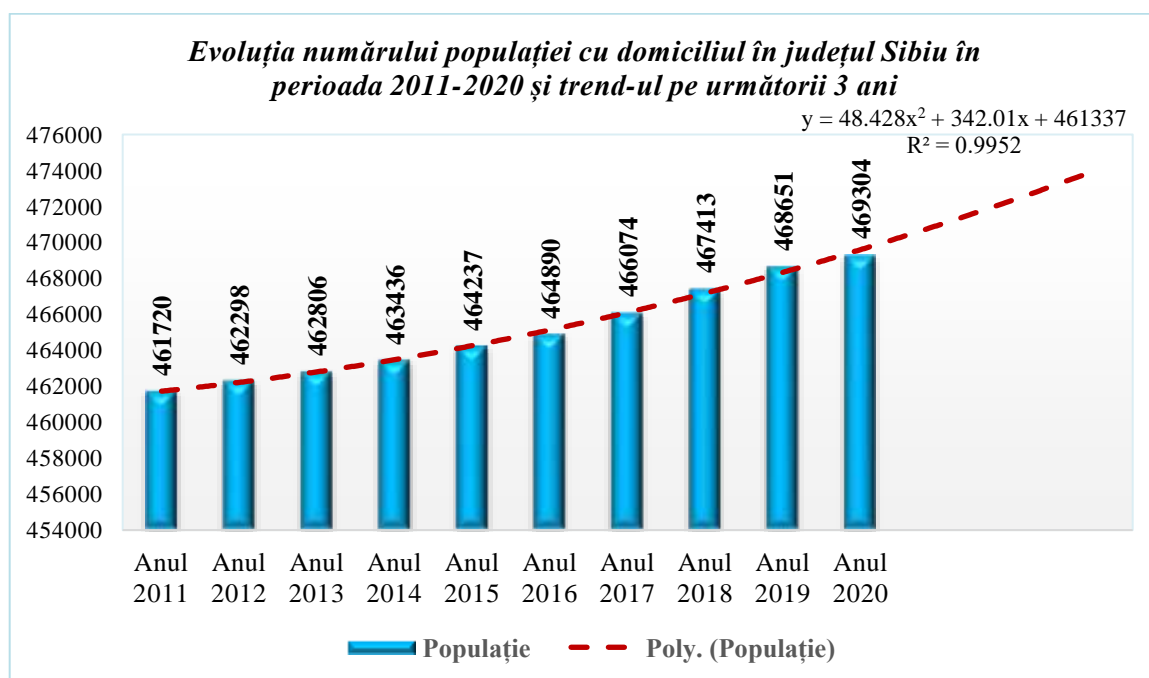
1. JUDEȚUL SIBIU

Populația județului Sibiu a crescut constant din anul 2011 (461.720 locuitori) până în anul 2020 (469.304 locuitori).

Tendința de evoluție a numărului populației județului Sibiu pe următorii trei ani înregistrează o curbă de regresie de tip Polynomial cu ecuația curbei de regresie: $y = 48,428x^2 + 342,01x + 461337$ și abaterea pătratică medie: $R^2 = 0,9952$.

Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, numărul populației din județul Sibiu să prezinte o creștere medie anuală de 1456 locuitori, diferența dintre numărul populației prognozată pentru anul 2023 (473.967) față de anul 2020 (469.304) să fie de 4.663 locuitori. (Grafic 1)

Grafic 1



Din totalul de 469.304 locuitori înregistrați în anul 2020 în județul Sibiu, majoritatea sunt persoane de sex feminin (240.825 reprezentând 51,32% din total) și 228479 sunt persoane de sex masculin (48,68% din total).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a județului Sibiu arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (8,49%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,84%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 40-44 ani la fel ca pentru populația feminină. (Tabel 1)

Tabel 1 – Structura populației județului Sibiu pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	11724	2,50%	11269	2,40%	22993	4,90%
5-9 ani	12395	2,64%	11504	2,45%	23899	5,09%
10-14 ani	13150	2,80%	12509	2,67%	25659	5,47%
15-19 ani	12068	2,57%	11463	2,44%	23531	5,01%
20-24 ani	11927	2,54%	11463	2,44%	23390	4,98%
25-29 ani	13550	2,89%	13675	2,91%	27225	5,80%

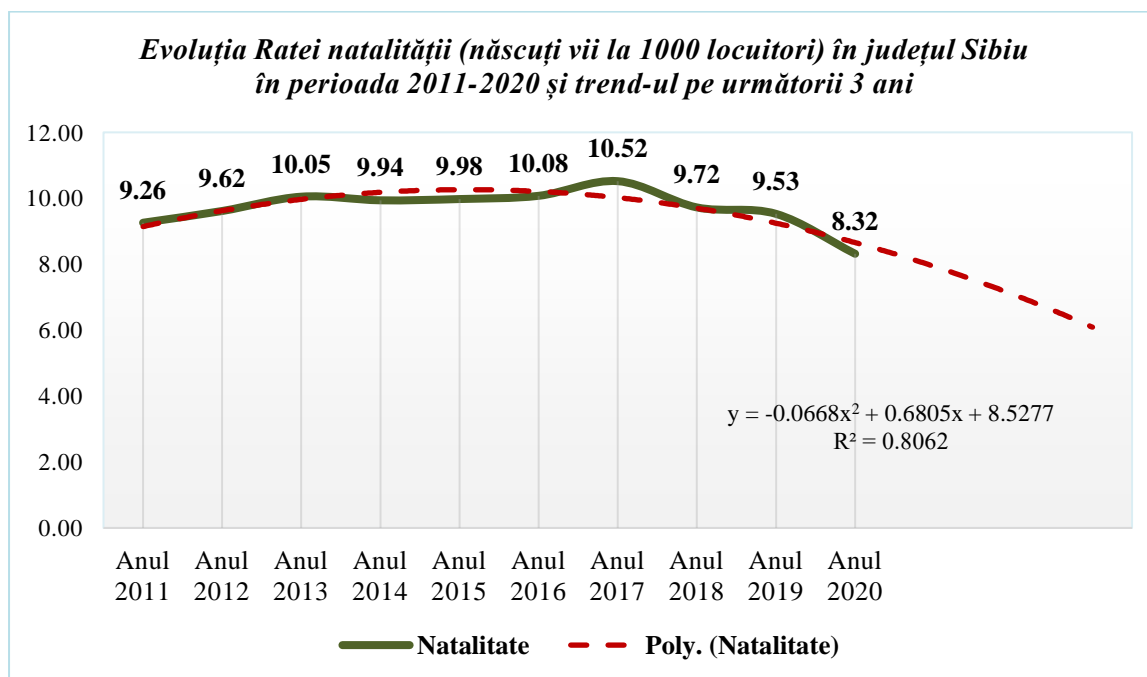
Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
30-34 ani	19743	4,21%	19271	4,11%	39014	8,31%
35-39 ani	19299	4,11%	18656	3,98%	37955	8,09%
40-44 ani	20524	4,37%	19339	4,12%	39863	8,49%
45-49 ani	18824	4,01%	18393	3,92%	37217	7,93%
50-54 ani	17799	3,79%	18007	3,84%	35806	7,63%
55-59 ani	12408	2,64%	13502	2,88%	25910	5,52%
60-64 ani	13729	2,93%	16360	3,49%	30089	6,41%
65-69 ani	12094	2,58%	15049	3,21%	27143	5,78%
70-74 ani	8079	1,72%	10545	2,25%	18624	3,97%
75-79 ani	4895	1,04%	7247	1,54%	12142	2,59%
80-84 ani	3447	0,73%	6746	1,44%	10193	2,17%
85+ ani	2824	0,60%	5827	1,24%	8651	1,84%
Total	228479	48,68%	240825	51,32%	469304	100,00%

Pe total județ Sibiu, în anul 2020, s-a înregistrat un indice de îmbătrânire a populației de ambele sexe de 1,06 respectiv, indice de îmbătrânire bărbați 0,84 (*predomină populația masculină 0-14 ani*) și indice de îmbătrânire femei 1,29 (*predomină populația feminină 65+ ani*)

Tabel 2 – Situația numerică și procentuală a unităților administrativ-teritoriale din județul Sibiu după populația predominantă conform indicelui de îmbătrânire calculat pe anul 2020

Populația predominantă	Ambele sexe		Bărbați		Femei	
	Număr UAT-uri	Pondere din total UAT-uri	Număr UAT-uri	Pondere din total UAT-uri	Număr UAT-uri	Pondere din total UAT-uri
Copii 0-14 ani	37	57,81%	52	81,25%	25	39,06%
Vârșnici 65+ ani	27	42,19%	12	18,75%	39	60,94%

Grafic 2

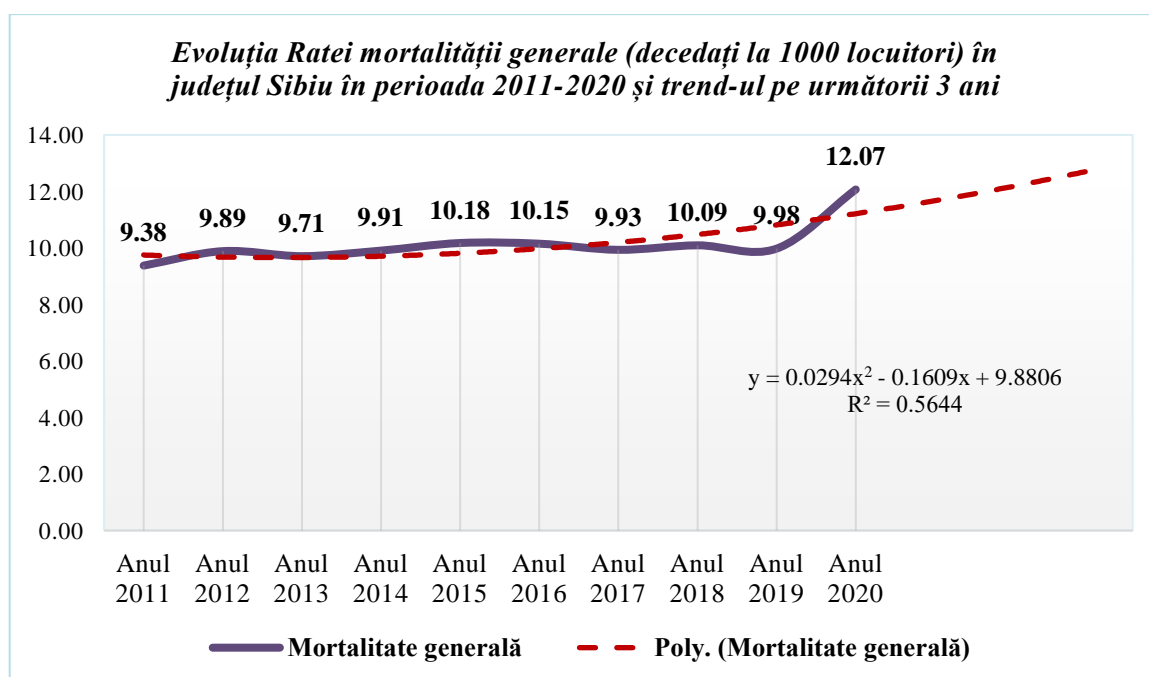


În perioada 2011-2020, rata natalității a înregistrat creșteri în perioada 2011-2013 cu o scădere în anul 2014 urmată de creșteri în perioada 2015-2017. Din anul 2018 s-a înregistrat o scădere de la 10,52‰ în anul 2017 până la 8,32‰ în anul 2020.

Tendința de evoluție a ratei natalității din județul Sibiu pe următorii trei ani înregistrează o curbă de regresie de tip Polynomial cu ecuația curbei de regresie: $y = -0,0668x^2 + 0,6805x + 8,5277$ și abaterea pătratică medie: $R^2 = 0,8062$.

Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, rata natalității din județul Sibiu să prezinte o scădere medie anuală de $-0,86‰$, diferența dintre rata natalității prognozată pentru anul 2023 ($6,09‰$) față de anul 2020 ($8,32‰$) să fie de $-2,23‰$. (**Grafic 2**)

Grafic 3



În perioada 2011-2020, rata mortalității generale a înregistrat creșteri în perioada 2011-2016 cu o ușoară scădere în anul 2017 urmată de creșteri în perioada 2018-2019. În anul 2020 s-a înregistrat o creștere bruscă de la 9,98‰ în anul 2019 până la 12,07‰.

Tendința de evoluție a ratei mortalității generale din județul Sibiu pe următorii trei ani înregistrează o curbă de regresie de tip Polynomial cu ecuația curbei de regresie: $y = 0,0294x^2 - 0,1609x + 9,8806$ și abaterea pătratică medie: $R^2 = 0,5644$.

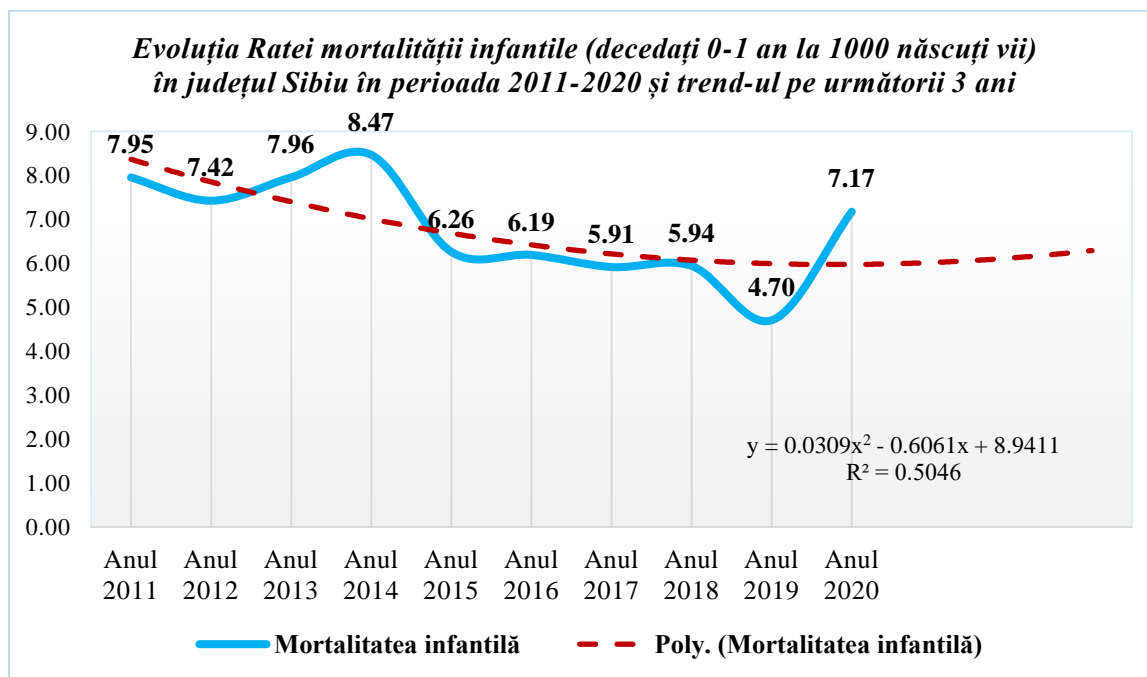
Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, rata mortalității generale din județul Sibiu să prezinte o creștere medie anuală de $0,52‰$, diferența dintre rata mortalității generale prognozată pentru anul 2023 ($12,76‰$) față de anul 2020 ($12,07‰$) să fie de $0,69‰$. (**Grafic 3**)

În perioada 2011-2020, rata mortalității infantile a înregistrat o creștere în anul 2014 urmată de scăderi în perioada 2015-2019 iar, în anul 2020, s-a înregistrat o creștere bruscă de la 4,70‰ în anul 2019 până la 7,17‰.

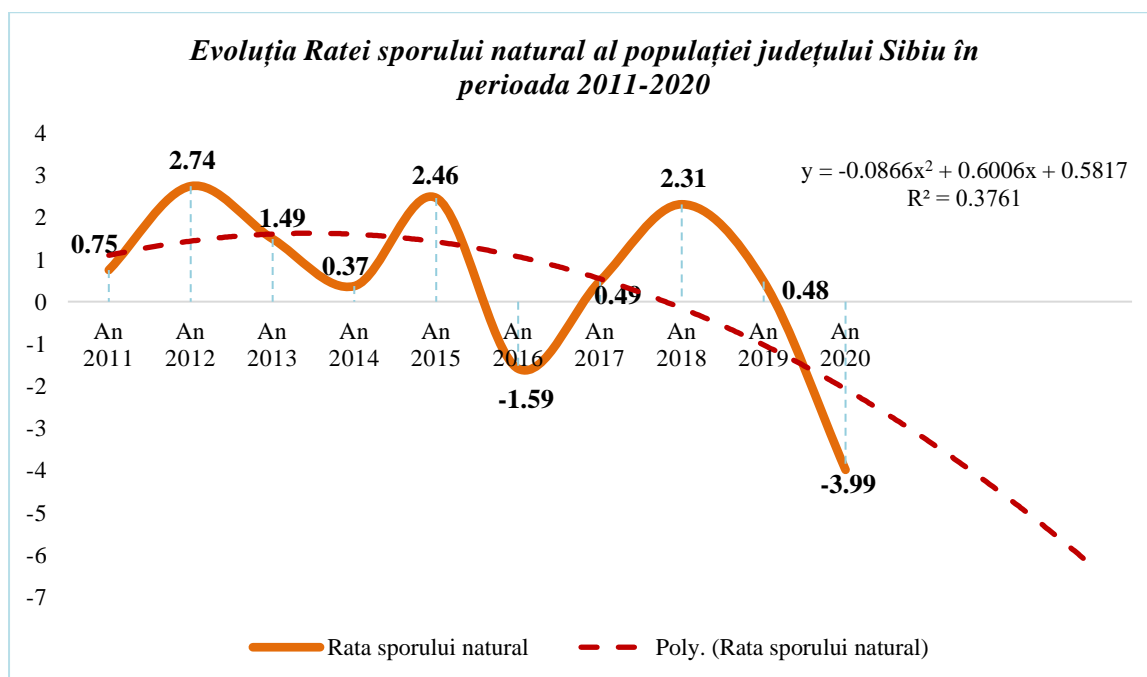
Tendința de evoluție a ratei mortalității infantile din județul Sibiu pe următorii trei ani înregistrează o curbă de regresie de tip Polynomial cu ecuația curbei de regresie: $y = 0,0309x^2 - 0,6061x + 8,9411$ și abaterea pătratică medie: $R^2 = 0,5046$.

Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, rata mortalității infantile din județul Sibiu să prezinte o creștere medie anuală de $0,10‰$. (**Grafic 4**)

Grafic 4



Grafic 5



În perioada 2011-2020, sporul natural a avut oscilații cu o valoare maximă în anul 2012 (2,74). Cu excepția anului 2017, când sporul natural a avut o valoare negativă (-1,59), pe toată perioada 2011-2019, sporul natural a avut valori pozitive. În anul 2020, sporul natural a scăzut brusc până la valoarea de -3,99.

Tendența de evoluție a sporului natural din județul Sibiu pe următorii trei ani înregistrează o curbă de regresie de tip Polynomial cu ecuația curbei de regresie: $y = -0,0866x^2 + 0,6006x + 0,5817$ și abaterea pătratică medie: $R^2 = 0,3761$.

Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, sporul natural din județul Sibiu să prezinte o scădere medie anuală de 1,39, diferența dintre sporul natural prognozat pentru anul 2023 (-6,25) față de anul 2020 (-3,99) să fie de -2,26. (Grafic 5)

Tabel 3 – Parametri statistici ai principalilor indicatori de sănătate ai populației județului Sibiu în anul 2020

Populație	Media	Interval de încredere pentru medie pentru $P=95\%$ și $\alpha=5\%$		Deviația standard	Coeficient de variație	Minim	Maxim
		L.I.	L.S.				
Număr populație - Ambele sexe	7333	2000	12666	21767,16	296,84%	572	168048
Număr populație - Bărbați	3570	1071	6068	10198,17	285,66%	308	78606
Număr populație - Femei	3763	928	6597	11570,24	307,51%	264	89442
Indice de îmbătrânire - Ambele sexe	0,95	0,85	1,04	0,37	39,53%	0,35	2,09
Indice de îmbătrânire - Bărbați	0,76	0,69	0,83	0,30	39,13%	0,30	1,66
Indice de îmbătrânire - Femei	1,15	1,03	1,26	0,47	41,16%	0,40	2,48
Natalitate	9,19 ^{0/00}	8,50 ^{0/00}	9,88 ^{0/00}	2,82 ^{0/00}	±30,67%	2,68 ^{0/00}	16,55 ^{0/00}
Mortalitate generală	13,40 ^{0/00}	12,29 ^{0/00}	14,51 ^{0/00}	4,53 ^{0/00}	±33,84%	5,29 ^{0/00}	24,96 ^{0/00}
Mortalitate infantilă	12,83 ^{0/00}	6,13 ^{0/00}	19,54 ^{0/00}	27,38 ^{0/00}	±213,32%	0,00 ^{0/00}	142,86 ^{0/00}
Spor natural	-4,21	-5,70	-2,73	6,05	±143,59%	-19,09	9,10

În ceea ce privește parametrii statistici ai principalilor indicatori de sănătate ai populației județului Sibiu pe anul 2020, situația este după cum urmează: (Tabel 3)

1. Numărul populației a înregistrat o medie de 7.333 persoane de ambele sexe respectiv, o medie de 3.570 bărbați și o medie de 3.763 femei variind între un minim 572 persoane de ambele sexe în comuna Râu Sadului (308 bărbați și 264 femei) și un maxim de 168.048 persoane de ambele sexe în municipiul Sibiu (78.606 bărbați și 89.442 femei).
2. Indicele de îmbătrânire al populației a înregistrat o medie de 0,95 pentru persoanele de ambele sexe respectiv, o medie de 0,76 pentru bărbați și o medie de 1,15 pentru femei variind între un minim de 0,35 pentru persoanele de ambele sexe în comuna Vurpăr (0,30 pentru bărbați din comuna Brateiu și 0,40 pentru femei din comuna Vurpăr) și un maxim de 2,09 pentru persoane de ambele sexe din comuna Păuca (1,66 pentru bărbați și 2,48 pentru femei)
3. Rata natalității (număr născuți vii la 1000 locuitori) a înregistrat o medie de 9,19^{0/00} variind între un minim de 2,68^{0/00} în comuna Păuca și un maxim de 16,55^{0/00} în comuna Vurpăr.

4. Rata mortalității generale (*număr decedați la 1000 locuitori*) a înregistrat o medie de 13,40^{0/00} variind între un minim de 5,29^{0/00} în comuna Bruuiu și un maxim de 24,96^{0/00} în comuna Ludoș.
5. Rata mortalității infantile (*număr decedați 0-1 an la 1000 născuți vii*) a înregistrat o medie de 12,83^{0/00} variind între un minim de 0,00^{0/00} în 47 unități administrativ-teritoriale și un maxim de 142,86^{0/00} în comuna Bârghiș (2 decese 0-1 an la 14 născuți vii).
6. Sporul natural a înregistrat o medie de -4,21 variind între un minim de -19,09 în comuna Ludoș și un maxim de 9,10 în comuna Șelimbăr.

Tabel 4 – Situația numerică și procentuală a cazurilor noi de îmbolnăvire a populației județului Sibiu în anul 2020, pe total și pe sexe

Clasa	Afecțiuni	Cazuri noi de îmbolnăvire ambele sexe		Cazuri noi de îmbolnăvire bărbați		Cazuri noi de îmbolnăvire femei	
		Frecvență	Pondere din total cazuri	Frecvență	Pondere din total cazuri	Frecvență	Pondere din total cazuri
I	Unele boli infectioase și parazitare	32610	5,82%	13753	2,46%	18857	3,37%
II	Tumori	3007	0,54%	1243	0,22%	1764	0,31%
III	Boli de sânge și ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar	1524	0,27%	594	0,11%	930	0,17%
IV	Boli endocrine, de nutriție și metabolice	23416	4,18%	8460	1,51%	14955	2,67%
V	Tulburari mintale și de comportament	1489	0,27%	747	0,13%	742	0,13%
VI	Bolile sistemului nervos	15278	2,73%	6293	1,12%	8985	1,60%
VII	Bolile ochiului și ale anexelor oculare	18798	3,36%	8392	1,50%	10406	1,86%
VIII	Bolile urechii și ale apofizei mastoide	17045	3,04%	7408	1,32%	9637	1,72%
IX	Bolile aparatului circulator	16386	2,93%	6486	1,16%	9900	1,77%
X	Bolile aparatului respirator	187006	33,39%	86039	15,36%	100967	18,03%
XI	Bolile aparatului digestiv	74250	13,26%	31299	5,59%	42951	7,67%
XII	Bolile pielii și ale țesutului celular subcutanat	38106	6,80%	17118	3,06%	20988	3,75%
XIII	Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și	53675	9,58%	23392	4,18%	30290	5,41%

Clasa	Afecțiuni	Cazuri noi de îmbolnăvire ambele sexe		Cazuri noi de îmbolnăvire bărbați		Cazuri noi de îmbolnăvire femei	
		Frecvență	Pondere din total cazuri	Frecvență	Pondere din total cazuri	Frecvență	Pondere din total cazuri
	ale țesutului conjunctiv						
XIV	Bolile aparatului genito-urinar	36214	6,47%	9413	1,68%	26801	4,79%
XIX	Sarcina, nașterea și lăuzia	11908	2,13%	6802	1,21%	5106	0,91%
XV	Unele afecțiuni ale căror origini se situează în perioada perinatală	2281	0,41%	0	0,00%	2281	0,41%
XVI	Malformații congenitale și anomalii cromozomiale	201	0,04%	113	0,02%	88	0,02%
XVII	Simptome, semne și rezultate anormale ale investigațiilor clinice și de laborator, neclasificate la alte locuri	153	0,03%	85	0,02%	68	0,01%
XVIII	Leziuni traumatiche, intoxicații și alte consecințe de cauză externă	26665	4,76%	11263	2,01%	15402	2,75%
TOTAL		560012	100,00%	238900	42,66%	321118	57,34%

În anul 2020, Rata incidenței generale a fost de 1193,28⁰/₁₀₀ înregistrându-se 560.012 cazuri noi de îmbolnăvire. Pe primele trei poziții, s-au situat: (**Tabel 4**)

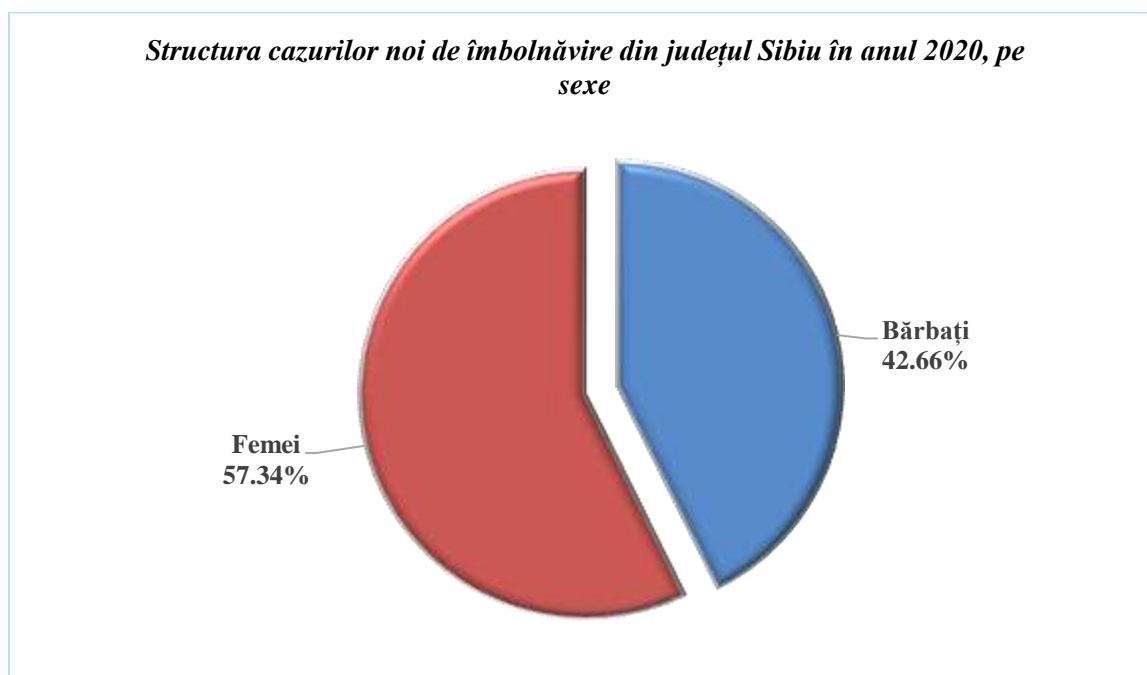
1. Bolile aparatului respirator (Clasa X) cu un număr de 187.006 cazuri noi de îmbolnăvire reprezentând 33,39% din total și o rată de incidență specifică de 398,48⁰/₁₀₀;
2. Bolile aparatului digestiv (Clasa XI) cu un număr de 74.250 cazuri noi de îmbolnăvire reprezentând 13,26% din total și o rată de incidență specifică de 158,21⁰/₁₀₀;
3. Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv (Clasa XIII) cu un număr de 53.675 cazuri noi de îmbolnăvire reprezentând 9,58% din total și o rată de incidență specifică de 114,37⁰/₁₀₀.

În ceea ce privește distribuția cazurilor noi de îmbolnăvire pe sexe, (**Tabel 4 și 6, Grafice 6, 8 și 9**) cele mai multe cazuri au fost înregistrate la persoanele de sex feminin (321.118 cazuri reprezentând 57,34% din total) cu o rată de incidență specifică de 1333,51⁰/₁₀₀ comparativ cu persoanele de sex masculin (238.900 cazuri reprezentând 42,66% din total) cu o rată de incidență specifică de 1045,61⁰/₁₀₀. Pe primele trei poziții se observă aceleași ordine a claselor ca la nivel județean, respectiv:

1. Bolile aparatului respirator (Clasa X) cu un număr de 86.039 cazuri noi de îmbolnăvire la bărbați reprezentând 15,36% din total și o rată de incidență specifică de 376,57⁰/₁₀₀ și

- un număr de 100.967 cazuri noi de îmbolnăvire la femei reprezentând 18,03% din total și o rată de incidență specifică de 419,29⁰/₀₀;
2. Bolile aparatului digestiv (Clasa XI) cu un număr de 31.299 cazuri noi de îmbolnăvire la bărbați reprezentând 5,59% din total și o rată de incidență specifică de 136,99⁰/₀₀ și un număr de 42.951 cazuri noi de îmbolnăvire la femei reprezentând 7,67% din total și o rată de incidență specifică de 178,36⁰/₀₀;
 3. Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv (Clasa XIII) cu un număr de 23.392 cazuri noi de îmbolnăvire la bărbați reprezentând 4,18% din total și o rată de incidență specifică de 102,38⁰/₀₀ și un număr de 30.290 cazuri noi de îmbolnăvire la femei reprezentând 5,41% din total și o rată de incidență specifică de 125,79⁰/₀₀.

Grafic 6



Tabel 5 – Situația numerică și procentuală a cazurilor noi de îmbolnăvire a populației județului Sibiu în anul 2020, pe total și pe medii de rezidență

Clasa	Afecțiuni	Cazuri noi de îmbolnăvire - Total		Cazuri noi de îmbolnăvire - Urban		Cazuri noi de îmbolnăvire - Rural	
		Frecvență	Pondere din total cazuri	Frecvență	Pondere din total cazuri	Frecvență	Pondere din total cazuri
I	Unele boli infectioase și parazitare	32610	5,82%	21994	3,93%	10616	1,90%
II	Tumori	3007	0,54%	2421	0,43%	586	0,10%
III	Boli de sânge și ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar	1524	0,27%	1162	0,21%	362	0,06%

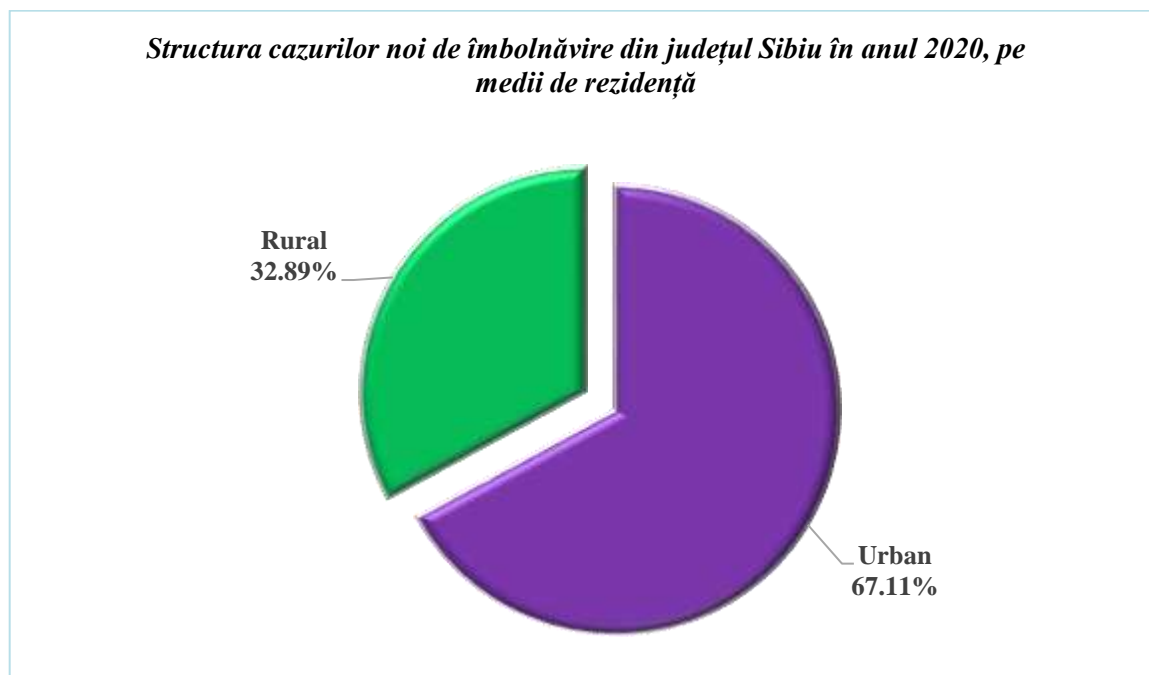
Clasa	Afecțiuni	Cazuri noi de îmbolnăvire - Total		Cazuri noi de îmbolnăvire - Urban		Cazuri noi de îmbolnăvire - Rural	
		Frecvență	Pondere din total cazuri	Frecvență	Pondere din total cazuri	Frecvență	Pondere din total cazuri
IV	Boli endocrine, de nutriție și metabolice	23416	4,18%	16461	2,94%	6955	1,24%
V	Tulburari mintale și de comportament	1489	0,27%	1038	0,19%	451	0,08%
VI	Bolile sistemului nervos	15278	2,73%	10471	1,87%	4807	0,86%
VII	Bolile ochiului și ale anexelor oculare	18798	3,36%	12726	2,27%	6072	1,08%
VIII	Bolile urechii și ale apofizei mastoide	17045	3,04%	11475	2,05%	5570	0,99%
IX	Bolile aparatului circulator	16386	2,93%	11956	2,13%	4430	0,79%
X	Bolile aparatului respirator	187006	33,39%	118699	21,20%	68307	12,20%
XI	Bolile aparatului digestiv	74250	13,26%	50215	8,97%	24035	4,29%
XII	Bolile pielii și ale țesutului celular subcutanat	38106	6,80%	24812	4,43%	13294	2,37%
XIII	Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv	53675	9,58%	38634	6,90%	15041	2,69%
XIV	Bolile aparatului genito-urinar	36214	6,47%	25657	4,58%	10557	1,89%
XIX	Sarcina, nașterea și lăuzia	11908	2,13%	8013	1,43%	3895	0,70%
XV	Unele afecțiuni ale căror origini se situează în perioada perinatală	2281	0,41%	1719	0,31%	562	0,10%
XVI	Malformații congenitale și anomalii cromozomiale	201	0,04%	155	0,03%	46	0,01%
XVII	Simptome, semne și	153	0,03%	134	0,02%	19	0,00%

Clasa	Afecțiuni	Cazuri noi de îmbolnăvire - Total		Cazuri noi de îmbolnăvire - Urban		Cazuri noi de îmbolnăvire - Rural	
		Frecvență	Pondere din total cazuri	Frecvență	Pondere din total cazuri	Frecvență	Pondere din total cazuri
	rezultate anormale ale investigațiilor clinice și de laborator, neclasificate la alte locuri						
XVIII	Leziuni traumatiche, intoxicații și alte consecințe de cauză externă	26665	4,76%	18096	3,23%	8569	1,53%
TOTAL		560012	100,00%	375838	67,11%	184174	32,89%

Din analiza distribuției cazurilor noi de îmbolnăvire pe medii de rezidență, (**Tabel 5 și 6, Grafice 7, 8 și 10**) cele mai multe cazuri au fost înregistrate la persoanele din mediul urban (375.838 cazuri reprezentând 67,11% din total) cu o rată de incidență specifică de 1200,84⁰/₀₀ comparativ cu persoanele din mediul rural (184.174 cazuri reprezentând 32,89% din total) cu o rată de incidență specifică de 1178,14⁰/₀₀. Pe primele trei poziții se observă aceleași ordine a claselor ca la nivel județean, respectiv:

1. Bolile aparatului respirator (Clasa X) cu un număr de 118.699 cazuri noi de îmbolnăvire în mediul urban reprezentând 21,20% din total și o rată de incidență specifică de 379,26⁰/₀₀ și un număr de 68.307 cazuri noi de îmbolnăvire în mediul rural reprezentând 12,20% din total și o rată de incidență specifică de 436,95⁰/₀₀;
2. Bolile aparatului digestiv (Clasa XI) cu un număr de 50.215 cazuri noi de îmbolnăvire în mediul urban reprezentând 8,97% din total și o rată de incidență specifică de 160,44⁰/₀₀ și un număr de 24,035 cazuri noi de îmbolnăvire în mediul rural reprezentând 4,29% din total și o rată de incidență specifică de 153,75⁰/₀₀;
3. Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv (Clasa XIII) cu un număr de 38.634 cazuri noi de îmbolnăvire în mediul urban reprezentând 6,90% din total și o rată de incidență specifică de 123,44⁰/₀₀ și un număr de 15.041 cazuri noi de îmbolnăvire în mediul rural reprezentând 2,69% din total și o rată de incidență specifică de 96,22⁰/₀₀.

Grafic 7



Tabel 6 – Ratele de incidență generală și specifice pe sexe și pe medii de rezidență ale populației județului Sibiu în anul 2020

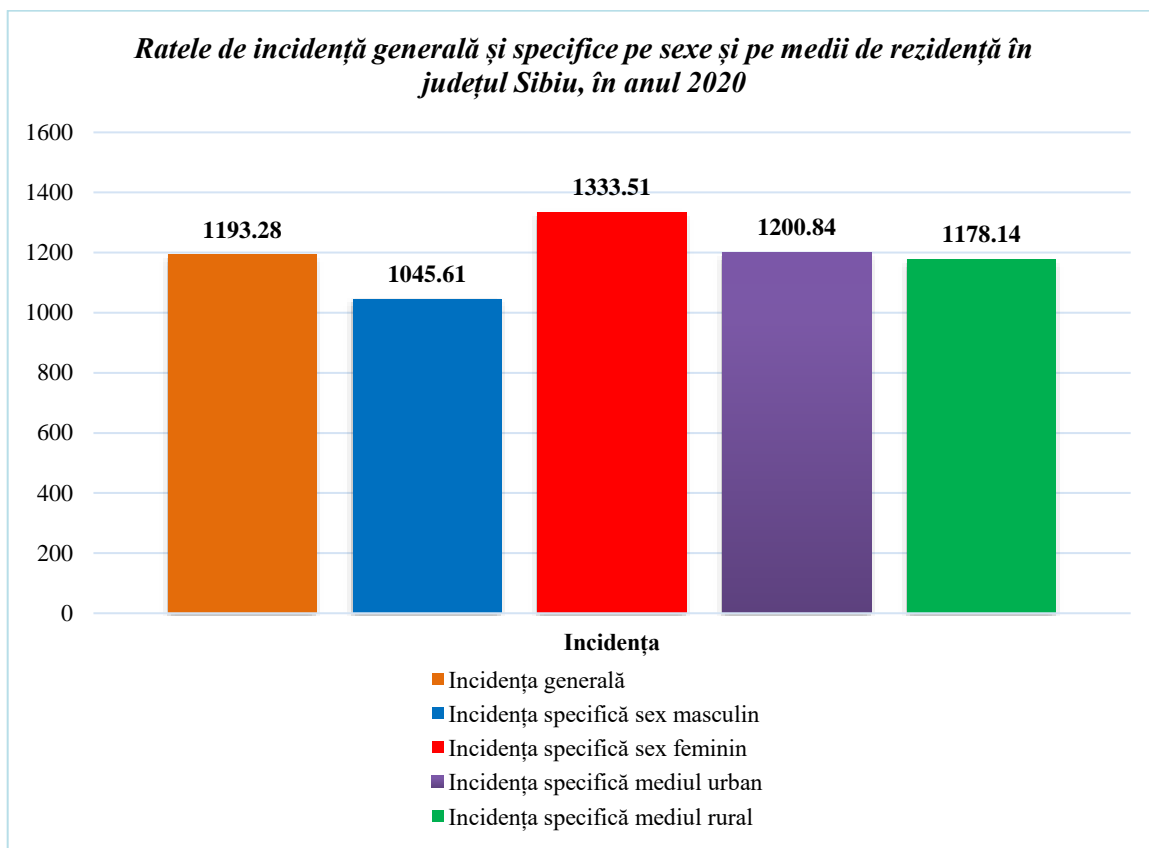
Clasa	Afecțiuni	Incidența generală	Incidența specifică sex masculin	Incidența specifică sex feminin	Incidența specifică mediul urban	Incidența specifică mediul rural
I	Unele boli infectioase și parazitare	69,49	60,19	78,31	70,27	67,91
II	Tumori	6,41	5,44	7,33	7,74	3,75
III	Boli de sânge și ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar	3,25	2,60	3,86	3,71	2,32
IV	Boli endocrine, de nutriție și metabolice	49,90	37,03	62,10	52,59	44,49
V	Tulburari mintale și de comportament	3,17	3,27	3,08	3,32	2,88
VI	Bolile sistemului nervos	32,55	27,54	37,31	33,46	30,75
VII	Bolile ochiului și ale anexelor oculare	40,06	36,73	43,21	40,66	38,84
VIII	Bolile urechii și ale apofizei mastoide	36,32	32,42	40,02	36,66	35,63
IX	Bolile aparatului circulator	34,92	28,39	41,11	38,20	28,34
X	Bolile aparatului respirator	398,48	376,57	419,29	379,26	436,95

<i>Clasa</i>	<i>Afecțiuni</i>	<i>Incidența generală</i>	<i>Incidența specifică sex masculin</i>	<i>Incidența specifică sex feminin</i>	<i>Incidența specifică mediul urban</i>	<i>Incidența specifică mediul rural</i>
XI	Bolile aparatului digestiv	158,21	136,99	178,36	160,44	153,75
XII	Bolile pielii și ale țesutului celular subcutanat	81,20	74,92	87,16	79,28	85,04
XIII	Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv	114,37	102,38	125,79	123,44	96,22
XIV	Bolile aparatului genito-urinar	77,17	41,20	111,30	81,98	67,53
XIX	Sarcina, nașterea și lăuzia	25,37	29,77	21,20	25,60	24,92
XV	Unele afecțiuni ale căror origini se situează în perioada perinatală	4,86	0,00	9,47	5,49	3,60
XVI	Malformații congenitale și anomalii cromozomiale	0,43	0,49	0,37	0,50	0,29
XVII	Simptome, semne și rezultate anormale ale investigațiilor clinice și de laborator, neclasificate la alte locuri	0,33	0,37	0,28	0,43	0,12
XVIII	Leziuni traumatice, intoxicații și alte consecințe de cauză externă	56,82	49,30	63,96	57,82	54,81
TOTAL		1193,28	1045,61	1333,51	1200,84	1178,14

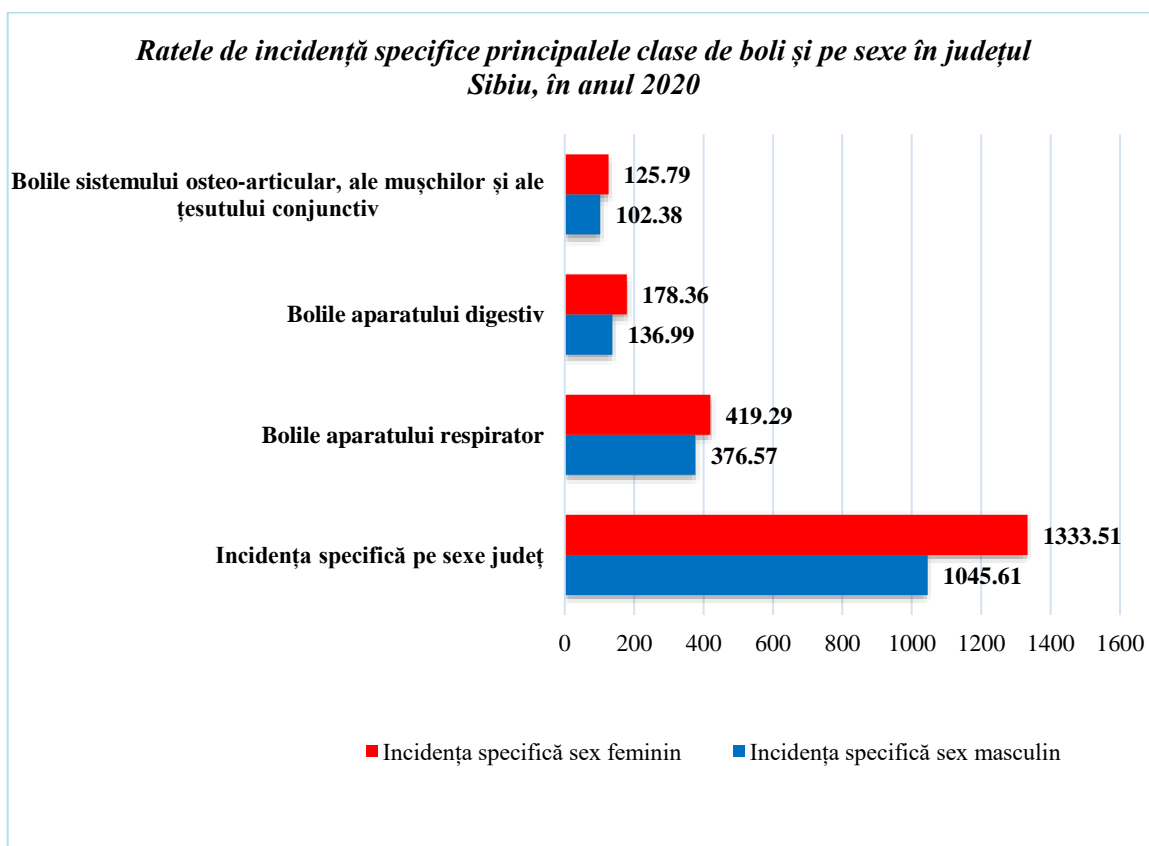
Din analiză rezultă ca, în anul 2020, la nivelul județului Sibiu s-a înregistrat o incidență specifică pe sexe mai mare pentru persoanele de sex feminin (1333,51^{0/00}) comparativ cu incidența specifică pentru persoanele de sex masculin (1045,61^{0/00}). (*Tabel 6, Grafic 8*)

Deasemenea, incidența specifică pe medii de rezidență pentru persoanele din mediul urban (1200,84^{0/00}) a fost mai mare comparativ cu incidența specifică pentru persoanele din mediul rural (1178,14^{0/00}). (*Tabel 6, Grafic 8*)

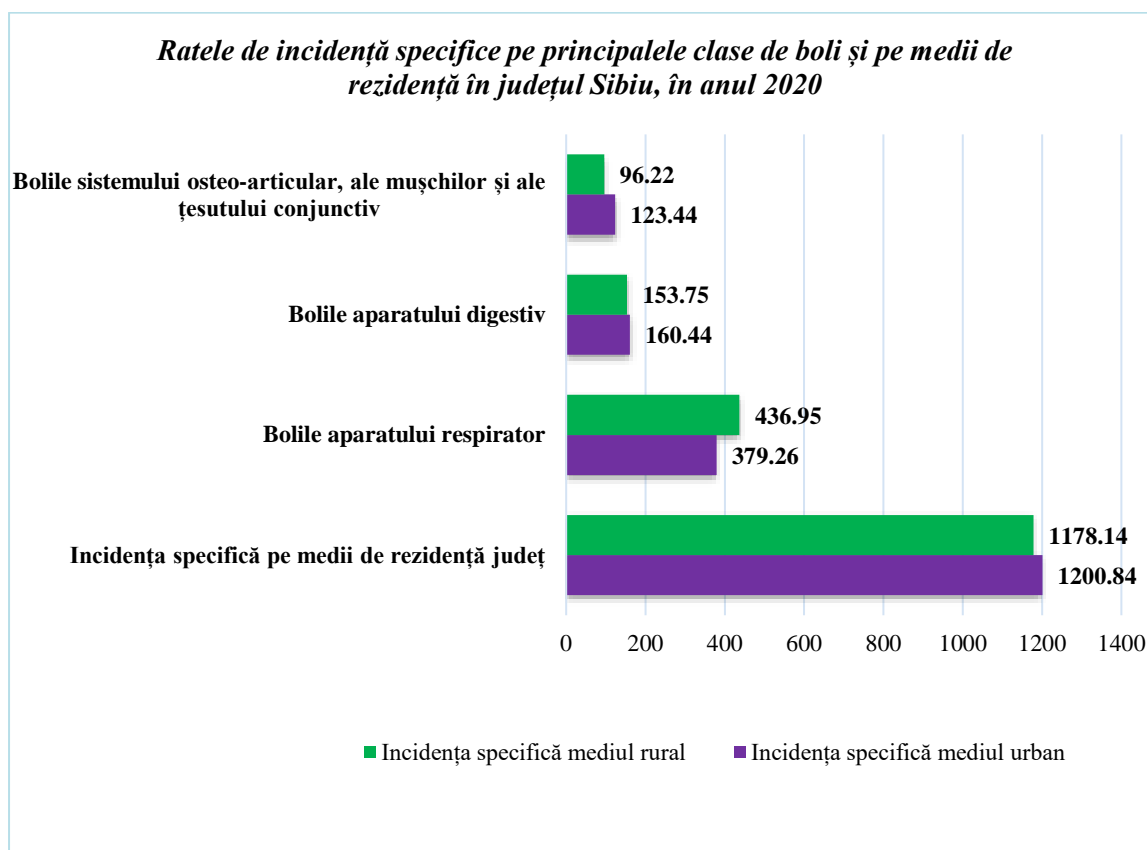
Grafic 8



Grafic 9



Grafic 10



În ceea ce privește incidența specifică pe principalele 3 clase de boli și pe sexe, în anul 2020, la nivelul județului Sibiu, s-au înregistrat rate de incidență specifice mai mari pentru persoanele de sex feminin pentru toate cele 3 clase de boli comparativ cu ratele de incidență specifice pentru persoanele de sex masculin. (Tabel 6, Grafic 9)

În ceea ce privește incidența specifică pe principalele 3 clase de boli și pe medii de rezidență, în anul 2020, la nivelul județului Sibiu, s-au înregistrat rate de incidență specifice mai mari pentru persoanele din mediul rural pentru toate cele 3 clase de boli comparativ cu ratele de incidență specifice pentru persoanele din mediul urban. (Tabel 6, Grafic 10)

Tabel 7 – Situația bolnavilor cronici și rata prevalenței (cazuri noi+vechi de îmbolnăvire la 1000 locuitori) din județul Sibiu în anul 2020

Nr. crt.	Specificare	Aflați	Intrați	Ieșiți	Rămași în evidență	Rata prevalenței
1	Tuberculoză A15-A19	426	60	44	442	1,04
2	Malarie B50-B54	0	0	0	0	0,00
3	Tumori maligne C00-C97	14.045	1.052	852	14.245	32,17
4	Anemii (se exclud anemiile secundare) D50-D64	4.267	733	381	4.619	10,65
5	Gușa simplă și nodulară netoxică E01-E04	8.721	720	402	9.039	20,12
6	Diabet zaharat E10-E14	29.270	1.726	882	30.114	66,05
7	Malnutriție proteino-calorică E40-E46	119	40	40	119	0,34

Nr. crt.	Specificare	Aflați	Intrați	Ieșiți	Rămași în evidență	Rata prevalenței
8	Rahitism evolutiv E55	212	72	59	225	0,61
9	Obezitate E66	6.722	389	318	6.793	15,15
10	Tulburări mentale și de comportament F00-F99	11.113	1.502	724	11.891	26,88
11	Boli psihice F01-F39	7.109	702	445	7.366	16,64
12	Boala Alzheimer G30	798	156	150	804	2,03
13	Scleroză multiplă G35	216	16	12	220	0,49
14	Epilepsie G40-G41	3.475	239	283	3.431	7,91
15	Reumatism articular acut I00-I02	207	28	21	214	0,50
16	Cardiopatii reumatismale cronice I05-I09	995	58	83	970	2,24
17	Boli hipertensive I10-I15	73.189	4.121	3.570	73.740	164,73
18	Cardiopatie ischemică I20-I25	36.680	2.001	2.233	36.448	82,42
19	Cord pulmonar cronic I27.9	551	41	71	521	1,26
20	Boli cerebro-vasculare I60-I69	7.723	740	636	7.827	18,03
21	Boli pulmonare cronice obstructive J41-J47	12.299	945	816	12.428	28,22
22	Boală ulceroasă K25-K28	5.656	128	427	5.357	12,32
23	Ciroza și alte hepatite cronice K70-K76	6.139	600	495	6.244	14,36
24	Insuficiența renală cronică N00-N08; N10-N19	1.854	279	216	1.917	4,55
25	Calculoză urinară N20-N23	2.648	228	207	2.669	6,13
26	Anomalii congenitale Q00-Q99	1.085	148	61	1.172	2,63
27	Anomalii congenitale ale aparatului circulator Q20-Q28	444	18	22	440	0,98
28	Maladia Down Q90	107	9	11	105	0,25
TOTAL		236.070	16.751	13.461	239.360	538,71

În anul 2020 au fost în evidența medicilor de familie un număr total de 239.360 bolnavi cronici cu o rată a prevalenței (cazuri noi+cazuri vechi de îmbolnăvire la 1000 locuitori) de 538,71^{0/00}. Principalele boli cronice au fost: (**Tabel 7**)

1. Boli hipertensive (I10-I15) = 73.740 cazuri cu o rată a prevalenței specifice de **164,73^{0/00}**
2. Cardiopatie ischemică (I20-I25) = 36.448 cazuri cu o rată a prevalenței specifice de **82,42^{0/00}**
3. Diabet zaharat (E10-E14) = 30.114 cazuri cu o rată a prevalenței specifice de **66,05^{0/00}**

Tabel 8 – Evoluția Ratei incidenței (cazuri noi de îmbolnăvire la 1000 locuitori) și a ratei prevalenței (cazuri noi+cazuri vechi de îmbolnăvire la 1000 locuitori) din județul Sibiu în perioada 2014-2020

Anul	Cazuri noi de îmbolnăvire	Populație	Rata Incidenței	Cazuri noi+Cazuri vechi de îmbolnăvire	Rata Prevalenței
An 2014	530.260	463.436	1144,19	220.154	475,05
An 2015	549.365	463.561	1185,10	227.123	489,95
An 2016	588.192	464.319	1266,78	232.701	501,17

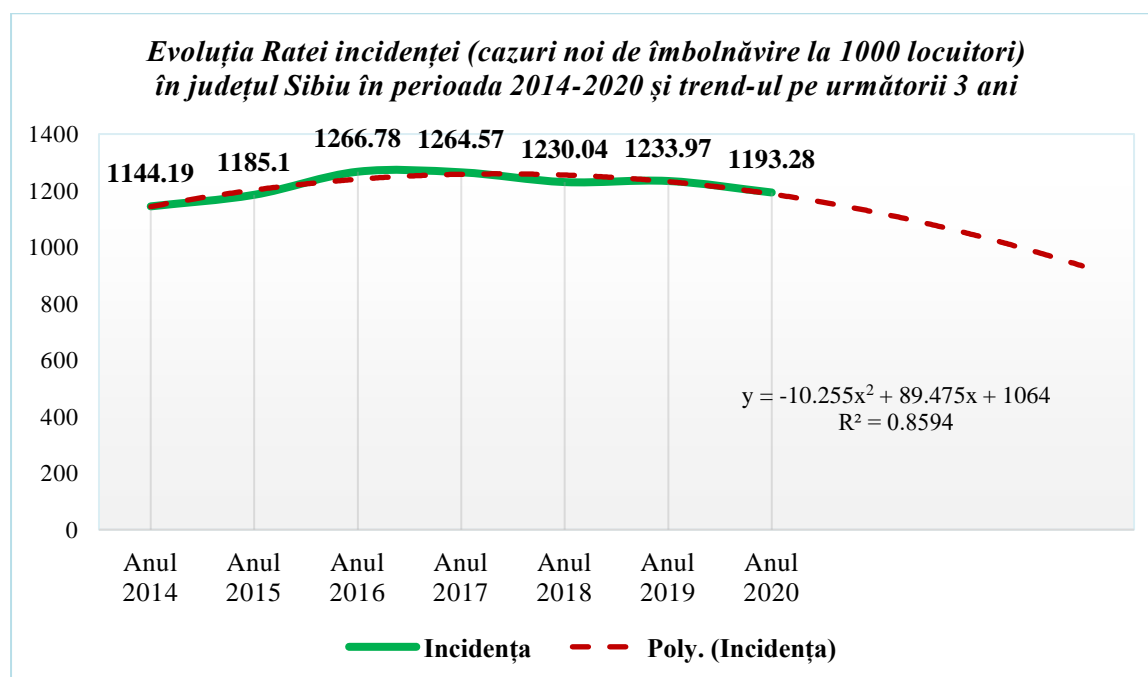
Anul	Cazuri noi de îmbolnăvire	Populație	Rata Incidenței	Cazuri noi+Cazuri vechi de îmbolnăvire	Rata Prevalenței
An 2017	589.126	465.870	1264,57	234.286	502,90
An 2018	574.314	466.905	1230,04	240.517	515,13
An 2019	577.631	468.106	1233,97	236.070	530,26
An 2020	560.012	469.304	1193,28	252.821	538,71

În perioada 2014-2020, rata incidenței a avut evoluție lent descendentă de la 1144,19‰ în anul 2014 la 1193,28‰ în anul 2020. (**Tabel 8**)

Tendința de evoluție a ratei incidenței din județul Sibiu pe următorii trei ani înregistrează o curbă de regresie de tip Polynomial cu ecuația curbei de regresie: $y = -10,255x^2 + 89,475x + 1064$ și abaterea pătratică medie: $R^2 = 0,8594$.

Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, rata incidenței din județul Sibiu să prezinte o scădere medie anuală de -84,86‰, diferența dintre rata incidenței prognozată pentru anul 2023 933,25‰ față de anul 2020 (1193,28‰) să fie de -260,03‰. (**Grafic 11**)

Grafic 11

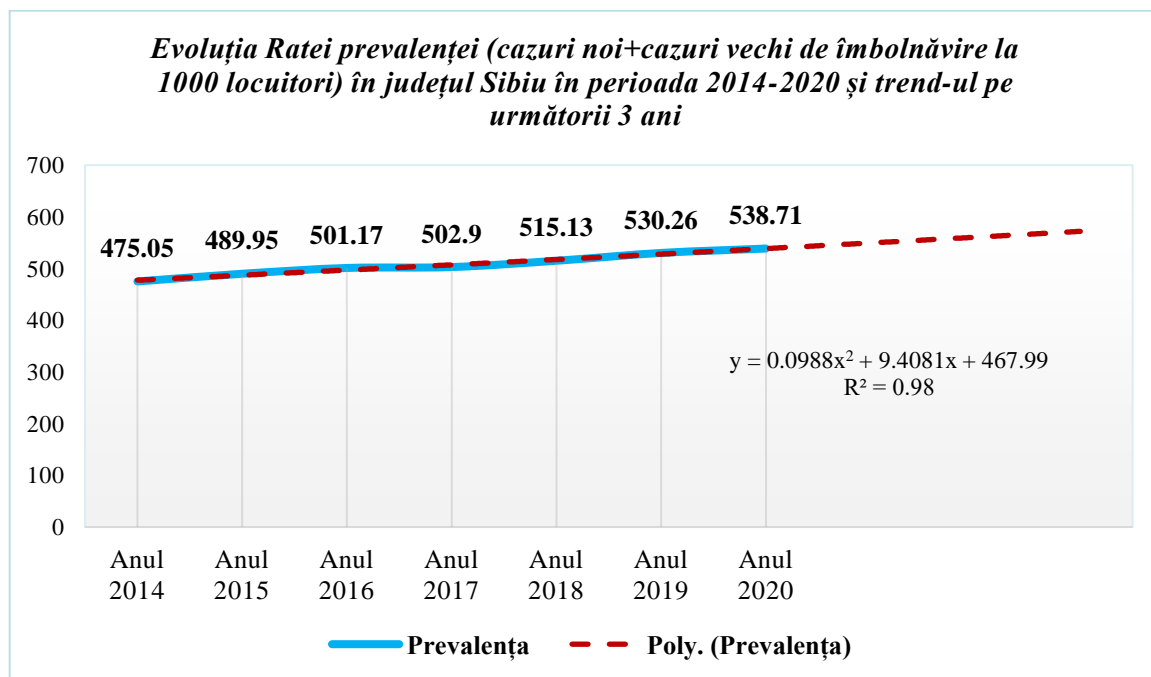


În perioada 2014-2020, rata prevalenței a avut evoluție lent ascendentă, aproape liniară, de la 475,05‰ în anul 2014 la 538,71‰ în anul 2020. (**Tabel 8**)

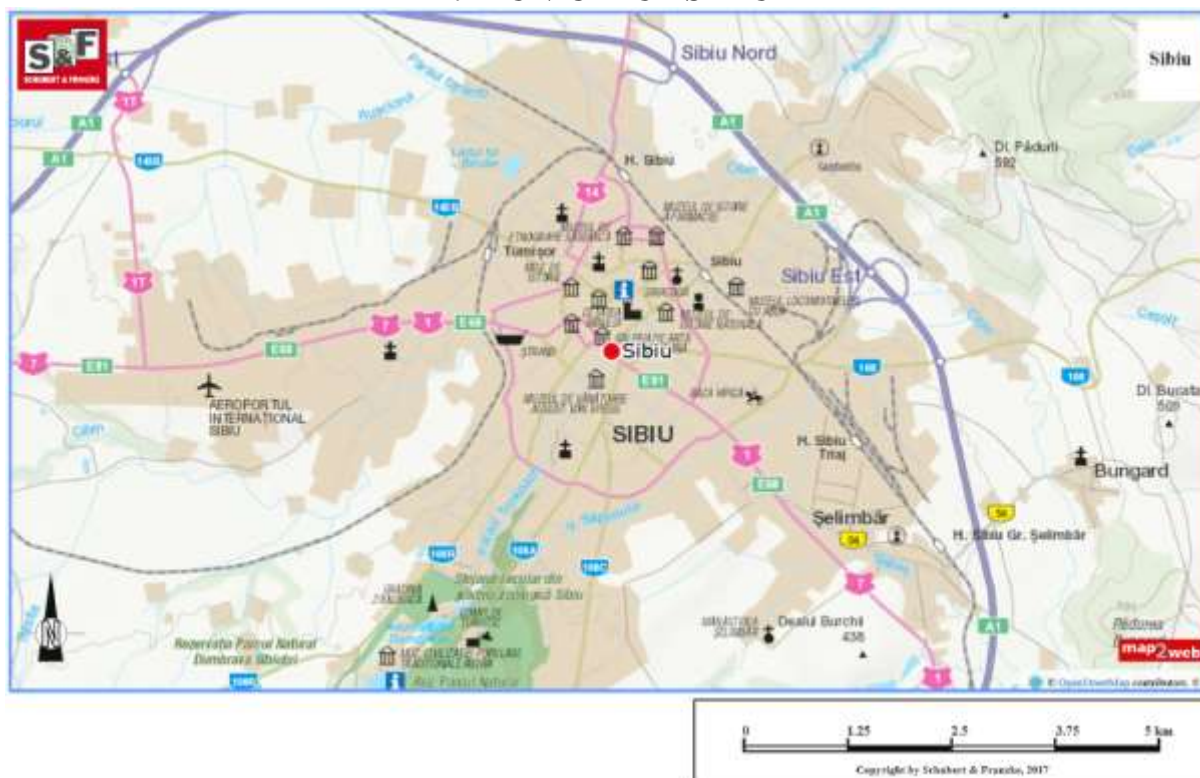
Tendința de evoluție a ratei prevalenței din județul Sibiu pe următorii trei ani înregistrează o curbă de regresie de tip Polynomial cu ecuația curbei de regresie: $y = 0,0988x^2 + 9,4081x + 467,99$ și abaterea pătratică medie: $R^2 = 0,9800$.

Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, rata prevalenței din județul Sibiu să prezinte o creștere medie anuală de 11,09‰, diferența dintre rata prevalenței prognozată pentru anul 2023 571,95‰ față de anul 2020 (538,71‰) să fie de 33,24‰. (**Grafic 12**)

Grafic 12

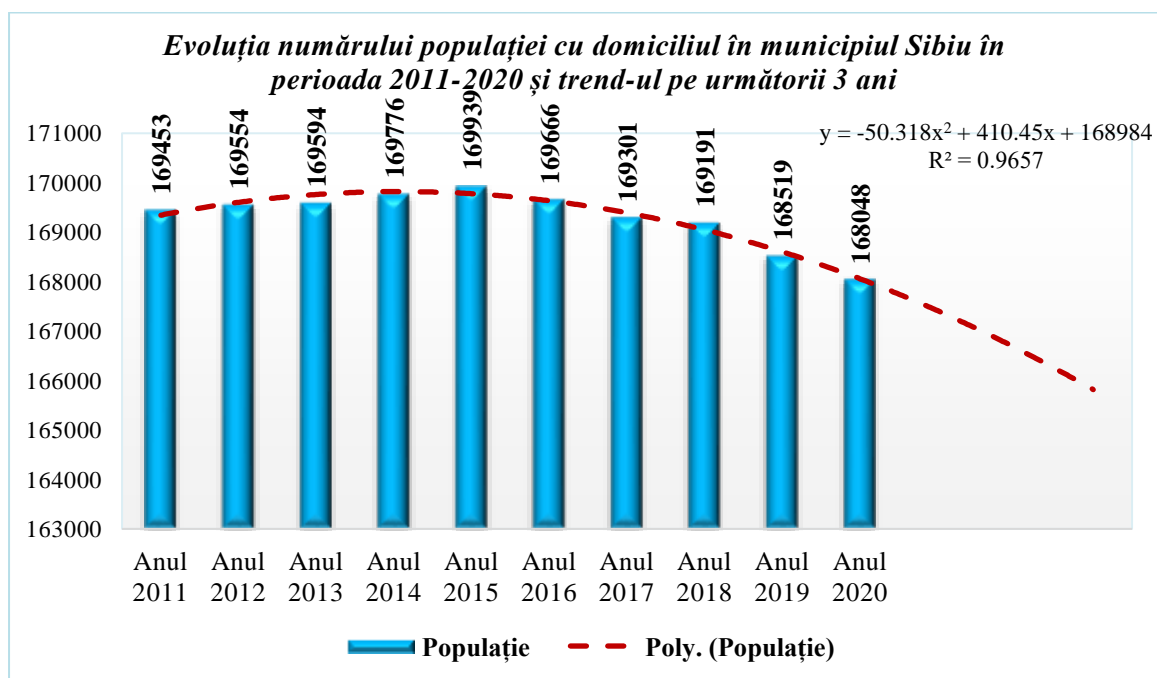


2. MUNICIPIUL SIBIU



Municipiul SIBIU are în administrare și stațiunea montană Păltiniș. În perioada 2011-2020, populația municipiului Sibiu a scăzut constant de la 169.453 locuitori în anul 2011 la 168.068 locuitori în anul 2020 (*Grafic 13*) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,36 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 1,07 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,66. Astfel, predomină populația masculină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 13

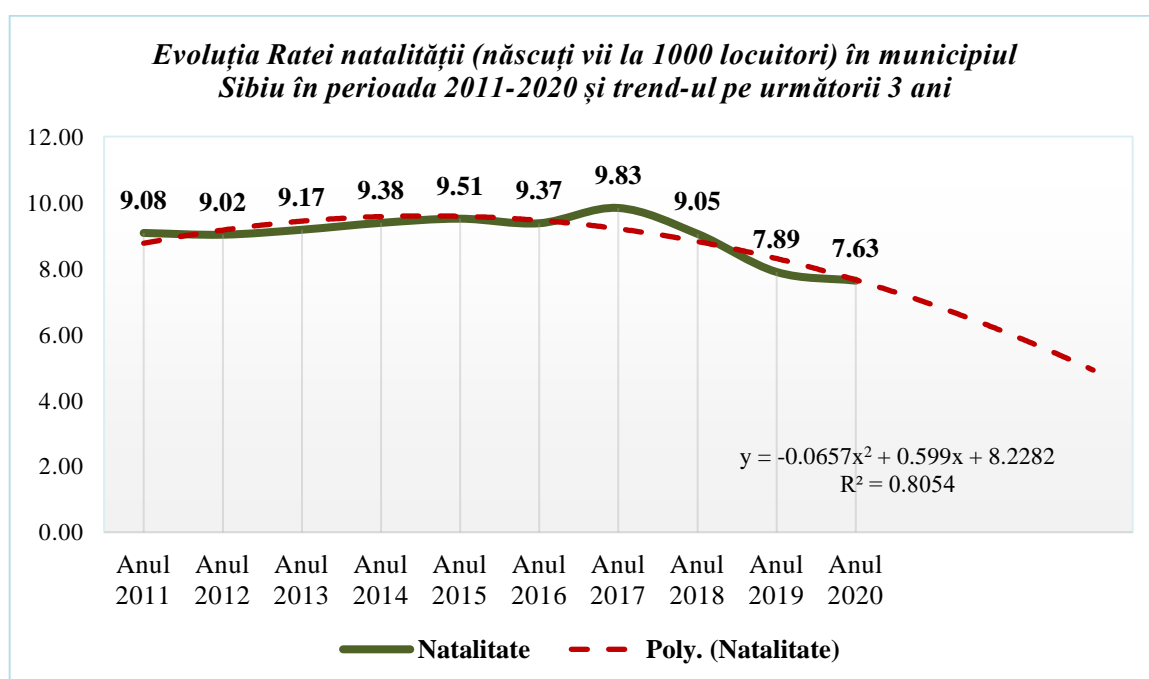


Tabel 9 – Structura populației municipiului Sibiu pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

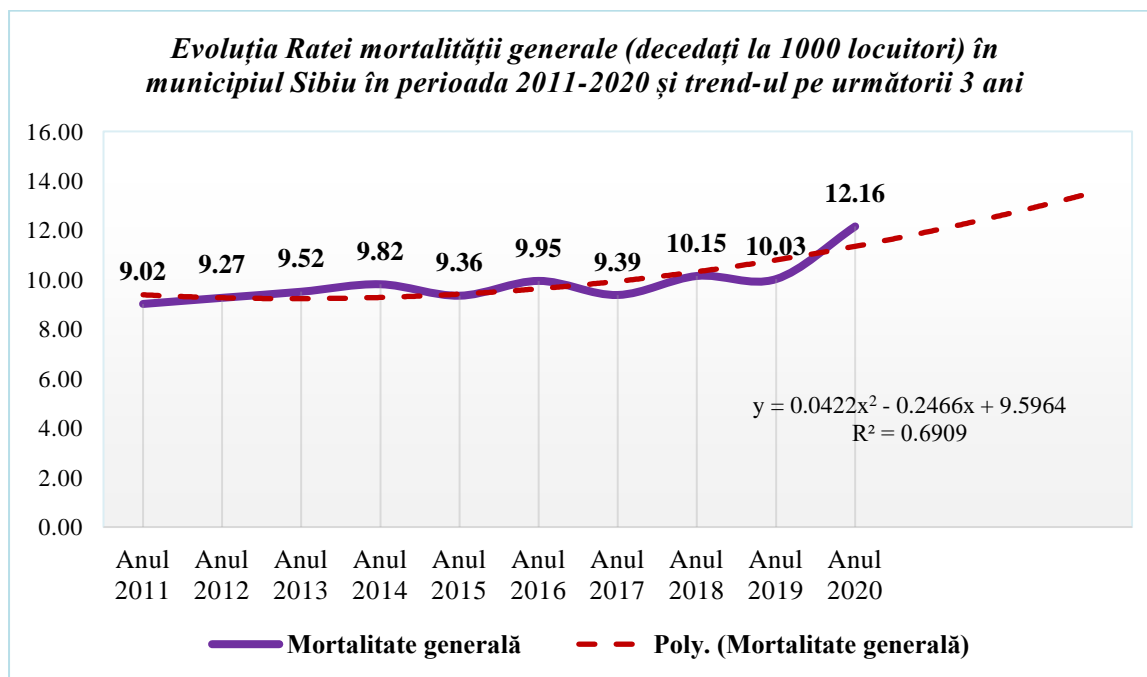
Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	3857	2,30%	3676	2,19%	7533	4,48%
5-9 ani	4130	2,46%	3888	2,31%	8018	4,77%
10-14 ani	4076	2,43%	3933	2,34%	8009	4,77%
15-19 ani	3334	1,98%	3099	1,84%	6433	3,83%
20-24 ani	3211	1,91%	3178	1,89%	6389	3,80%
25-29 ani	3960	2,36%	4427	2,63%	8387	4,99%
30-34 ani	6630	3,95%	7197	4,28%	13827	8,23%
35-39 ani	7261	4,32%	7620	4,53%	14881	8,86%
40-44 ani	7558	4,50%	7546	4,49%	15104	8,99%
45-49 ani	6150	3,66%	6586	3,92%	12736	7,58%
50-54 ani	6110	3,64%	6732	4,01%	12842	7,64%
55-59 ani	4258	2,53%	5449	3,24%	9707	5,78%
60-64 ani	5217	3,10%	7039	4,19%	12256	7,29%
65-69 ani	5027	2,99%	6624	3,94%	11651	6,93%
70-74 ani	3312	1,97%	4411	2,62%	7723	4,60%
75-79 ani	1970	1,17%	2921	1,74%	4891	2,91%
80-84 ani	1391	0,83%	2741	1,63%	4132	2,46%
85+ ani	1154	0,69%	2375	1,41%	3529	2,10%
Total	78606	46,78%	89442	53,22%	168048	100,00%

Din analiza structurii populației municipiului Sibiu pe grupe de vârstă și sexe (**Tabel 9**), reiese faptul că dintr-un total de 168.048 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (89.442 femei – 53,22%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (78.606 bărbați – 46,78%). Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a municipiului Sibiu arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (8,99%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (2,10%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 40-44 ani la fel ca și pentru populația feminină. (**Tabel 9**)

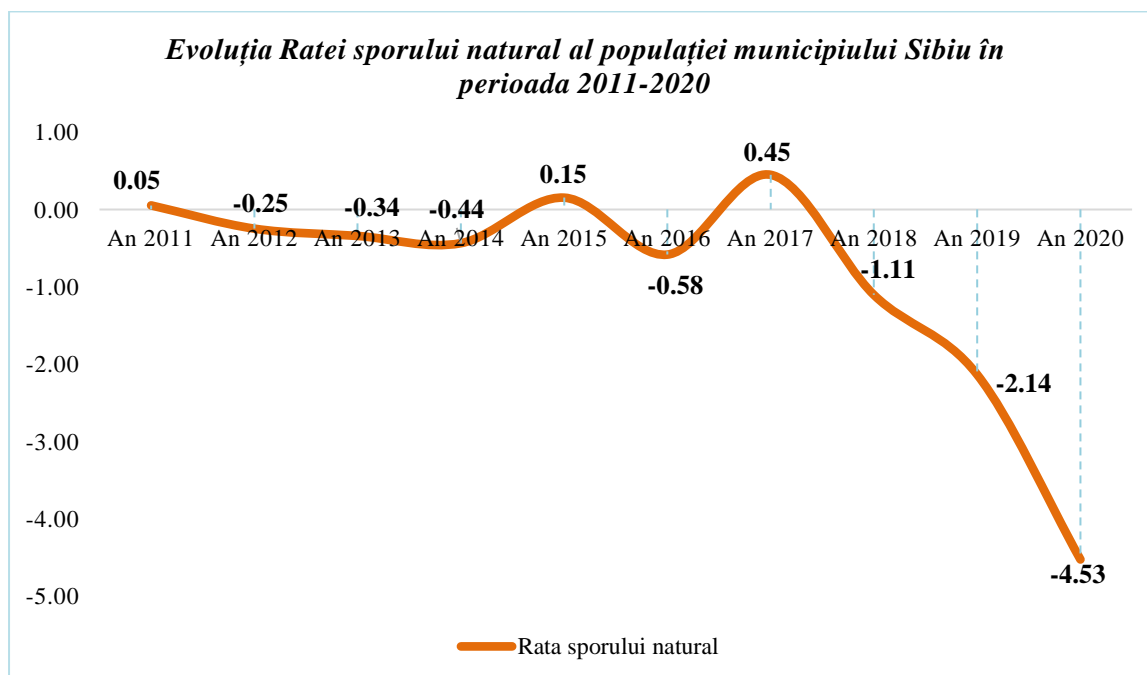
Grafic 14



Grafic 15



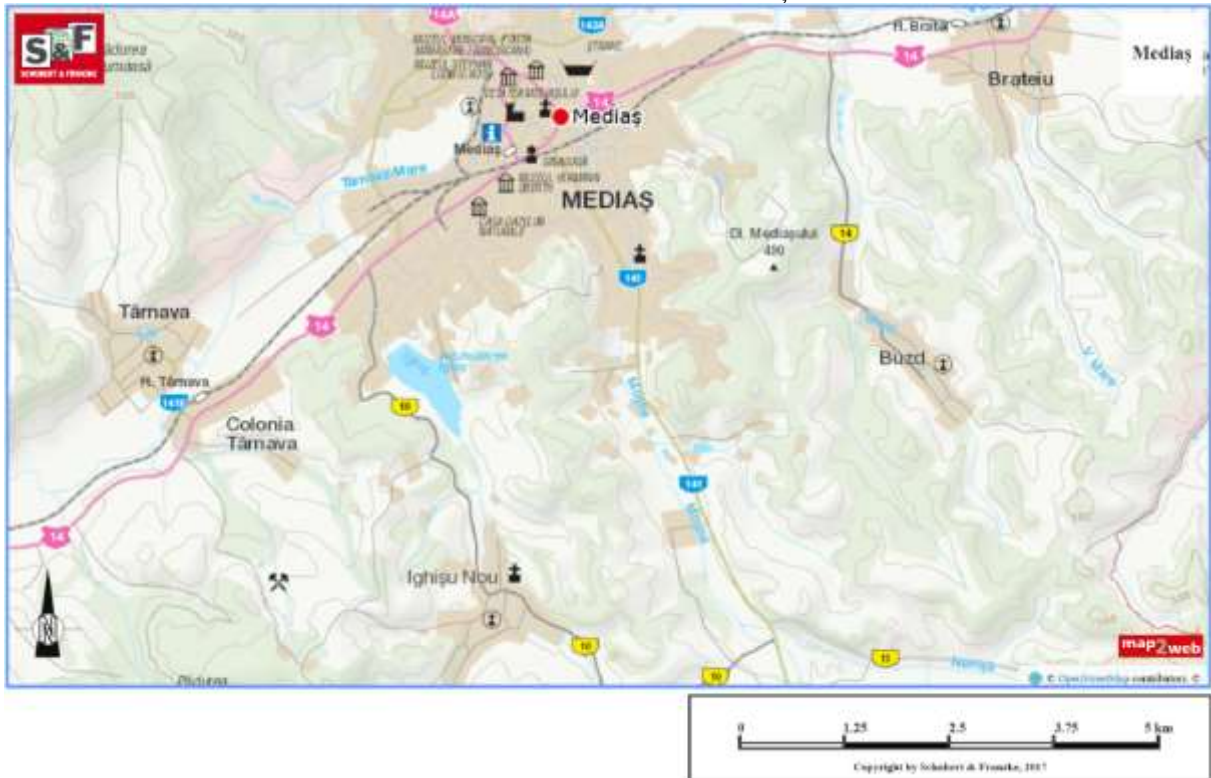
Grafic 16



În perioada 2011-2020, cu excepția anului 2017 când s-a înregistrat cea mai mare rată a natalității din perioada luată în analiză (9,83⁰/₀₀), rata natalității a scăzut constant de la 9,08⁰/₀₀ în anul 2011 până la 7,63⁰/₀₀ în anul 2020. (Grafic 14). În municipiul Sibiu au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 1282 copii 0-1 an din care 670 băieți și 612 fetețe. Rata mortalității generale a crescut constant în perioada analizată de la 9,02⁰/₀₀ în anul 2011 la 12,16⁰/₀₀ în anul 2020, creștere semnificativă față de anul 2019 (10,03⁰/₀₀) datorată, în principal, pandemiei COVID-19. (Grafic 15)

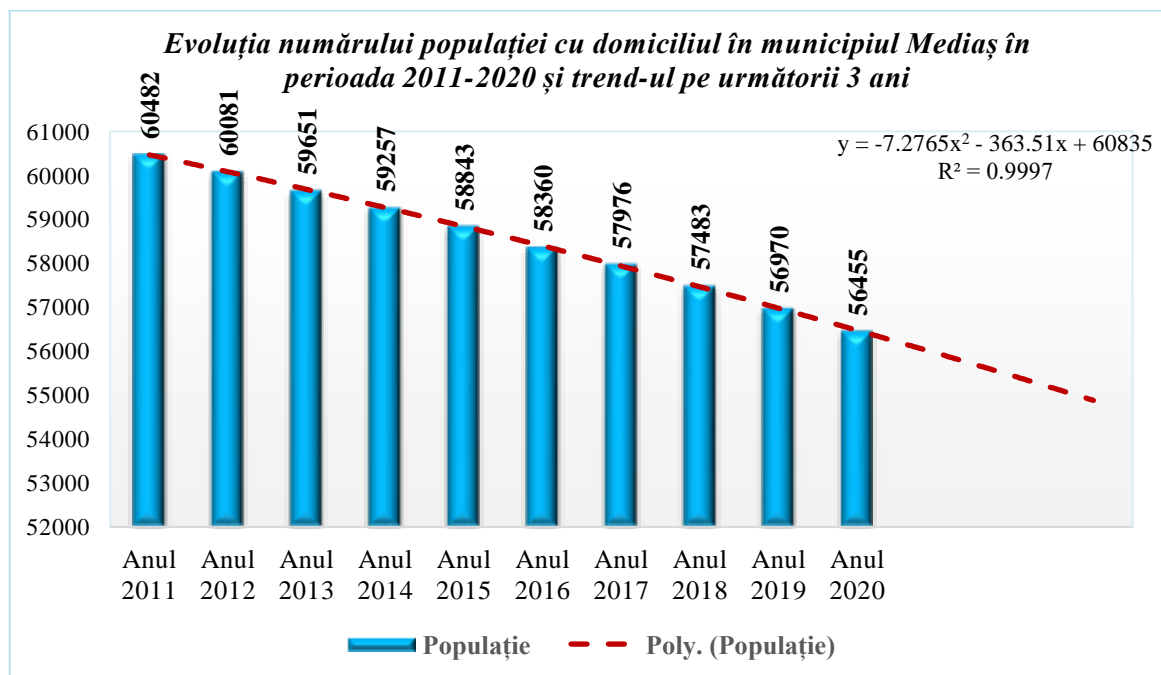
Sporul natural din municipiul Sibiu, a avut valori pozitive în anii 2011, 2015 și 2017. Cea mai mare valoare a sporului natural din perioada analizată a fost de 0,45 în anul 2017 după care a scăzut abrupt până în anul 2020 la -4,53. (Grafic 16)

3. MUNICIPIUL MEDIAȘ



Municipiul MEDIAȘ are și 1 sat aparținător: Ighișu Nou. În perioada 2011-2020, populația municipiului Mediaș a scăzut constant de la 60.482 locuitori în anul 2011 la 56.455 locuitori în anul 2020 (*Grafic 17*) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,61 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 1,28 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,96. Astfel, predomină populația masculină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 17

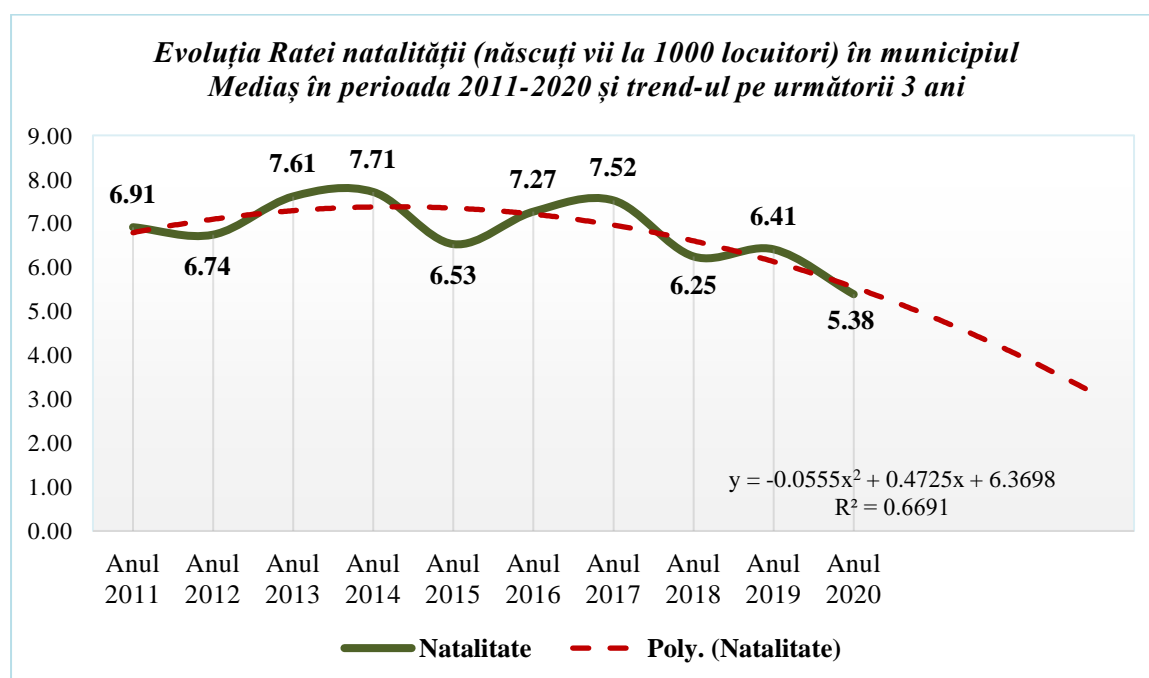


Tabel 10 – Structura populației municipiului Mediaș pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

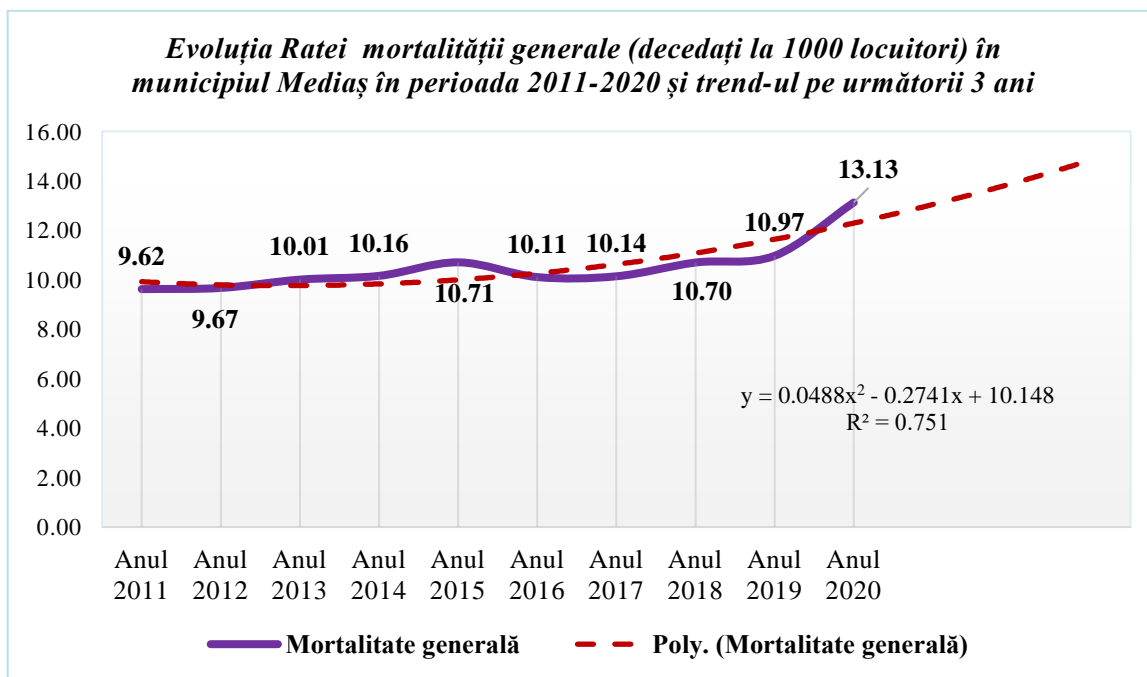
Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	932	1,65%	961	1,70%	1893	3,35%
5-9 ani	1135	2,01%	1063	1,88%	2198	3,89%
10-14 ani	1314	2,33%	1254	2,22%	2568	4,55%
15-19 ani	1299	2,30%	1199	2,12%	2498	4,42%
20-24 ani	1326	2,35%	1278	2,26%	2604	4,61%
25-29 ani	1541	2,73%	1545	2,74%	3086	5,47%
30-34 ani	2101	3,72%	2131	3,77%	4232	7,50%
35-39 ani	2072	3,67%	2068	3,66%	4140	7,33%
40-44 ani	2465	4,37%	2414	4,28%	4879	8,64%
45-49 ani	2577	4,56%	2484	4,40%	5061	8,96%
50-54 ani	2452	4,34%	2553	4,52%	5005	8,87%
55-59 ani	1726	3,06%	1843	3,26%	3569	6,32%
60-64 ani	1761	3,12%	2220	3,93%	3981	7,05%
65-69 ani	1616	2,86%	2131	3,77%	3747	6,64%
70-74 ani	1112	1,97%	1585	2,81%	2697	4,78%
75-79 ani	724	1,28%	1069	1,89%	1793	3,18%
80-84 ani	534	0,95%	944	1,67%	1478	2,62%
85+ ani	331	0,59%	695	1,23%	1026	1,82%
Total	27018	47,86%	29437	52,14%	56455	100,00%

Din analiza structurii populației municipiului Mediaș pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că dintr-un total de 56.455 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (29.437 femei – 52,14%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (27.018 bărbați – 47,86%). Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a municipiului Mediaș arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (8,96%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,82%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 45-49 ani la fel și la populația feminină. (Tabel 10)

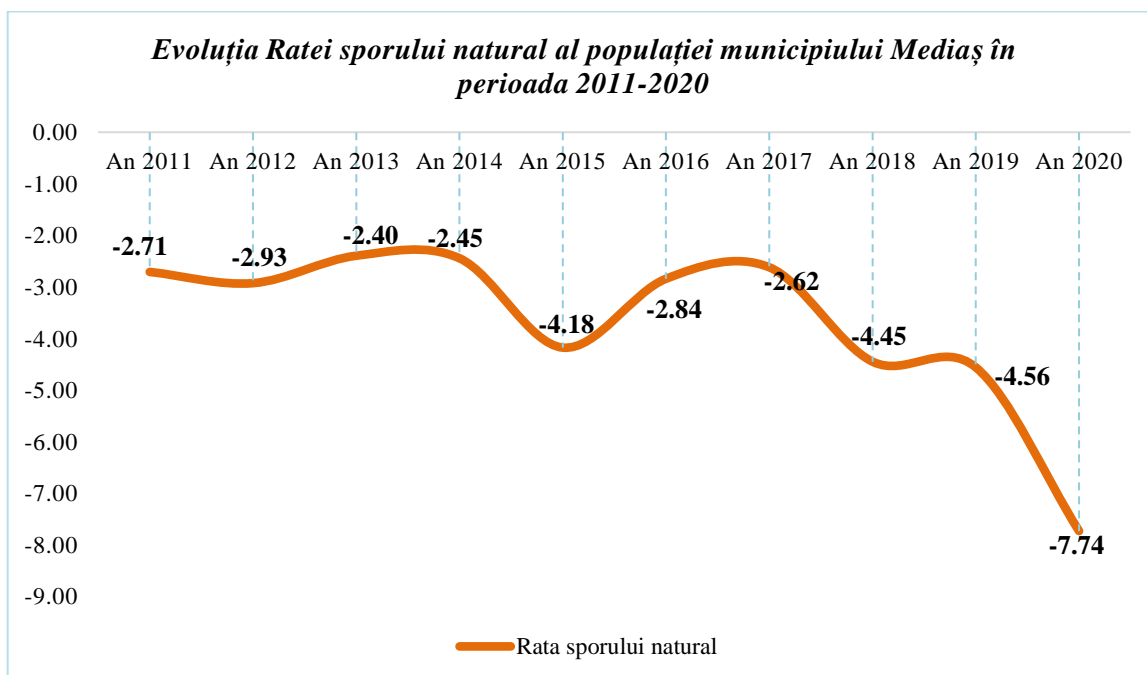
Grafic 18



Grafic 19



Grafic 20



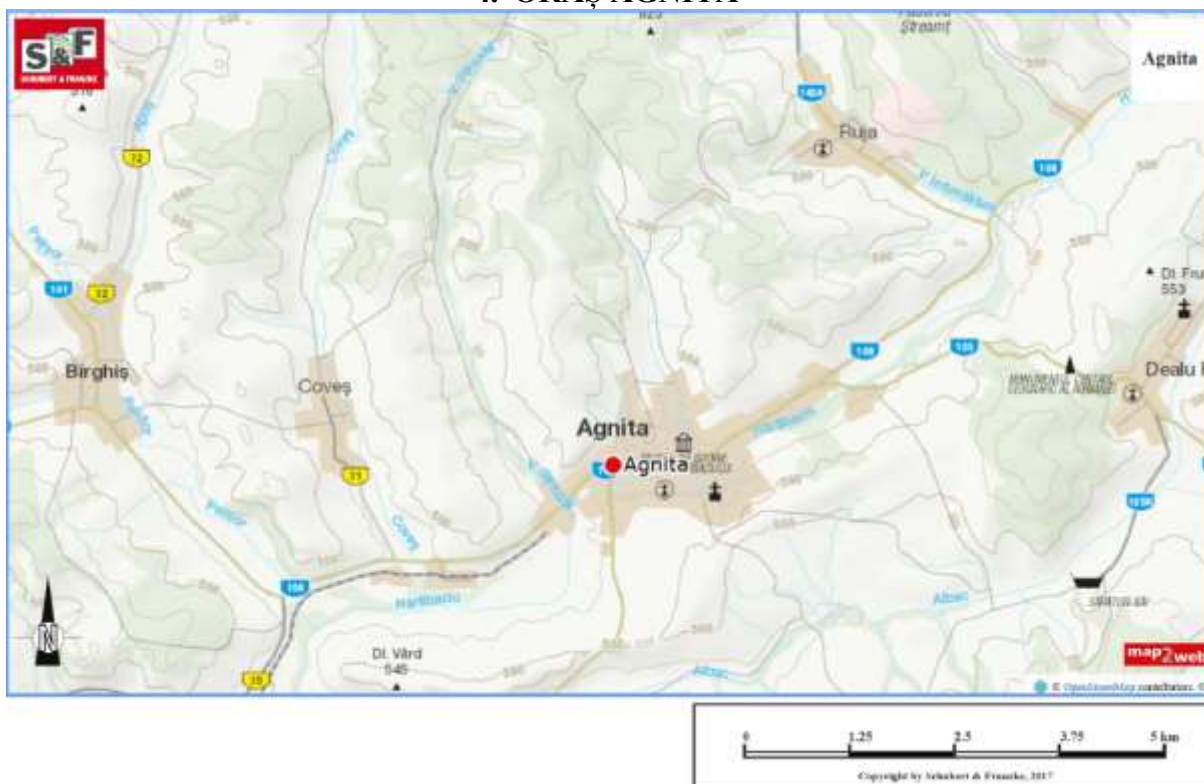
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 6,91⁰/₀₀ în anul 2011 și 5,38⁰/₀₀ în anul 2020. (Grafic 18)

În municipiul Mediaș au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 300 copii 0-1 an din care 164 băieți și 136 fetițe.

Rata mortalității generale a crescut constant în perioada analizată de la 9,62⁰/₀₀ în anul 2011 la 13,13⁰/₀₀ în anul 2020, creștere semnificativă față de anul 2019 (10,97⁰/₀₀) datorată, în principal, pandemiei COVID-19. (Grafic 19)

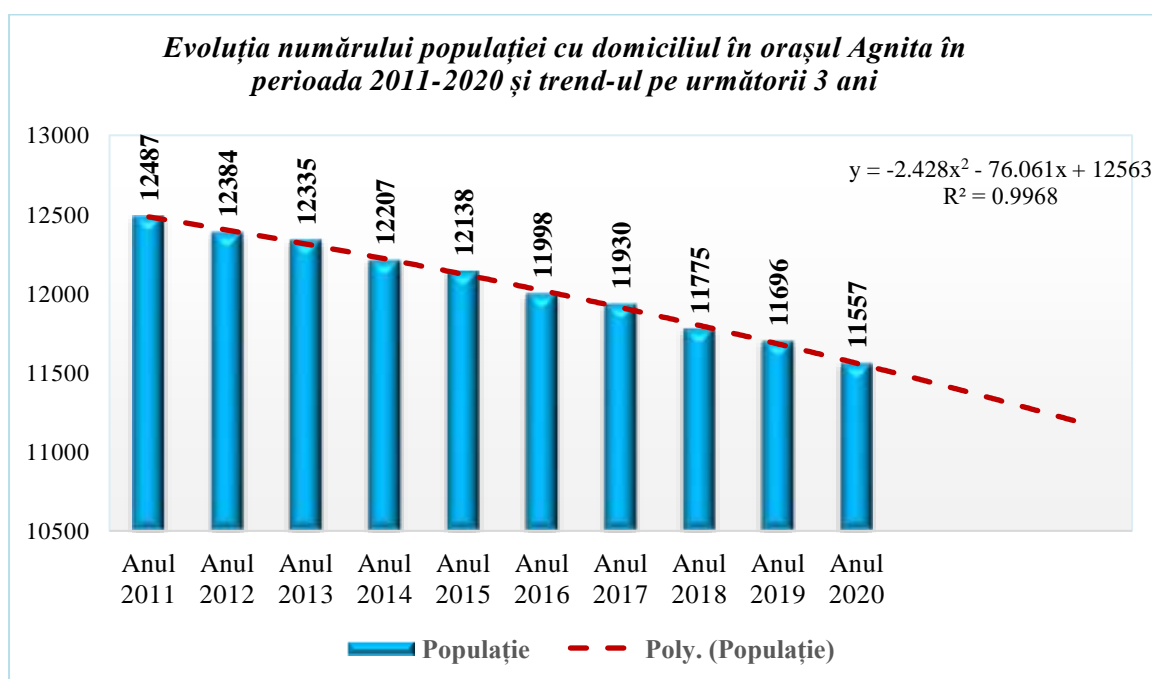
Sporul natural din municipiul Mediaș, a avut numai valori negative în toată perioada analizată. Cea mai mare valoare a sporului natural din această perioadă a fost de -2,40 în anul 2013. În anul 2020 a scăzut abrupt la -7,74 de la -4,56 în anul 2019. (Grafic 20)

4. ORAȘ AGNITA



Orașul AGNITA are și 2 sate aparținătoare Ruja și Coveș. În perioada 2011-2020, populația orașului Agnita a scăzut constant de la 12.487 locuitori în anul 2011 la 11.557 locuitori în anul 2020 (**Grafic 21**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,31 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 1,07 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,57. Astfel, predomină populația masculină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 21

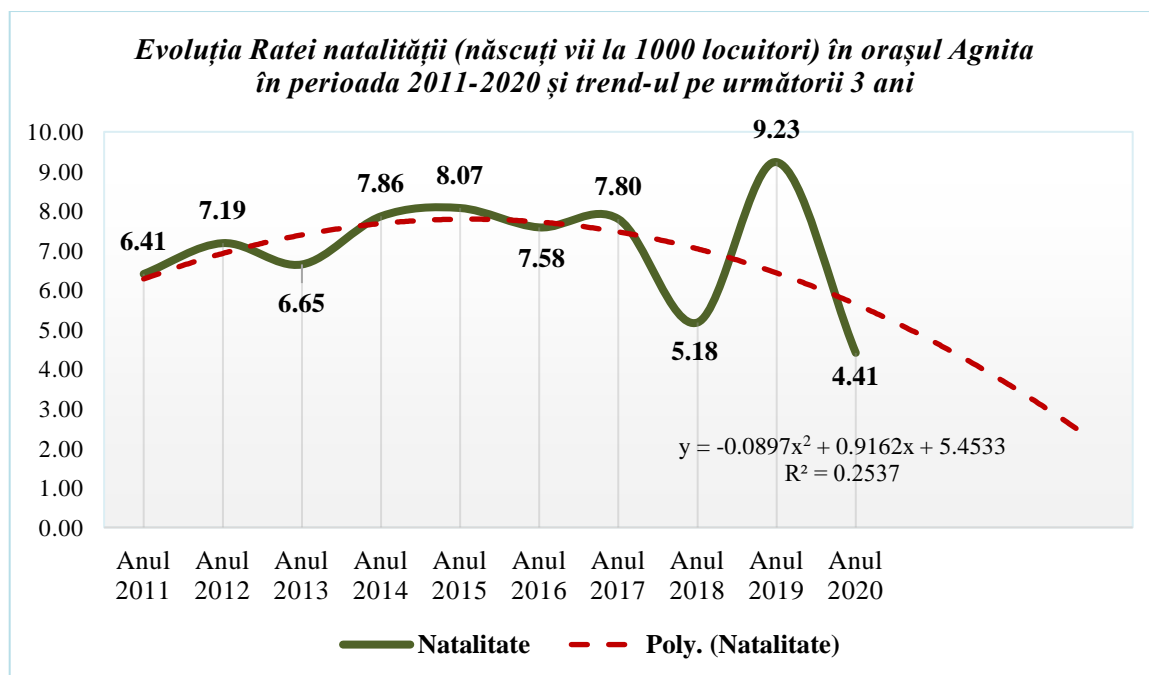


Tabel 11 – Structura populației orașului Agnita pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

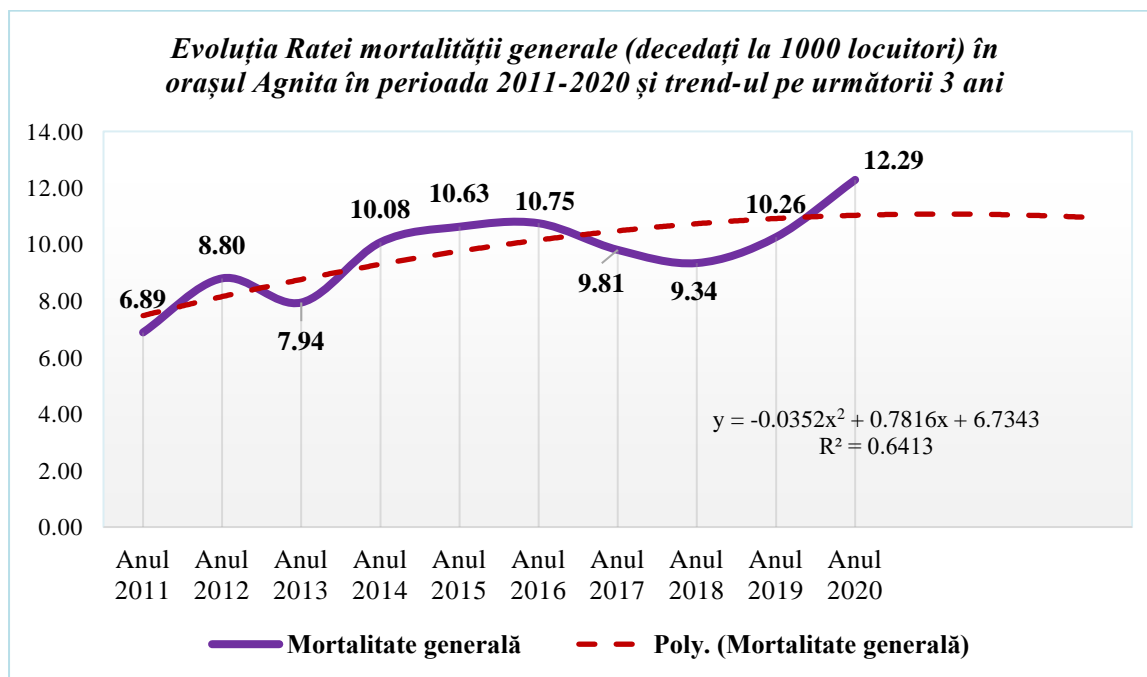
Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	207	1,79%	204	1,77%	411	3,56%
5-9 ani	255	2,21%	204	1,77%	459	3,97%
10-14 ani	321	2,78%	295	2,55%	616	5,33%
15-19 ani	297	2,57%	283	2,45%	580	5,02%
20-24 ani	274	2,37%	258	2,23%	532	4,60%
25-29 ani	322	2,79%	290	2,51%	612	5,30%
30-34 ani	528	4,57%	463	4,01%	991	8,57%
35-39 ani	540	4,67%	400	3,46%	940	8,13%
40-44 ani	559	4,84%	546	4,72%	1105	9,56%
45-49 ani	556	4,81%	471	4,08%	1027	8,89%
50-54 ani	421	3,64%	421	3,64%	842	7,29%
55-59 ani	297	2,57%	309	2,67%	606	5,24%
60-64 ani	397	3,44%	496	4,29%	893	7,73%
65-69 ani	361	3,12%	450	3,89%	811	7,02%
70-74 ani	235	2,03%	266	2,30%	501	4,34%
75-79 ani	106	0,92%	135	1,17%	241	2,09%
80-84 ani	73	0,63%	130	1,12%	203	1,76%
85+ ani	61	0,53%	126	1,09%	187	1,62%
Total	5810	50,27%	5747	49,73%	11557	100,00%

Din analiza structurii populației orașului Agnita pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 11.557 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (5.810 bărbați – 50,27%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (5.747 femei – 49,73%). Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a orașului Agnita arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (9,56%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,62%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 40-44 ani la fel ca la populația feminină. (Tabel 11)

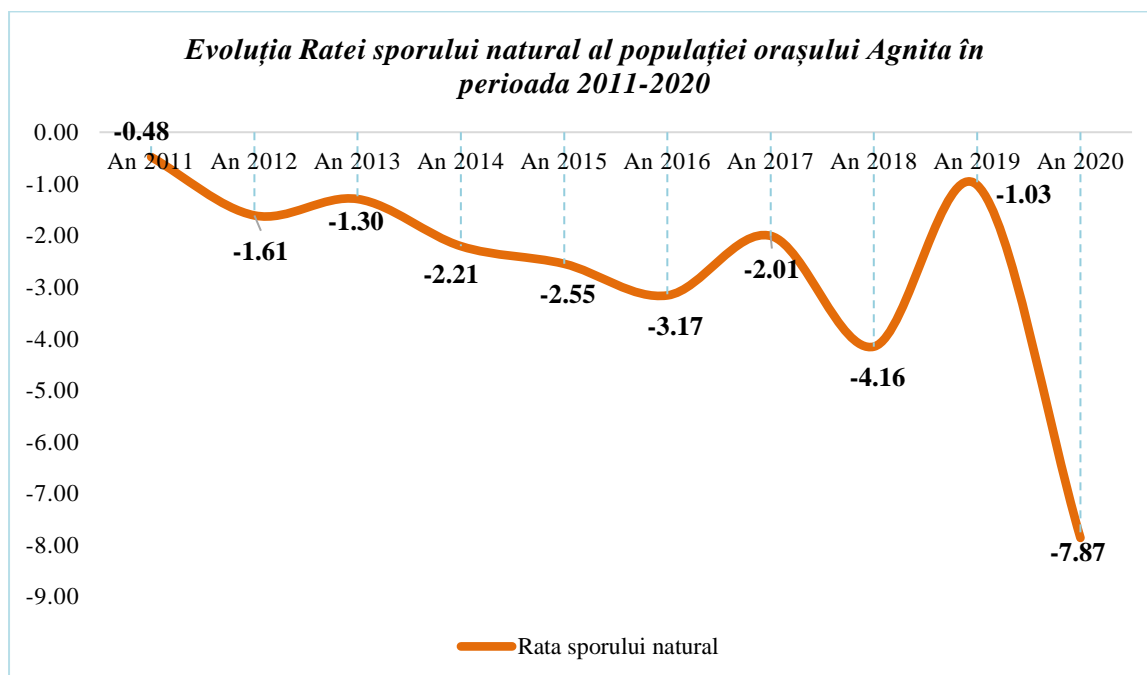
Grafic 22



Grafic 23



Grafic 24



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 6,41‰ în anul 2011 și 9,23‰ în anul 2019 după care a scăzut abrupt în anul 2020 la 4,41‰. (Grafic 22)

În orașul Agnita au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 69 copii 0-1 an din care 39 băieți și 30 fetițe.

Rata mortalității generale a crescut în perioada analizată de la 6,89‰ în anul 2011 la 12,29‰ în anul 2020, creștere semnificativă față de anul 2019 (10,26‰) datorată, în principal, pandemiei COVID-19. (Grafic 23)

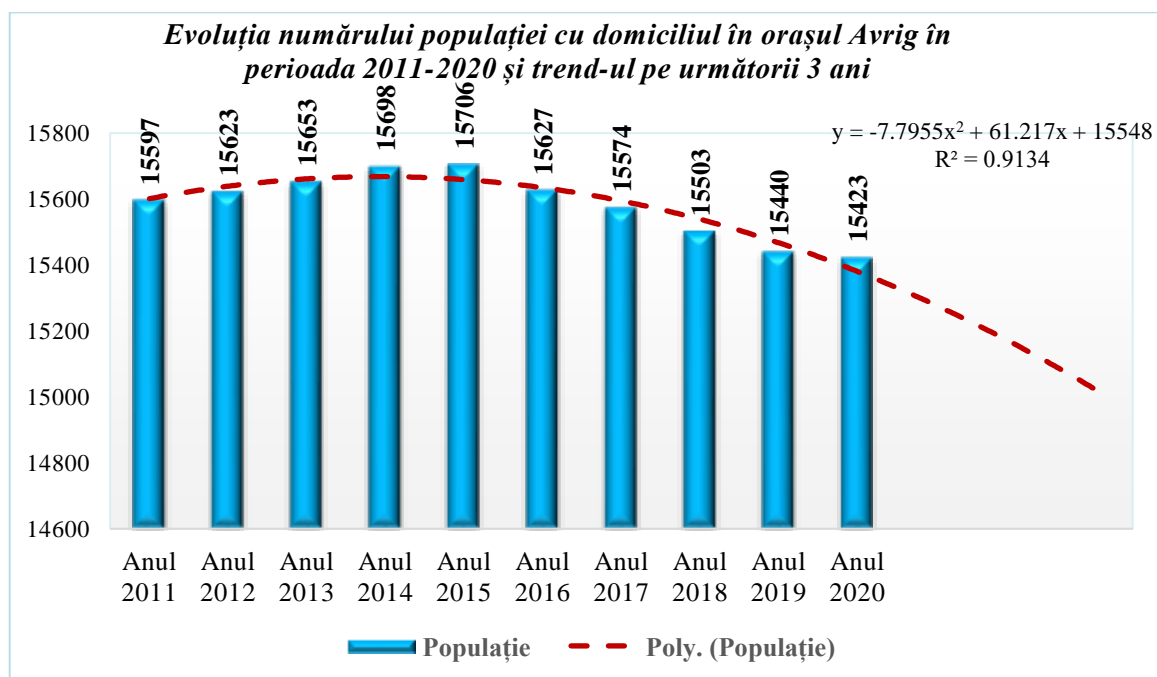
Sporul natural din orașul Agnita, a avut numai valori negative în toată perioada analizată. Cea mai mare valoare a sporului natural din această perioadă a fost de -0,48 în anul 2011. În anul 2020 a scăzut abrupt la -7,87 de la -1,03 în anul 2019. (Grafic 24)

5. ORAȘ AVRIG



Orașul AVRIG are și 4 sate aparținătoare: Bradu, Glîmboaca, Mârșa și Săcădate. În perioada 2011-2020, populația orașului Avrighi a crescut de la 15.597 locuitori în anul 2011 la 15.627 în anul 2015 după care a scăzut până la 15.423 locuitori în anul 2020 (**Grafic 25**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,80 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,71 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,89. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 25



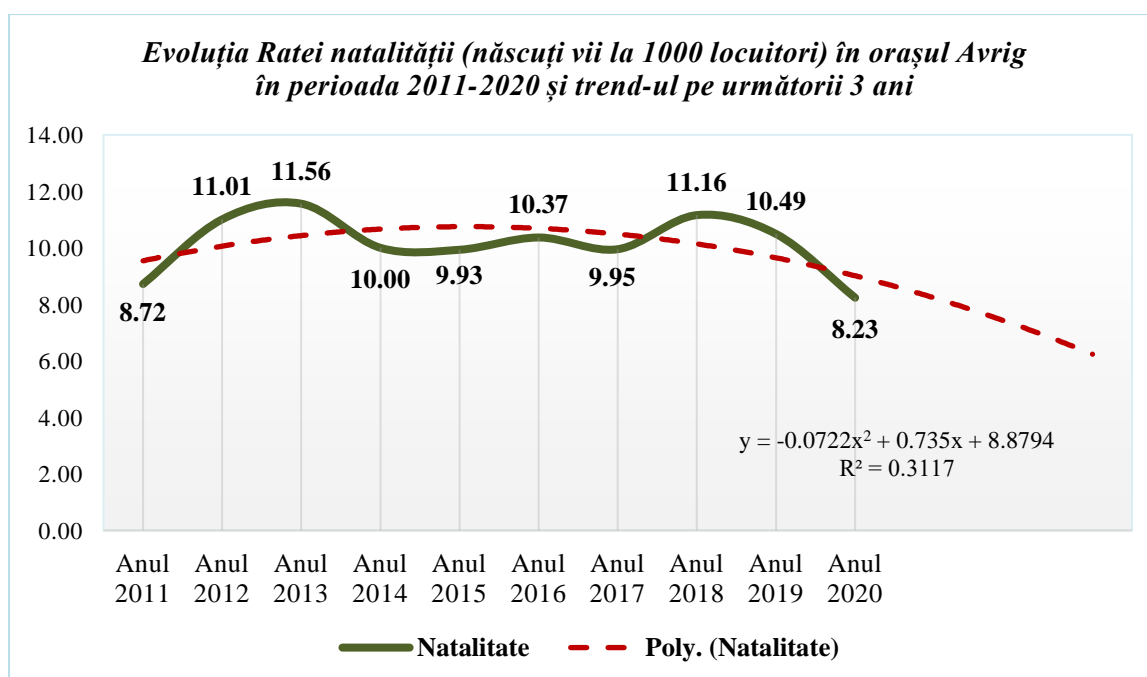
Din analiza structurii populației orașului Avrig pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 15.423 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (7.725 femei – 50,09%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (7.698 bărbați – 49,91%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a orașului Avrig arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,72%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (0,94%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 35-39 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 50-54 ani. (Tabel 12)

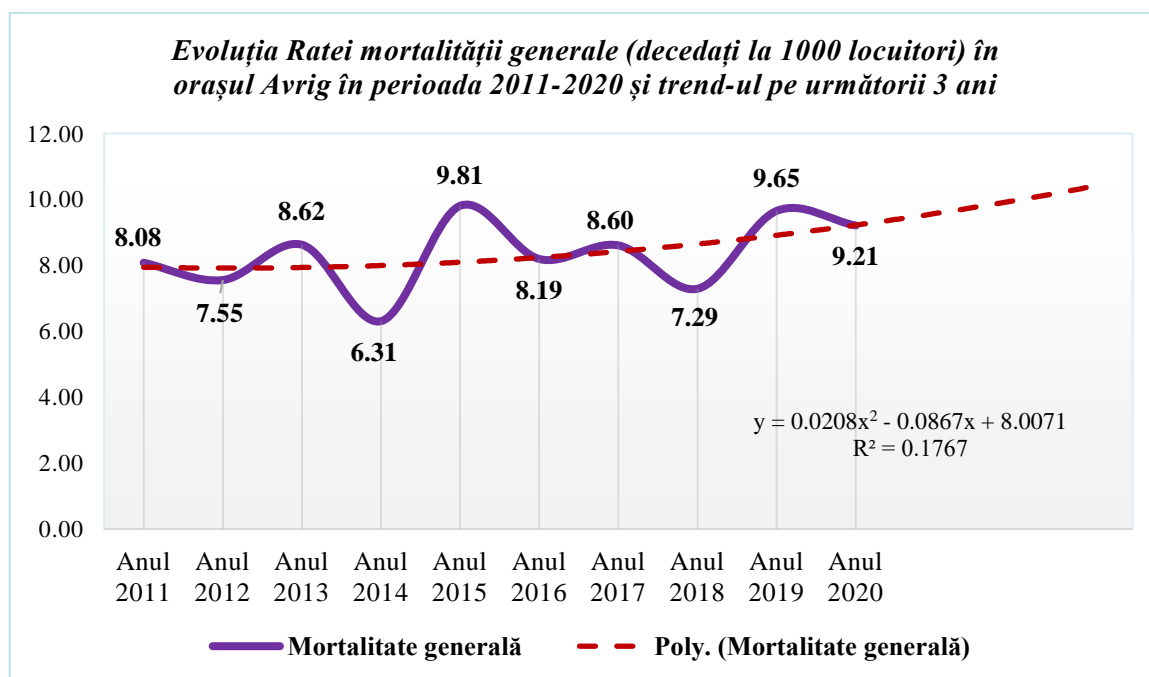
Tabel 12 – Structura populației orașului Avrig pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	376	2,44%	403	2,61%	779	5,05%
5-9 ani	421	2,73%	400	2,59%	821	5,32%
10-14 ani	466	3,02%	429	2,78%	895	5,80%
15-19 ani	415	2,69%	406	2,63%	821	5,32%
20-24 ani	400	2,59%	405	2,63%	805	5,22%
25-29 ani	481	3,12%	450	2,92%	931	6,04%
30-34 ani	699	4,53%	646	4,19%	1345	8,72%
35-39 ani	708	4,59%	598	3,88%	1306	8,47%
40-44 ani	655	4,25%	595	3,86%	1250	8,10%
45-49 ani	585	3,79%	554	3,59%	1139	7,39%
50-54 ani	617	4,00%	667	4,32%	1284	8,33%
55-59 ani	496	3,22%	544	3,53%	1040	6,74%
60-64 ani	485	3,14%	527	3,42%	1012	6,56%
65-69 ani	392	2,54%	444	2,88%	836	5,42%
70-74 ani	229	1,48%	242	1,57%	471	3,05%
75-79 ani	130	0,84%	173	1,12%	303	1,96%
80-84 ani	84	0,54%	156	1,01%	240	1,56%
85+ ani	59	0,38%	86	0,56%	145	0,94%
Total	7698	49,91%	7725	50,09%	15423	100,00%

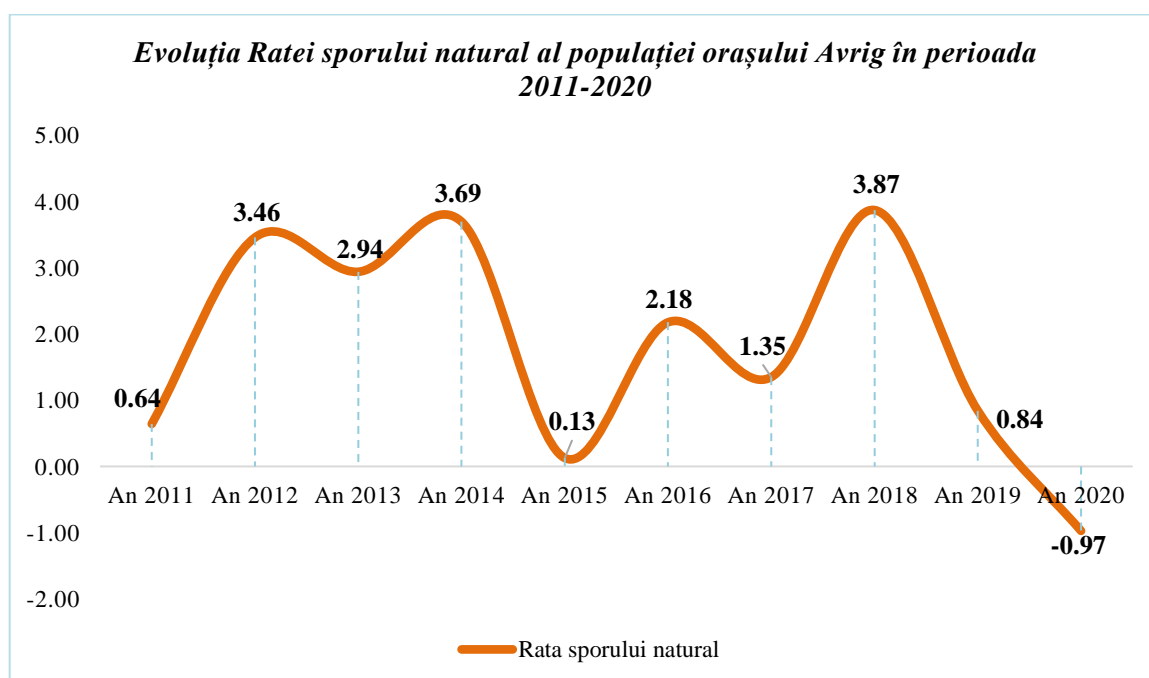
Grafic 26



Grafic 27



Grafic 28



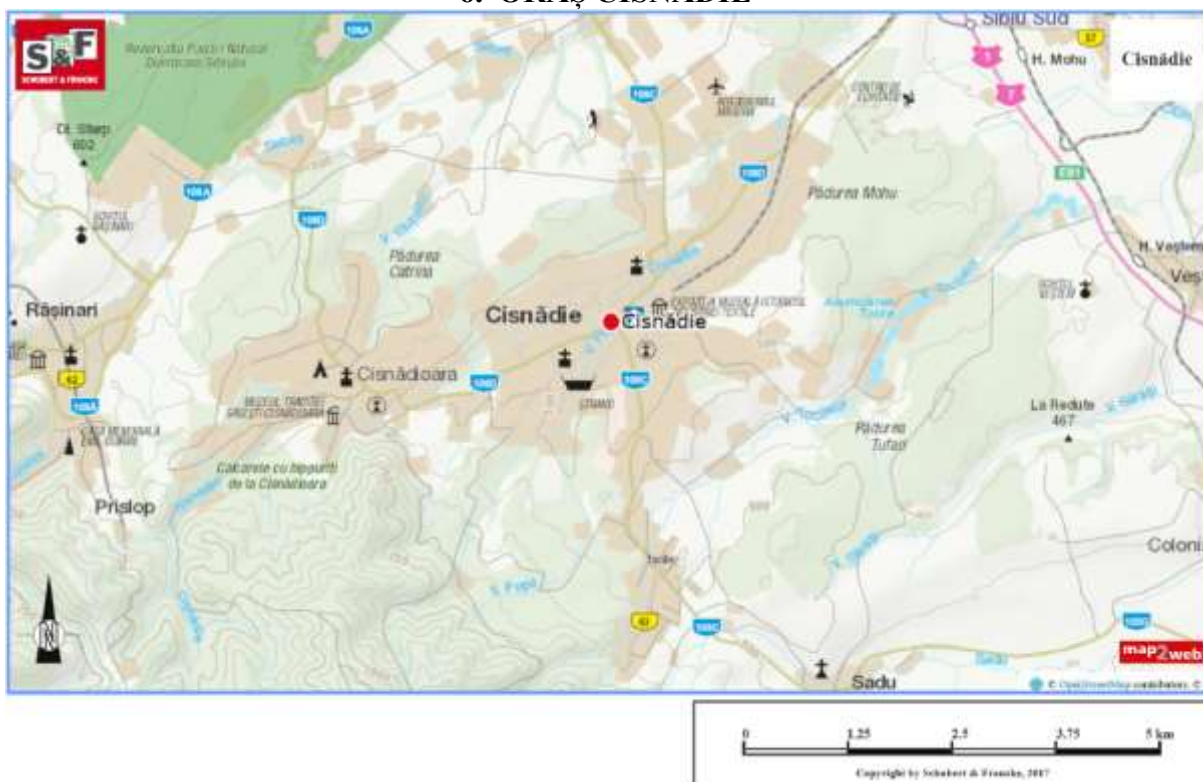
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între $8,72^{0/00}$ în anul 2011 și $8,23^{0/00}$ în anul 2020. Cea mai mare valoare din interval a fost de $11,56^{0/00}$ în anul 2013. (Grafic 26)

În orașul Avrig au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 146 copii 0-1 an din care 73 băieți și 73 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între $8,08^{0/00}$ în anul 2011 și $9,21^{0/00}$ în anul 2020, remarcându-se o scădere față de anul 2019 ($9,65^{0/00}$). (Grafic 27)

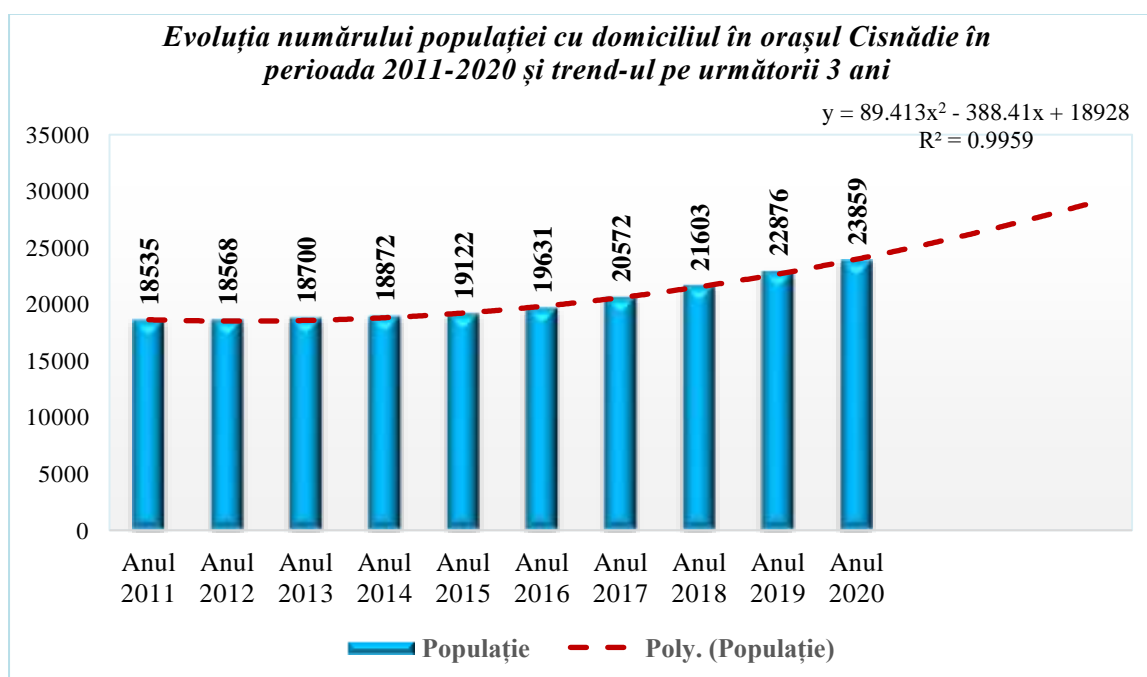
Sporul natural din orașul Avrig, a avut numai valori pozitive până în anul 2020, cu un vârf în anul 2018 ($3,87$). În anul 2020 a scăzut la $-0,97$ de la $0,84$ în anul 2019. (Grafic 28)

6. ORAȘ CISNĂDIE



Orașul CISNĂDIE are și 1 sat aparținător: Cisnădioara. În perioada 2011-2020, populația orașului Cisnădie a crescut de la 18.535 locuitori în anul 2011 la 23.859 în anul 2020. (**Grafic 29**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,81 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,62 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,01. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 29



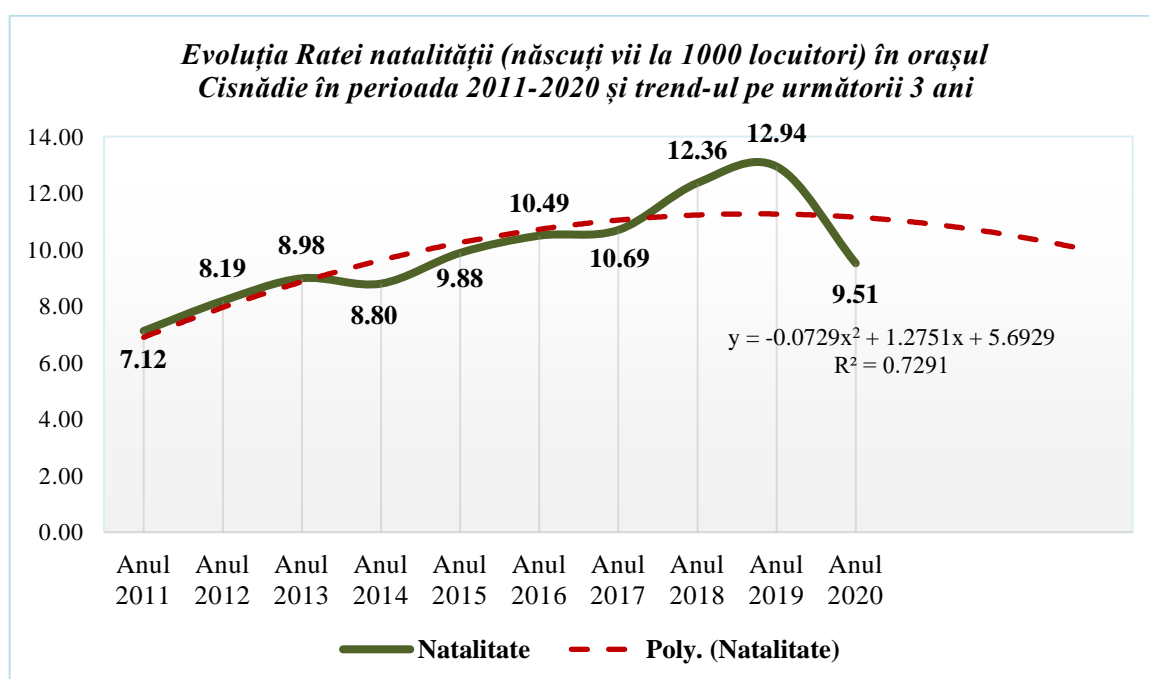
Tabel 13 – Structura populației orașului Cislădie pe grupe de vârstă cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	714	2,99%	681	2,85%	1395	5,85%
5-9 ani	579	2,43%	547	2,29%	1126	4,72%
10-14 ani	650	2,72%	573	2,40%	1223	5,13%
15-19 ani	506	2,12%	463	1,94%	969	4,06%
20-24 ani	533	2,23%	569	2,38%	1102	4,62%
25-29 ani	861	3,61%	961	4,03%	1822	7,64%
30-34 ani	1314	5,51%	1286	5,39%	2600	10,90%
35-39 ani	1075	4,51%	972	4,07%	2047	8,58%
40-44 ani	1040	4,36%	965	4,04%	2005	8,40%
45-49 ani	949	3,98%	978	4,10%	1927	8,08%
50-54 ani	880	3,69%	914	3,83%	1794	7,52%
55-59 ani	619	2,59%	739	3,10%	1358	5,69%
60-64 ani	640	2,68%	820	3,44%	1460	6,12%
65-69 ani	534	2,24%	703	2,95%	1237	5,18%
70-74 ani	309	1,30%	366	1,53%	675	2,83%
75-79 ani	153	0,64%	269	1,13%	422	1,77%
80-84 ani	114	0,48%	269	1,13%	383	1,61%
85+ ani	104	0,44%	210	0,88%	314	1,32%
Total	11574	48,51%	12285	51,49%	23859	100,00%

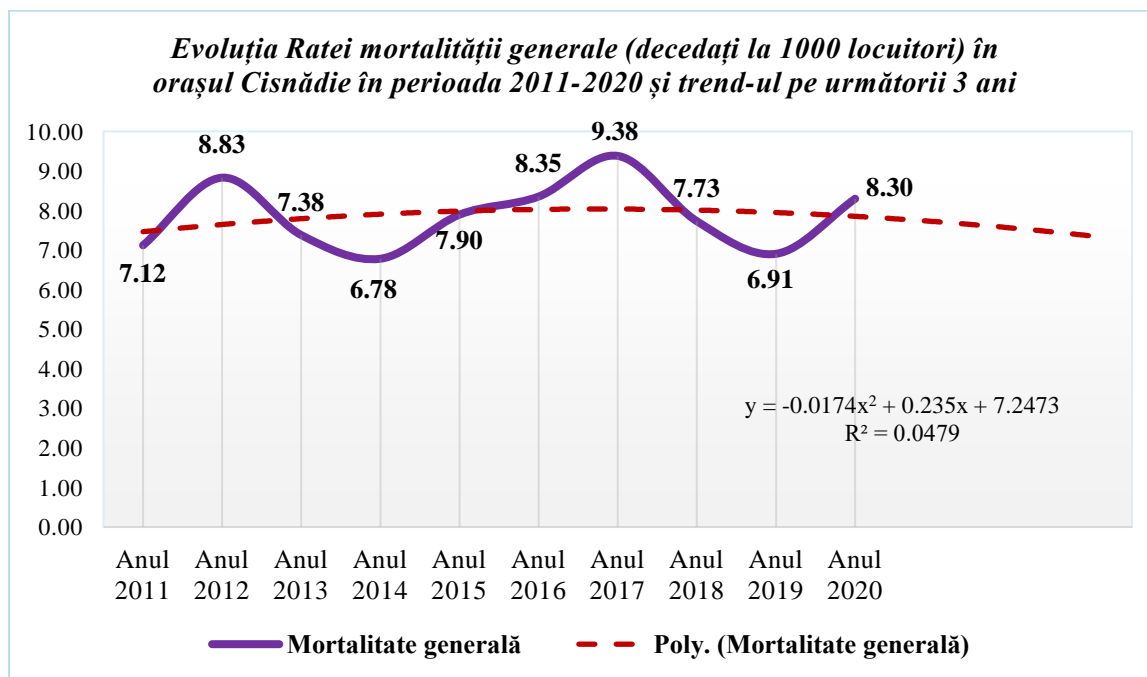
Din analiza structurii populației orașului Cislădie pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 23.859 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (12.285 femei – 51,49%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (11.574 bărbați – 48,51%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a orașului Cislădie arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (10,90%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,32%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 30-34 ani la fel și la populația feminină. (Tabel 13)

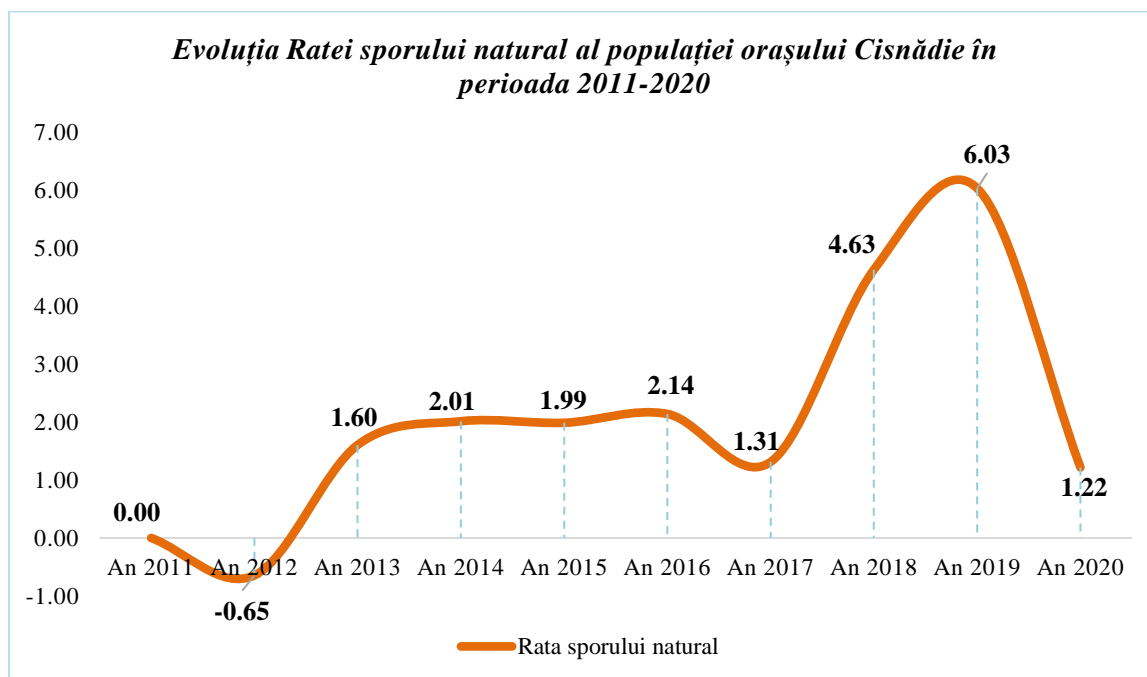
Grafic 30



Grafic 31



Grafic 32



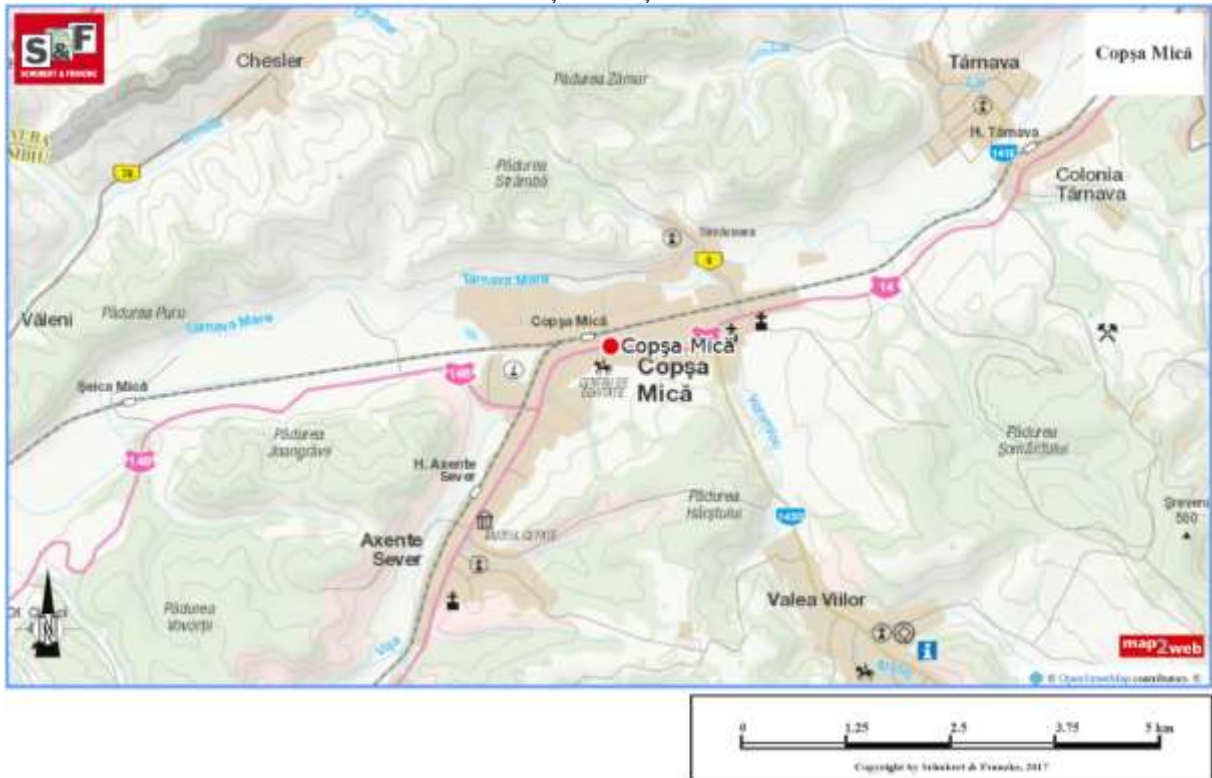
În perioada 2011-2020, rata natalității a crescut constant de la 7,12⁰/₀₀ în anul 2011 până la 12,94⁰/₀₀ în anul 2019 scăzând brusc până la valoarea de 9,51⁰/₀₀ în anul 2020. (**Grafic 30**)

În orașul Cisnădie au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 249 copii 0-1 an din care 137 băieți și 112 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 7,12⁰/₀₀ în anul 2011 și 8,30⁰/₀₀ în anul 2020, cu un vârf în anul 2017 (9,38⁰/₀₀). (**Grafic 31**)

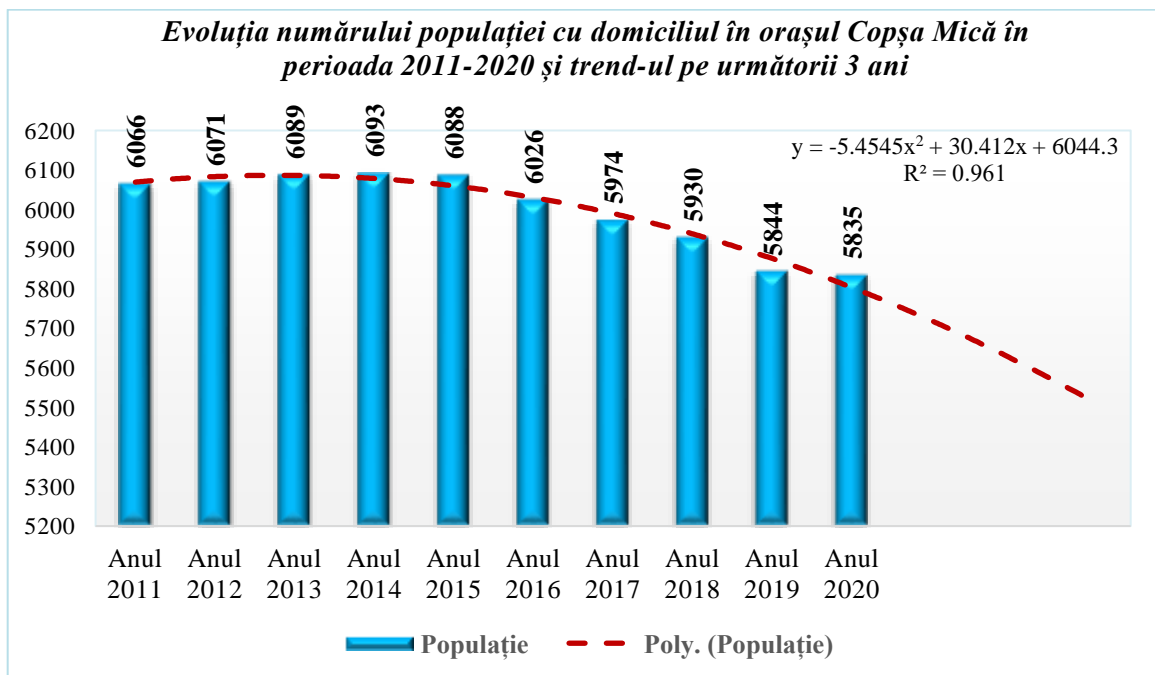
Sporul natural din orașul Cisnădie, cu excepția anului 2012 (-0,65), a avut numai valori pozitive cu un vârf în anul 2019 (6,03), după care s-a înregistrat o scădere bruscă în anul 2020 până la valoarea de 1,22. (**Grafic 32**)

7. ORAȘ COPȘA MICĂ



Orașul COPȘA MICA are și 1 sat aparținător: Tîrnăvioara. În perioada 2011-2020, populația orașului Copșa Mică a scăzut de la 6.066 locuitori în anul 2011 la 5.835 în anul 2020. (**Grafic 33**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,66 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,56 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,77. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 33



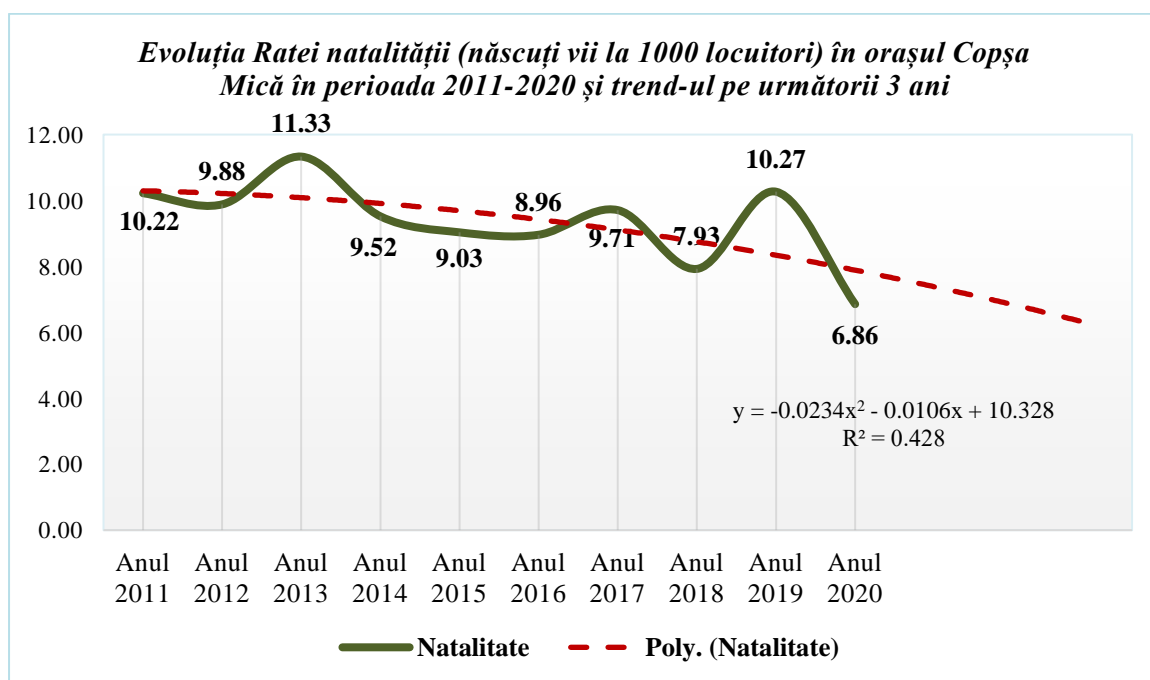
Tabel 14 – Structura populației orașului Copșa Mică pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	138	2,37%	128	2,19%	266	4,56%
5-9 ani	147	2,52%	148	2,54%	295	5,06%
10-14 ani	198	3,39%	191	3,27%	389	6,67%
15-19 ani	202	3,46%	201	3,44%	403	6,91%
20-24 ani	185	3,17%	182	3,12%	367	6,29%
25-29 ani	195	3,34%	180	3,08%	375	6,43%
30-34 ani	299	5,12%	258	4,42%	557	9,55%
35-39 ani	253	4,34%	212	3,63%	465	7,97%
40-44 ani	247	4,23%	243	4,16%	490	8,40%
45-49 ani	285	4,88%	245	4,20%	530	9,08%
50-54 ani	208	3,56%	237	4,06%	445	7,63%
55-59 ani	156	2,67%	154	2,64%	310	5,31%
60-64 ani	153	2,62%	161	2,76%	314	5,38%
65-69 ani	116	1,99%	131	2,25%	247	4,23%
70-74 ani	67	1,15%	95	1,63%	162	2,78%
75-79 ani	44	0,75%	49	0,84%	93	1,59%
80-84 ani	29	0,50%	50	0,86%	79	1,35%
85+ ani	15	0,26%	33	0,57%	48	0,82%
Total	2937	50,33%	2898	49,67%	5835	100,00%

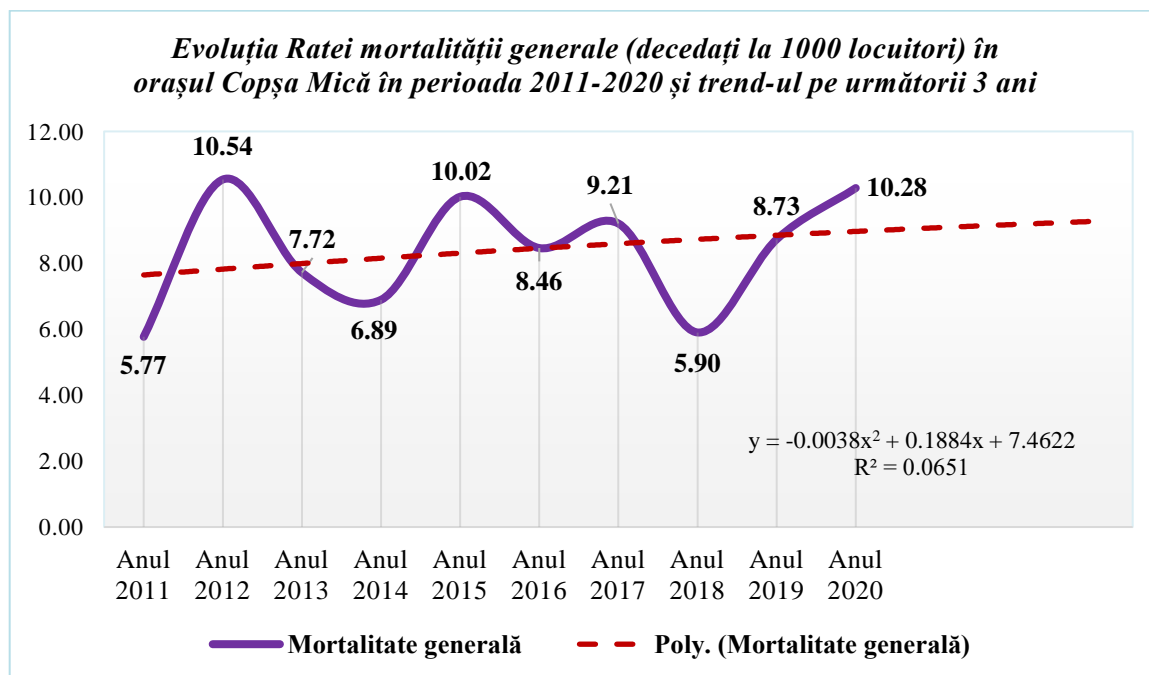
Din analiza structurii populației orașului Copșa Mică pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 5.835 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (2.937 bărbați – 50,33%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (2.898 femei – 49,67%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a orașului Copșa Mică arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (9,08%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (0,82%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 45-49 ani la fel și la populația feminină. (Tabel 14)

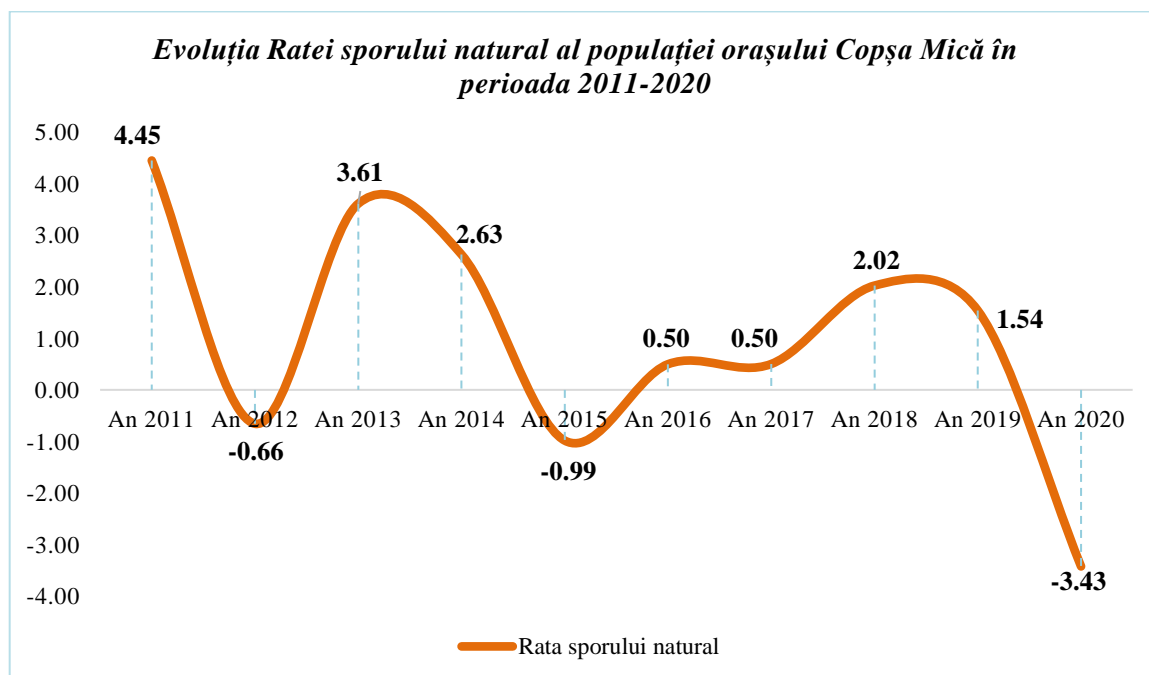
Grafic 34



Grafic 35



Grafic 36



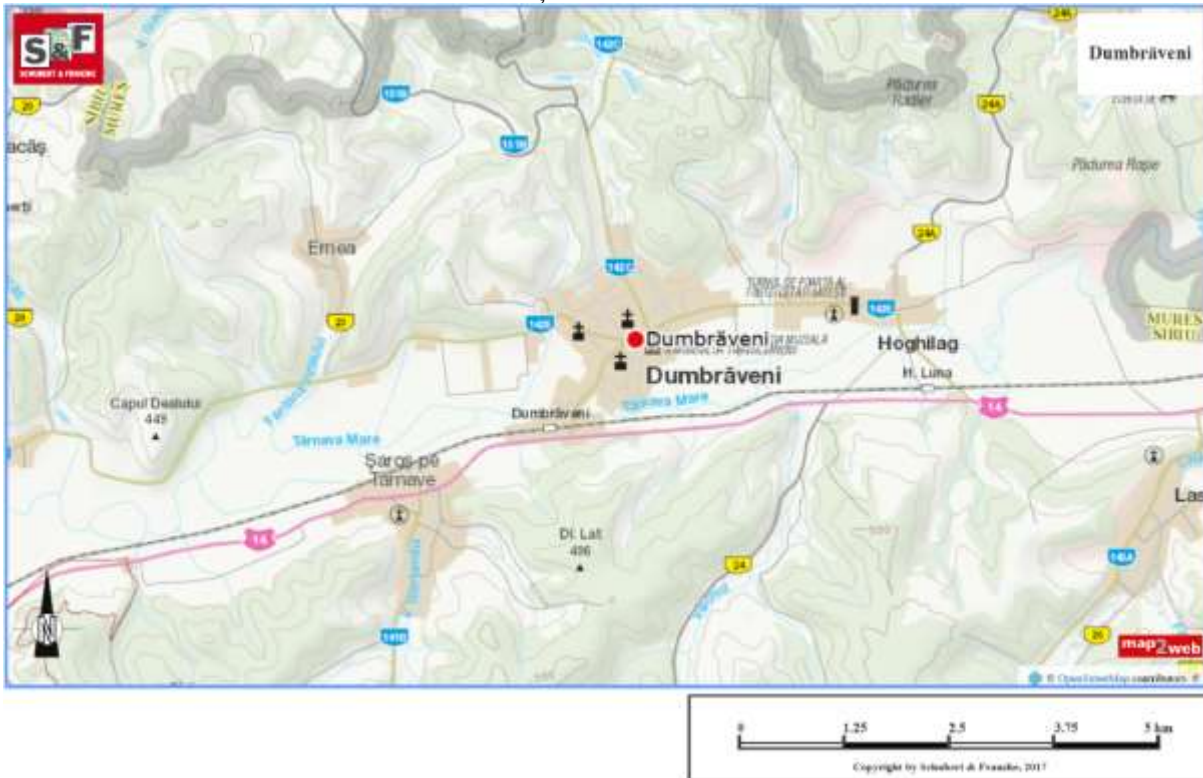
În perioada 2011-2020, rata natalității a scăzut de la 10,22⁰/₁₀₀ în anul 2011 până la 6,86⁰/₁₀₀ în anul 2020 cu cea mai mare valoare înregistrată de 11,33⁰/₁₀₀ în anul 2013. (Grafic 34)

În orașul Copșa Mică au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 56 copii 0-1 an din care 34 băieți și 22 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 5,77⁰/₁₀₀ în anul 2011 și 10,28⁰/₁₀₀ în anul 2020, cu un vârf în anul 2012 (10,54⁰/₁₀₀). (Grafic 35)

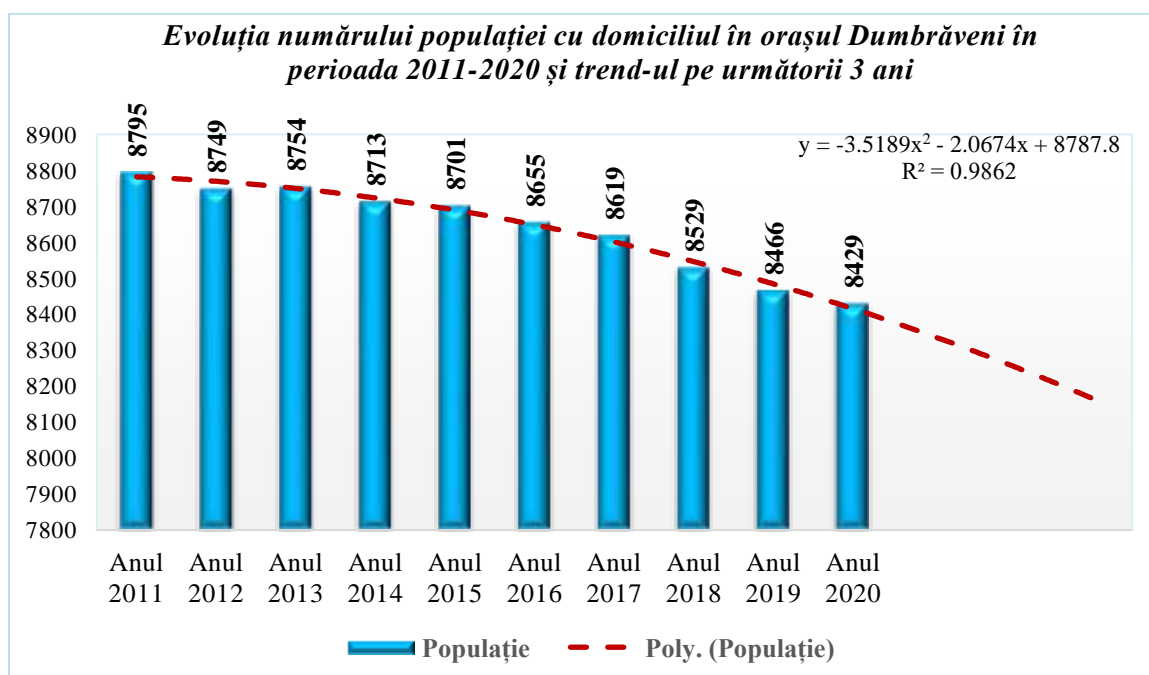
Sporul natural din orașul Copșa Mică, a avut valori negative în anii 2012 și 2015 și valori pozitive în restul intervalului până în anul 2020 când s-a înregistrat o scădere bruscă până la valoarea de -3,43 de la 1,54 în anul 2019. (Grafic 36)

8. ORAȘ DUMBRĂVENI



Orașul DUMBRĂVENI are și 2 sate aparținătoare: Ernea și Saroș pe Tîrnave. În perioada 2011-2020, populația orașului Dumbrăveni a scăzut constant de la 8.795 locuitori în anul 2011 la 8.429 în anul 2020. (*Grafic 37*) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,90 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,69 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,11. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 37



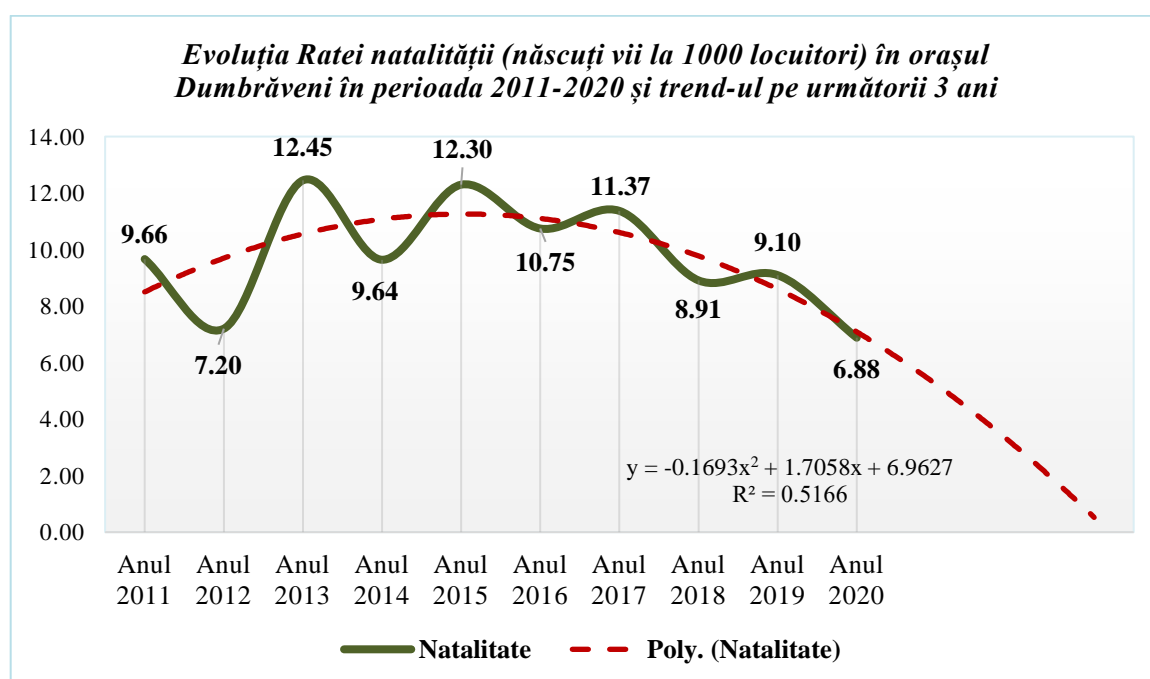
Tabel 15 – Structura populației orașului Dumbrăveni pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	202	2,40%	206	2,44%	408	4,84%
5-9 ani	241	2,86%	215	2,55%	456	5,41%
10-14 ani	274	3,25%	285	3,38%	559	6,63%
15-19 ani	275	3,26%	237	2,81%	512	6,07%
20-24 ani	257	3,05%	230	2,73%	487	5,78%
25-29 ani	258	3,06%	271	3,22%	529	6,28%
30-34 ani	370	4,39%	298	3,54%	668	7,93%
35-39 ani	306	3,63%	287	3,40%	593	7,04%
40-44 ani	340	4,03%	311	3,69%	651	7,72%
45-49 ani	376	4,46%	335	3,97%	711	8,44%
50-54 ani	325	3,86%	303	3,59%	628	7,45%
55-59 ani	206	2,44%	192	2,28%	398	4,72%
60-64 ani	235	2,79%	311	3,69%	546	6,48%
65-69 ani	195	2,31%	253	3,00%	448	5,31%
70-74 ani	130	1,54%	196	2,33%	326	3,87%
75-79 ani	86	1,02%	129	1,53%	215	2,55%
80-84 ani	40	0,47%	105	1,25%	145	1,72%
85+ ani	46	0,55%	103	1,22%	149	1,77%
Total	4162	49,38%	4267	50,62%	8429	100,00%

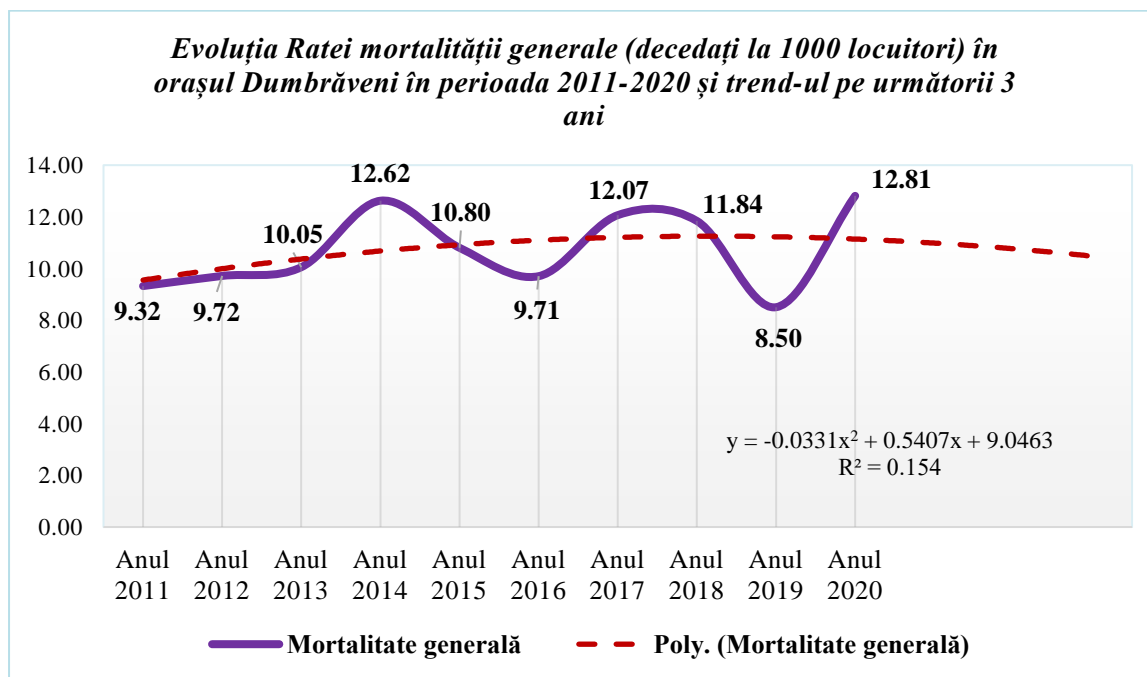
Din analiza structurii populației orașului Dumbrăveni pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 8.429 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (4.267 femei – 50,62%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (4.162 bărbați – 49,38%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a orașului Dumbrăveni arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (8,44%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 80-84 ani (1,72%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 45-49 ani la fel și la populația feminină. (Tabel 15)

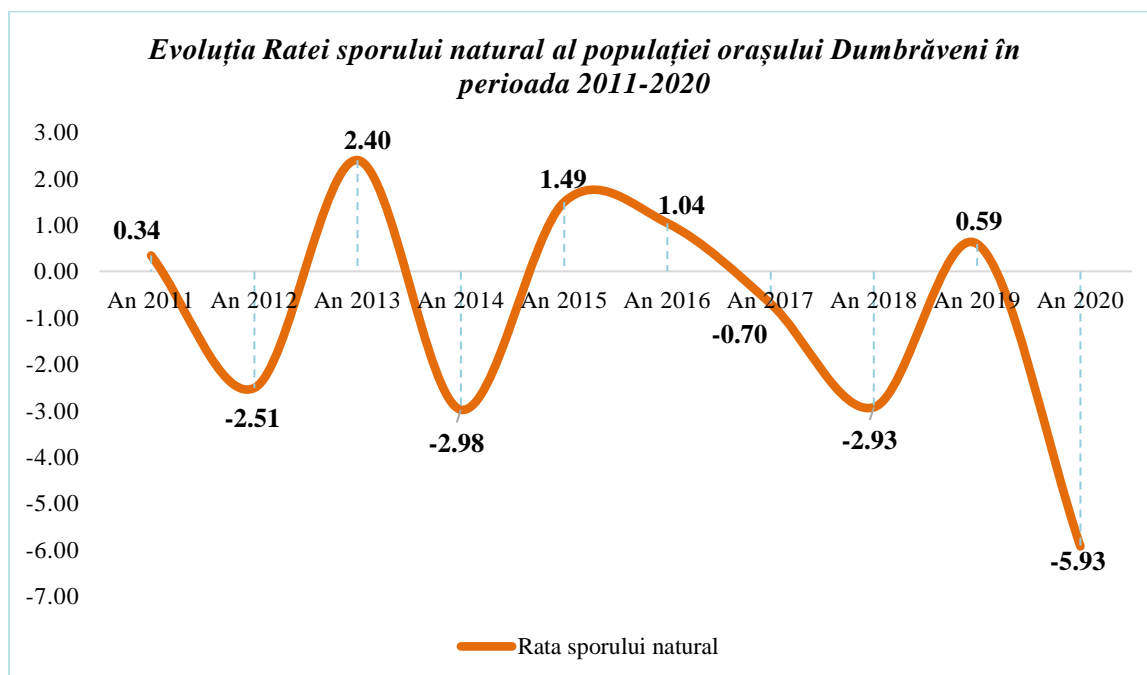
Grafic 38



Grafic 39



Grafic 40



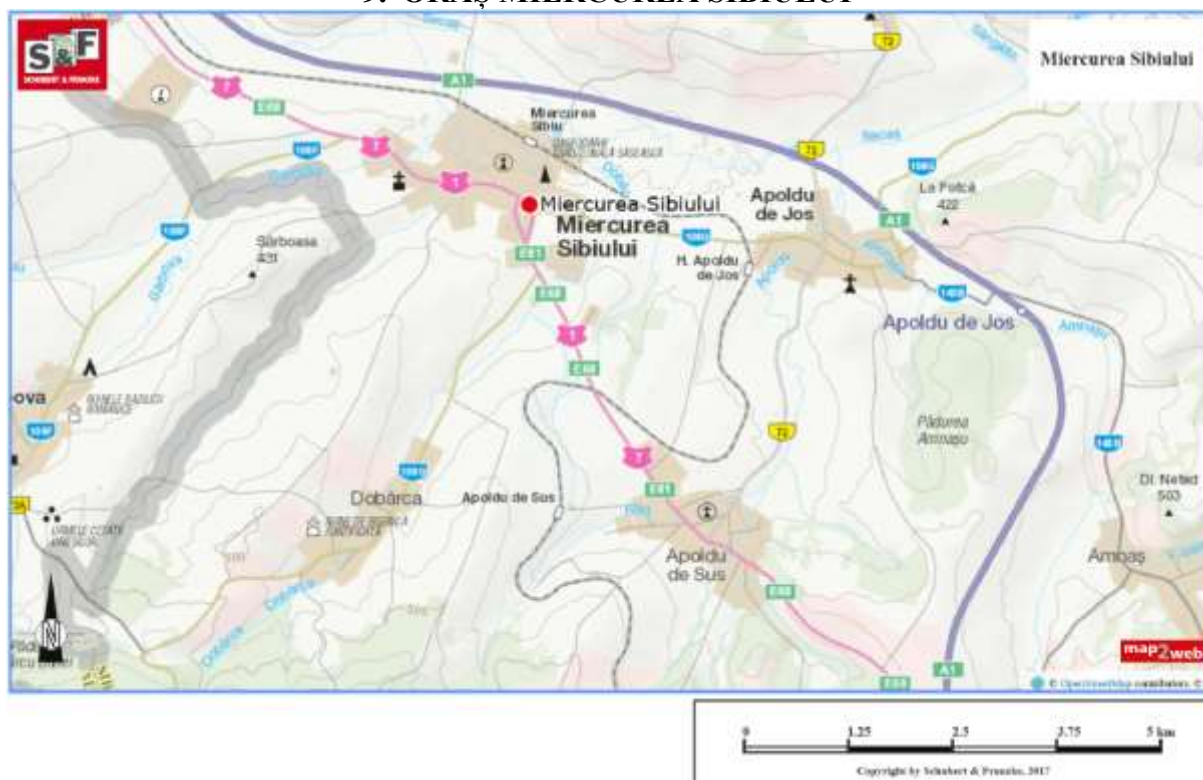
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între $9,66^{0/00}$ în anul 2011 și $6,88^{0/00}$ în anul 2020 cu cea mai mare valoare înregistrată de $12,45^{0/00}$ în anul 2013. (Grafic 38)

În orașul Dumbrăveni au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 64 copii 0-1 an din care 32 băieți și 32 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între $9,32^{0/00}$ în anul 2011 și $12,81^{0/00}$ în anul 2020, reprezentând și cea mai mare valoare a intervalului. (Grafic 39)

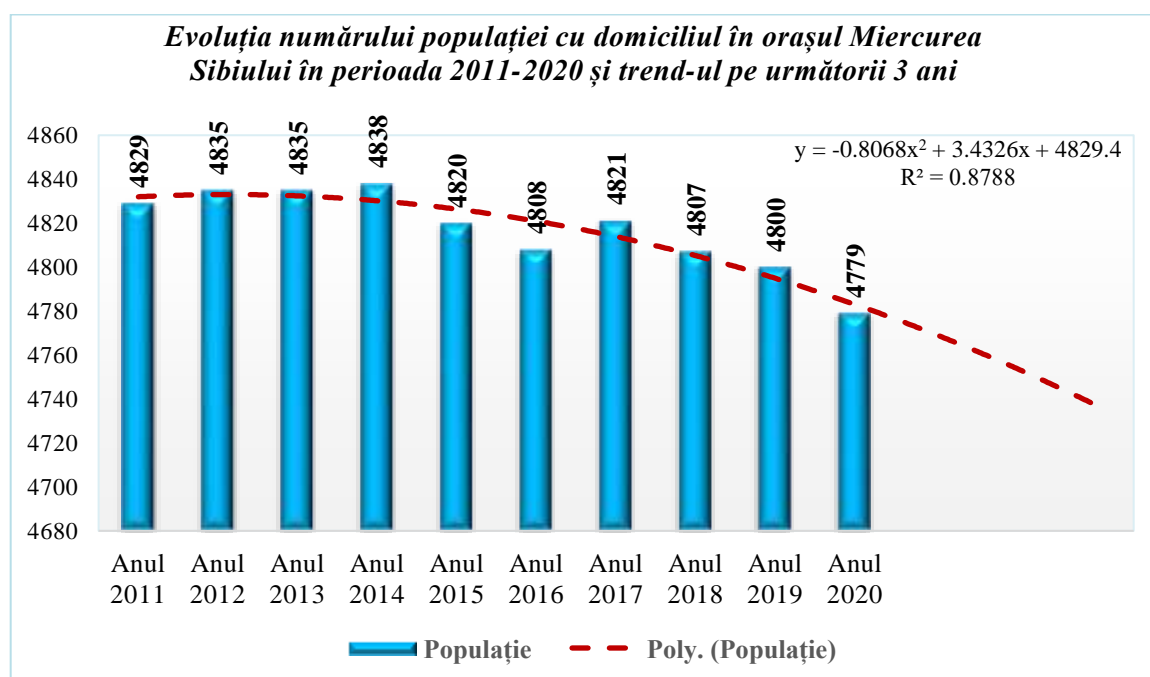
Sporul natural din orașul Dumbrăveni, a avut valori negative în anii 2012, 2014 și 2018 și valori pozitive în restul intervalului până în anul 2020 când s-a înregistrat o scădere bruscă până la valoarea de $-5,93$ de la $0,59$ în anul 2019. (Grafic 40)

9. ORAȘ MIERCUREA SIBIULUI



Orașul MIERCUREA SIBIULUI are și 2 sate aparținătoare: Apoldu de Sus și Dobârca. În perioada 2011-2020, populația orașului Miercurea Sibiului a scăzut constant de la 4.829 locuitori în anul 2011 la 4.779 în anul 2020. (**Grafic 41**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,04 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,83 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,26. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 41



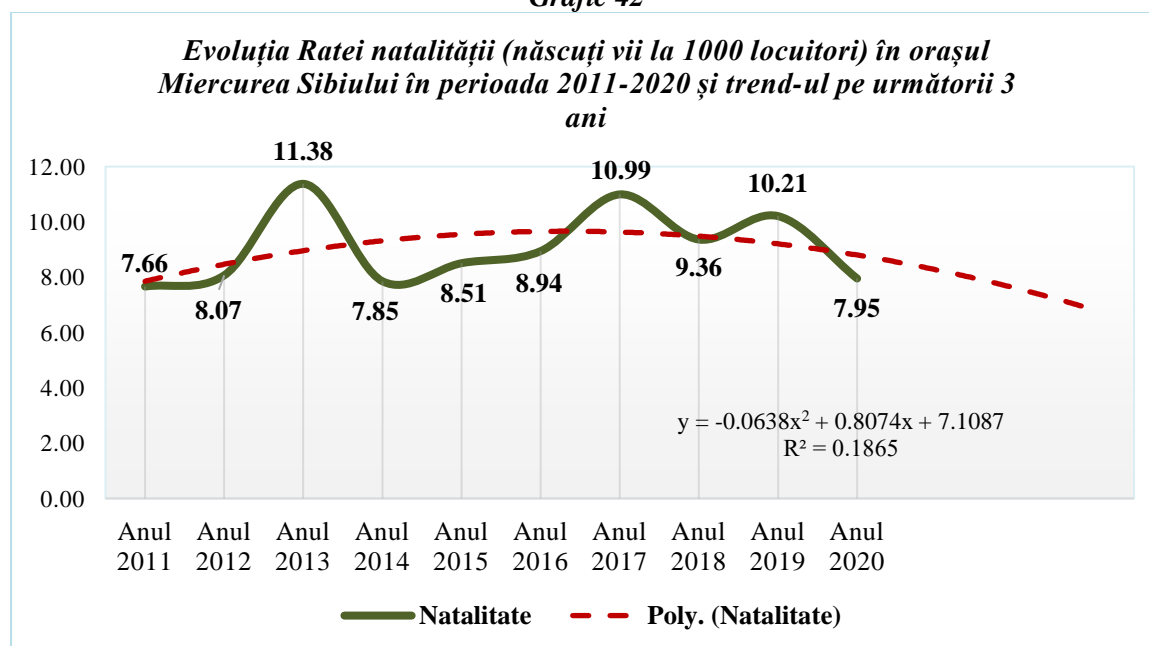
Tabel 16 – Structura populației orașului Miercurea Sibiului pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	116	2,43%	109	2,28%	225	4,71%
5-9 ani	116	2,43%	110	2,30%	226	4,73%
10-14 ani	144	3,01%	146	3,06%	290	6,07%
15-19 ani	146	3,06%	128	2,68%	274	5,73%
20-24 ani	147	3,08%	145	3,03%	292	6,11%
25-29 ani	137	2,87%	118	2,47%	255	5,34%
30-34 ani	206	4,31%	180	3,77%	386	8,08%
35-39 ani	188	3,93%	186	3,89%	374	7,83%
40-44 ani	193	4,04%	158	3,31%	351	7,34%
45-49 ani	178	3,72%	208	4,35%	386	8,08%
50-54 ani	196	4,10%	185	3,87%	381	7,97%
55-59 ani	163	3,41%	125	2,62%	288	6,03%
60-64 ani	149	3,12%	130	2,72%	279	5,84%
65-69 ani	101	2,11%	136	2,85%	237	4,96%
70-74 ani	63	1,32%	88	1,84%	151	3,16%
75-79 ani	48	1,00%	60	1,26%	108	2,26%
80-84 ani	39	0,82%	70	1,46%	109	2,28%
85+ ani	62	1,30%	105	2,20%	167	3,49%
Total	2392	50,05%	2387	49,95%	4779	100,00%

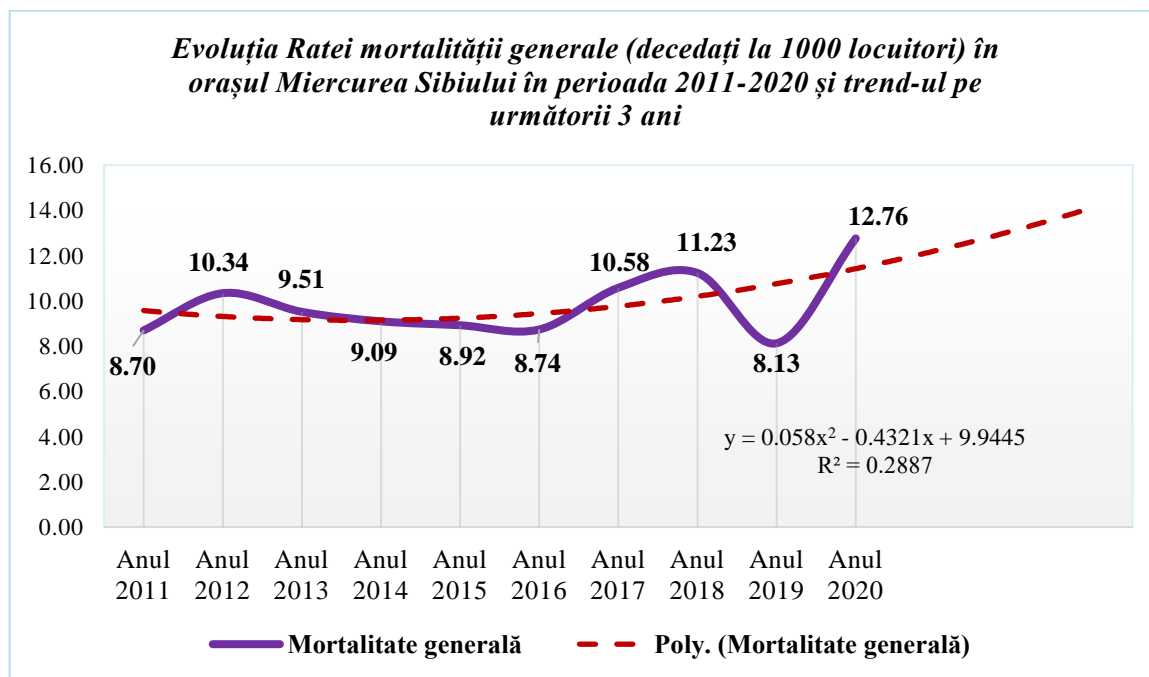
Din analiza structurii populației orașului Miercurea Sibiului pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 4.779 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (2.392 bărbați – 50,05%) este mai puțin mare decât numărul persoanelor de sex feminin (2.387 femei – 49,95%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a orașului Miercurea Sibiului arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani la egalitate cu grupa de vârstă 45-49 ani (8,08%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 75-79 ani (2,26%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani iar, la populația feminină, grupa de vârstă 45-49 ani. (Tabel 16)

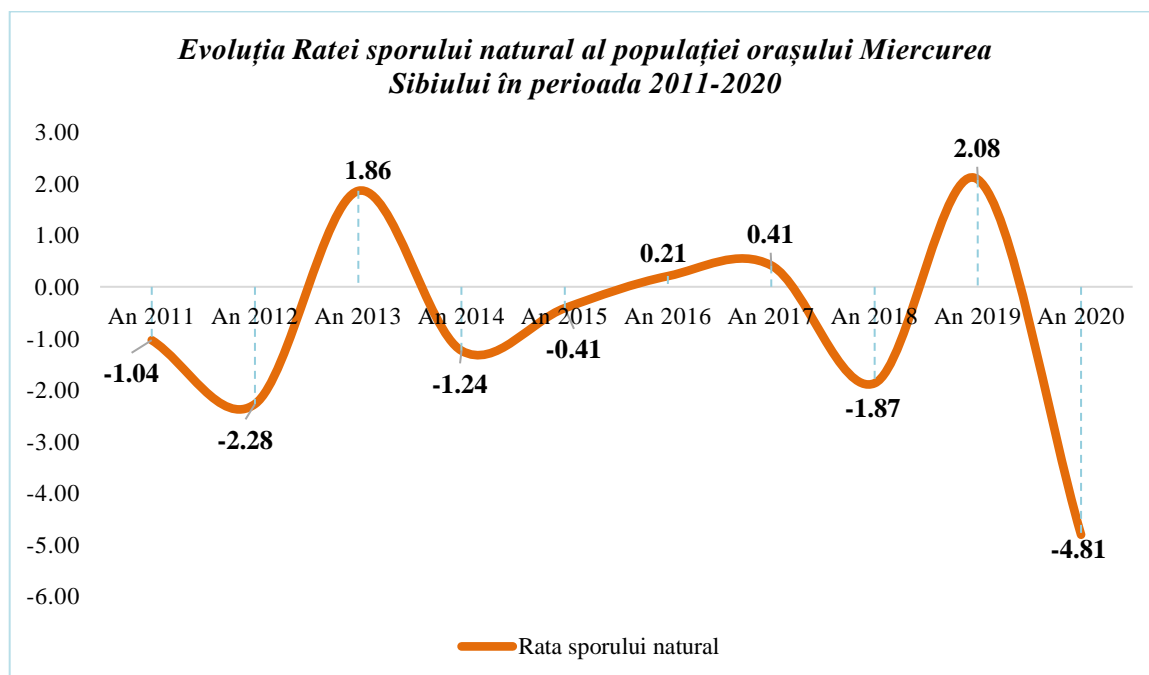
Grafic 42



Grafic 43



Grafic 44



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 7,66⁰/₀₀ în anul 2011 și 7,95⁰/₀₀ în anul 2020 cu cea mai mare valoare înregistrată de 11,38⁰/₀₀ în anul 2013. (Grafic 42)

În orașul Miercurea Sibiului au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 35 copii 0-1 an din care 18 băieți și 17 fetițe.

Rata mortalității generale a crescut în perioada analizată de la 8,70⁰/₀₀ în anul 2011 la 12,76⁰/₀₀ în anul 2020, reprezentând și cea mai mare valoare a intervalului. (Grafic 43)

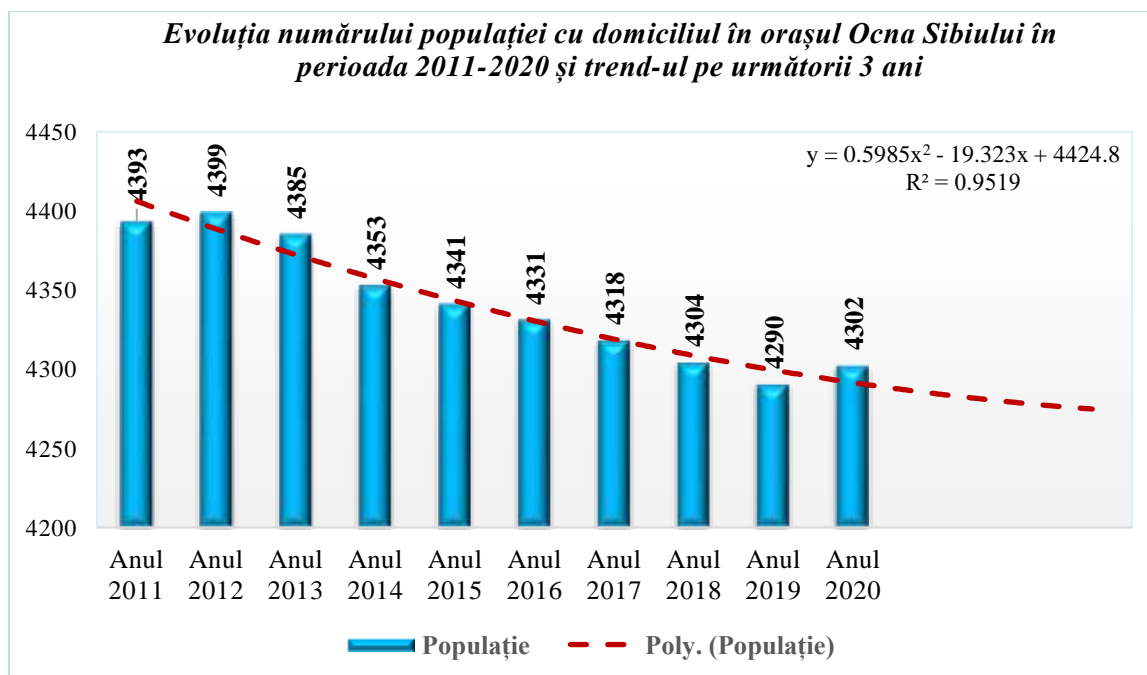
Sporul natural din orașul Miercurea Sibiului, a avut valori pozitive în anii 2013, 2016, 2017 și 2019 și valori negative în restul intervalului, în anul 2020 înregistrându-se o scădere bruscă până la valoarea de -4,81 de la 2,08 în anul 2019. (Grafic 44)

10. ORAȘ OCNA SIBIULUI



Orașul OCNA SIBIULUI are și 1 sat aparținător: Topârcea. În perioada 2011-2020, populația orașului Ocna Sibiului a scăzut constant de la 4.393 locuitori în anul 2011 la 4.302 în anul 2020. (**Grafic 45**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,10 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,82 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,44. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 45

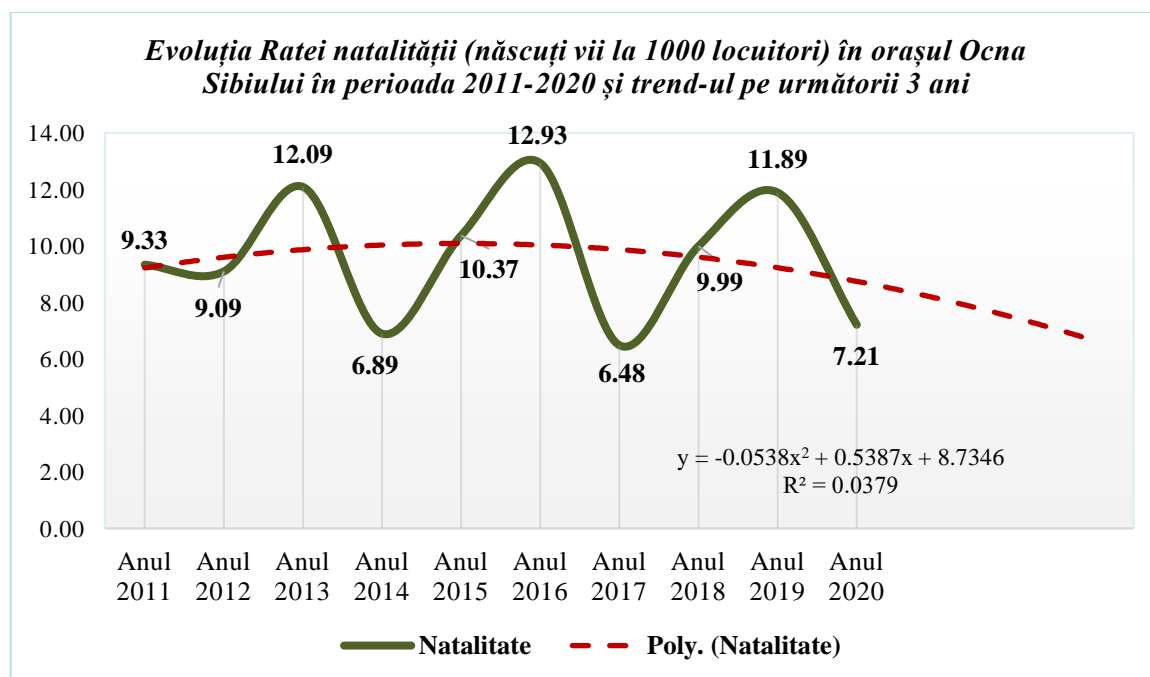


Tabel 17 – Structura populației Ocna Sibiului pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

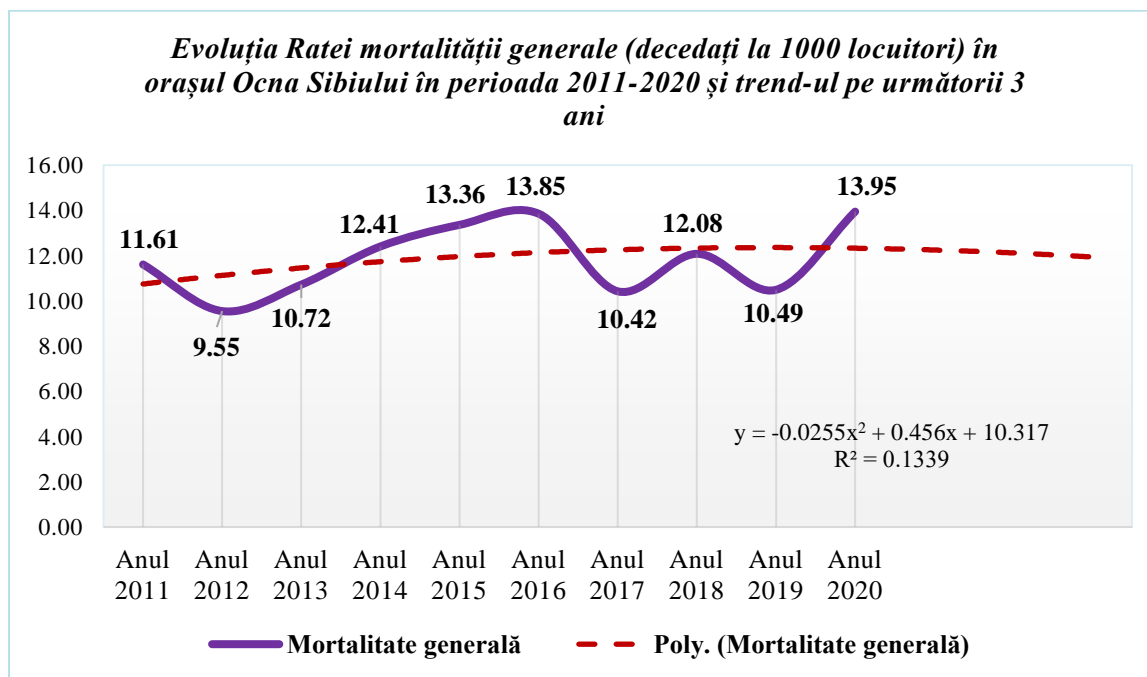
Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	112	2,60%	98	2,28%	210	4,88%
5-9 ani	112	2,60%	102	2,37%	214	4,97%
10-14 ani	132	3,07%	92	2,14%	224	5,21%
15-19 ani	137	3,18%	126	2,93%	263	6,11%
20-24 ani	134	3,11%	126	2,93%	260	6,04%
25-29 ani	112	2,60%	91	2,12%	203	4,72%
30-34 ani	156	3,63%	138	3,21%	294	6,83%
35-39 ani	161	3,74%	179	4,16%	340	7,90%
40-44 ani	211	4,90%	191	4,44%	402	9,34%
45-49 ani	201	4,67%	180	4,18%	381	8,86%
50-54 ani	187	4,35%	141	3,28%	328	7,62%
55-59 ani	94	2,19%	101	2,35%	195	4,53%
60-64 ani	124	2,88%	150	3,49%	274	6,37%
65-69 ani	109	2,53%	130	3,02%	239	5,56%
70-74 ani	79	1,84%	108	2,51%	187	4,35%
75-79 ani	57	1,32%	74	1,72%	131	3,05%
80-84 ani	29	0,67%	58	1,35%	87	2,02%
85+ ani	19	0,44%	51	1,19%	70	1,63%
Total	2166	50,35%	2136	49,65%	4302	100,00%

Din analiza structurii populației orașului Ocna Sibiului pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 4.302 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (2.166 bărbați – 50,35%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (2.166 femei – 49,65%). Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a orașului Ocna Sibiului arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (9,34%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,63%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 40-44 ani la fel și pentru populația feminină. (Tabel 17)

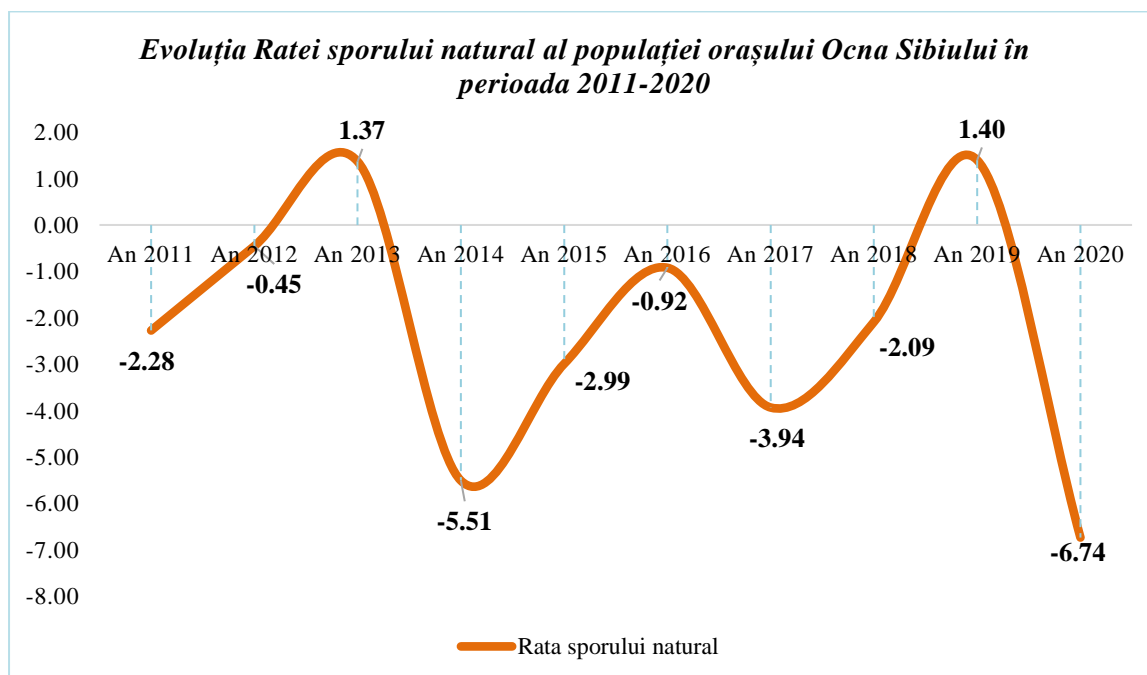
Grafic 46



Grafic 47



Grafic 48



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 9,33⁰/₀₀ în anul 2011 și 7,21⁰/₀₀ în anul 2020 cu cea mai mare valoare înregistrată de 12,93⁰/₀₀ în anul 2016. (Grafic 46)

În orașul Ocna Sibiului au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 33 copii 0-1 an din care 18 băieți și 15 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 11,61⁰/₀₀ în anul 2011 și 13,95⁰/₀₀ în anul 2020, reprezentând și cea mai mare valoare a intervalului. (Grafic 47)

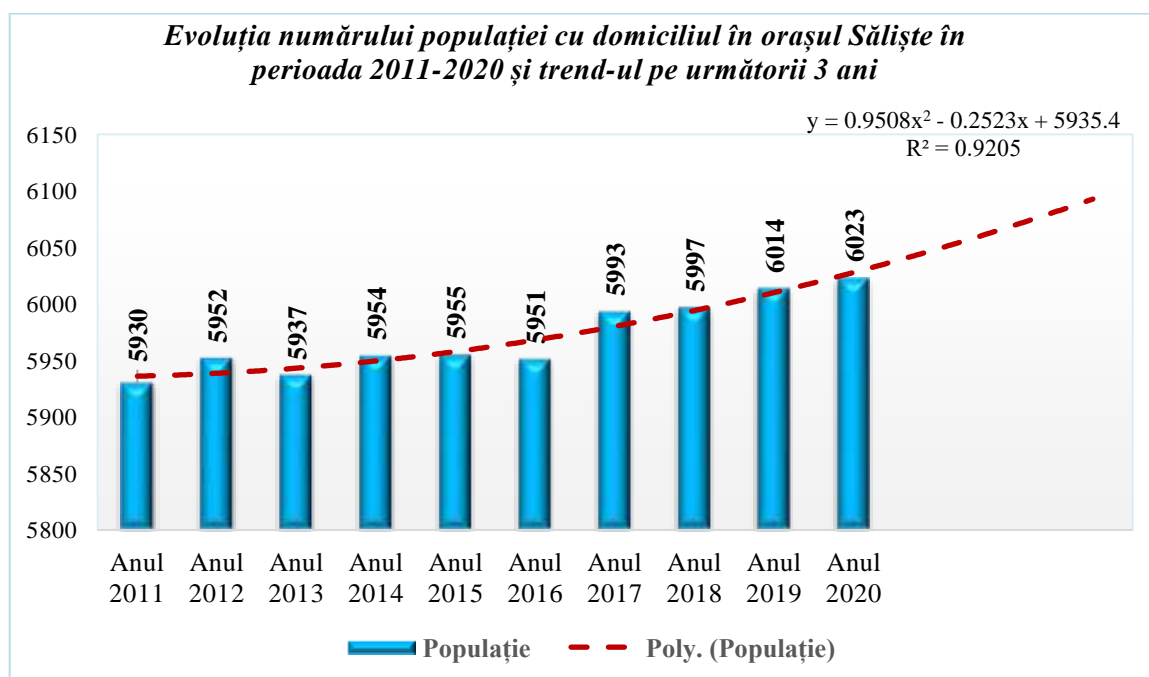
Sporul natural din orașul Ocna Sibiului, a avut valori pozitive în anii 2013 și 2019 și valori negative în restul intervalului, în anul 2020 înregistrându-se o scădere bruscă până la valoarea de -6,74 de la 1,40 în anul 2019. (Grafic 48)

11. ORAȘ SĂLIȘTE



Orașul SĂLIȘTE are și 9 sate aparținătoare: Aciliu, Amnaș, Crinț, Fântânele, Galeș, Mag, Săcel, Sibiel și Vale. În perioada 2011-2020, populația orașului Săliște a crescut constant de la 5.930 locuitori în anul 2011 la 6.023 în anul 2020. (**Grafic 49**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,95 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,75 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,17. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 49



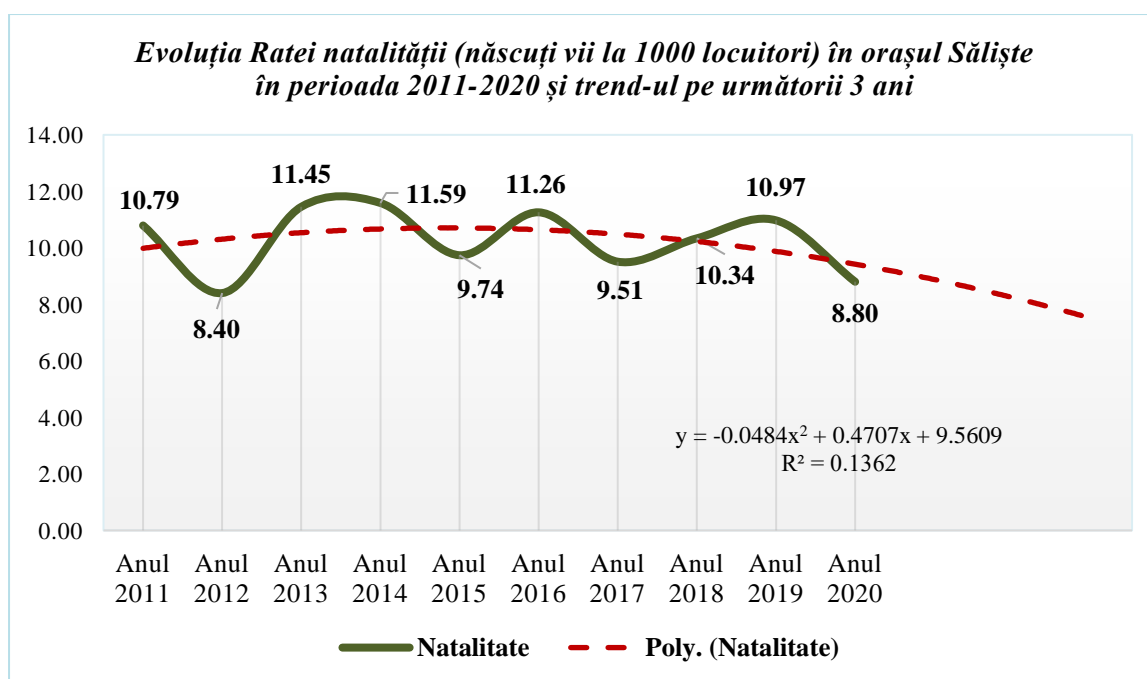
Tabel 18 – Structura populației orașului Săliște pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	168	2,79%	143	2,37%	311	5,16%
5-9 ani	188	3,12%	161	2,67%	349	5,79%
10-14 ani	176	2,92%	172	2,86%	348	5,78%
15-19 ani	170	2,82%	172	2,86%	342	5,68%
20-24 ani	170	2,82%	172	2,86%	342	5,68%
25-29 ani	185	3,07%	182	3,02%	367	6,09%
30-34 ani	246	4,08%	216	3,59%	462	7,67%
35-39 ani	212	3,52%	212	3,52%	424	7,04%
40-44 ani	262	4,35%	214	3,55%	476	7,90%
45-49 ani	248	4,12%	240	3,98%	488	8,10%
50-54 ani	238	3,95%	219	3,64%	457	7,59%
55-59 ani	181	3,01%	180	2,99%	361	5,99%
60-64 ani	177	2,94%	161	2,67%	338	5,61%
65-69 ani	142	2,36%	165	2,74%	307	5,10%
70-74 ani	110	1,83%	148	2,46%	258	4,28%
75-79 ani	72	1,20%	100	1,66%	172	2,86%
80-84 ani	46	0,76%	86	1,43%	132	2,19%
85+ ani	30	0,50%	59	0,98%	89	1,48%
Total	3021	50,16%	3002	49,84%	6023	100,00%

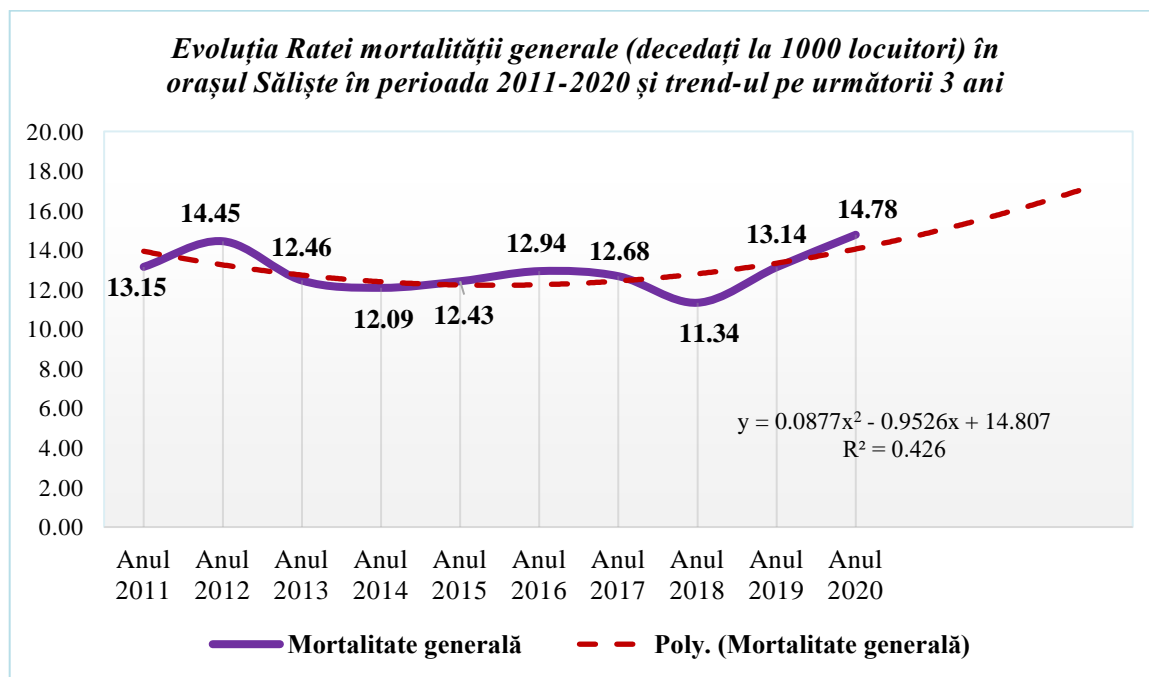
Din analiza structurii populației orașului Săliște pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 6.023 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (3.021 bărbați – 50,16%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (3.002 femei – 49,84%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a orașului Săliște arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (8,10%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,48%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani iar, la populația feminină, grupa de vârstă 45-49 ani. (Tabel 18)

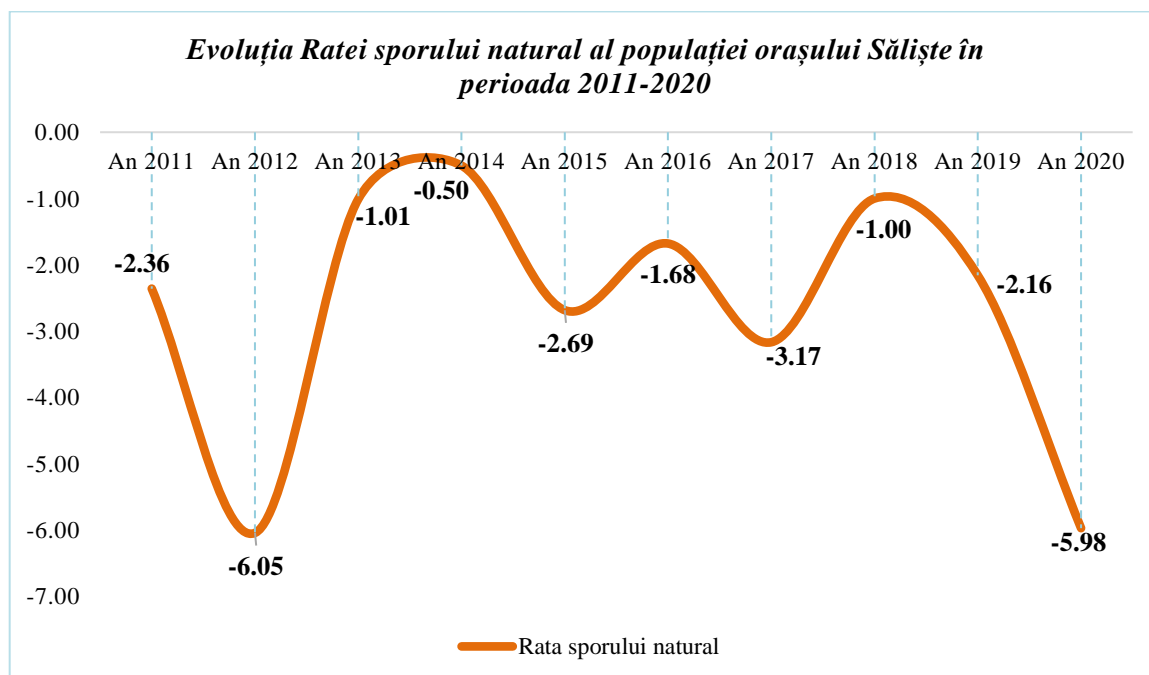
Grafic 50



Grafic 51



Grafic 52



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 10,79⁰/₀₀ în anul 2011 și 8,80⁰/₀₀ în anul 2020 cu cea mai mare valoare înregistrată de 11,59⁰/₀₀ în anul 2014. (Grafic 50)

În orașul Săliște au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 53 copii 0-1 an din care 30 băieți și 23 fetițe.

Rata mortalității generale a crescut în perioada analizată de la 13,15⁰/₀₀ în anul 2011 până la 14,78⁰/₀₀ în anul 2020, reprezentând și cea mai mare valoare a intervalului. (Grafic 51)

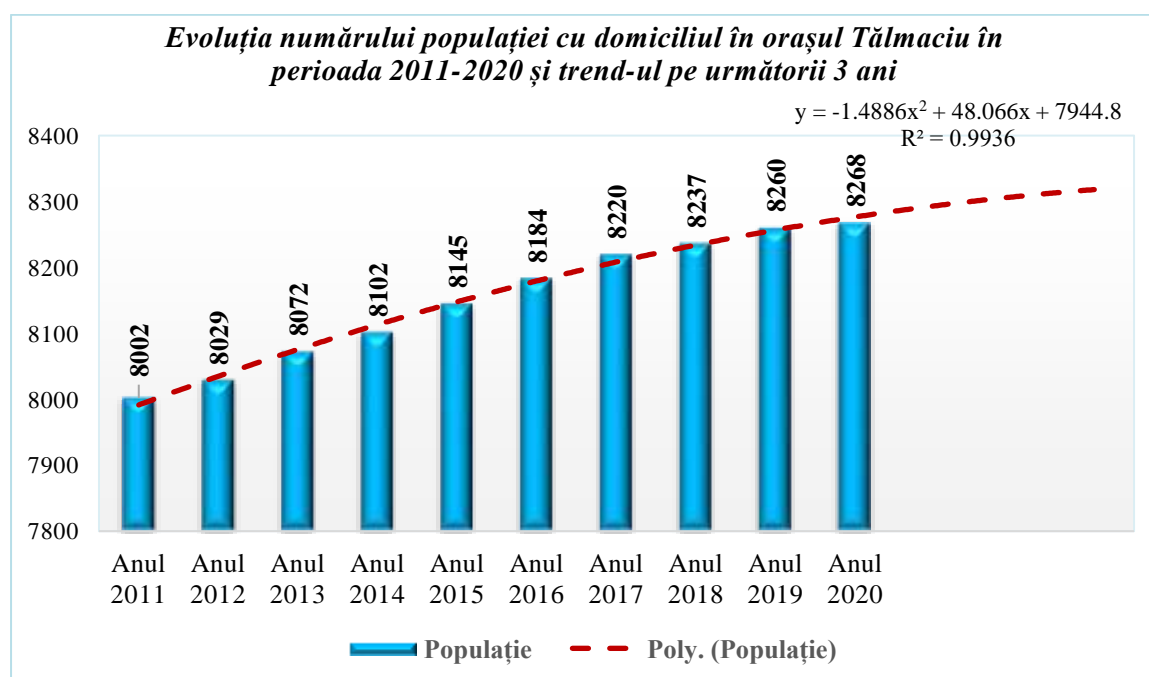
Sporul natural din orașul Săliște, a avut numai valori negative în perioada analizată cu oscilații mari de la un an la altul, cu cea mai mică valoare înregistrată în anul 2012 (-6,05). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -5,98 de la -2,16 în anul 2019. (Grafic 52)

12. ORAȘ TĂLMACIU



Orașul TĂLMACIU are și 2 sate aparținătoare: Colonia Tâlmăciu și Tâlmăcel. În perioada 2011-2020, populația orașului Săliște a crescut constant de la 8.002 locuitori în anul 2011 la 8.268 în anul 2020. (**Grafic 53**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,85 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,68 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,04. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 53



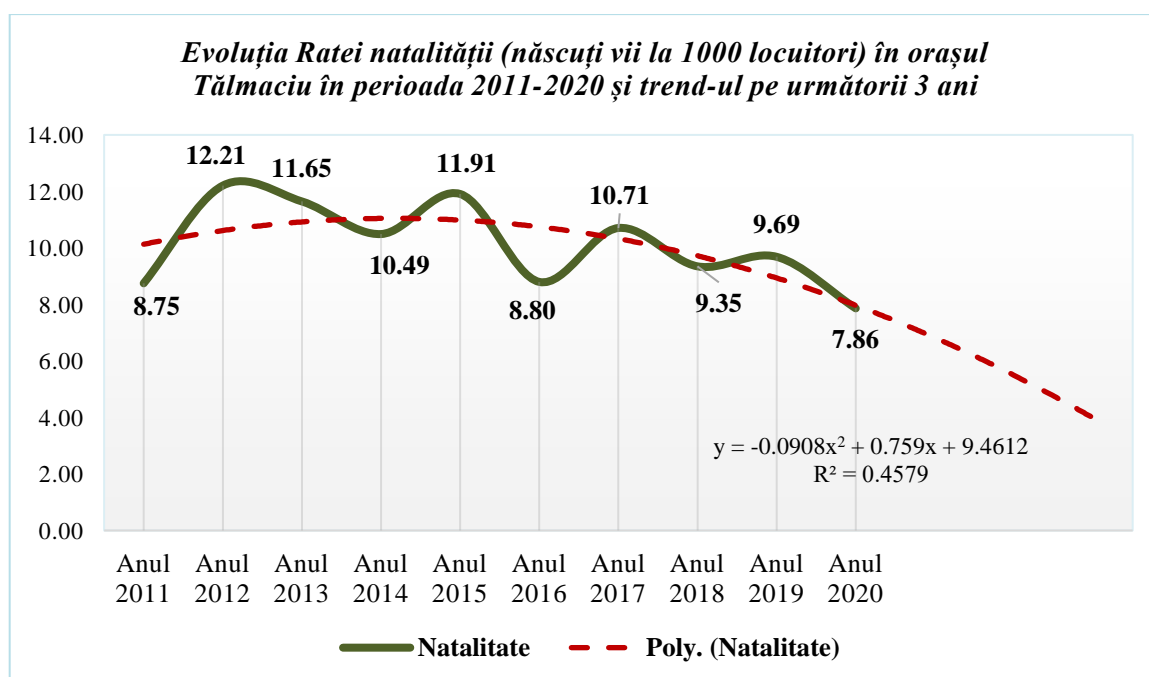
Tabel 19 – Structura populației orașului Tâlmaciu pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	208	2,52%	201	2,43%	409	4,95%
5-9 ani	227	2,75%	213	2,58%	440	5,32%
10-14 ani	245	2,96%	225	2,72%	470	5,68%
15-19 ani	240	2,90%	229	2,77%	469	5,67%
20-24 ani	228	2,76%	211	2,55%	439	5,31%
25-29 ani	252	3,05%	263	3,18%	515	6,23%
30-34 ani	349	4,22%	341	4,12%	690	8,35%
35-39 ani	339	4,10%	344	4,16%	683	8,26%
40-44 ani	393	4,75%	322	3,89%	715	8,65%
45-49 ani	371	4,49%	354	4,28%	725	8,77%
50-54 ani	330	3,99%	370	4,48%	700	8,47%
55-59 ani	215	2,60%	218	2,64%	433	5,24%
60-64 ani	222	2,69%	233	2,82%	455	5,50%
65-69 ani	166	2,01%	227	2,75%	393	4,75%
70-74 ani	124	1,50%	170	2,06%	294	3,56%
75-79 ani	93	1,12%	96	1,16%	189	2,29%
80-84 ani	48	0,58%	104	1,26%	152	1,84%
85+ ani	28	0,34%	69	0,83%	97	1,17%
Total	4078	49,32%	4190	50,68%	8268	100,00%

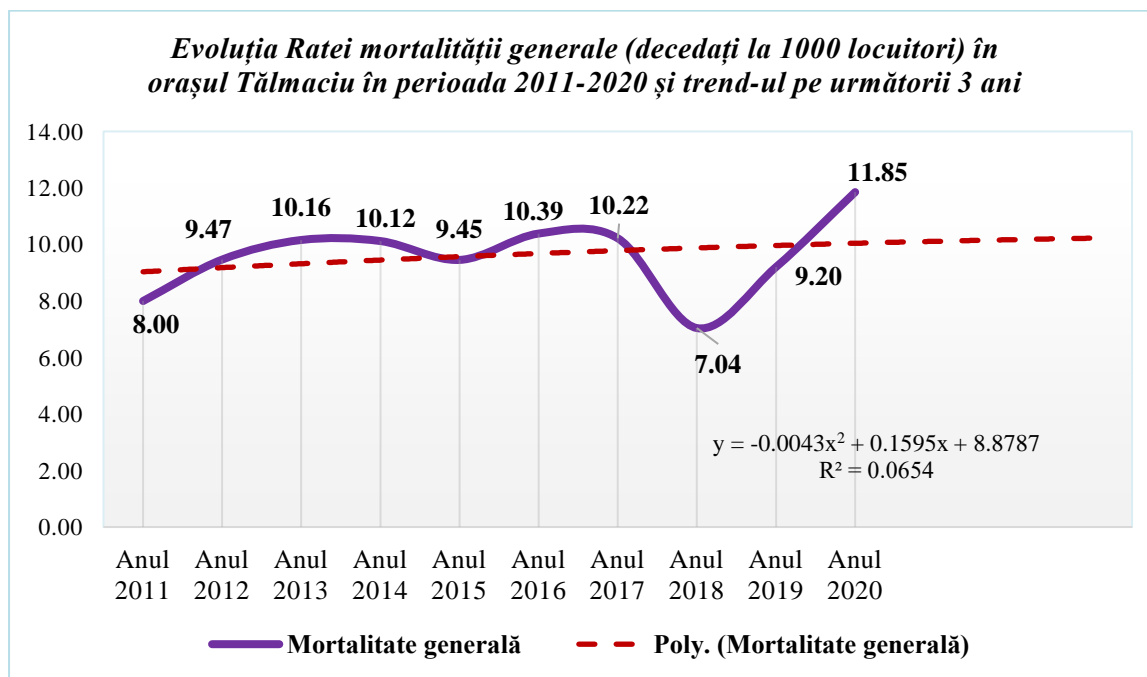
Din analiza structurii populației orașului Tâlmaciu pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 8.268 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (4.190 femei – 50,68%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (4.078 bărbați – 49,32%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a orașului Tâlmaciu arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (8,77%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,17%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani iar, la populația feminină, grupa de vârstă 50-54 ani. (Tabel 19)

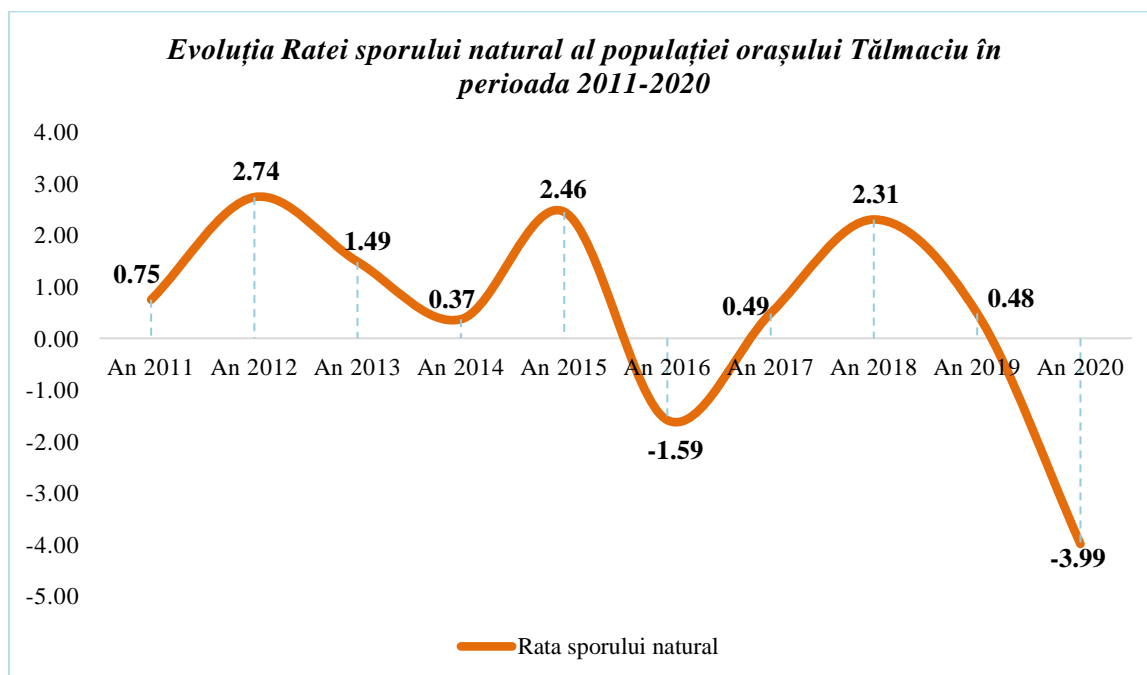
Grafic 54



Grafic 55



Grafic 56



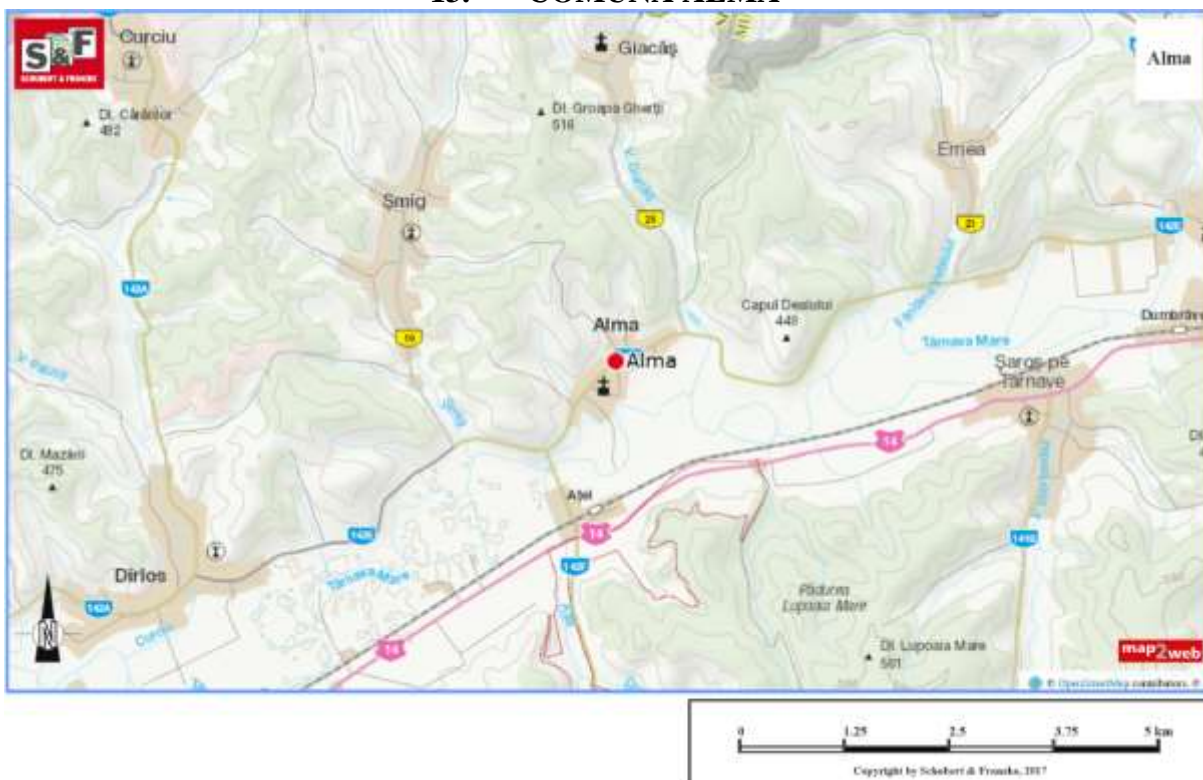
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 8,75⁰/₁₀₀ în anul 2011 și 7,86⁰/₁₀₀ în anul 2020 cu cea mai mare valoare înregistrată de 12,21⁰/₁₀₀ în anul 2012. (Grafic 54)

În orașul Tâlmaciu au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 68 copii 0-1 an din care 34 băieți și 34 fetițe.

Rata mortalității generale a crescut în perioada analizată de la 8,00⁰/₁₀₀ în anul 2011 până la 11,85⁰/₁₀₀ în anul 2020, reprezentând și cea mai mare valoare a intervalului. (Grafic 55)

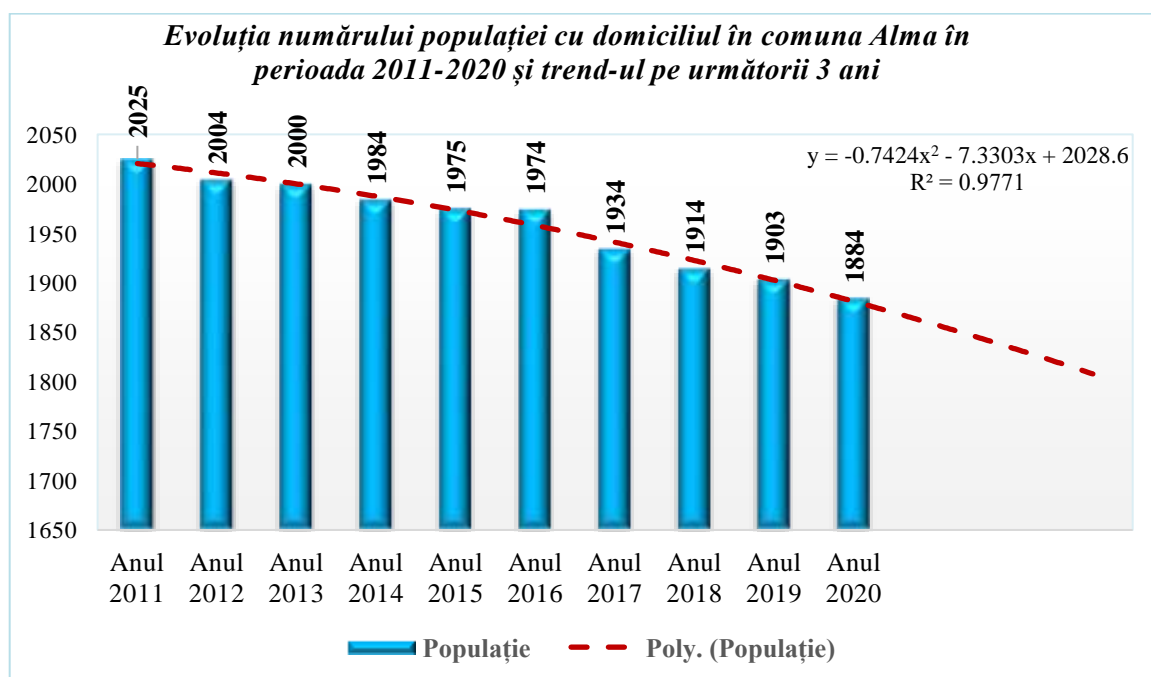
Sporul natural din orașul Tâlmaciu, cu excepția anului 2016, a avut numai valori pozitive în perioada analizată, până în anul 2020, cu oscilații mari de la un an la altul, cu cea mai mare valoare înregistrată în anul 2012 (2,74). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -3,99 de la 0,48 în anul 2019. (Grafic 56)

13. COMUNA ALMA



Comuna ALMA are 3 sate aparținătoare: Alma (centrul administrativ al comunei), Giacaș și Șmig. În perioada 2011-2020, populația comunei Alma a scăzut constant de la 2.025 locuitori în anul 2011 la 1.884 în anul 2020. (**Grafic 57**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,53 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 1,18 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,92. Astfel, predomină populația masculină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 57



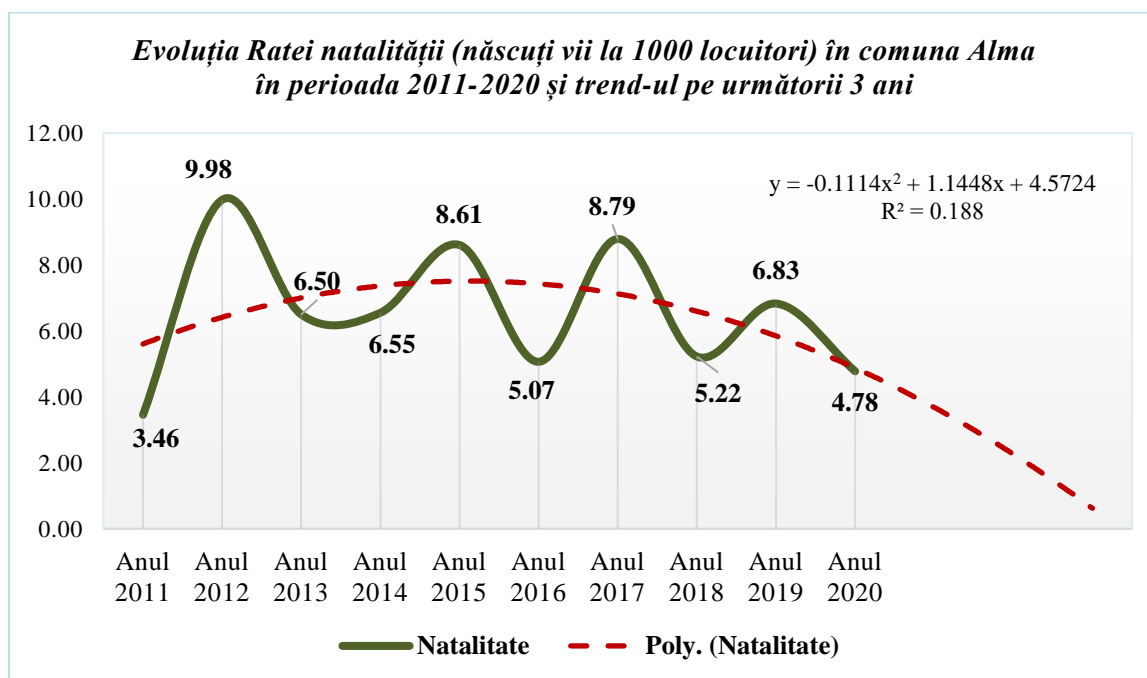
Tabel 20 – Structura populației comunei Alma pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	30	1,59%	33	1,75%	63	3,34%
5-9 ani	40	2,12%	39	2,07%	79	4,19%
10-14 ani	59	3,13%	45	2,39%	104	5,52%
15-19 ani	61	3,24%	48	2,55%	109	5,79%
20-24 ani	66	3,50%	54	2,87%	120	6,37%
25-29 ani	70	3,72%	56	2,97%	126	6,69%
30-34 ani	50	2,65%	58	3,08%	108	5,73%
35-39 ani	65	3,45%	54	2,87%	119	6,32%
40-44 ani	86	4,56%	67	3,56%	153	8,12%
45-49 ani	95	5,04%	84	4,46%	179	9,50%
50-54 ani	81	4,30%	70	3,72%	151	8,01%
55-59 ani	49	2,60%	41	2,18%	90	4,78%
60-64 ani	57	3,03%	49	2,60%	106	5,63%
65-69 ani	61	3,24%	61	3,24%	122	6,48%
70-74 ani	35	1,86%	60	3,18%	95	5,04%
75-79 ani	26	1,38%	45	2,39%	71	3,77%
80-84 ani	16	0,85%	38	2,02%	54	2,87%
85+ ani	14	0,74%	21	1,11%	35	1,86%
Total	961	51,01%	923	48,99%	1884	100,00%

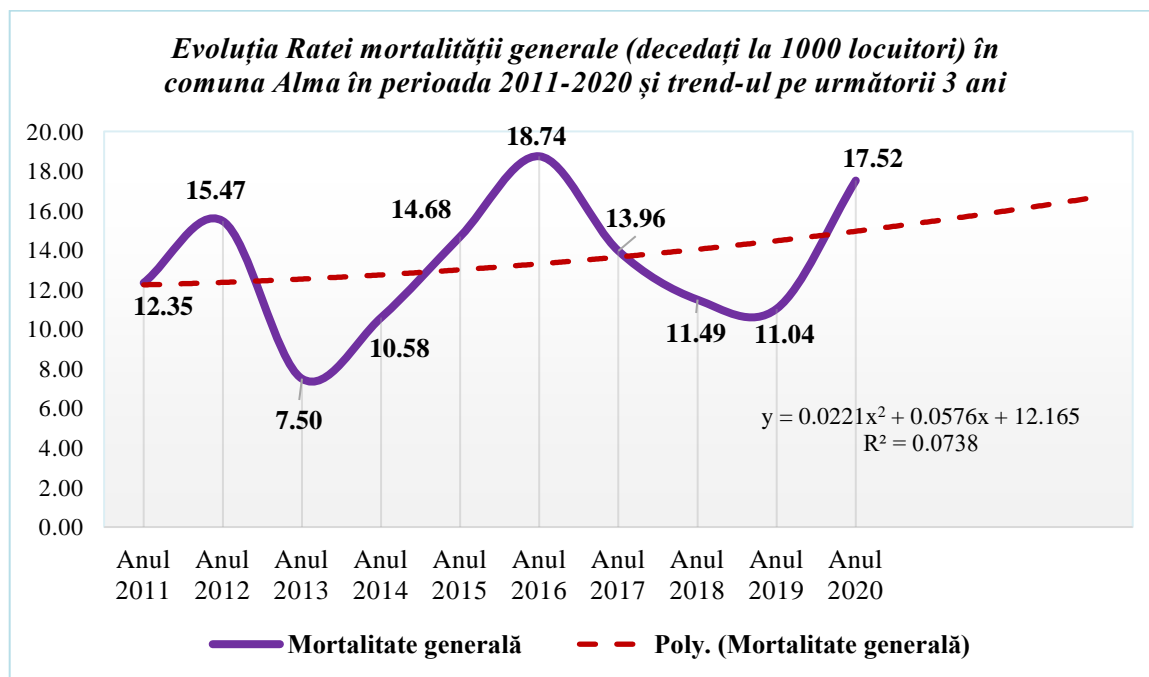
Din analiza structurii populației comunei Alma pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.884 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (961 bărbați – 51,01%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (923 femei – 48,99%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Alma arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (9,50%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,86%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani iar, la populația feminină, grupa de vârstă 45-49 ani. (Tabel 20)

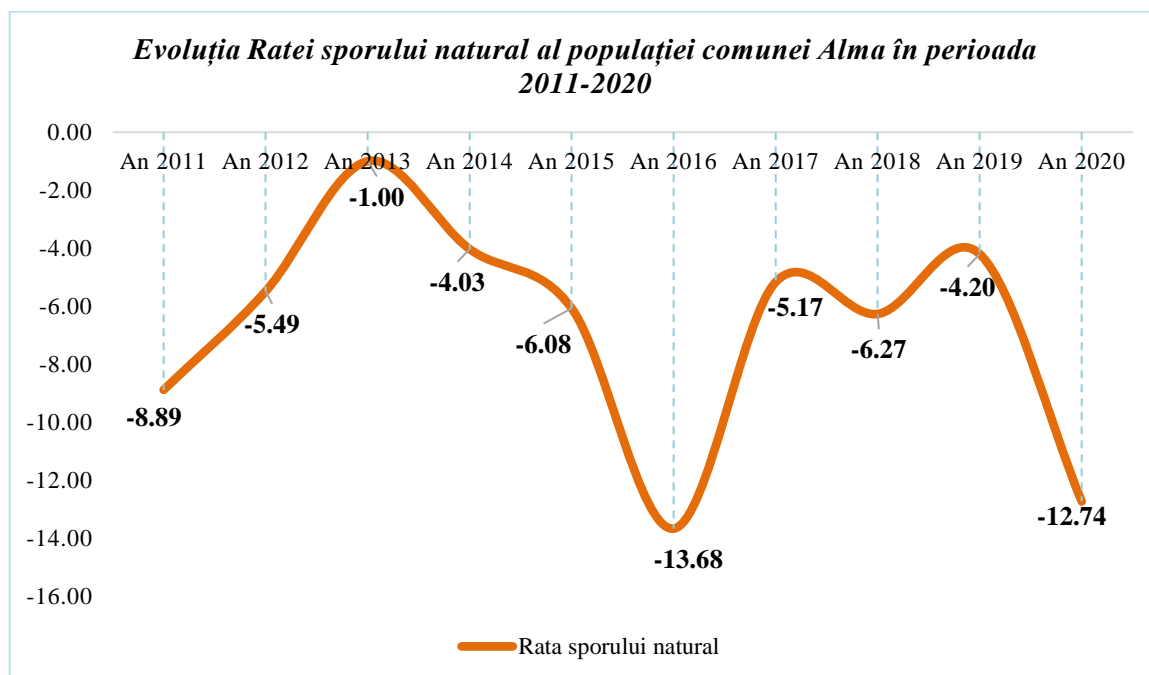
Grafic 58



Grafic 59



Grafic 60



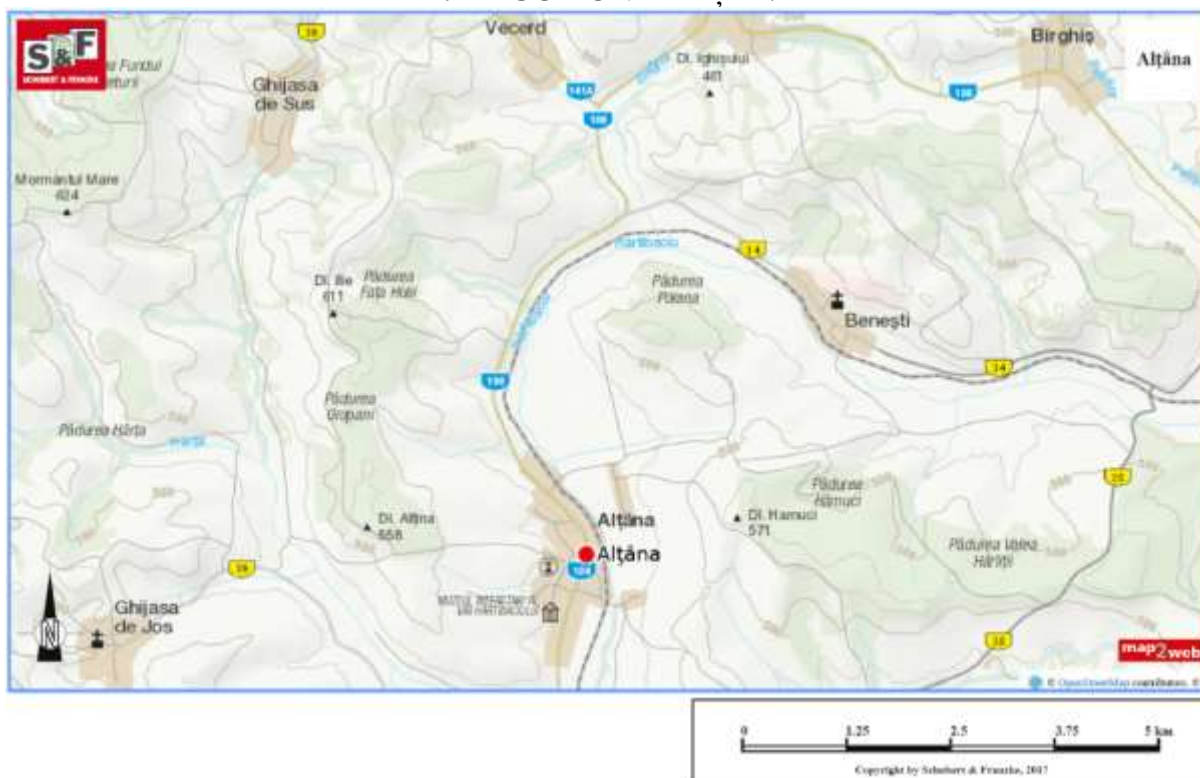
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 3,46⁰/₀₀ în anul 2011 și 4,78⁰/₀₀ în anul 2020 cu cea mai mare valoare înregistrată de 9,98⁰/₀₀ în anul 2012. (Grafic 58)

În comuna Alma au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 6 copii 0-1 an din care 2 băieți și 4 fetițe.

Rata mortalității generale a crescut în perioada analizată de la 12,35⁰/₀₀ în anul 2011 până la 17,52⁰/₀₀ în anul 2020, cu cea mai mare valoare a intervalului de 18,74⁰/₀₀ înregistrată în anul 2016. (Grafic 59)

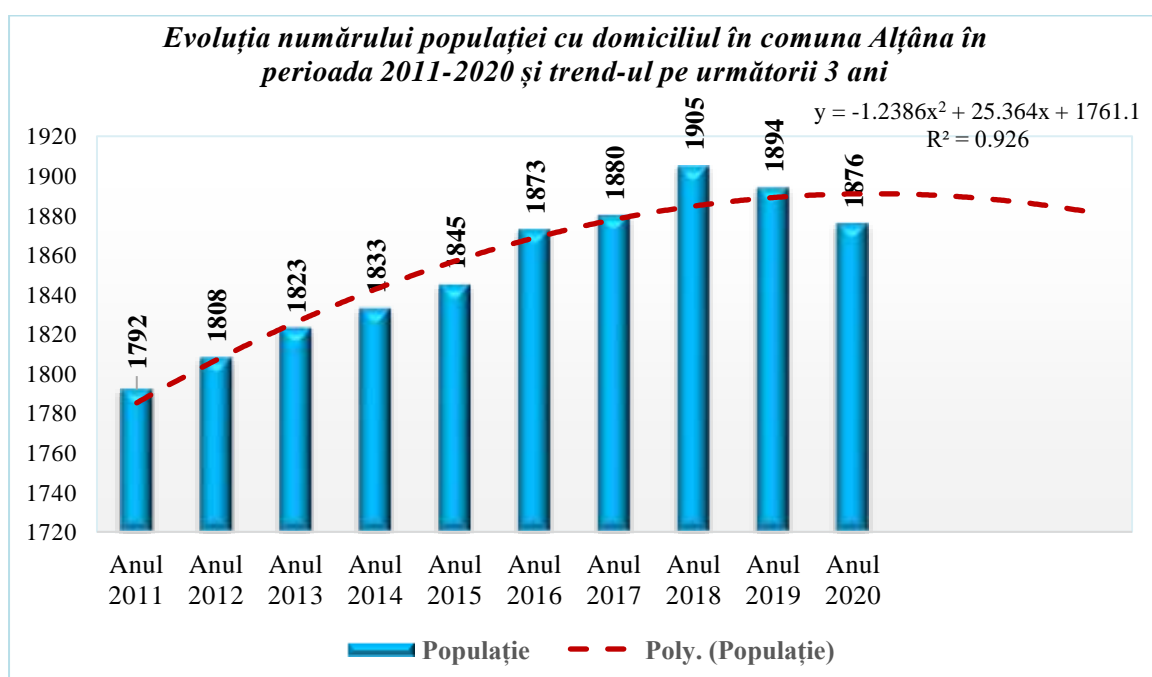
Sporul natural din comuna Alma a avut numai valori negative în perioada analizată, cu cea mai mică valoare înregistrată în anul 2016 (-13,68). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -12,74 de la -4,20 în anul 2019. (Grafic 60)

14. COMUNA ALȚÂNA



Comuna ALȚÂNA are 3 sate aparținătoare: Alțâna (centrul administrativ al comunei), Benești și Ghijasa de Sus. În perioada 2011-2020, populația comunei Alțâna a crescut constant de la 1.792 locuitori în anul 2011 la 1.876 în anul 2020. (**Grafic 61**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,79 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,65 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,94. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 61



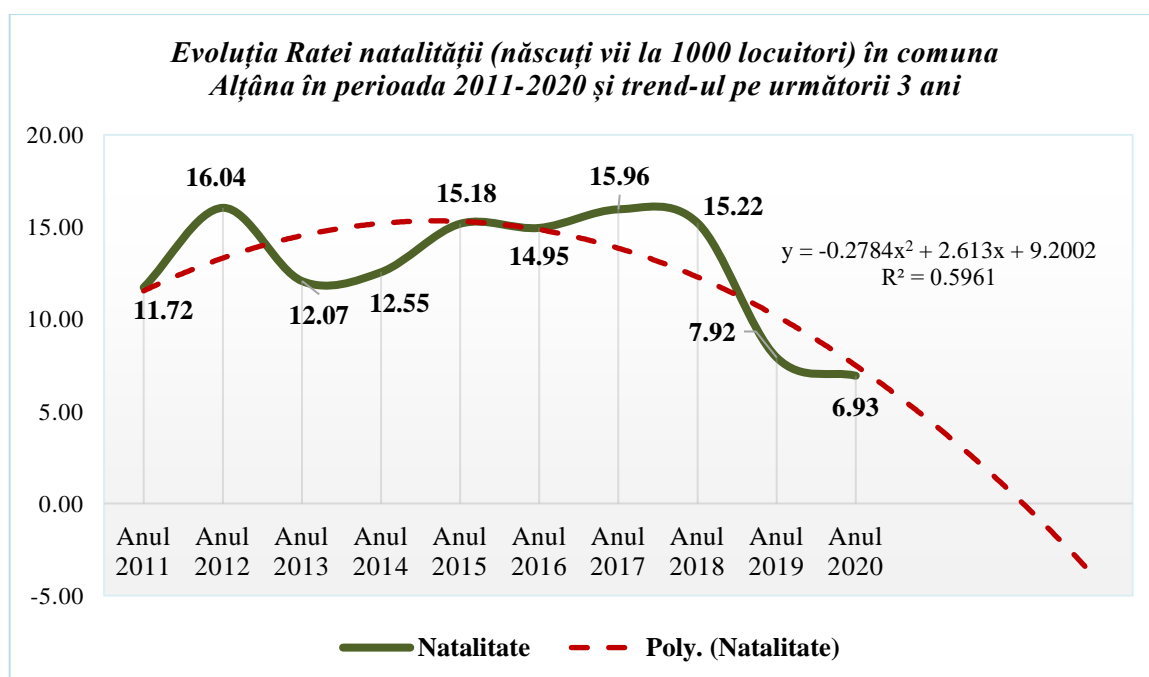
Tabel 21 – Structura populației comunei Alțâna pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	61	3,25%	54	2,88%	115	6,13%
5-9 ani	63	3,36%	55	2,93%	118	6,29%
10-14 ani	68	3,62%	67	3,57%	135	7,20%
15-19 ani	70	3,73%	54	2,88%	124	6,61%
20-24 ani	62	3,30%	78	4,16%	140	7,46%
25-29 ani	57	3,04%	53	2,83%	110	5,86%
30-34 ani	85	4,53%	64	3,41%	149	7,94%
35-39 ani	67	3,57%	63	3,36%	130	6,93%
40-44 ani	77	4,10%	59	3,14%	136	7,25%
45-49 ani	72	3,84%	57	3,04%	129	6,88%
50-54 ani	70	3,73%	59	3,14%	129	6,88%
55-59 ani	50	2,67%	34	1,81%	84	4,48%
60-64 ani	43	2,29%	43	2,29%	86	4,58%
65-69 ani	42	2,24%	33	1,76%	75	4,00%
70-74 ani	19	1,01%	43	2,29%	62	3,30%
75-79 ani	23	1,23%	21	1,12%	44	2,35%
80-84 ani	16	0,85%	30	1,60%	46	2,45%
85+ ani	25	1,33%	39	2,08%	64	3,41%
Total	970	51,71%	906	48,29%	1876	100,00%

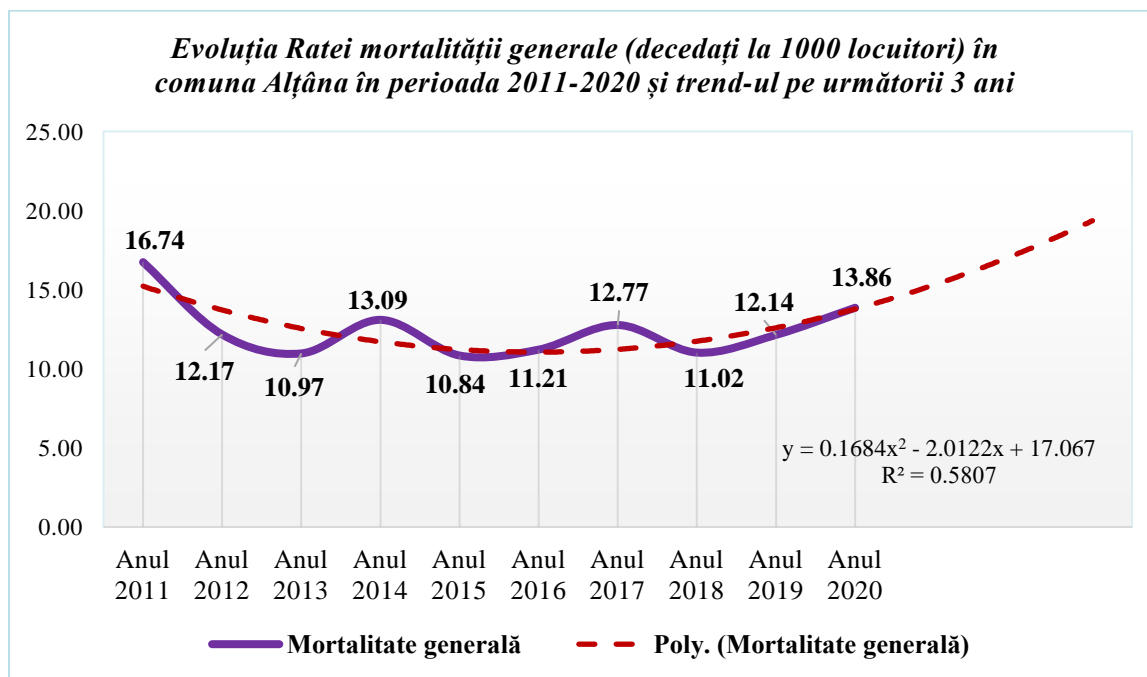
Din analiza structurii populației comunei Alțâna pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.876 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (970 bărbați – 51,71%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (906 femei – 48,29%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Alțâna arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (7,94%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 75-79 ani (2,35%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 30-34 ani, la fel ca și la populația feminină. (Tabel 21)

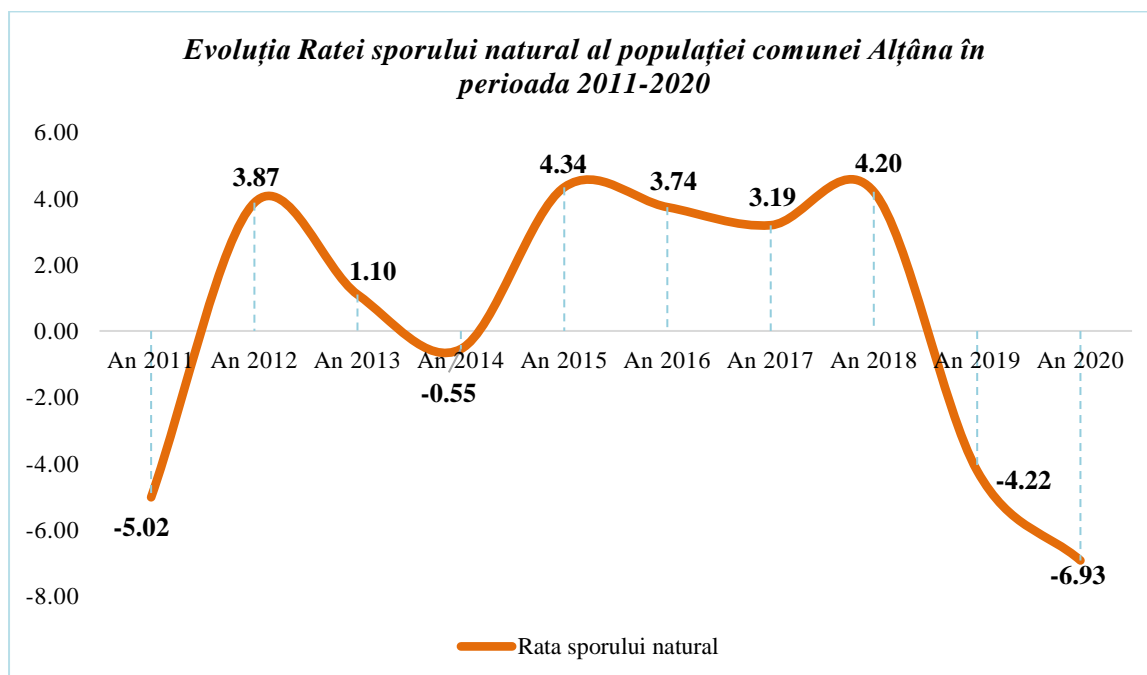
Grafic 62



Grafic 63



Grafic 64



În perioada 2011-2020, rata natalității a scăzut de la 11,72⁰/₀₀ în anul 2011 la 6,93⁰/₀₀ în anul 2020 cu cea mai mare valoare înregistrată de 16,04⁰/₀₀ în anul 2012. (Grafic 62)

În comuna Alțâna au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 11 copii 0-1 an din care 4 băieți și 7 fetițe.

Rata mortalității generale a scăzut în perioada analizată de la 16,74⁰/₀₀ în anul 2011, (cea mai mare valoare a intervalului), până la 13,86⁰/₀₀ în anul 2020. (Grafic 63)

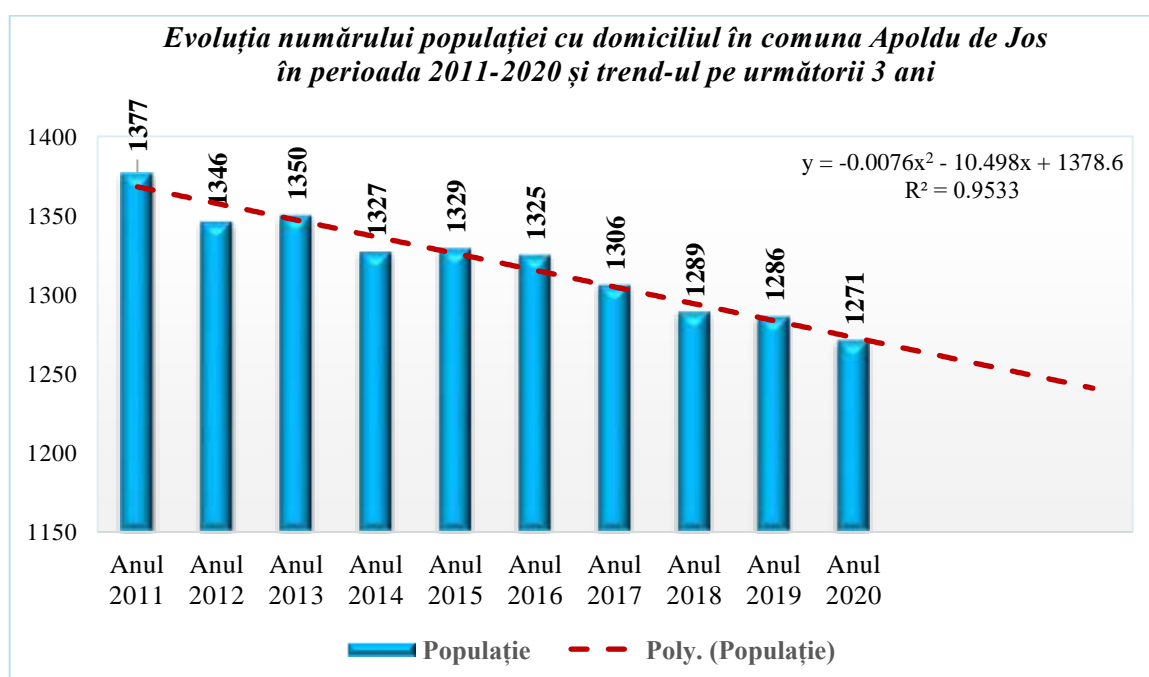
Sporul natural din comuna Alțâna, până în anul 2020, a avut valori negative în anii 2011, 2014 și 2019 și valori pozitive în restul perioadei. În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -6,93 (cea mai mică valoarea a intervalului) de la -4,22 în anul 2019. (Grafic 64)

15. COMUNA APOLDU DE JOS



Comuna APOLDU DE JOS are 2 sate aparținătoare: Apoldu de Jos (centrul administrativ al comunei) și Sîngătin. În perioada 2011-2020, populația comunei Apoldu de Jos a scăzut constant de la 1.377 locuitori în anul 2011 la 1.281 în anul 2020. (**Grafic 65**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,53 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 1,13 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,99. Astfel, predomină populația masculină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 65



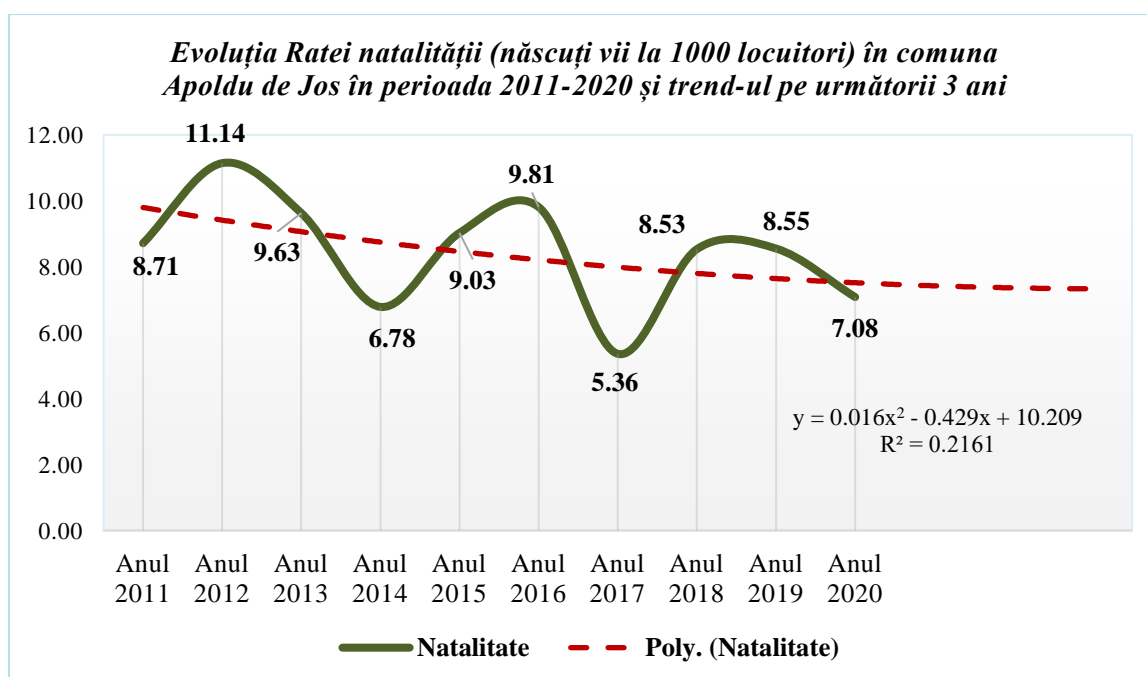
Tabel 22 – Structura populației comunei Apoldu de Jos pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	27	2,12%	30	2,36%	57	4,48%
5-9 ani	36	2,83%	18	1,42%	54	4,25%
10-14 ani	28	2,20%	32	2,52%	60	4,72%
15-19 ani	33	2,60%	37	2,91%	70	5,51%
20-24 ani	45	3,54%	30	2,36%	75	5,90%
25-29 ani	44	3,46%	38	2,99%	82	6,45%
30-34 ani	41	3,23%	34	2,68%	75	5,90%
35-39 ani	50	3,93%	35	2,75%	85	6,69%
40-44 ani	50	3,93%	43	3,38%	93	7,32%
45-49 ani	50	3,93%	39	3,07%	89	7,00%
50-54 ani	49	3,86%	48	3,78%	97	7,63%
55-59 ani	49	3,86%	36	2,83%	85	6,69%
60-64 ani	50	3,93%	37	2,91%	87	6,85%
65-69 ani	39	3,07%	36	2,83%	75	5,90%
70-74 ani	21	1,65%	32	2,52%	53	4,17%
75-79 ani	13	1,02%	35	2,75%	48	3,78%
80-84 ani	17	1,34%	29	2,28%	46	3,62%
85+ ani	13	1,02%	27	2,12%	40	3,15%
Total	655	51,53%	616	48,47%	1271	100,00%

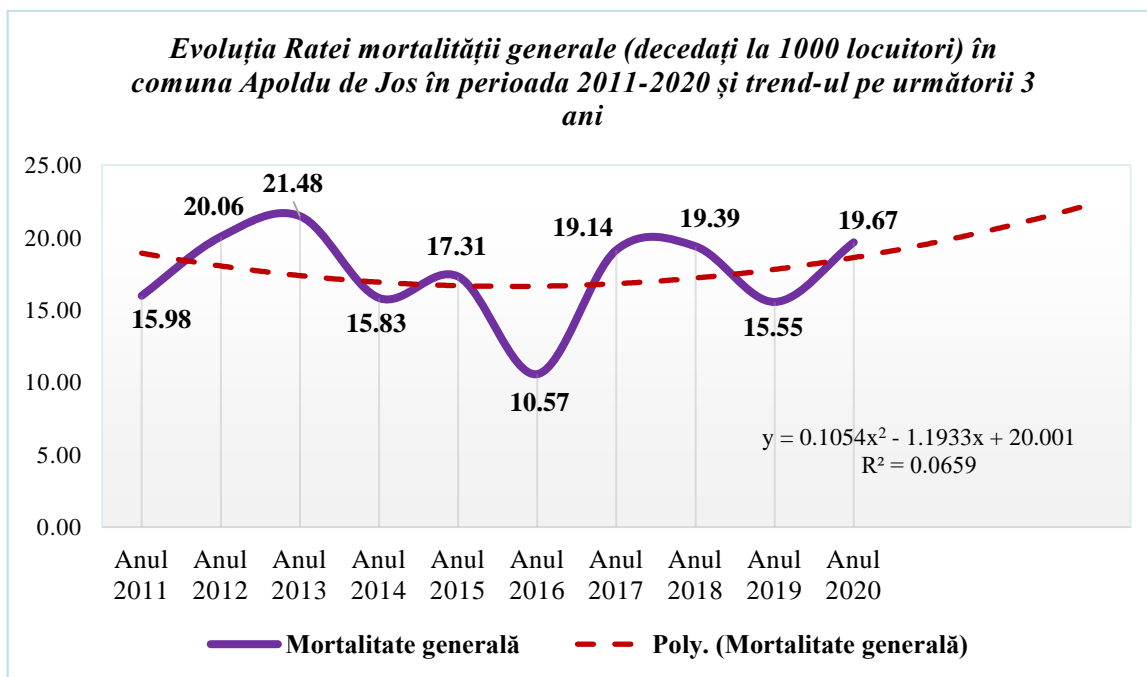
Din analiza structurii populației comunei Apoldu de Jos pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.271 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (655 bărbați – 51,53%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (616 femei – 48,47%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Apoldu de Jos arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 50-54 ani (7,63%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (3,15%). La populația masculină predomină, la egalitate, grupele de vârstă 35-39 ani, 40-44 ani, 45-49 ani și 60-64 ani iar, la populația feminină, 50-54 ani. (Tabel 22)

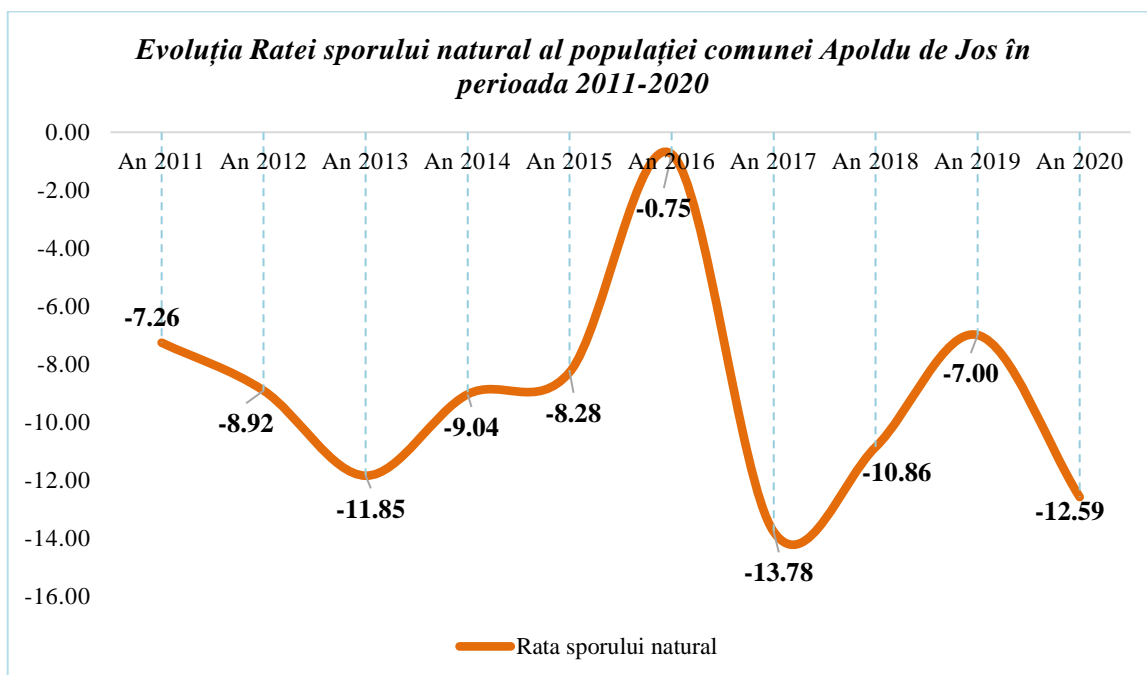
Grafic 66



Grafic 67



Grafic 68



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 8,71⁰/₀₀ în anul 2011 și 7,08⁰/₀₀ în anul 2020 cu cea mai mare valoare înregistrată de 11,14⁰/₀₀ în anul 2012. (Grafic 66)

În comuna Apoldu de Jos au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 13 copii 0-1 an din care 7 băieți și 6 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 15,98⁰/₀₀ în anul 2011 și 19,67⁰/₀₀ în anul 2020, cu cea mai mare valoare de 21,48⁰/₀₀ în anul 2013. (Grafic 67)

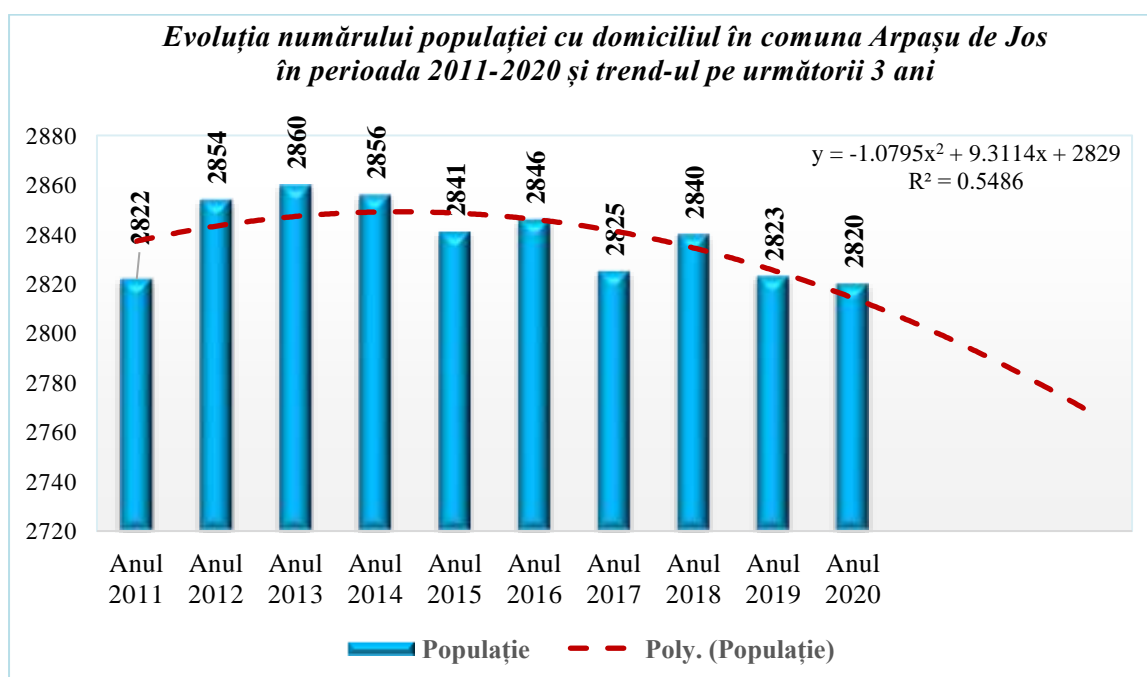
Sporul natural din comuna Apoldu de Jos a avut numai valori negative în toată perioada analizată. În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -12,59 de la -7,00 în anul 2019. (Grafic 68)

16. COMUNA ARPAȘU DE JOS



Comuna ARPAȘU DE JOS are 3 sate aparținătoare: Arpașu de Jos (centrul administrativ al comunei), Arpașu de Sus și Nou Român. În perioada 2011-2020, populația comunei Arpașu de Jos a scăzut, nesemnificativ, de la 2.822 locuitori în anul 2011 la 2.820 în anul 2020. (**Grafic 69**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,10 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,91 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,27. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 69



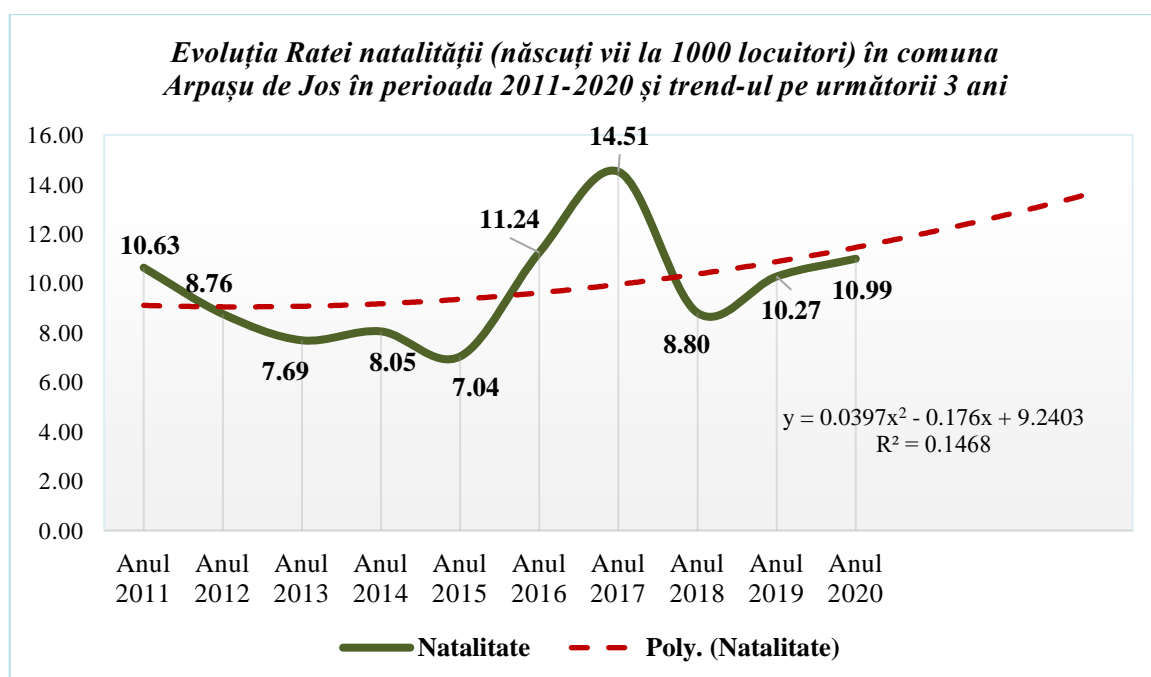
Tabel 23 – Structura populației comunei Arpașu de Jos pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	63	2,23%	80	2,84%	143	5,07%
5-9 ani	65	2,30%	63	2,23%	128	4,54%
10-14 ani	91	3,23%	88	3,12%	179	6,35%
15-19 ani	103	3,65%	85	3,01%	188	6,67%
20-24 ani	86	3,05%	96	3,40%	182	6,45%
25-29 ani	92	3,26%	87	3,09%	179	6,35%
30-34 ani	96	3,40%	93	3,30%	189	6,70%
35-39 ani	101	3,58%	94	3,33%	195	6,91%
40-44 ani	126	4,47%	103	3,65%	229	8,12%
45-49 ani	107	3,79%	106	3,76%	213	7,55%
50-54 ani	114	4,04%	90	3,19%	204	7,23%
55-59 ani	73	2,59%	64	2,27%	137	4,86%
60-64 ani	83	2,94%	78	2,77%	161	5,71%
65-69 ani	75	2,66%	90	3,19%	165	5,85%
70-74 ani	56	1,99%	69	2,45%	125	4,43%
75-79 ani	28	0,99%	51	1,81%	79	2,80%
80-84 ani	24	0,85%	46	1,63%	70	2,48%
85+ ani	17	0,60%	37	1,31%	54	1,91%
Total	1400	49,65%	1420	50,35%	2820	100,00%

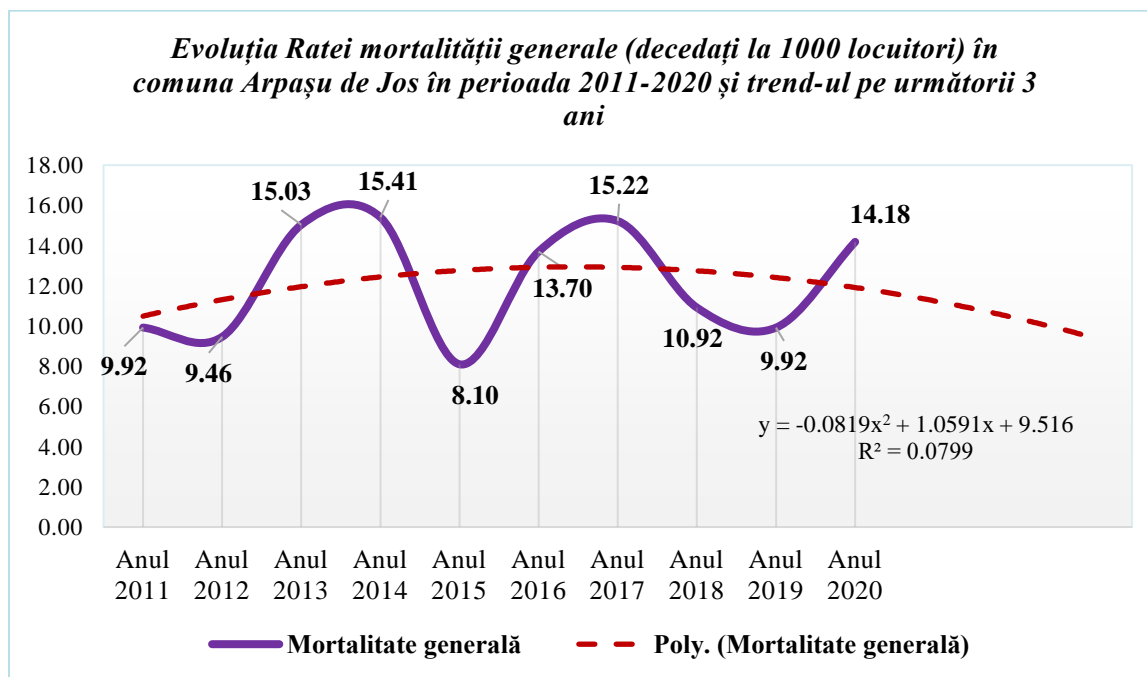
Din analiza structurii populației comunei Arpașu de Jos pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 2.820 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (1.420 femei – 50,35%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (1.400 bărbați – 49,65%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Arpașu de Jos arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (8,12%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,91%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 40-44 ani, iar la populația feminină, 45-49 ani. (Tabel 23)

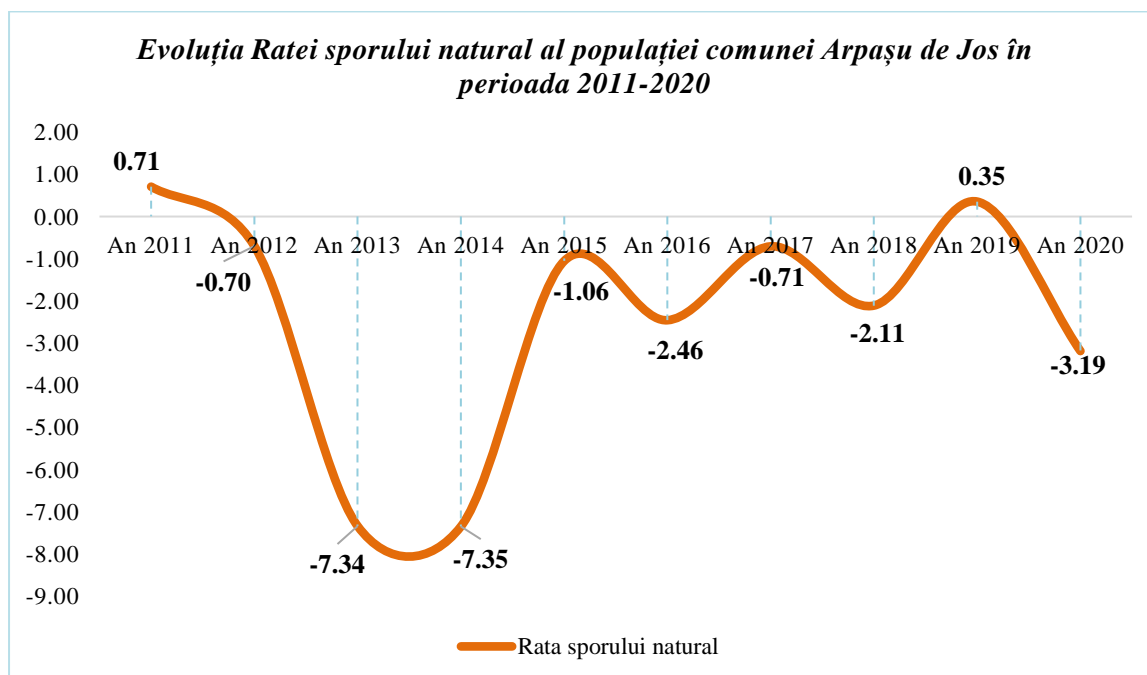
Grafic 70



Grafic 71



Grafic 72



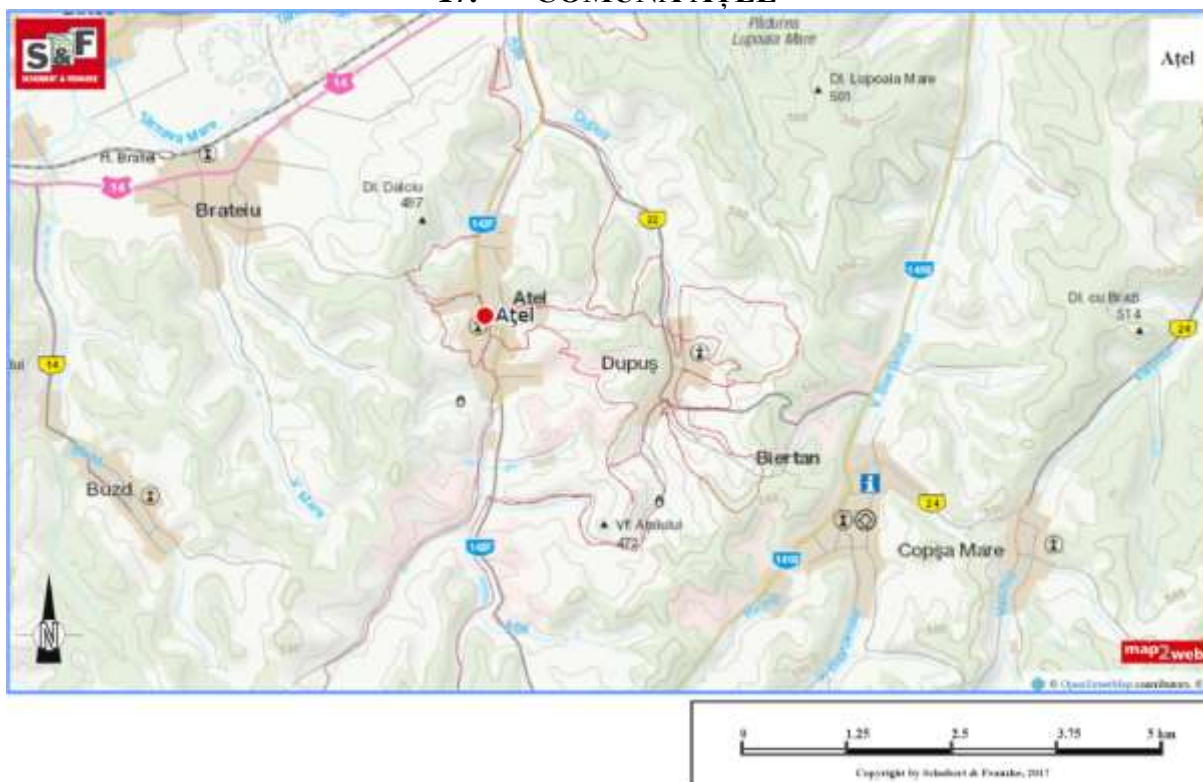
În perioada 2011-2020, rata natalității a scăzut de la 10,63⁰/₀₀ în anul 2011 până în anul 2015 la cea mai mică valoare a intervalului (7,04⁰/₀₀), după care a crescut până la 14,51⁰/₀₀ în anul 2017 (cea mai mare valoare a intervalului). A scăzut apoi la 8,80⁰/₀₀ în anul 2018 și a crescut până în anul 2020 la 14,18⁰/₀₀. (Grafic 70)

În comuna Arpașu de Jos au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 31 copii 0-1 an din care 16 băieți și 15 fete.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 9,92⁰/₀₀ în anul 2011 și 14,18⁰/₀₀ în anul 2020, cu cea mai mare valoare de 15,22⁰/₀₀ în anul 2017. (Grafic 71)

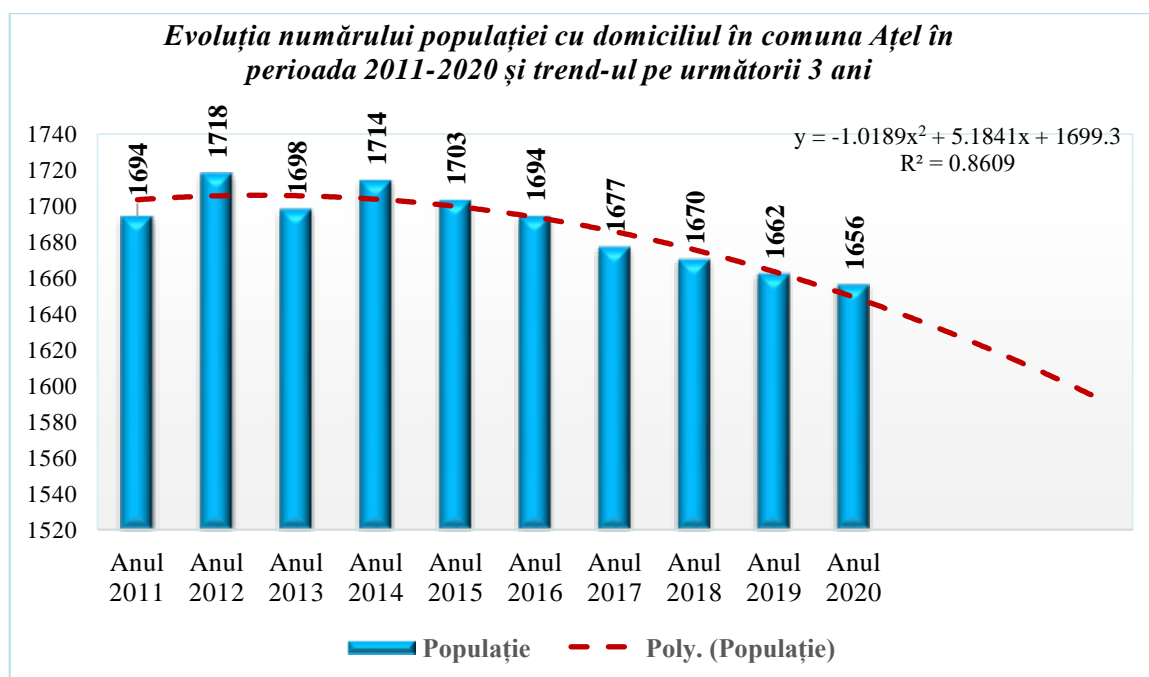
Sporul natural din comuna Arpașu de Jos a avut valori pozitive numai în anii 2011 și 2019. Cea mai mică valoare s-a înregistrat în anul 2014 (-7,35). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -3,19 de la 0,35 în anul 2019. (Grafic 72)

17. COMUNA AȚEL



Comuna AȚEL are 2 sate aparținătoare: Ațel (centrul administrativ al comunei) și Dupuș. În perioada 2011-2020, populația comunei Ațel a scăzut de la 1.694 locuitori în anul 2011 la 1.656 în anul 2020. (**Grafic 73**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,02 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,91 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,11. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 73



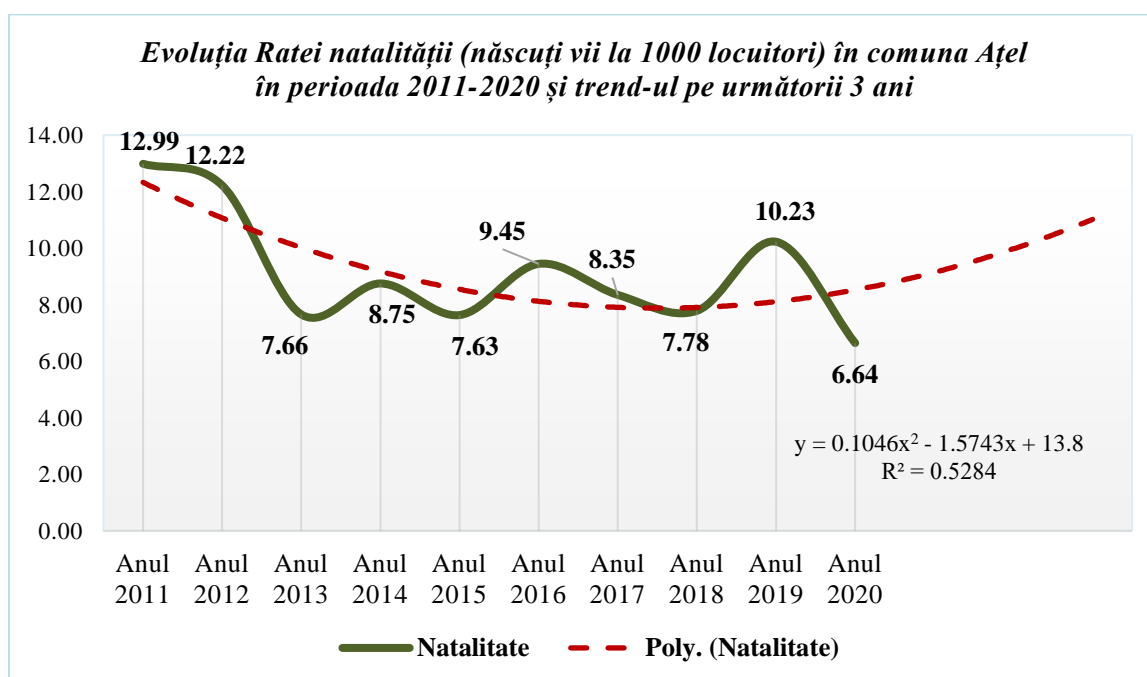
Tabel 24 – Structura populației comunei Așel pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	42	2,54%	35	2,11%	77	4,65%
5-9 ani	33	1,99%	48	2,90%	81	4,89%
10-14 ani	51	3,08%	48	2,90%	99	5,98%
15-19 ani	52	3,14%	35	2,11%	87	5,25%
20-24 ani	50	3,02%	46	2,78%	96	5,80%
25-29 ani	64	3,86%	49	2,96%	113	6,82%
30-34 ani	73	4,41%	62	3,74%	135	8,15%
35-39 ani	69	4,17%	61	3,68%	130	7,85%
40-44 ani	74	4,47%	53	3,20%	127	7,67%
45-49 ani	62	3,74%	67	4,05%	129	7,79%
50-54 ani	65	3,93%	59	3,56%	124	7,49%
55-59 ani	46	2,78%	38	2,29%	84	5,07%
60-64 ani	58	3,50%	55	3,32%	113	6,82%
65-69 ani	44	2,66%	39	2,36%	83	5,01%
70-74 ani	34	2,05%	28	1,69%	62	3,74%
75-79 ani	14	0,85%	24	1,45%	38	2,29%
80-84 ani	13	0,79%	21	1,27%	34	2,05%
85+ ani	10	0,60%	34	2,05%	44	2,66%
Total	854	51,57%	802	48,43%	1656	100,00%

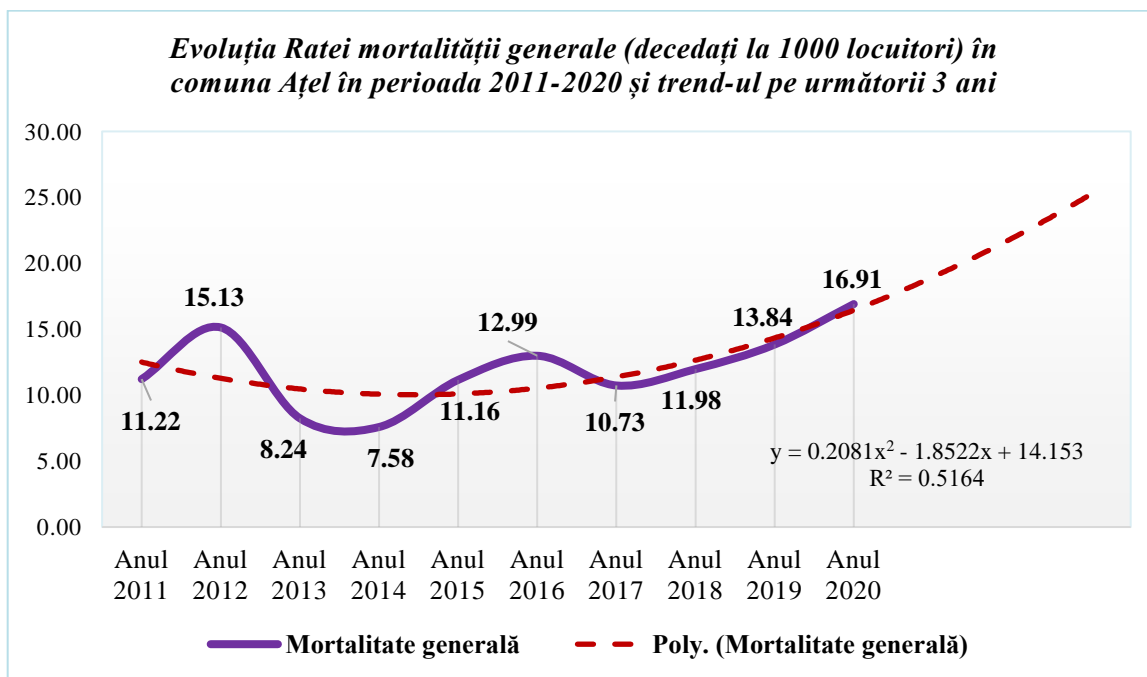
Din analiza structurii populației comunei Așel pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.656 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (854 bărbați – 51,57%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (802 femei – 48,43%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Așel arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,15%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 80-84 ani (2,05%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani iar, la populația feminină, 45-49 ani. (Tabel 24)

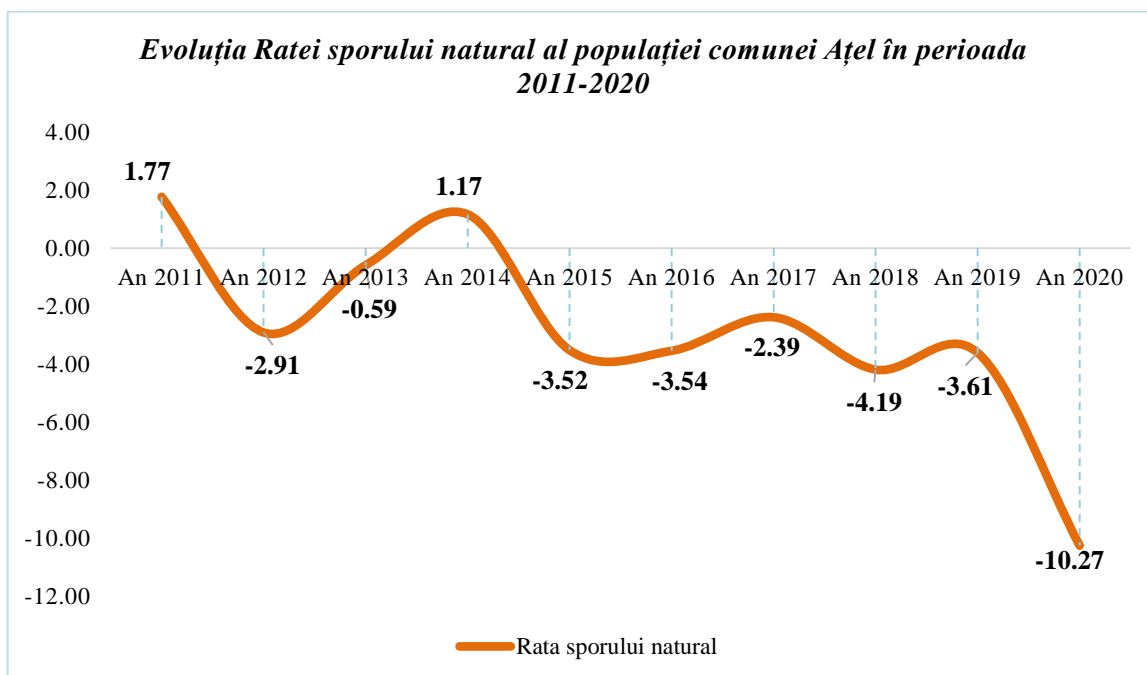
Grafic 74



Grafic 75



Grafic 76



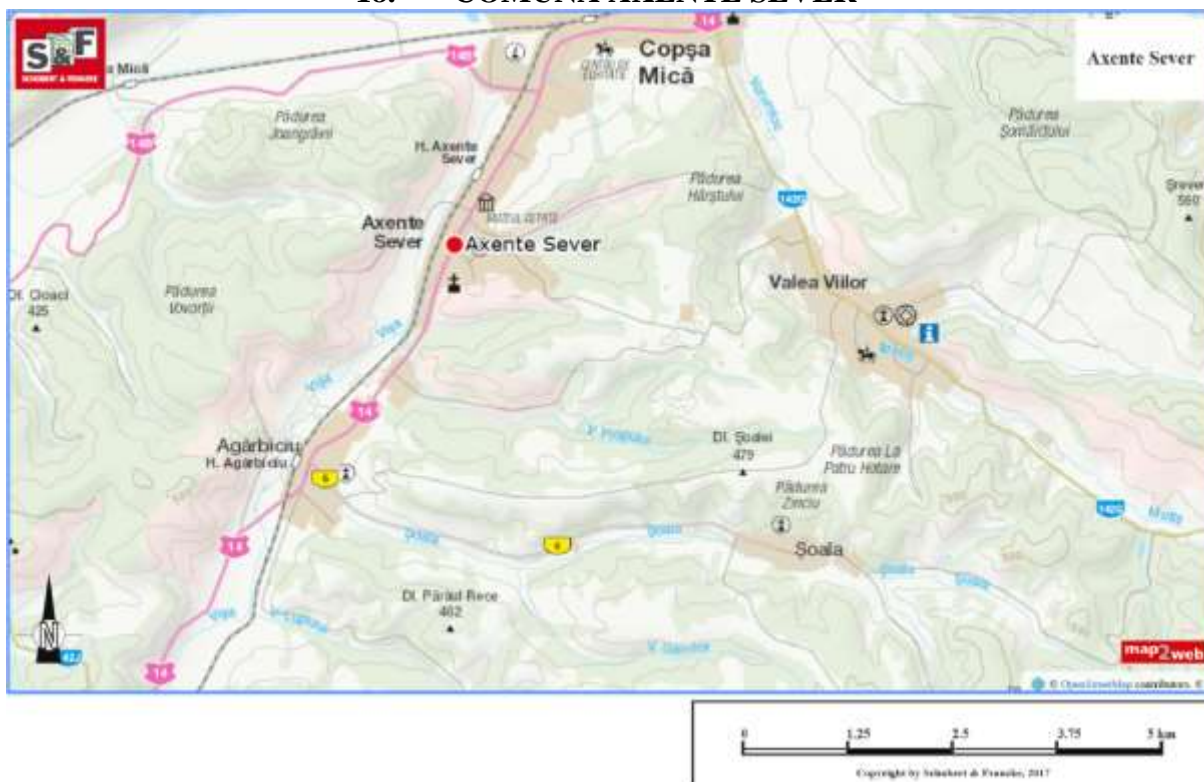
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 12,99⁰/₀₀ în anul 2011 (cea mai mare valoare a intervalului) și 6,64⁰/₀₀ în anul 2020. (Grafic 74)

În comuna Ațel au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 15 copii 0-1 an din care 7 băieți și 8 fetițe.

Rata mortalității generale a crescut în perioada analizată de la 11,22⁰/₀₀ în anul 2011 la 16,91⁰/₀₀ în anul 2020 (cea mai mare valoare a intervalului). (Grafic 75)

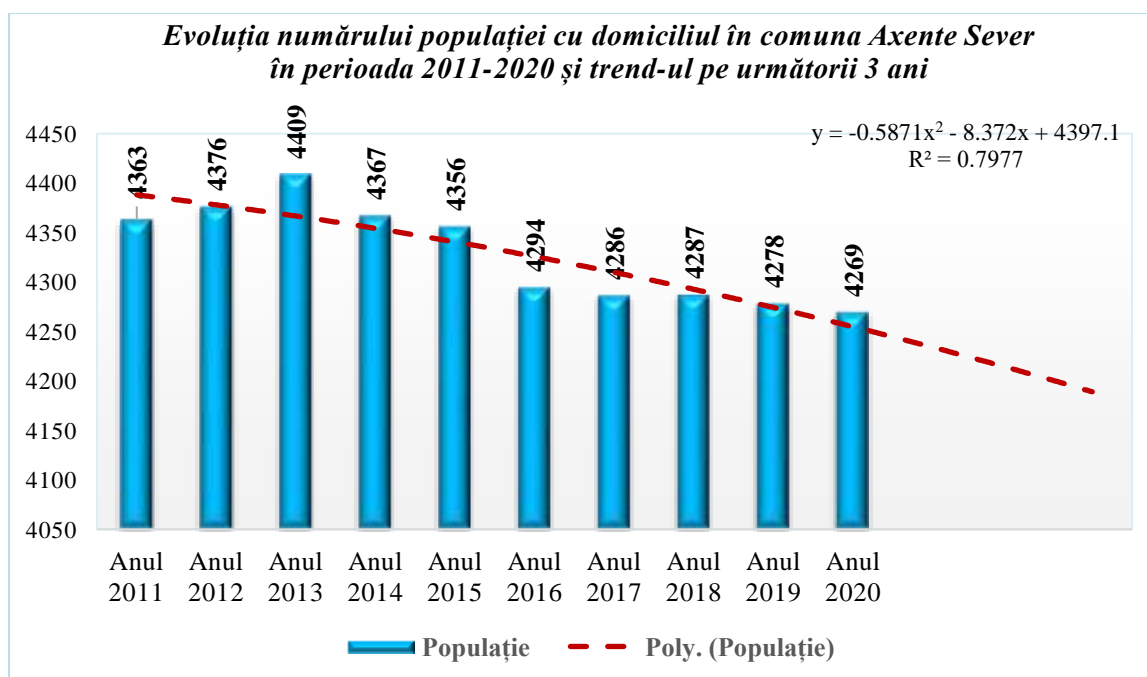
Sporul natural din comuna Ațel a avut valori pozitive numai în anii 2011 și 2014. În anul 2020 sporul natural a scăzut abrupt până la valoarea de -10,27 de la -3,61 în anul 2019. (Grafic 76)

18. COMUNA AXENTE SEVER



Comuna AXENTE SEVER are 3 sate aparținătoare: Axente Sever (centrul administrativ al comunei), Agârbițiu și Șoala. În perioada 2011-2020, populația comunei Axente Sever a scăzut de la 4.363 locuitori în anul 2011 la 4.269 în anul 2020. (**Grafic 77**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,21 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 1,00 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,44. Astfel, populația masculină 0-14 ani și 65+ ani sunt la egalitate și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 77



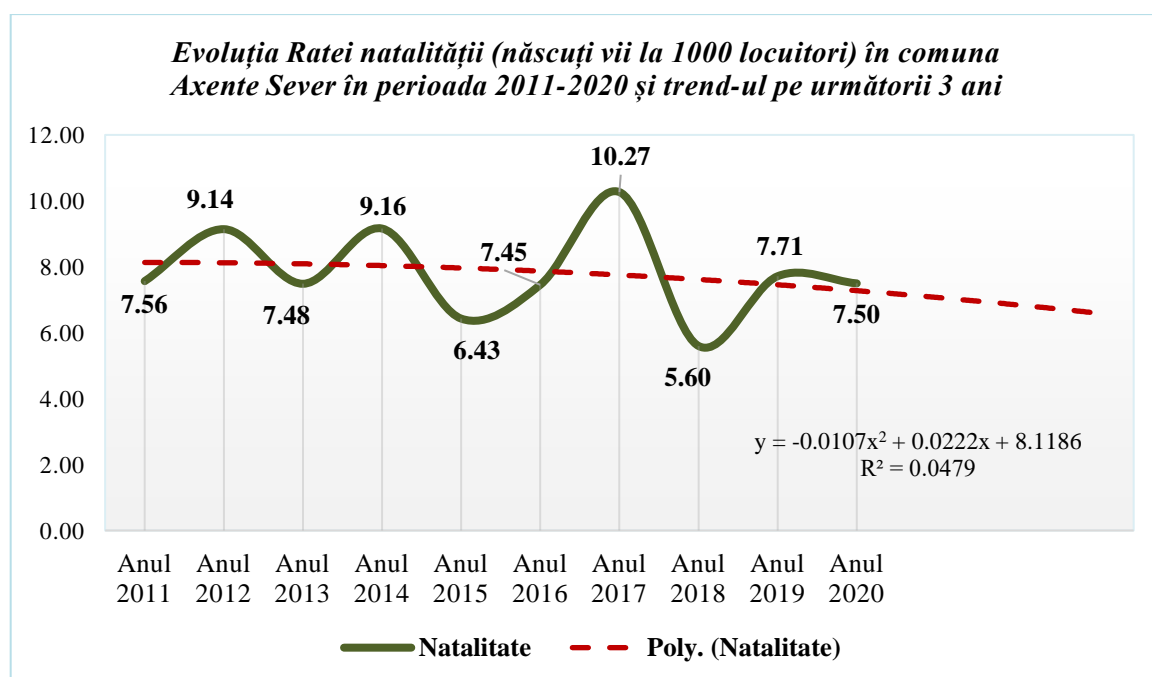
Tabel 25 – Structura populației comunei Axente Sever pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	86	2,01%	73	1,71%	159	3,72%
5-9 ani	112	2,62%	90	2,11%	202	4,73%
10-14 ani	108	2,53%	117	2,74%	225	5,27%
15-19 ani	127	2,97%	120	2,81%	247	5,79%
20-24 ani	129	3,02%	118	2,76%	247	5,79%
25-29 ani	138	3,23%	120	2,81%	258	6,04%
30-34 ani	189	4,43%	180	4,22%	369	8,64%
35-39 ani	177	4,15%	156	3,65%	333	7,80%
40-44 ani	174	4,08%	131	3,07%	305	7,14%
45-49 ani	181	4,24%	189	4,43%	370	8,67%
50-54 ani	173	4,05%	164	3,84%	337	7,89%
55-59 ani	125	2,93%	112	2,62%	237	5,55%
60-64 ani	130	3,05%	142	3,33%	272	6,37%
65-69 ani	105	2,46%	121	2,83%	226	5,29%
70-74 ani	87	2,04%	90	2,11%	177	4,15%
75-79 ani	55	1,29%	58	1,36%	113	2,65%
80-84 ani	28	0,66%	68	1,59%	96	2,25%
85+ ani	30	0,70%	66	1,55%	96	2,25%
Total	2154	50,46%	2115	49,54%	4269	100,00%

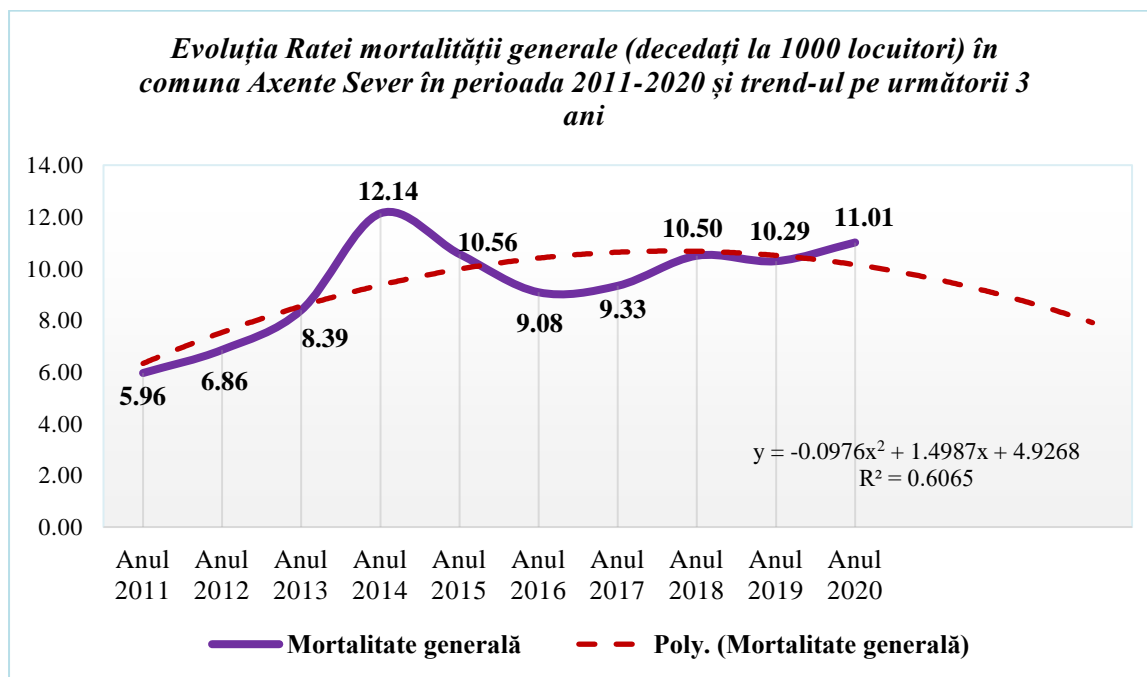
Din analiza structurii populației comunei Axente Sever pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 4.269 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (2.154 bărbați – 50,46%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (2.115 femei – 49,54%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Axente Sever arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,64%) și cea mai mică pondere a grupelor de vârstă 80-84 ani și 85+ ani (2,25%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani iar, la populația feminină, 45-49 ani. (*Tabel 25*)

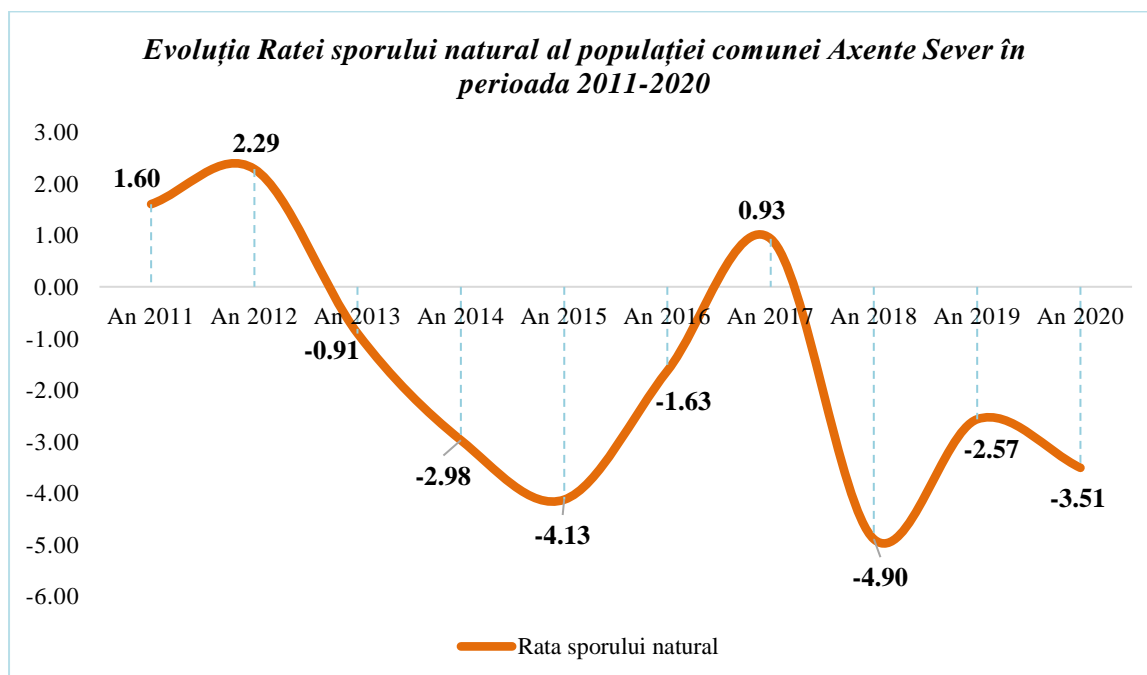
Grafic 78



Grafic 79



Grafic 80



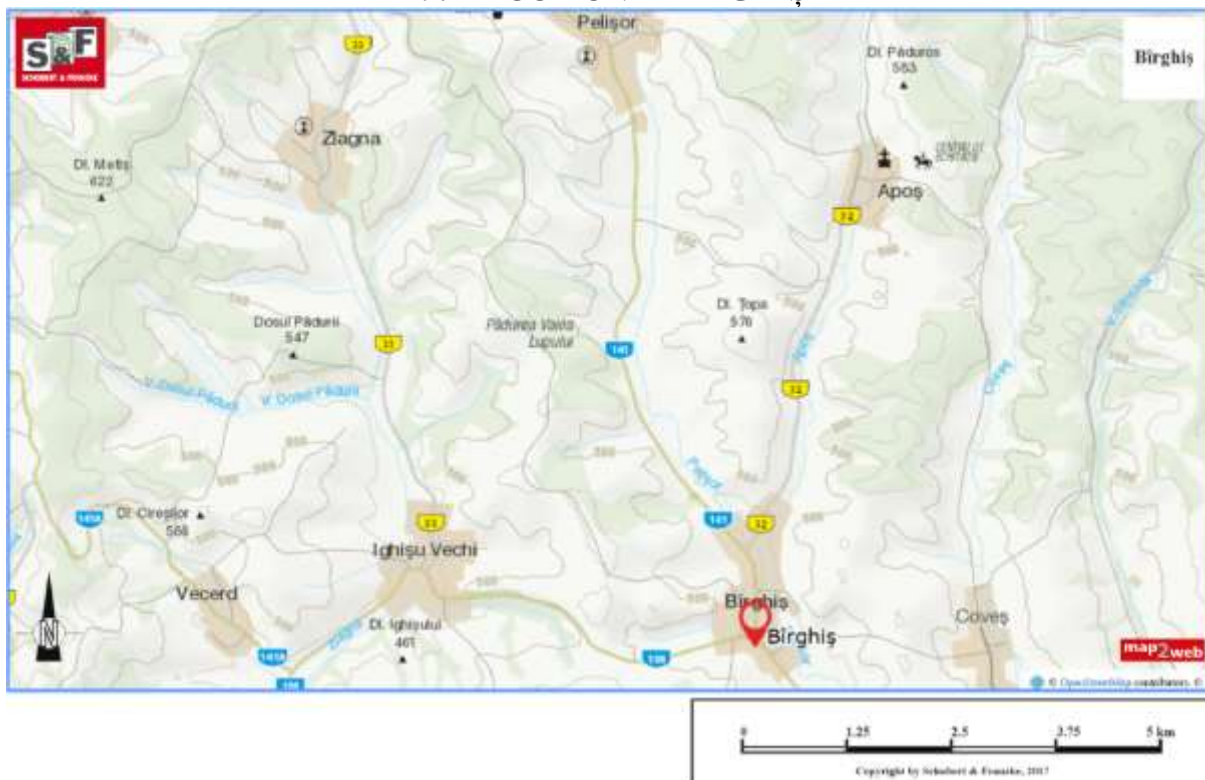
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 7,56⁰/₁₀₀ în anul 2011 și 7,50⁰/₁₀₀ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost de 10,27⁰/₁₀₀ în anul 2017. (Grafic 78)

În comuna Axente Sever au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 32 copii 0-1 an din care 18 băieți și 14 fetițe.

Rata mortalității generale a crescut în perioada analizată de la 5,96⁰/₁₀₀ în anul 2011 la 11,01⁰/₁₀₀ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost înregistrată în anul 2014 (12,14⁰/₁₀₀). (Grafic 79)

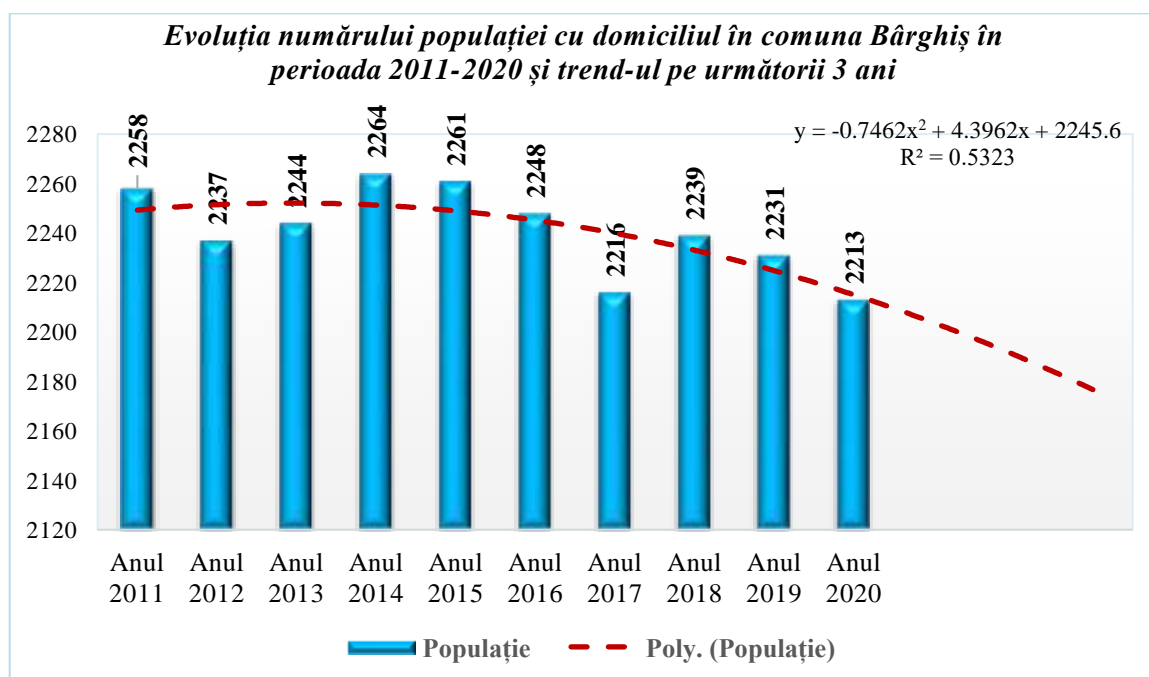
Sporul natural din comuna Axente Sever a avut valori pozitive numai în anii 2011, 2012 și 2017. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2012 (2,29). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -3,51 de la -2,57 în anul 2019. (Grafic 80)

19. COMUNA BÂRGHIȘ



Comuna BÂRGHIȘ are 6 sate aparținătoare: Bârgăniș (centrul administrativ al comunei), Apos, Pelisor, Zlagna, Ighisău Vechi și Vecerd. În perioada 2011-2020, populația comunei Bârgăniș a scăzut de la 2.258 locuitori în anul 2011 la 2.213 în anul 2020. (**Grafic 81**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,93 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,73 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,14. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 81



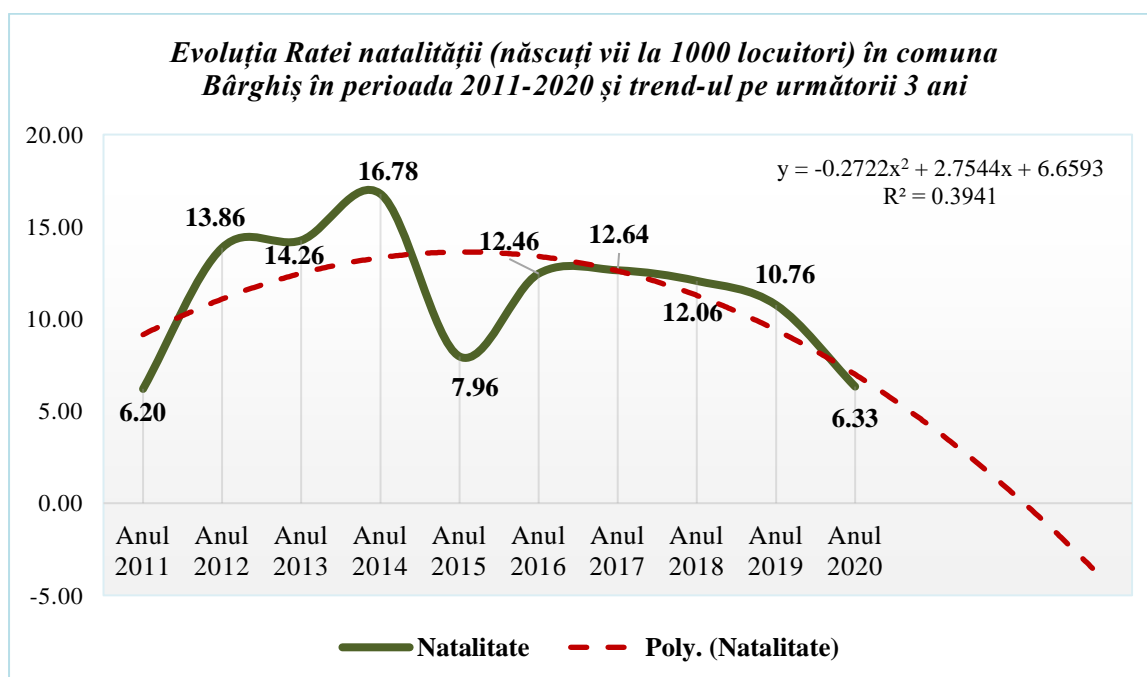
Tabel 26 – Structura populației comunei Bârghiș pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	71	3,21%	58	2,62%	129	5,83%
5-9 ani	71	3,21%	62	2,80%	133	6,01%
10-14 ani	62	2,80%	72	3,25%	134	6,06%
15-19 ani	67	3,03%	58	2,62%	125	5,65%
20-24 ani	96	4,34%	75	3,39%	171	7,73%
25-29 ani	77	3,48%	60	2,71%	137	6,19%
30-34 ani	80	3,62%	73	3,30%	153	6,91%
35-39 ani	84	3,80%	72	3,25%	156	7,05%
40-44 ani	109	4,93%	81	3,66%	190	8,59%
45-49 ani	89	4,02%	80	3,62%	169	7,64%
50-54 ani	78	3,52%	65	2,94%	143	6,46%
55-59 ani	49	2,21%	36	1,63%	85	3,84%
60-64 ani	55	2,49%	66	2,98%	121	5,47%
65-69 ani	50	2,26%	51	2,30%	101	4,56%
70-74 ani	32	1,45%	47	2,12%	79	3,57%
75-79 ani	23	1,04%	39	1,76%	62	2,80%
80-84 ani	22	0,99%	38	1,72%	60	2,71%
85+ ani	22	0,99%	43	1,94%	65	2,94%
Total	1137	51,38%	1076	48,62%	2213	100,00%

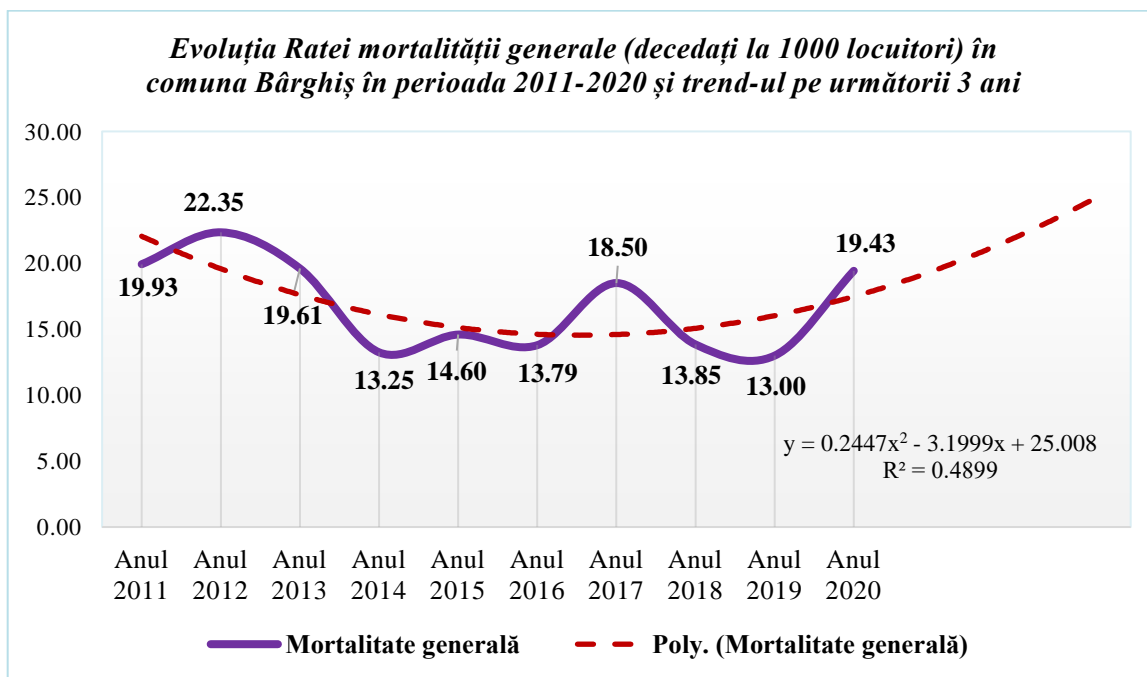
Din analiza structurii populației comunei Bârghiș pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 2.213 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.137 bărbați – 51,38%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.076 femei – 48,62%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Bârghiș arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (8,59%) și cea mai mică pondere a grupelor de vârstă 80-84 ani (2,71%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 40-44 ani la fel și la populația feminină. (Tabel 26)

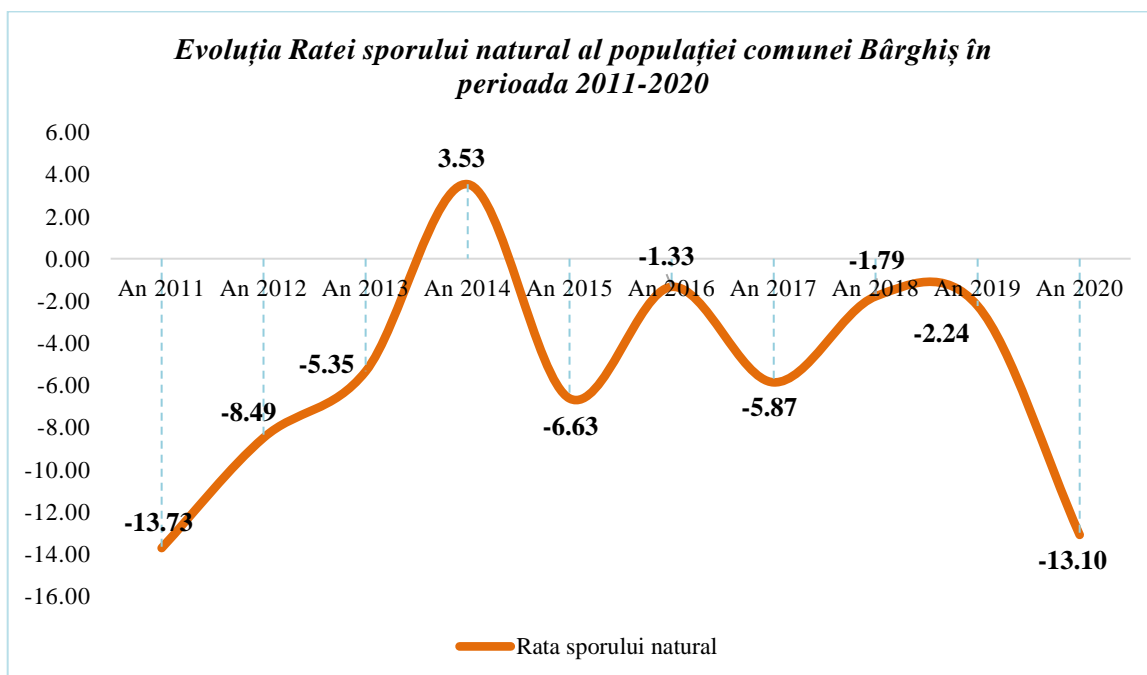
Grafic 82



Grafic 83



Grafic 84



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 6,20‰ în anul 2011 și 6,33‰ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost de 16,78‰ în anul 2014. (Grafic 82)

În comuna Bârghiș au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 19 copii 0-1 an din care 10 băieți și 9 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 19,93‰ în anul 2011 și 19,43‰ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost înregistrată în anul 2012 (22,35‰). (Grafic 83)

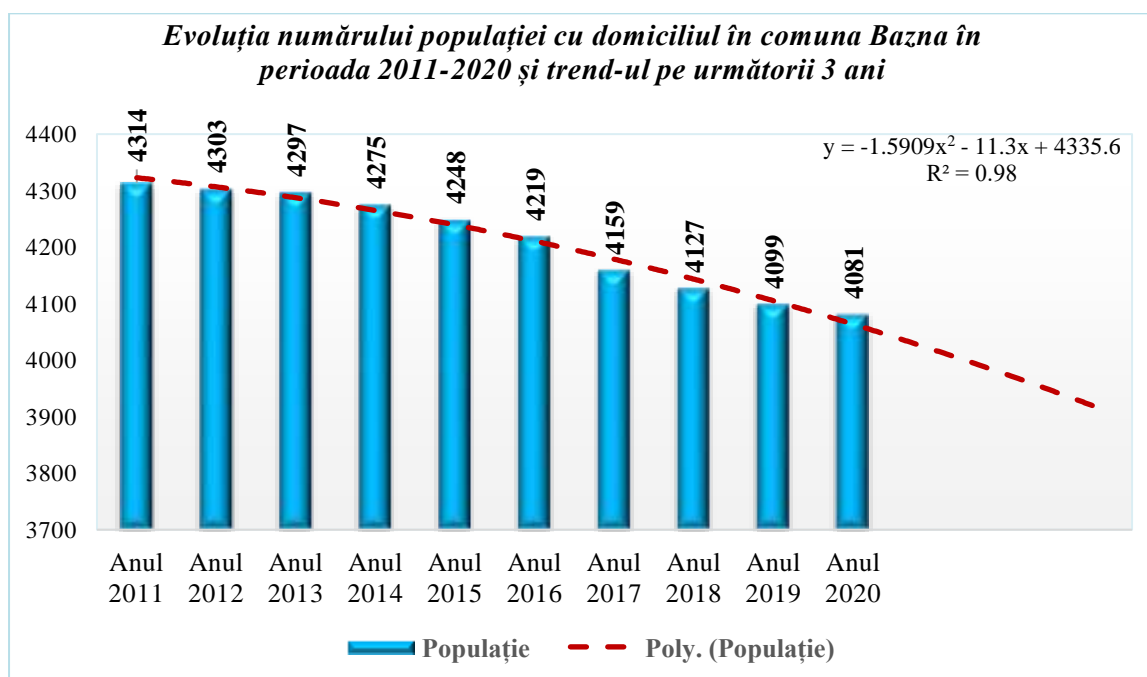
Sporul natural din comuna Bârghiș a avut valoare pozitivă numai în anul 2014 de 3,53 (cea mai mare valoare). Cea mai mică valoare a fost de -13,73 în anul 2011. În anul 2020 sporul natural a scăzut abrupt până la valoarea de -13,10 de la -2,24 în anul 2019. (Grafic 84)

20. COMUNA BAZNA



Comuna BAZNA are 3 sate aparținătoare: Bazna (centrul administrativ al comunei), Boian și Velt. În perioada 2011-2020, populația comunei Bazna a scăzut de la 4.314 locuitori în anul 2011 la 4.081 în anul 2020. (**Grafic 85**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,65 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,49 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,82. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 85



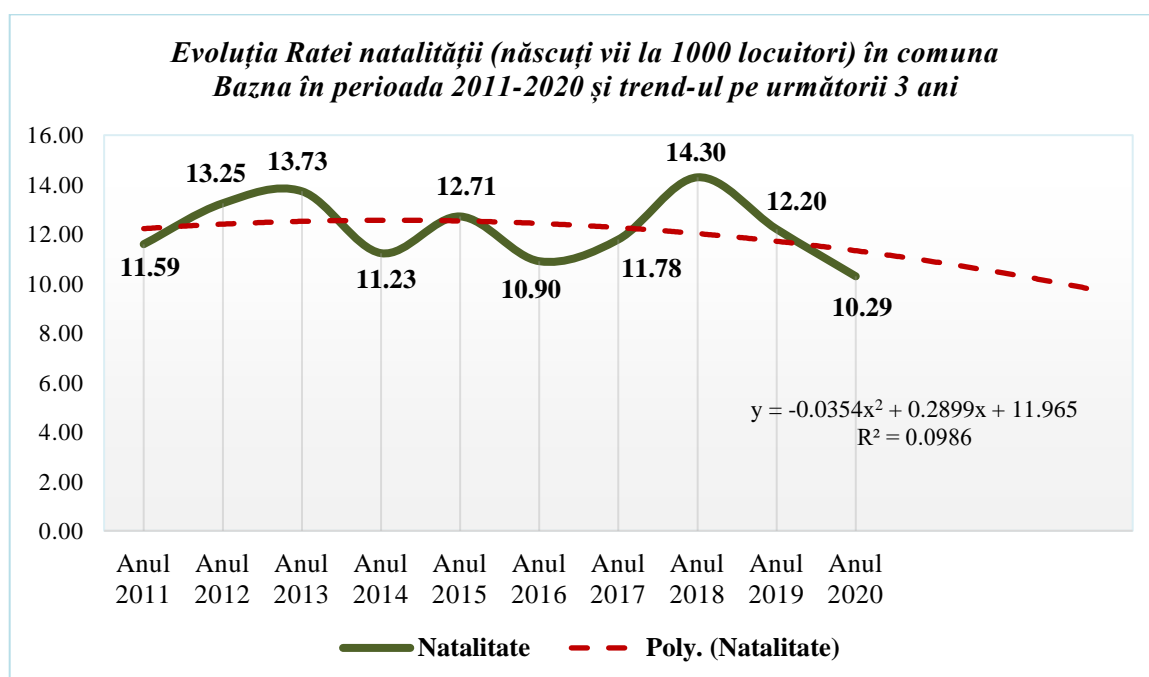
Tabel 27 – Structura populației comunei Bazna pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	118	2,89%	123	3,01%	241	5,91%
5-9 ani	145	3,55%	110	2,70%	255	6,25%
10-14 ani	152	3,72%	154	3,77%	306	7,50%
15-19 ani	179	4,39%	139	3,41%	318	7,79%
20-24 ani	173	4,24%	120	2,94%	293	7,18%
25-29 ani	162	3,97%	123	3,01%	285	6,98%
30-34 ani	138	3,38%	140	3,43%	278	6,81%
35-39 ani	140	3,43%	111	2,72%	251	6,15%
40-44 ani	152	3,72%	148	3,63%	300	7,35%
45-49 ani	189	4,63%	147	3,60%	336	8,23%
50-54 ani	153	3,75%	145	3,55%	298	7,30%
55-59 ani	93	2,28%	96	2,35%	189	4,63%
60-64 ani	114	2,79%	98	2,40%	212	5,19%
65-69 ani	83	2,03%	79	1,94%	162	3,97%
70-74 ani	52	1,27%	77	1,89%	129	3,16%
75-79 ani	21	0,51%	52	1,27%	73	1,79%
80-84 ani	27	0,66%	58	1,42%	85	2,08%
85+ ani	20	0,49%	50	1,23%	70	1,72%
Total	2111	51,73%	1970	48,27%	4081	100,00%

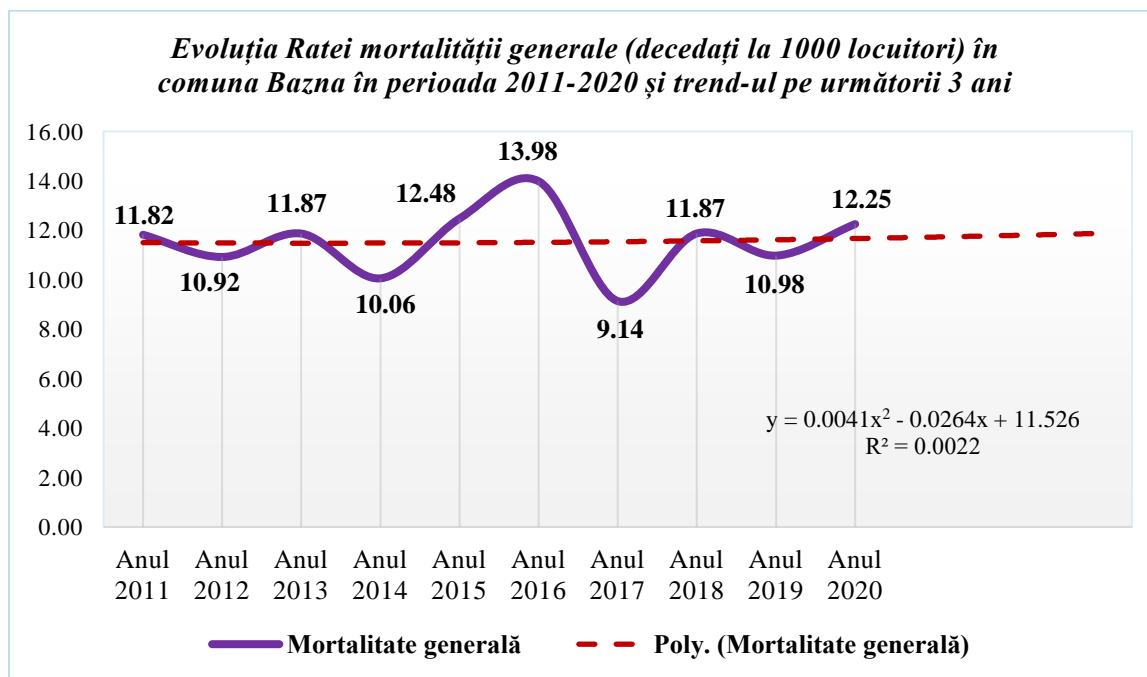
Din analiza structurii populației comunei Bazna pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 4.081 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (2.111 bărbați – 51,73%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.970 femei – 48,27%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Bazna arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (8,23%) și cea mai mică pondere a grupelor de vârstă 85+ ani (1,72%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 45-49 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 40-44 ani. (Tabel 27)

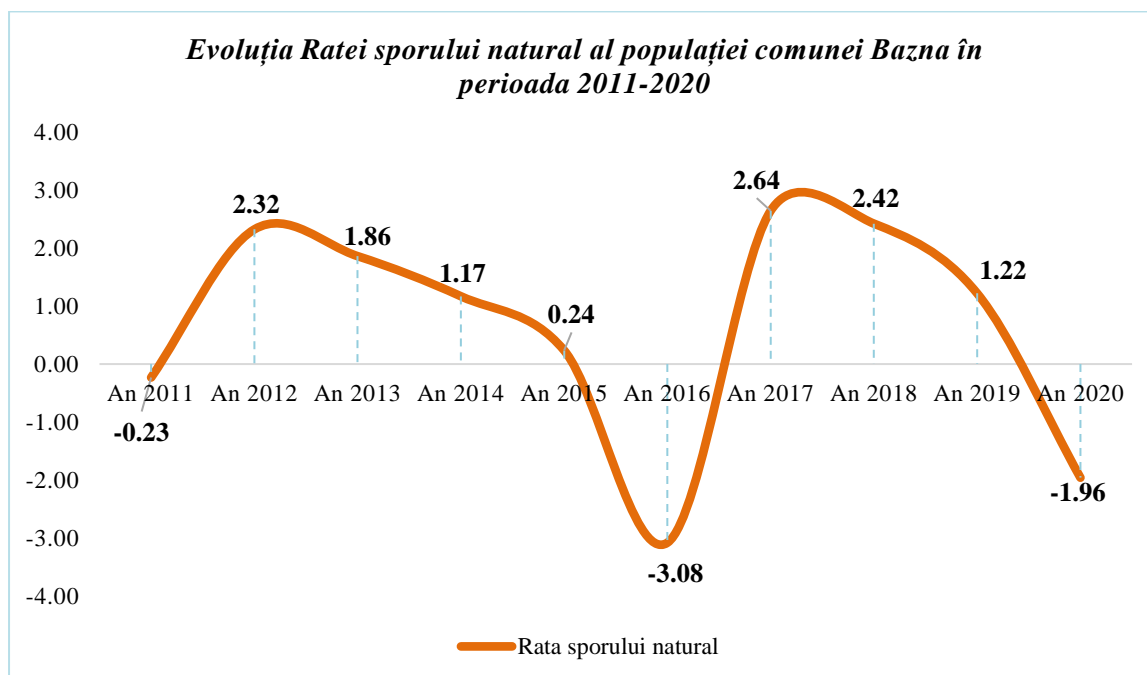
Grafic 86



Grafic 87



Grafic 88



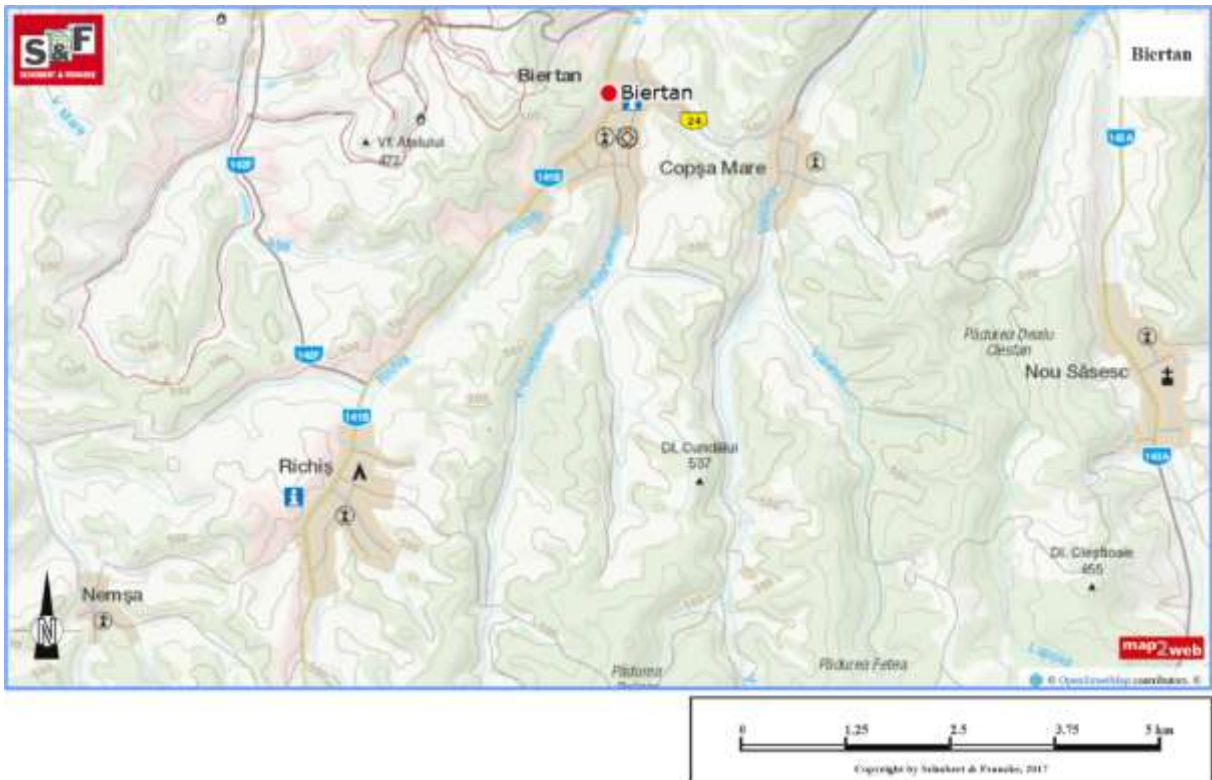
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 11,59⁰/₀₀ în anul 2011 și 10,29⁰/₀₀ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost de 14,30⁰/₀₀ în anul 2018. (Grafic 86)

În comuna Bazna au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 36 copii 0-1 an din care 16 băieți și 20 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 11,82⁰/₀₀ în anul 2011 și 12,25⁰/₀₀ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost înregistrată în anul 2016 (13,98⁰/₀₀). (Grafic 87)

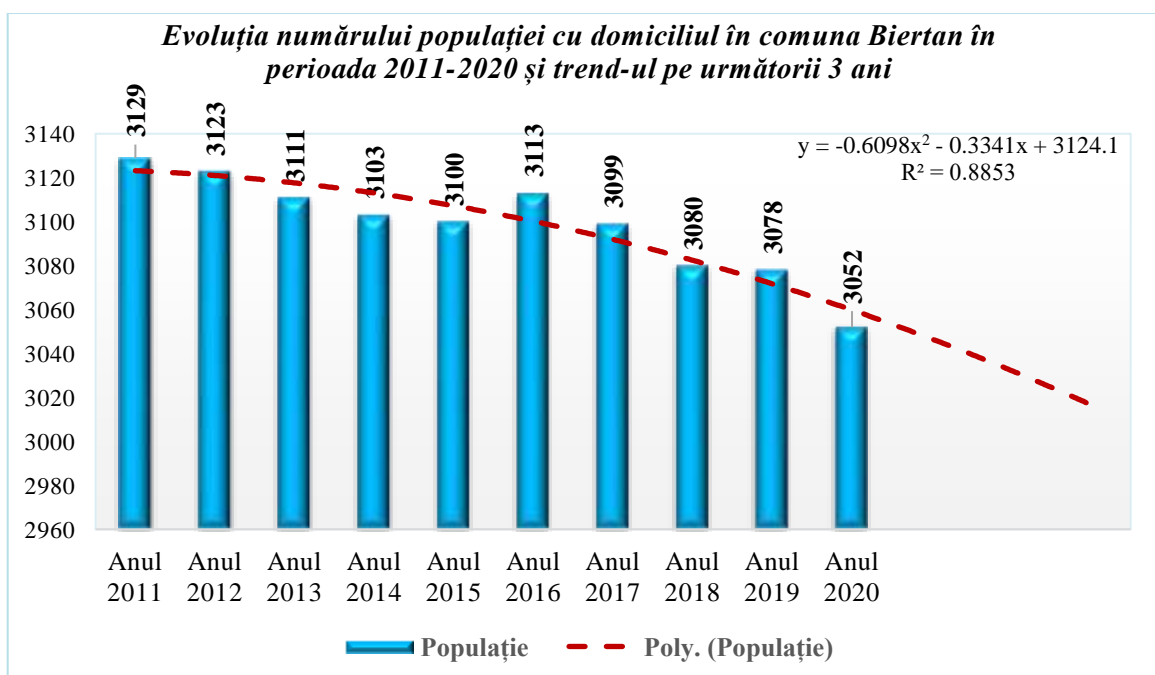
Sporul natural din comuna Bazna a avut valori negative numai în anii 2016 (-3,08, cea mai mică valoare) și 2020. În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -1,96 de la 1,22 în anul 2019. (Grafic 88)

21. COMUNA BIERTAN



Comuna BIERTAN are 3 sate aparținătoare: Biertan (centrul administrativ al comunei), Copșa Mare și Richiș. În perioada 2011-2020, populația comunei Biertan a scăzut de la 3.129 locuitori în anul 2011 la 3.052 în anul 2020. (**Grafic 89**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,83 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,76 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,90. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 89



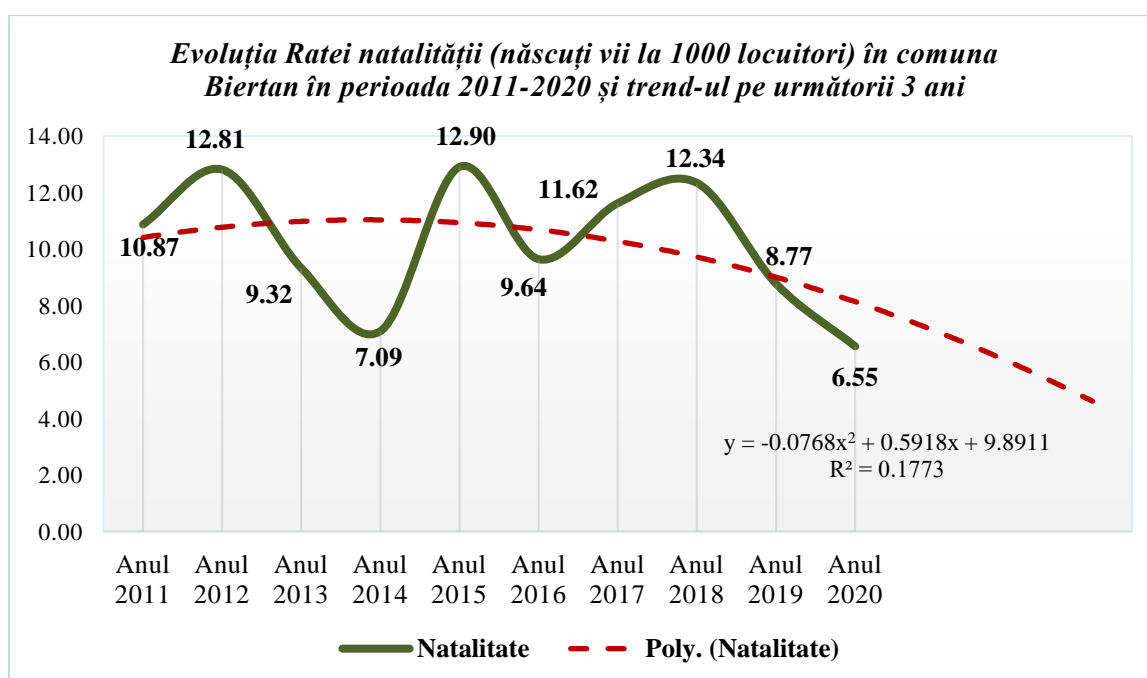
Tabel 28 – Structura populației comunei Biertan pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	72	2,36%	82	2,69%	154	5,05%
5-9 ani	79	2,59%	89	2,92%	168	5,50%
10-14 ani	104	3,41%	78	2,56%	182	5,96%
15-19 ani	111	3,64%	83	2,72%	194	6,36%
20-24 ani	112	3,67%	107	3,51%	219	7,18%
25-29 ani	109	3,57%	106	3,47%	215	7,04%
30-34 ani	141	4,62%	119	3,90%	260	8,52%
35-39 ani	111	3,64%	104	3,41%	215	7,04%
40-44 ani	114	3,74%	107	3,51%	221	7,24%
45-49 ani	108	3,54%	129	4,23%	237	7,77%
50-54 ani	132	4,33%	103	3,37%	235	7,70%
55-59 ani	85	2,79%	84	2,75%	169	5,54%
60-64 ani	88	2,88%	75	2,46%	163	5,34%
65-69 ani	71	2,33%	70	2,29%	141	4,62%
70-74 ani	53	1,74%	46	1,51%	99	3,24%
75-79 ani	34	1,11%	40	1,31%	74	2,42%
80-84 ani	19	0,62%	27	0,88%	46	1,51%
85+ ani	18	0,59%	42	1,38%	60	1,97%
Total	1561	51,15%	1491	48,85%	3052	100,00%

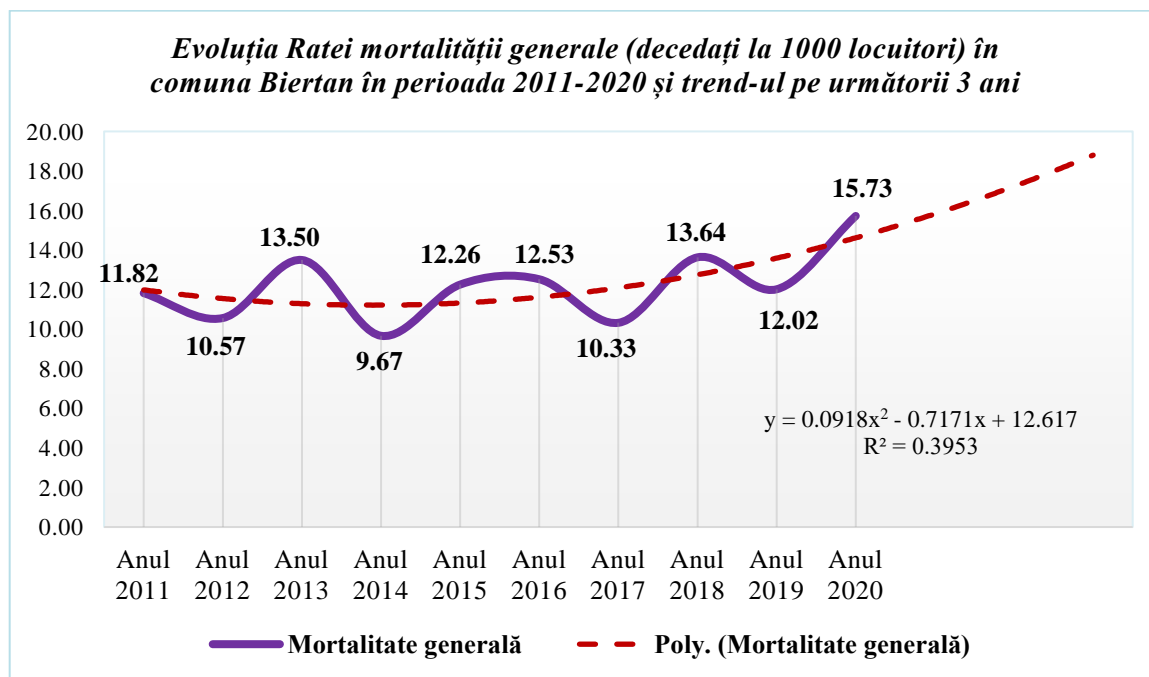
Din analiza structurii populației comunei Biertan pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 3.052 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.561 bărbați – 51,15%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.491 femei – 48,85%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Biertan arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,52%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 80-84 ani (1,51%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 45-49 ani. (Tabel 28)

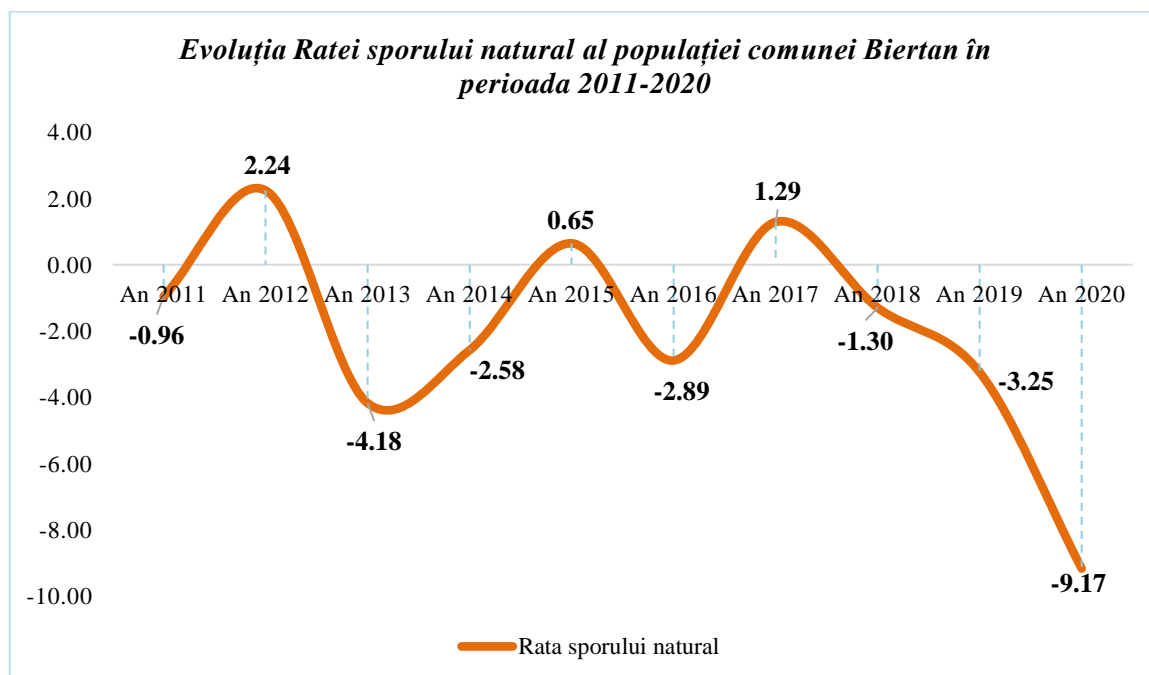
Grafic 90



Grafic 91



Grafic 92



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 10,87⁰/₁₀₀ în anul 2011 și 6,55⁰/₁₀₀ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost de 12,90⁰/₁₀₀ în anul 2015. (Grafic 90)

În comuna Biertan au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 22 copii 0-1 an din care 11 băieți și 11 fete.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 11,82⁰/₁₀₀ în anul 2011 și 15,73⁰/₁₀₀ în anul 2020, (cea mai mare valoare a intervalului). (Grafic 91)

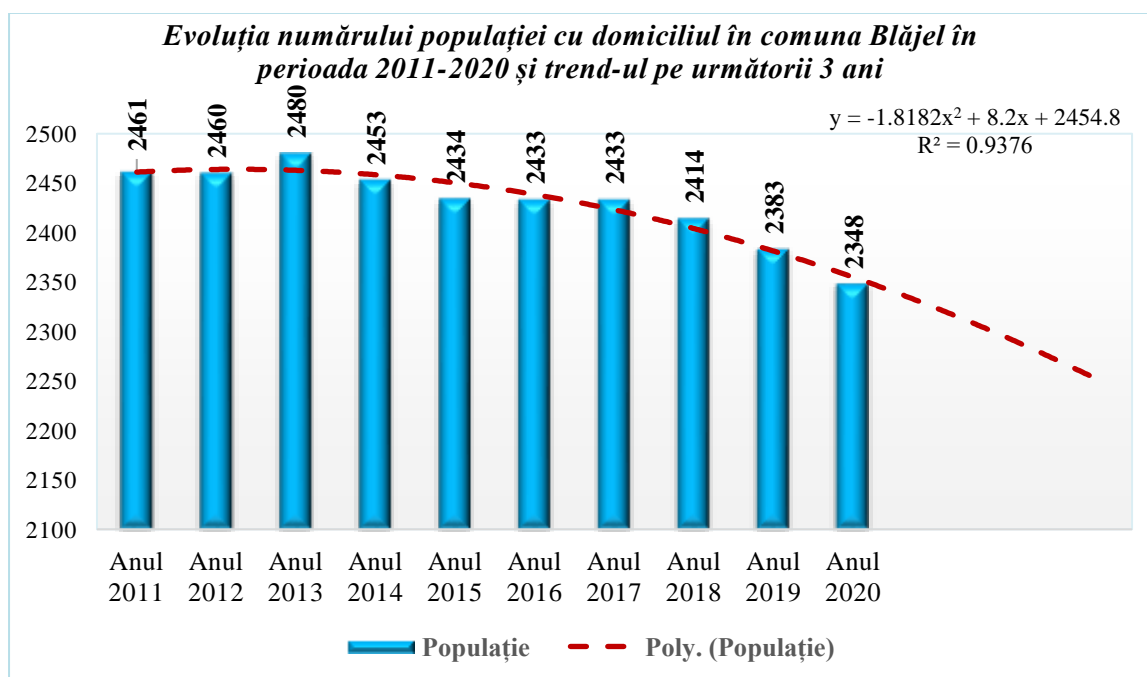
Sporul natural din comuna Biertan a avut valori pozitive în anii 2012, 2015 și 2017. În anul 2020 sporul natural a scăzut abrupt până la valoarea de -9,17 de la -3,25 în anul 2019. (Grafic 92)

22. COMUNA BLĂJEL



Comuna BLĂJEL are 3 sate aparținătoare: Blăjelu (centrul administrativ al comunei), Păucea și Românești. În perioada 2011-2020, populația comunei Blăjelu a scăzut de la 2.461 locuitori în anul 2011 la 2.348 în anul 2020. (**Grafic 93**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,15 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,92 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,40. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 93

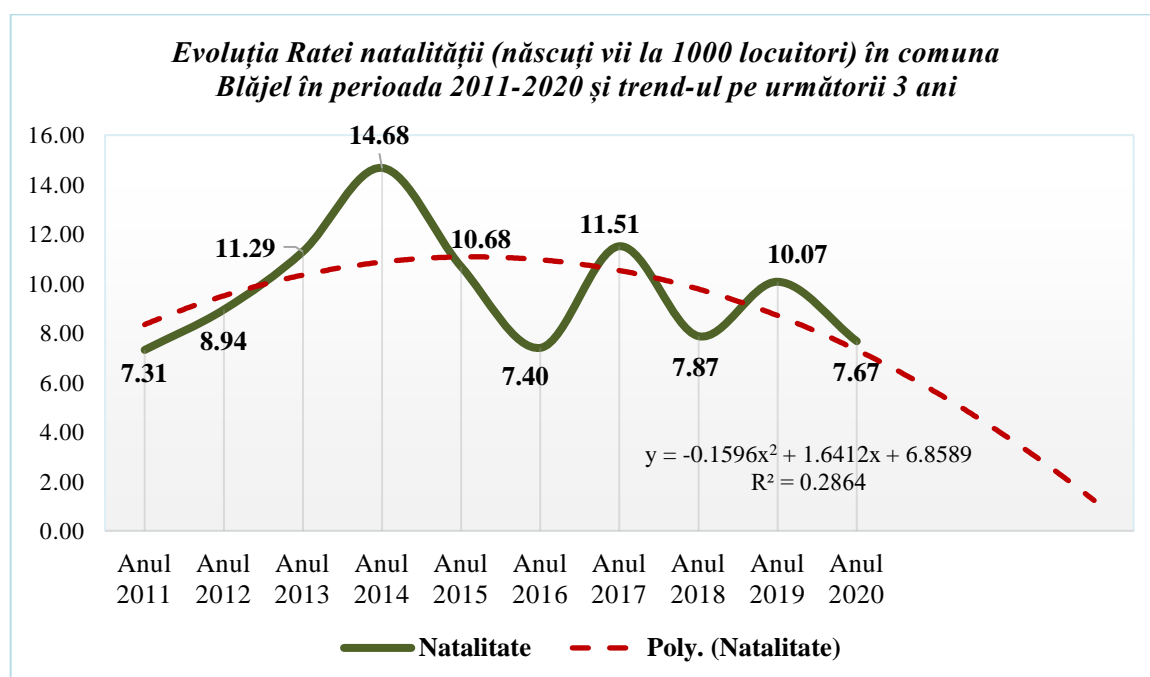


Tabel 29 – Structura populației comunei Blăjel pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

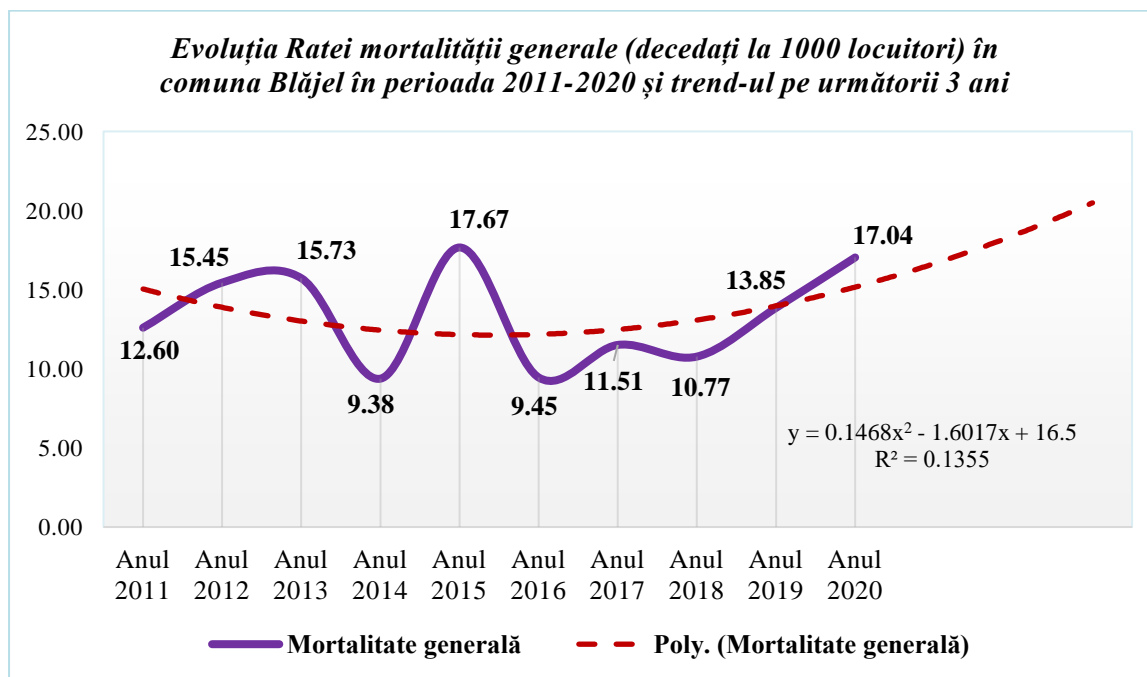
Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	55	2,34%	49	2,09%	104	4,43%
5-9 ani	60	2,56%	61	2,60%	121	5,15%
10-14 ani	70	2,98%	67	2,85%	137	5,83%
15-19 ani	77	3,28%	75	3,19%	152	6,47%
20-24 ani	77	3,28%	68	2,90%	145	6,18%
25-29 ani	72	3,07%	63	2,68%	135	5,75%
30-34 ani	95	4,05%	67	2,85%	162	6,90%
35-39 ani	84	3,58%	74	3,15%	158	6,73%
40-44 ani	100	4,26%	108	4,60%	208	8,86%
45-49 ani	89	3,79%	89	3,79%	178	7,58%
50-54 ani	95	4,05%	78	3,32%	173	7,37%
55-59 ani	73	3,11%	65	2,77%	138	5,88%
60-64 ani	44	1,87%	76	3,24%	120	5,11%
65-69 ani	65	2,77%	78	3,32%	143	6,09%
70-74 ani	44	1,87%	56	2,39%	100	4,26%
75-79 ani	26	1,11%	48	2,04%	74	3,15%
80-84 ani	19	0,81%	29	1,24%	48	2,04%
85+ ani	16	0,68%	36	1,53%	52	2,21%
Total	1161	49,45%	1187	50,55%	2348	100,00%

Din analiza structurii populației comunei Blăjel pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 2.348 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (1.187 femei – 50,55%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (1.161 bărbați – 49,45%). Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Blăjel arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (8,86%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 80-84 ani (2,04%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 40-44 ani la fel și la populația feminină. (Tabel 29)

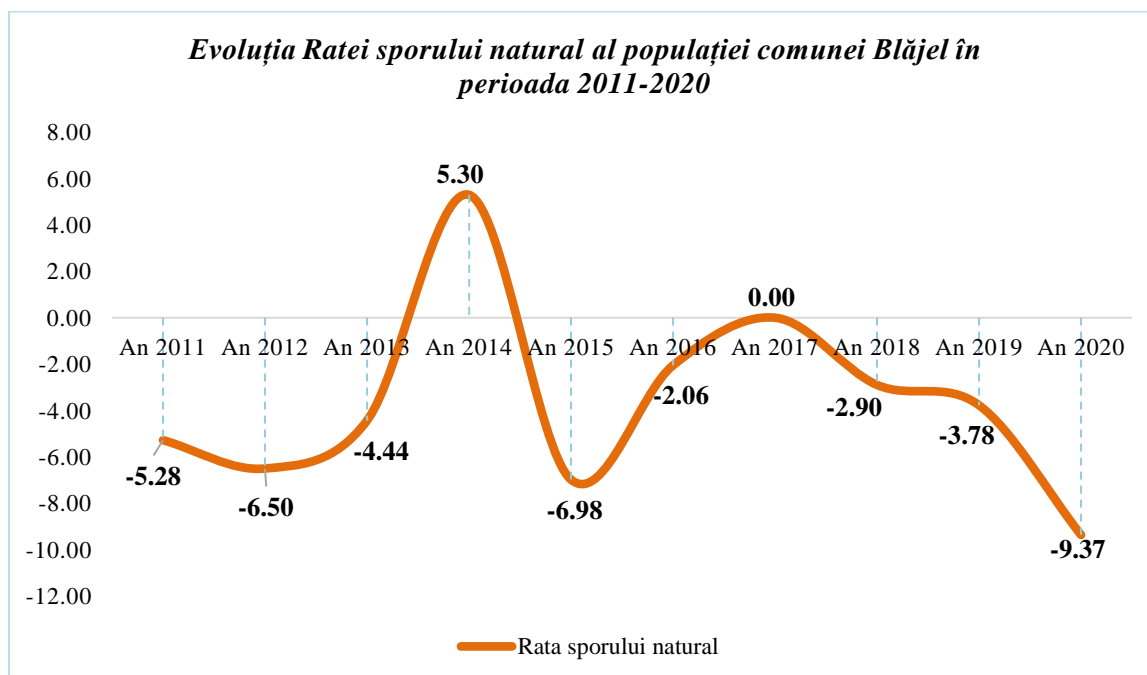
Grafic 94



Grafic 95



Grafic 96



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 7,31⁰/₀₀ în anul 2011 și 7,37⁰/₀₀ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost de 14,68⁰/₀₀ în anul 2014. (Grafic 94)

În comuna Blăjel au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 8 copii 0-1 an din care 5 băieți și 3 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 12,60⁰/₀₀ în anul 2011 și 17,04⁰/₀₀ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost înregistrată în anul 2015 (17,67⁰/₀₀). (Grafic 95)

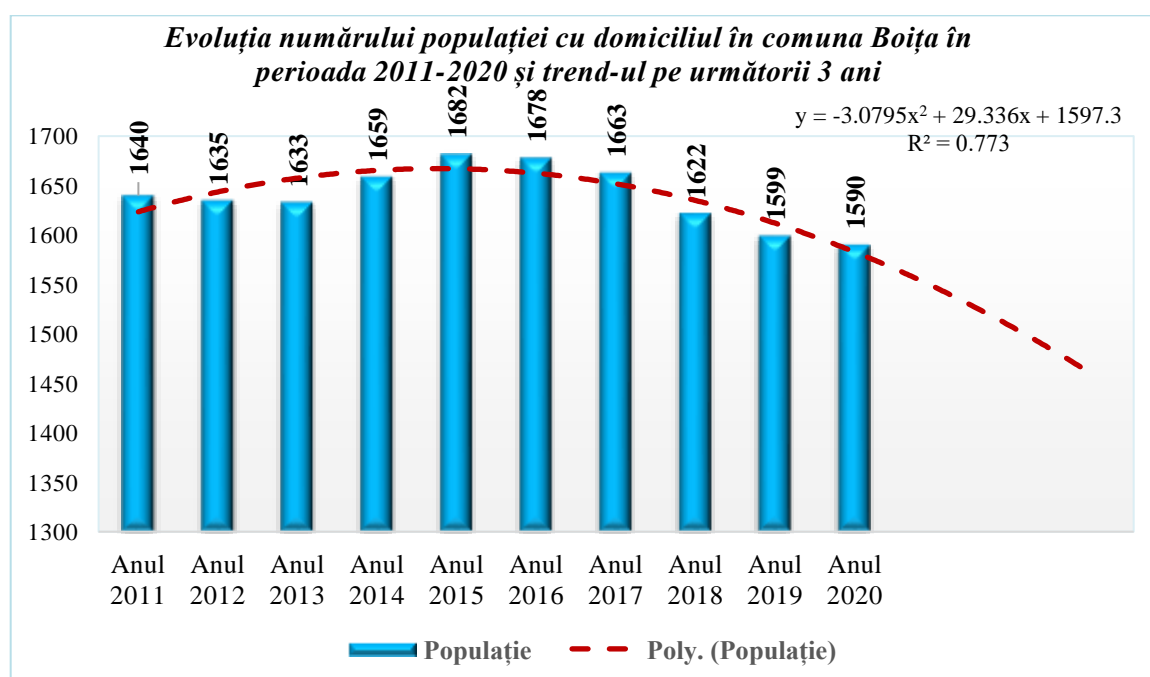
Sporul natural din comuna Blăjel a avut valoare pozitivă în anul 2014 (5,30) și valoarea 0,00 în anul 2017. În anul 2020 sporul natural a scăzut abrupt până la valoarea de -9,37 de la -3,78 în anul 2019. (Grafic 96)

23. COMUNA BOIȚA



Comuna BOIȚA are 4 sate aparținătoare: Boița (centrul administrativ al comunei), Lazaret, Lotrioara și Paltin. În perioada 2011-2020, populația comunei Boița a scăzut de la 1.640 locuitori în anul 2011 la 1.590 în anul 2020. (**Grafic 97**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,02 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,81 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,23. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 97



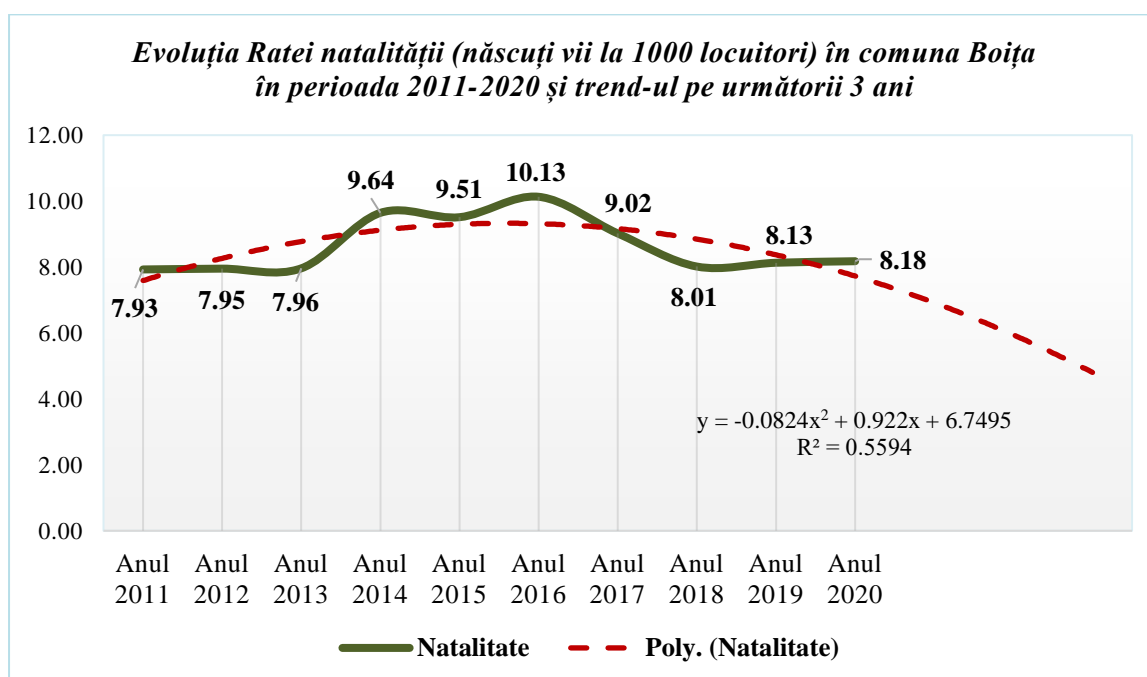
Tabel 30 – Structura populației comunei Boița pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	32	2,01%	34	2,14%	66	4,15%
5-9 ani	43	2,70%	40	2,52%	83	5,22%
10-14 ani	45	2,83%	45	2,83%	90	5,66%
15-19 ani	37	2,33%	41	2,58%	78	4,91%
20-24 ani	43	2,70%	33	2,08%	76	4,78%
25-29 ani	53	3,33%	45	2,83%	98	6,16%
30-34 ani	57	3,58%	62	3,90%	119	7,48%
35-39 ani	72	4,53%	64	4,03%	136	8,55%
40-44 ani	76	4,78%	52	3,27%	128	8,05%
45-49 ani	78	4,91%	62	3,90%	140	8,81%
50-54 ani	71	4,47%	70	4,40%	141	8,87%
55-59 ani	47	2,96%	43	2,70%	90	5,66%
60-64 ani	51	3,21%	51	3,21%	102	6,42%
65-69 ani	45	2,83%	47	2,96%	92	5,79%
70-74 ani	27	1,70%	30	1,89%	57	3,58%
75-79 ani	12	0,75%	25	1,57%	37	2,33%
80-84 ani	11	0,69%	26	1,64%	37	2,33%
85+ ani	2	0,13%	18	1,13%	20	1,26%
Total	802	50,44%	788	49,56%	1590	100,00%

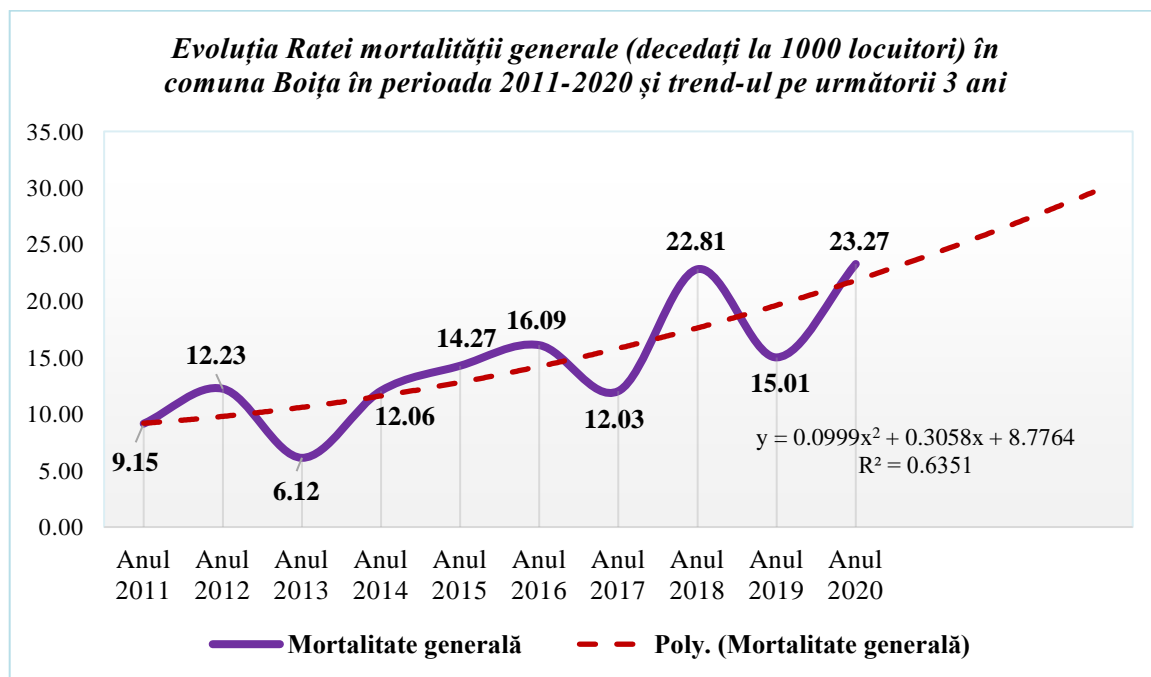
Din analiza structurii populației comunei Boița pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.590 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (802 bărbați – 50,44%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (788 femei – 49,56%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Boița arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 50-54 ani (8,87%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,26%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 45-49 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 50-54 ani. (Tabel 30)

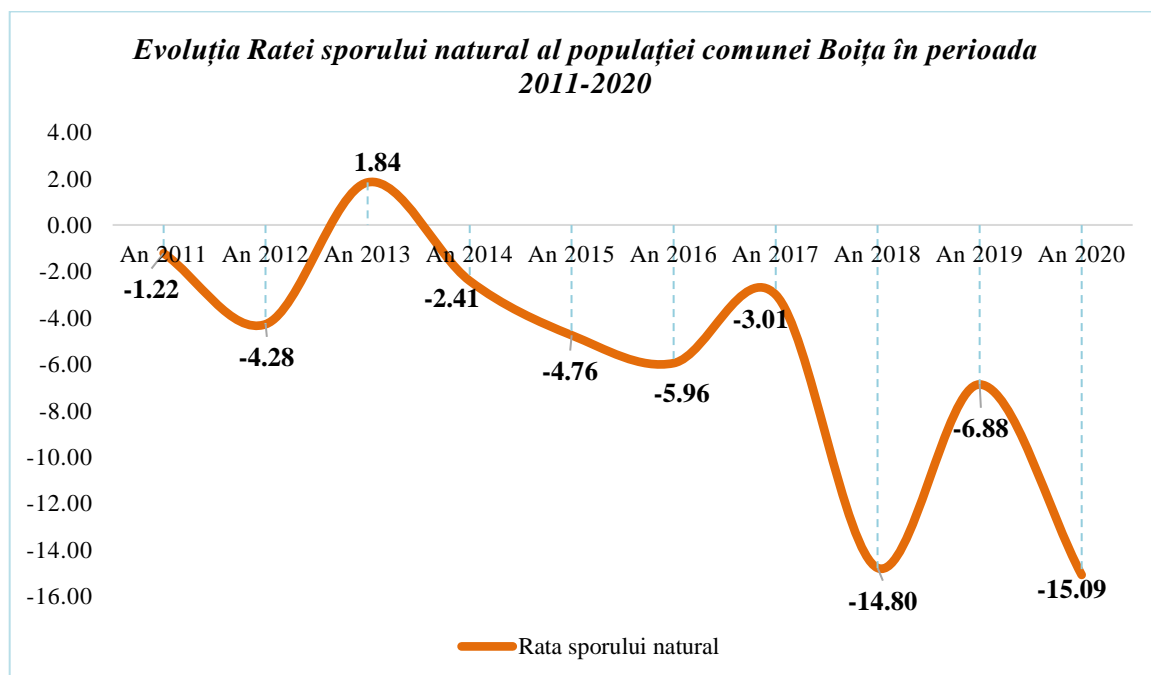
Grafic 98



Grafic 99



Grafic 100



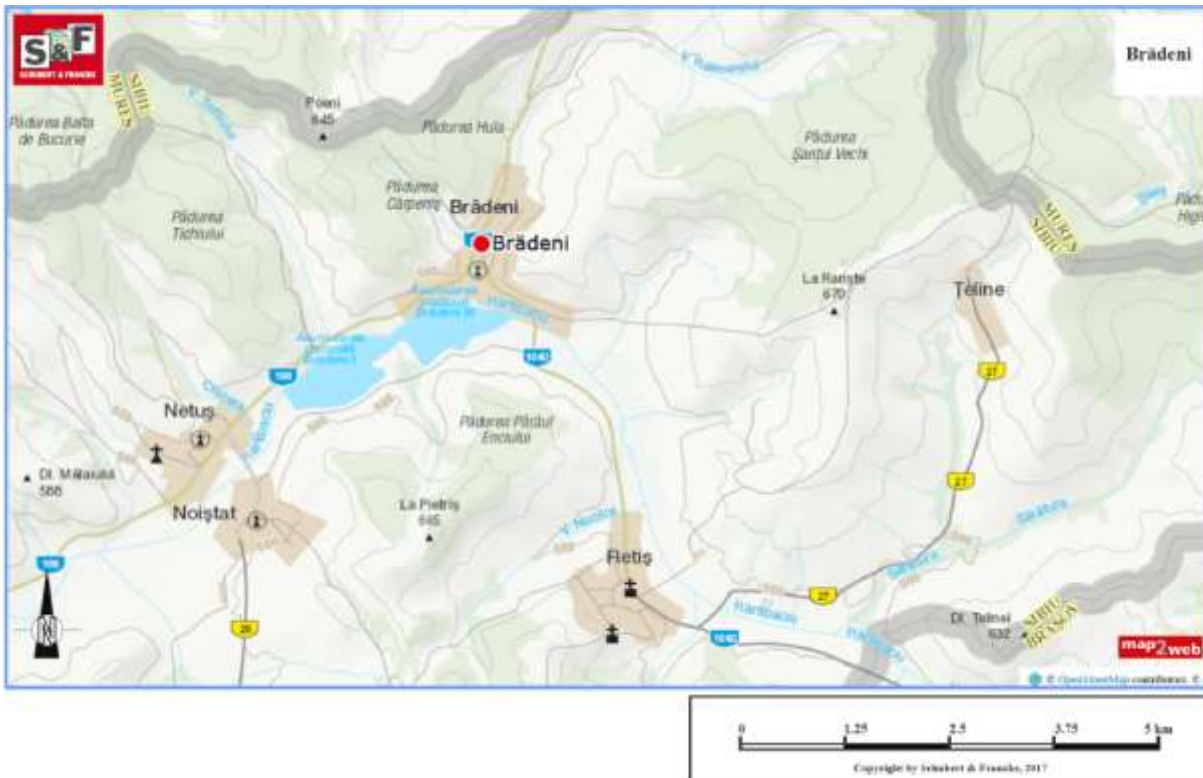
În perioada 2011-2020, rata natalității a crescut lent de la 7,93⁰/₀₀ până la 10,13⁰/₀₀ în anul 2016 (cea mai mare valoare) după care a coborât ajungând la 8,18⁰/₀₀ în anul 2020. (Grafic 98)

În comuna Boița au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 15 copii 0-1 an din care 8 băieți și 7 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 9,15⁰/₀₀ în anul 2011 și 23,27⁰/₀₀ în anul 2020 când s-a înregistrat cea mai mare valoare a intervalului. (Grafic 99)

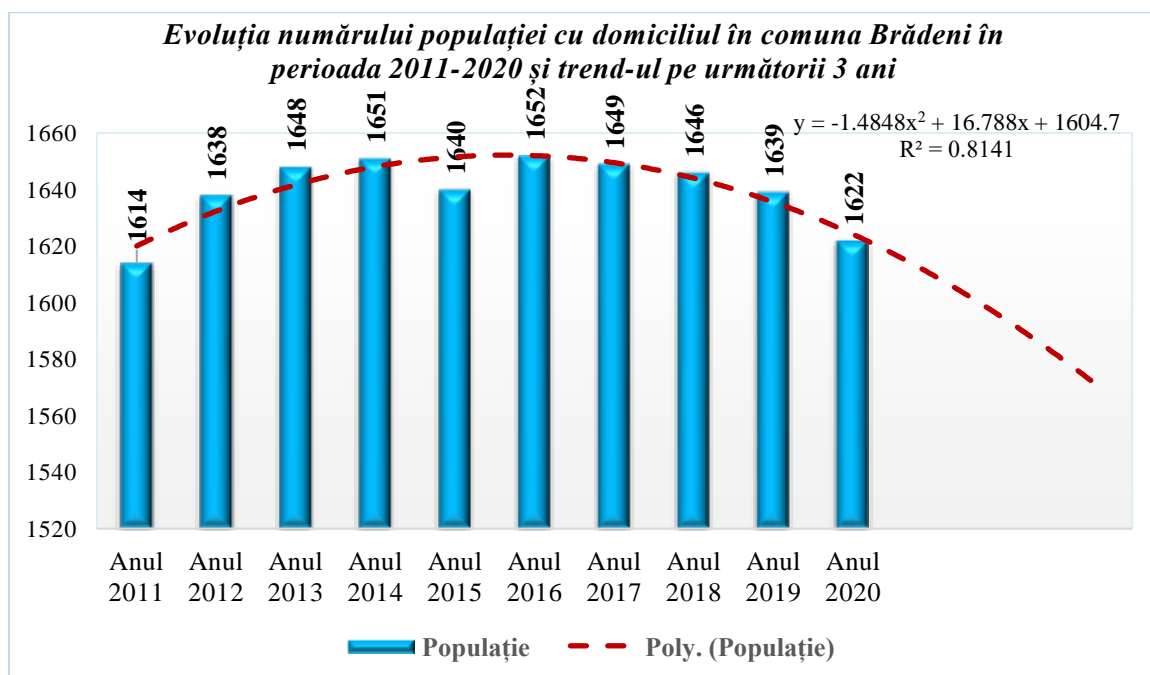
Sporul natural din comuna Boița a avut valoare pozitivă numai în anul 2013 respectiv, 1,84. În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -15,09 (cea mai mică valoare a intervalului) de la -6,88 în anul 2019. (Grafic 100)

24. COMUNA BRĂDENI



Comuna BRĂDENI are 3 sate aparținătoare: Brădeni (centrul administrativ al comunei), Reteș și Țeline. În perioada 2011-2020, populația comunei Brădeni a crescut ușor de la 1.614 locuitori în anul 2011 la 1.622 în anul 2020. (**Grafic 101**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,72 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,54 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,93. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 101



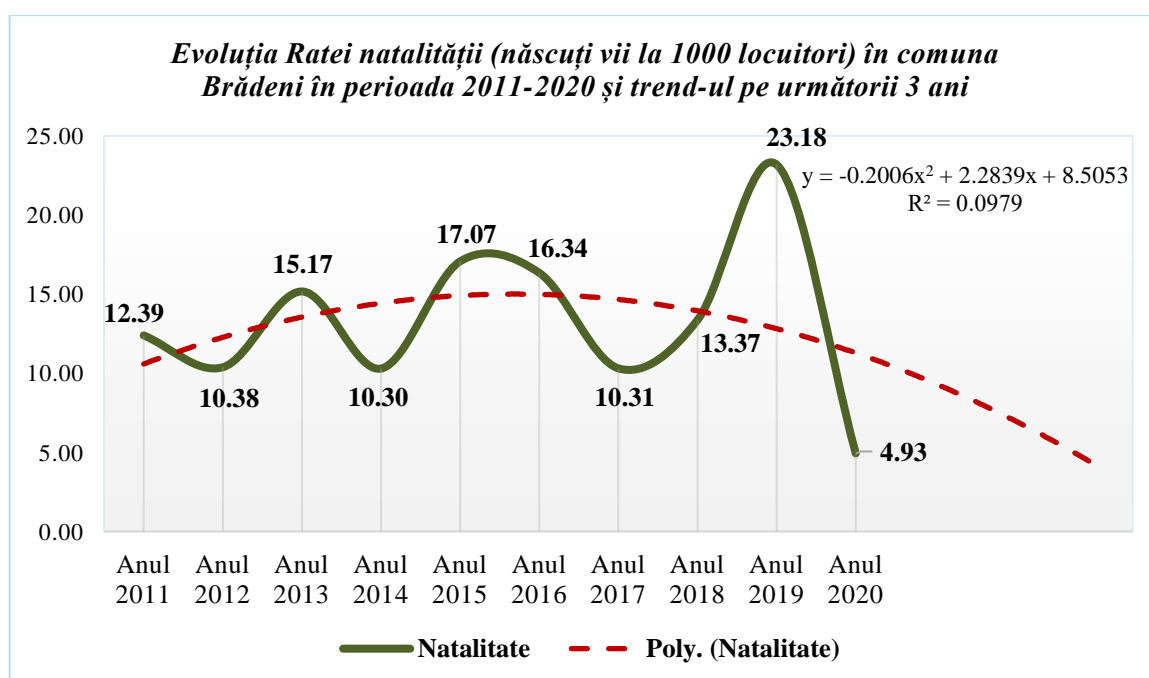
Tabel 31 – Structura populației comunei Brădeni pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	62	3,82%	55	3,39%	117	7,21%
5-9 ani	51	3,14%	47	2,90%	98	6,04%
10-14 ani	66	4,07%	62	3,82%	128	7,89%
15-19 ani	63	3,88%	50	3,08%	113	6,97%
20-24 ani	68	4,19%	46	2,84%	114	7,03%
25-29 ani	67	4,13%	46	2,84%	113	6,97%
30-34 ani	59	3,64%	58	3,58%	117	7,21%
35-39 ani	73	4,50%	39	2,40%	112	6,91%
40-44 ani	60	3,70%	47	2,90%	107	6,60%
45-49 ani	62	3,82%	49	3,02%	111	6,84%
50-54 ani	49	3,02%	58	3,58%	107	6,60%
55-59 ani	44	2,71%	27	1,66%	71	4,38%
60-64 ani	31	1,91%	35	2,16%	66	4,07%
65-69 ani	24	1,48%	31	1,91%	55	3,39%
70-74 ani	19	1,17%	33	2,03%	52	3,21%
75-79 ani	17	1,05%	28	1,73%	45	2,77%
80-84 ani	19	1,17%	27	1,66%	46	2,84%
85+ ani	17	1,05%	33	2,03%	50	3,08%
Total	851	52,47%	771	47,53%	1622	100,00%

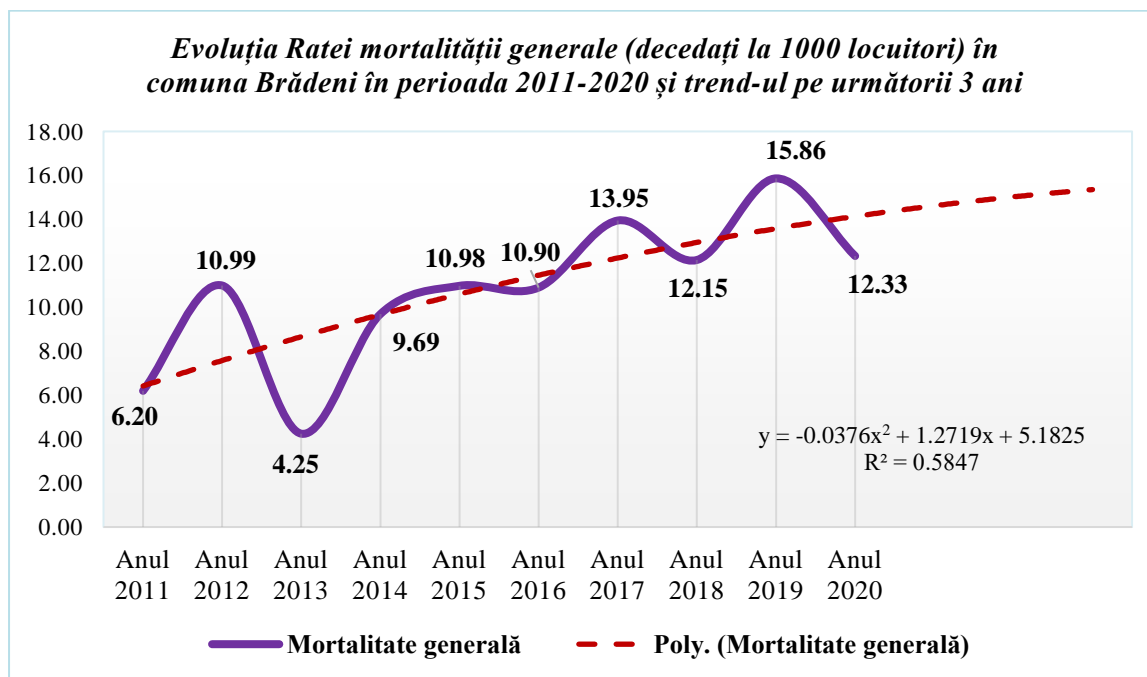
Din analiza structurii populației comunei Brădeni pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.622 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (851 bărbați – 52,47%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (771 femei – 47,53%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Brădeni arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 10-14 ani (7,89%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 75-79 ani (2,77%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 35-39 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 10-14 ani. (*Tabel 31*)

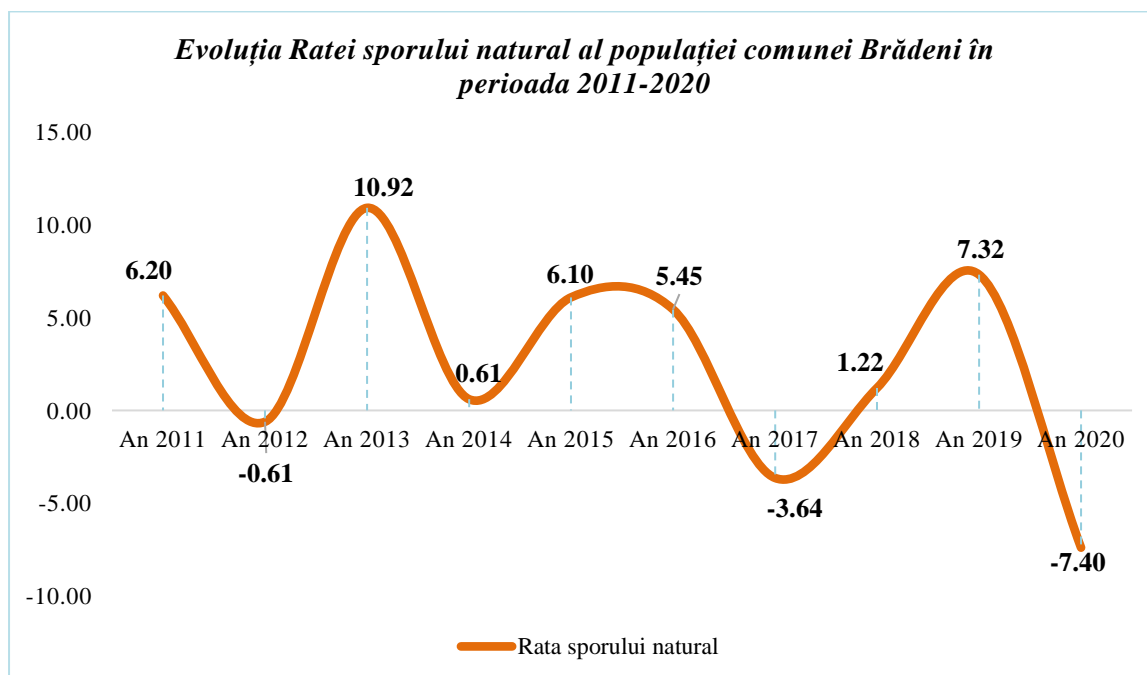
Grafic 102



Grafic 103



Grafic 104



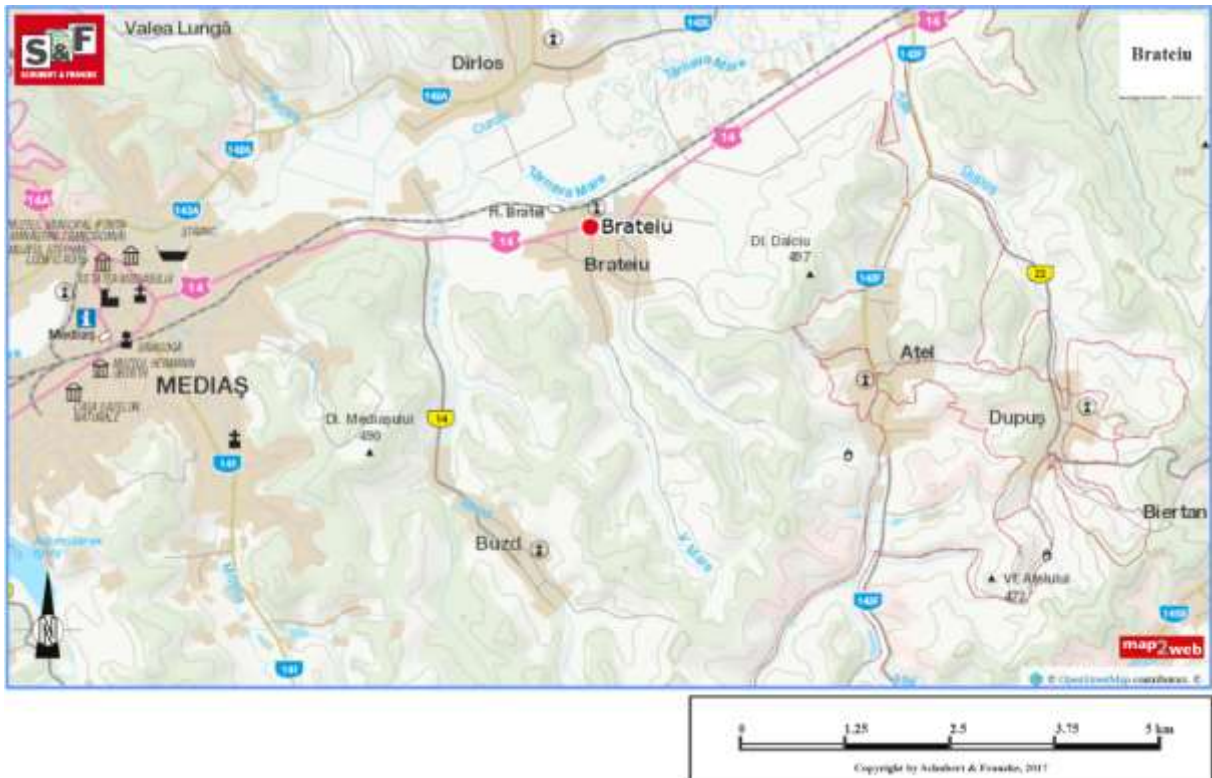
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 12,39⁰/₀₀ în anul 2011 și 4,93⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 23,18⁰/₀₀ în anul 2019. (Grafic 102)

În comuna Brădeni au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 23 copii 0-1 an din care 9 băieți și 14 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 6,20⁰/₀₀ în anul 2011 și 12,33⁰/₀₀ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost de 15,86⁰/₀₀ în anul 2019. (Grafic 103)

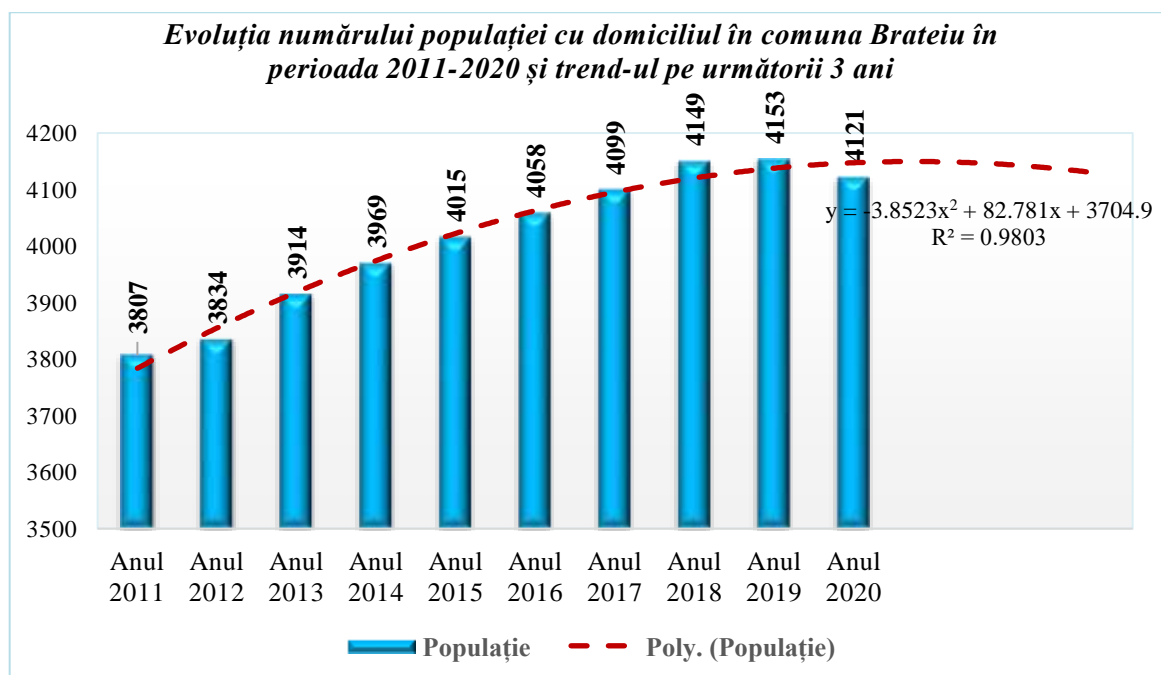
Sporul natural din comuna Brădeni a avut valori negative în anii 2012, 2017 și 2020. În anul 2020 sporul natural a scăzut abrupt până la valoarea de -7,40 (cea mai mică valoare a intervalului) de la 7,32 în anul 2019. (Grafic 104)

25. COMUNA BRATEIU



Comuna BRATEIU are 2 sate aparținătoare: Brateiu (centrul administrativ al comunei) și Buzd. În perioada 2011-2020, populația comunei Brateiu a crescut de la 3.807 locuitori în anul 2011 la 4.121 în anul 2020. (*Grafic 105*) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,37 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,30 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,45. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 105



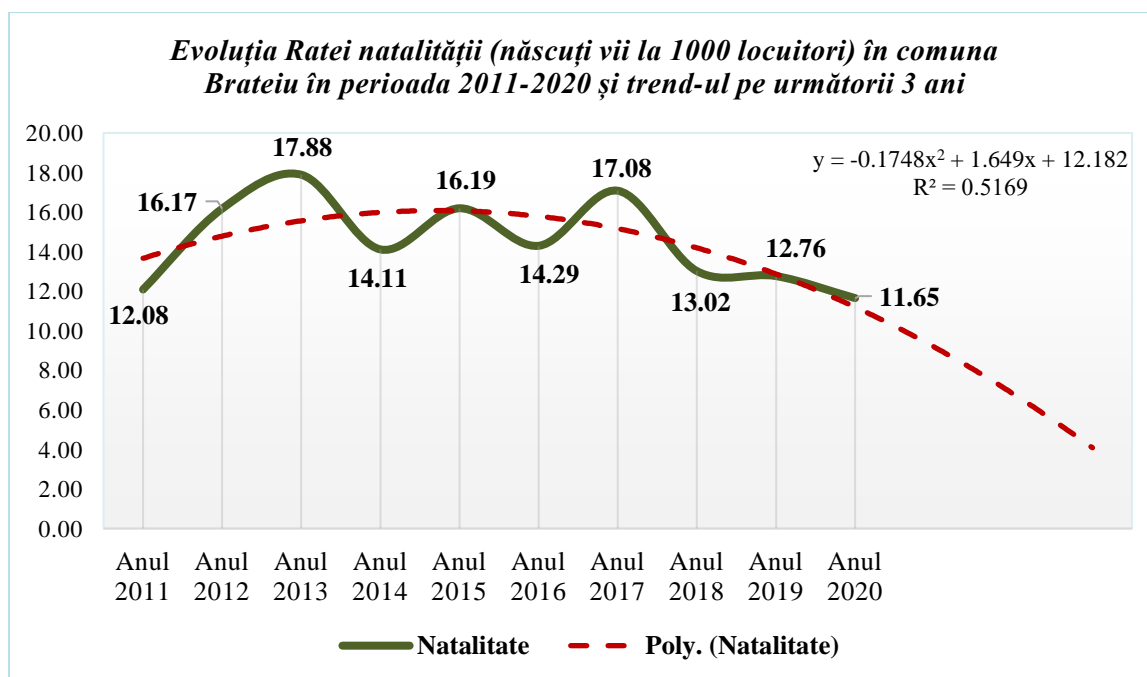
Tabel 32 – Structura populației comunei Brateiu pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	151	3,66%	126	3,06%	277	6,72%
5-9 ani	169	4,10%	173	4,20%	342	8,30%
10-14 ani	163	3,96%	169	4,10%	332	8,06%
15-19 ani	175	4,25%	161	3,91%	336	8,15%
20-24 ani	152	3,69%	156	3,79%	308	7,47%
25-29 ani	159	3,86%	155	3,76%	314	7,62%
30-34 ani	200	4,85%	198	4,80%	398	9,66%
35-39 ani	161	3,91%	136	3,30%	297	7,21%
40-44 ani	151	3,66%	140	3,40%	291	7,06%
45-49 ani	143	3,47%	122	2,96%	265	6,43%
50-54 ani	107	2,60%	133	3,23%	240	5,82%
55-59 ani	90	2,18%	94	2,28%	184	4,46%
60-64 ani	107	2,60%	75	1,82%	182	4,42%
65-69 ani	67	1,63%	72	1,75%	139	3,37%
70-74 ani	32	0,78%	57	1,38%	89	2,16%
75-79 ani	22	0,53%	27	0,66%	49	1,19%
80-84 ani	15	0,36%	32	0,78%	47	1,14%
85+ ani	8	0,19%	23	0,56%	31	0,75%
Total	2072	50,28%	2049	49,72%	4121	100,00%

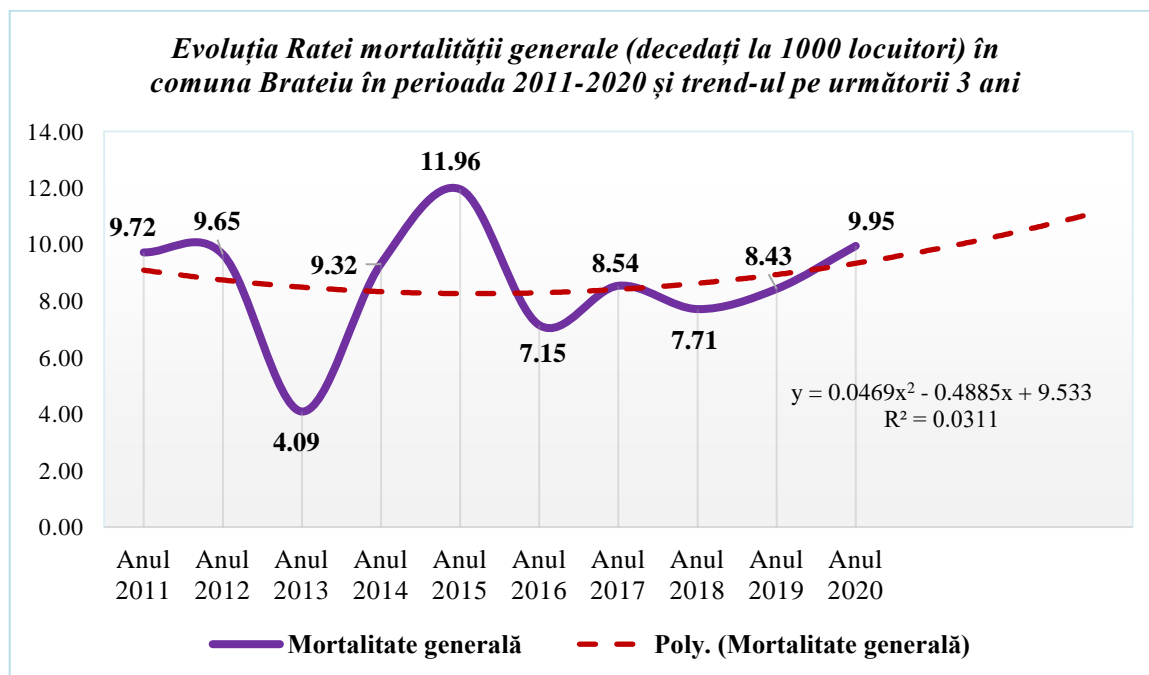
Din analiza structurii populației comunei Brateiu pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 4.121 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (2.072 bărbați – 50,28%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (2.049 femei – 49,72%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Brateiu arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (9,66%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (0,75%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 30-34 ani la fel ca la populația feminină. (Tabel 32)

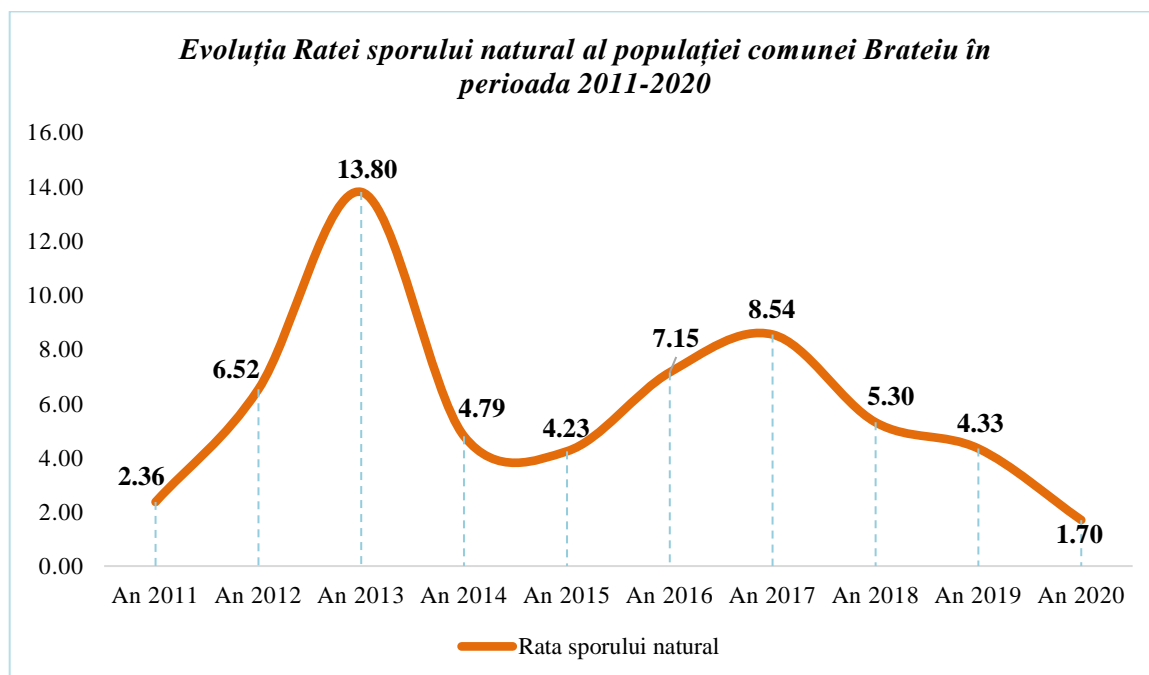
Grafic 106



Grafic 107



Grafic 108



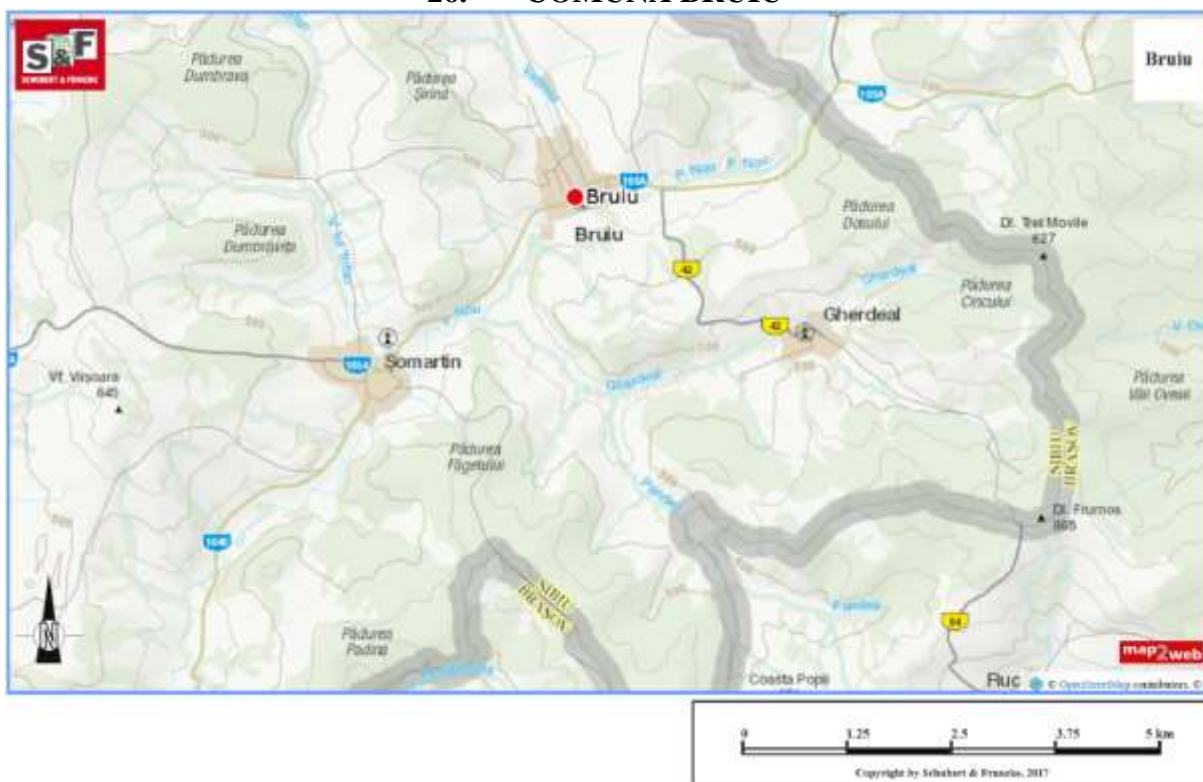
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 12,08⁰/₀₀ în anul 2011 și 11,65⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 17,88⁰/₀₀ în anul 2013. (Grafic 106)

În comuna Brateiu au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 41 copii 0-1 an din care 25 băieți și 16 fetețe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 9,72⁰/₀₀ în anul 2011 și 9,95⁰/₀₀ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost de 11,96⁰/₀₀ în anul 2015 iar cea mai mică valoare a fost înregistrată în anul 2013 (4,09⁰/₀₀) (Grafic 107)

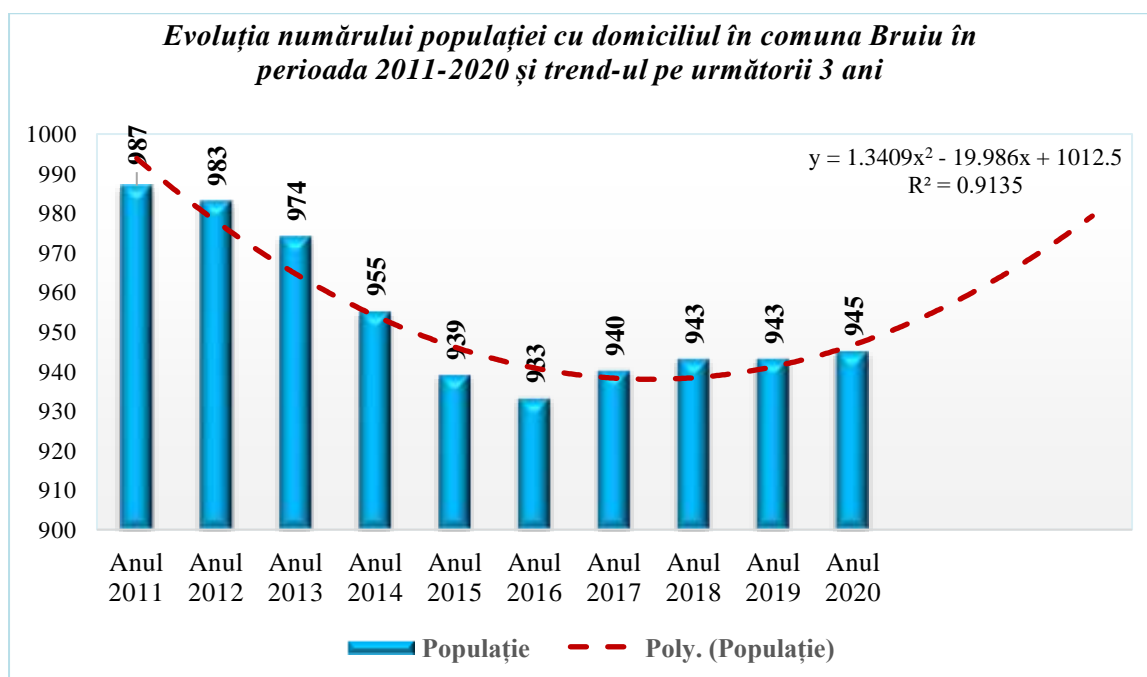
Sporul natural din comuna Brateiu a avut numai valori pozitive în toată perioada analizată. În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -1,70 (cea mai mică valoare a intervalului) de la 4,33 în anul 2019. (Grafic 108)

26. COMUNA BRUIU



Comuna BRUIU are 3 sate aparținătoare: Bruiu (centrul administrativ al comunei), Gherdeal și Somartin. În perioada 2011-2020, populația comunei Bruiu a scăzut de la 987 locuitori în anul 2011 până la 933 locuitori în anul 2016 după care, a înregistrat o creștere ajungând la 945 locuitori în anul 2020. (**Grafic 109**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,98 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,69 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,39. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 109



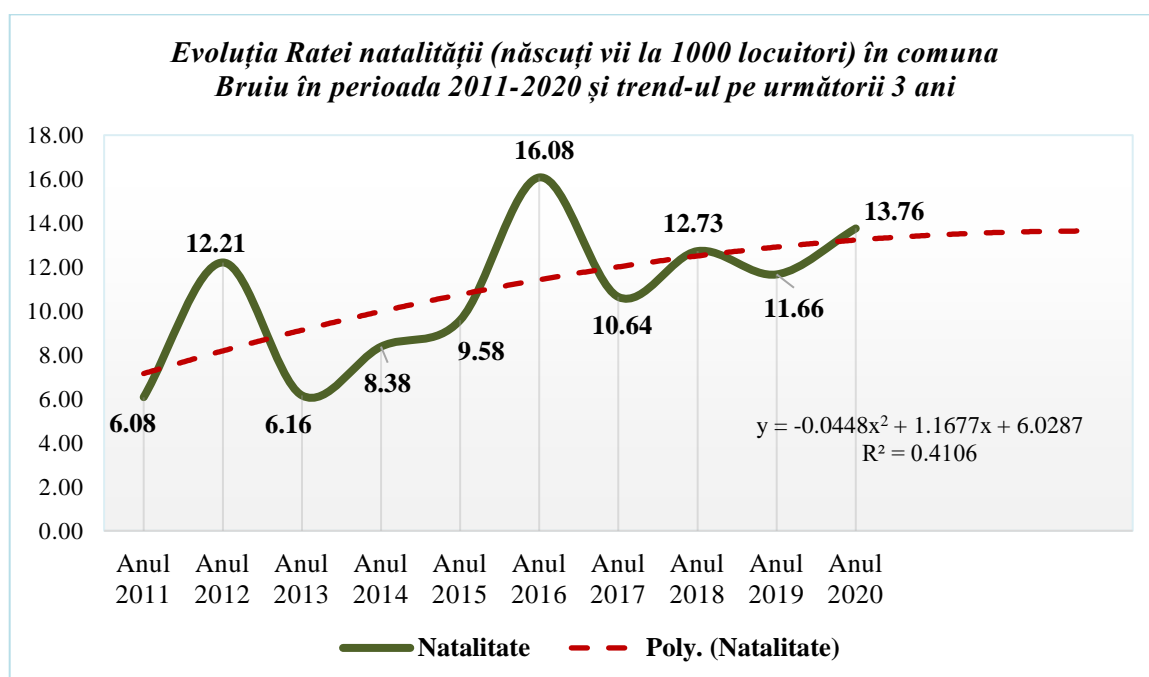
Tabel 33 – Structura populației comunei Bruiu pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	40	4,23%	25	2,65%	65	6,88%
5-9 ani	23	2,43%	21	2,22%	44	4,66%
10-14 ani	35	3,70%	23	2,43%	58	6,14%
15-19 ani	29	3,07%	21	2,22%	50	5,29%
20-24 ani	32	3,39%	15	1,59%	47	4,97%
25-29 ani	34	3,60%	22	2,33%	56	5,93%
30-34 ani	43	4,55%	33	3,49%	76	8,04%
35-39 ani	31	3,28%	25	2,65%	56	5,93%
40-44 ani	20	2,12%	30	3,17%	50	5,29%
45-49 ani	28	2,96%	38	4,02%	66	6,98%
50-54 ani	49	5,19%	48	5,08%	97	10,26%
55-59 ani	43	4,55%	22	2,33%	65	6,88%
60-64 ani	37	3,92%	14	1,48%	51	5,40%
65-69 ani	24	2,54%	16	1,69%	40	4,23%
70-74 ani	12	1,27%	15	1,59%	27	2,86%
75-79 ani	7	0,74%	21	2,22%	28	2,96%
80-84 ani	11	1,16%	17	1,80%	28	2,96%
85+ ani	14	1,48%	27	2,86%	41	4,34%
Total	512	54,18%	433	45,82%	945	100,00%

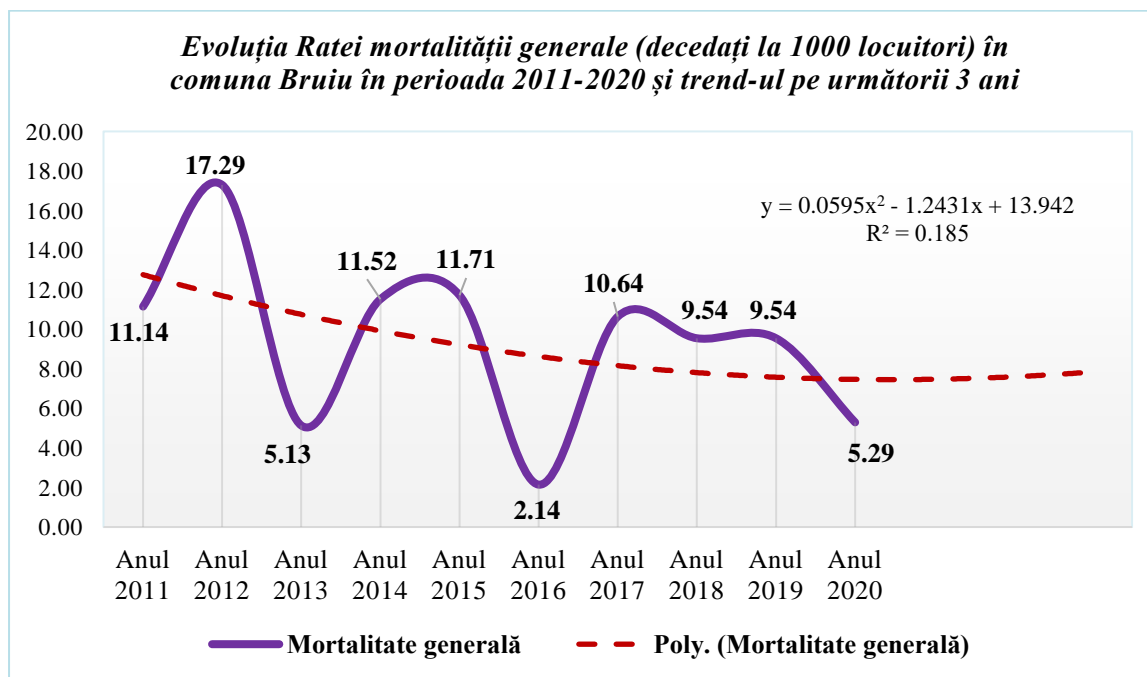
Din analiza structurii populației comunei Bruiu pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 945 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (512 bărbați – 54,18%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (433 femei – 45,82%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Bruiu arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 50-54 ani (10,26%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 70-74 ani (2,86%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 50-54 ani la fel ca la populația feminină. (Tabel 33)

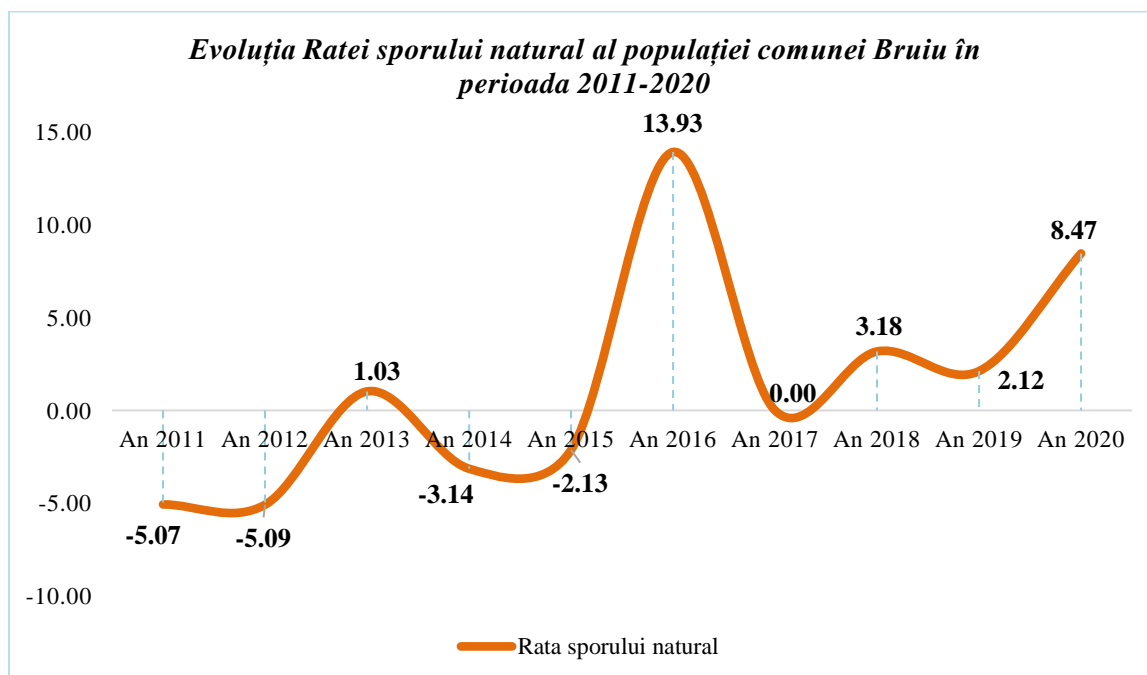
Grafic 110



Grafic 111



Grafic 112



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 6,08⁰/₀₀ în anul 2011 și 13,76⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 16,08⁰/₀₀ în anul 2016. (**Grafic 110**)

În comuna Bruuiu au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 16 copii 0-1 an din care 9 băieți și 7 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 11,14⁰/₀₀ în anul 2011 și 5,29⁰/₀₀ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost de 17,29⁰/₀₀ în anul 2012 iar cea mai mică valoare a fost înregistrată în anul 2016 (2,14⁰/₀₀) (**Grafic 111**)

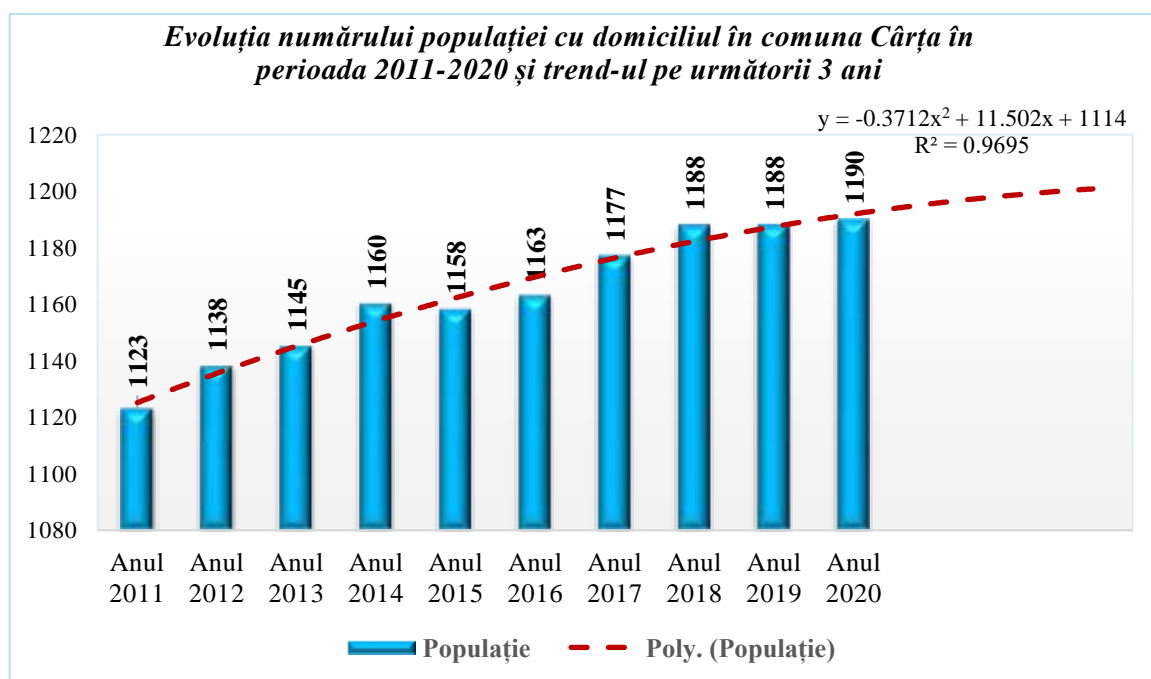
Sporul natural din comuna Bruuiu a avut valori negative în anii 2011, 2012, 2014 și 2015. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2016 (13,93). În anul 2020 sporul natural a crescut până la valoarea de 8,47 de la 2,12 în anul 2019. (**Grafic 112**)

27. COMUNA CÂRȚA



Comuna CÂRȚA are 2 sate aparținătoare: Cârța (centrul administrativ al comunei) și Poienița. În perioada 2011-2020, populația comunei Cârța a crescut de la 1.123 locuitori în anul 2011 până la 1.190 locuitori în anul 2020. (**Grafic 113**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,09 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,84 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,40. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 113



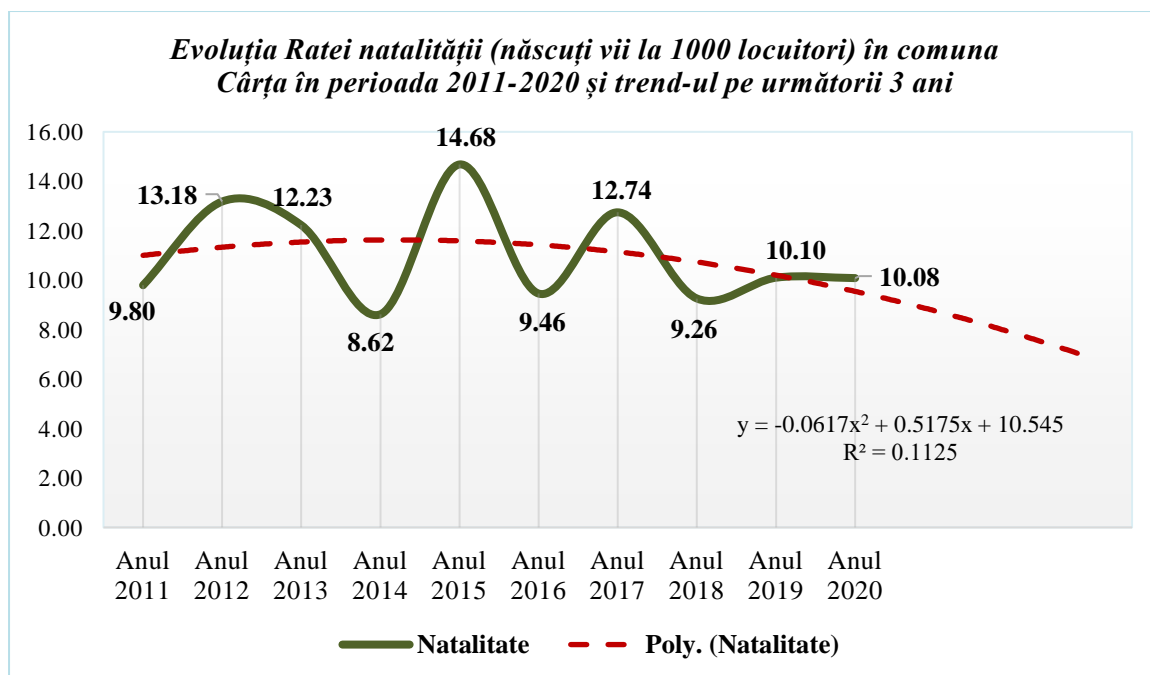
Tabel 34 – Structura populației comunei Cârța pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	36	3,03%	27	2,27%	63	5,29%
5-9 ani	39	3,28%	29	2,44%	68	5,71%
10-14 ani	39	3,28%	33	2,77%	72	6,05%
15-19 ani	30	2,52%	30	2,52%	60	5,04%
20-24 ani	23	1,93%	30	2,52%	53	4,45%
25-29 ani	33	2,77%	33	2,77%	66	5,55%
30-34 ani	47	3,95%	47	3,95%	94	7,90%
35-39 ani	54	4,54%	33	2,77%	87	7,31%
40-44 ani	58	4,87%	42	3,53%	100	8,40%
45-49 ani	45	3,78%	44	3,70%	89	7,48%
50-54 ani	40	3,36%	39	3,28%	79	6,64%
55-59 ani	42	3,53%	26	2,18%	68	5,71%
60-64 ani	35	2,94%	35	2,94%	70	5,88%
65-69 ani	35	2,94%	23	1,93%	58	4,87%
70-74 ani	13	1,09%	23	1,93%	36	3,03%
75-79 ani	13	1,09%	21	1,76%	34	2,86%
80-84 ani	17	1,43%	19	1,60%	36	3,03%
85+ ani	18	1,51%	39	3,28%	57	4,79%
Total	617	51,85%	573	48,15%	1190	100,00%

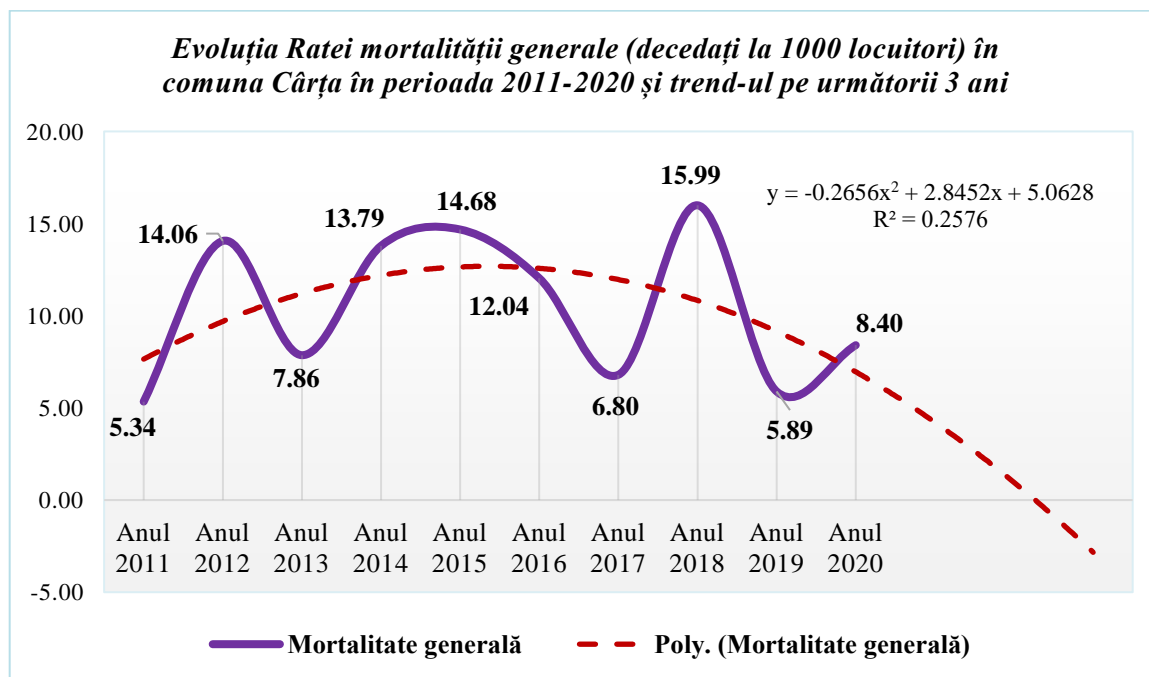
Din analiza structurii populației comunei Cârța pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.190 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (617 bărbați – 51,85%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (573 femei – 48,15%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Cârța arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (8,40%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 75-79 ani (2,86%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 40-44 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 45-49 ani. (Tabel 34)

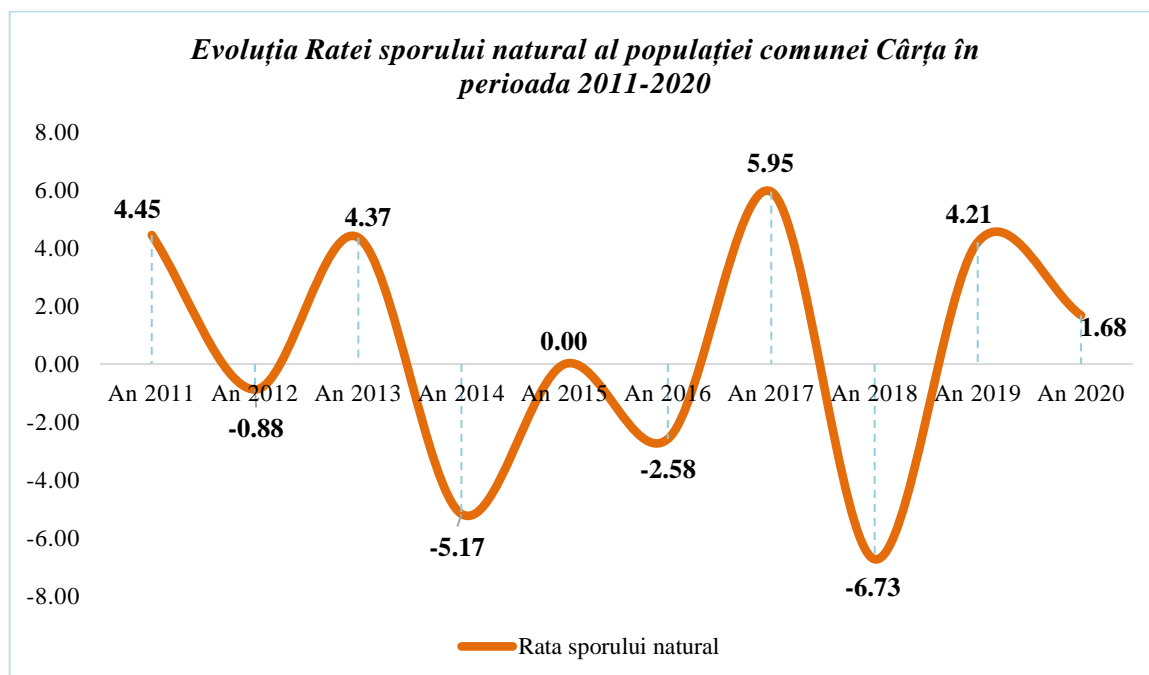
Grafic 114



Grafic 115



Grafic 116



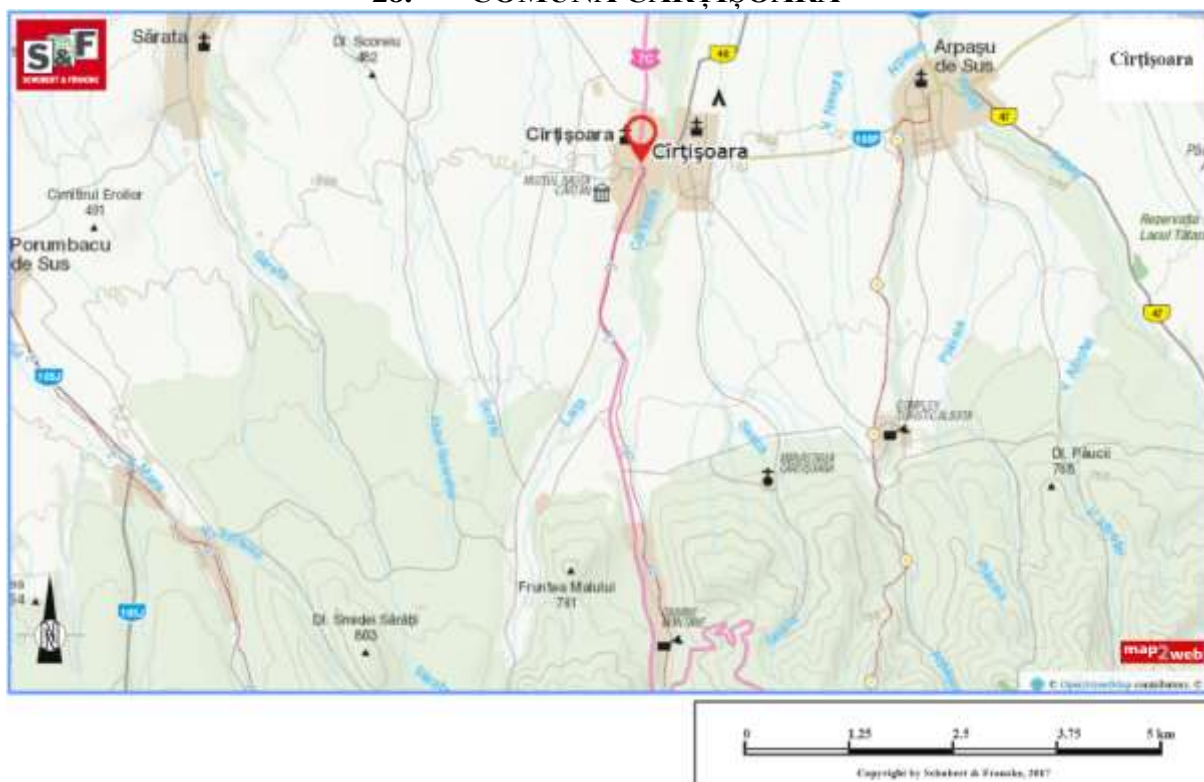
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 9,80‰ în anul 2011 și 10,08‰ în anul 2020 cu un maxim de 14,68‰ în anul 2015. (Grafic 114)

În comuna Cârța au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 10 copii 0-1 an din care 4 băieți și 6 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 5,34‰ în anul 2011 (mai mică valoare a intervalului) și 8,40‰ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost de 15,99‰ în anul 2018 (Grafic 115)

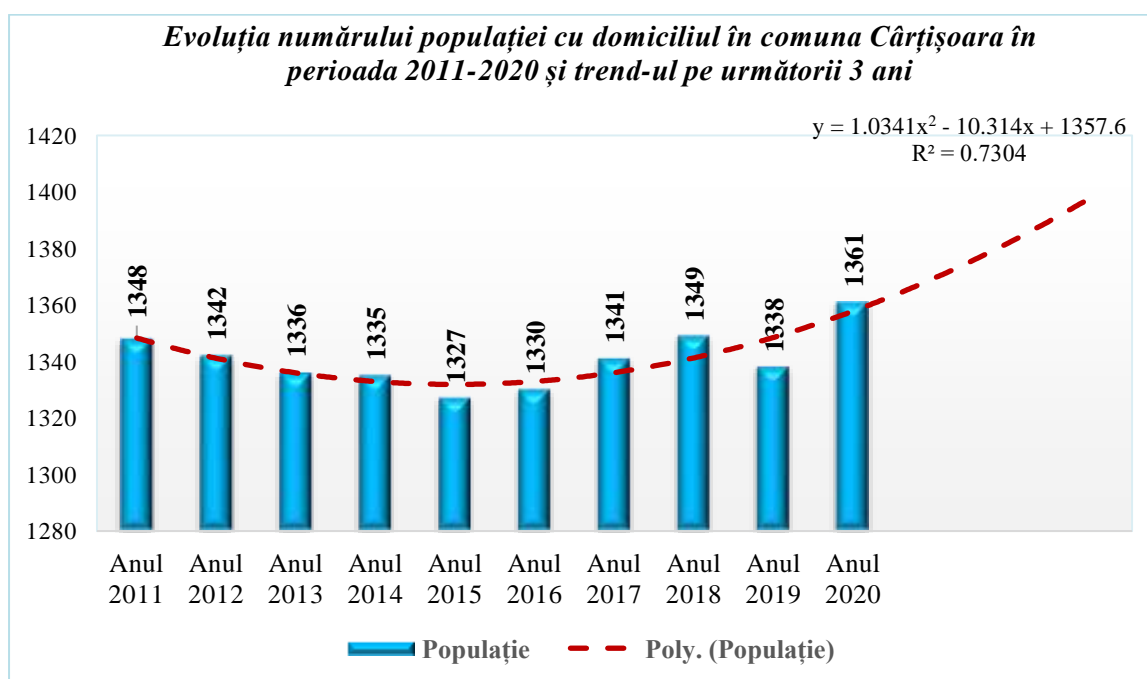
Sporul natural din comuna Cârța a avut valori negative în anii 2012, 2014, 2016 și 2018. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2017 (5,95). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de 1,68 de la 4,21 în anul 2019. (Grafic 116)

28. COMUNA CÂRȚIȘOARA



Comuna CÂRȚIȘOARA are 1 sat aparținător: Cârțișoara care este și centrul administrativ al comunei. În perioada 2011-2020, populația comunei Cârțișoara a crescut de la 1.348 locuitori în anul 2011 până la 1.361 locuitori în anul 2020. (**Grafic 117**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,22 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,96 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,22. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 117



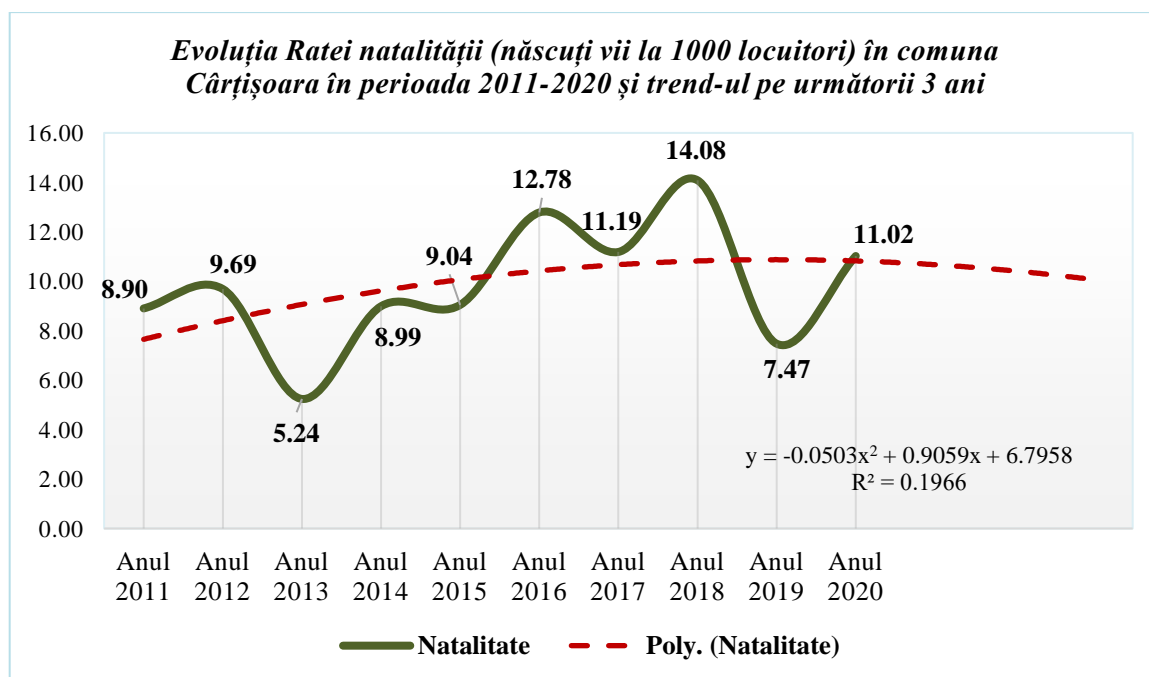
Tabel 35 – Structura populației comunei Cârțișoara pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	36	2,65%	36	2,65%	72	5,29%
5-9 ani	27	1,98%	26	1,91%	53	3,89%
10-14 ani	49	3,60%	28	2,06%	77	5,66%
15-19 ani	42	3,09%	48	3,53%	90	6,61%
20-24 ani	40	2,94%	41	3,01%	81	5,95%
25-29 ani	39	2,87%	39	2,87%	78	5,73%
30-34 ani	57	4,19%	50	3,67%	107	7,86%
35-39 ani	56	4,11%	44	3,23%	100	7,35%
40-44 ani	60	4,41%	51	3,75%	111	8,16%
45-49 ani	63	4,63%	49	3,60%	112	8,23%
50-54 ani	48	3,53%	39	2,87%	87	6,39%
55-59 ani	29	2,13%	37	2,72%	66	4,85%
60-64 ani	29	2,13%	52	3,82%	81	5,95%
65-69 ani	36	2,65%	44	3,23%	80	5,88%
70-74 ani	29	2,13%	37	2,72%	66	4,85%
75-79 ani	16	1,18%	17	1,25%	33	2,42%
80-84 ani	14	1,03%	22	1,62%	36	2,65%
85+ ani	12	0,88%	19	1,40%	31	2,28%
Total	682	50,11%	679	49,89%	1361	100,00%

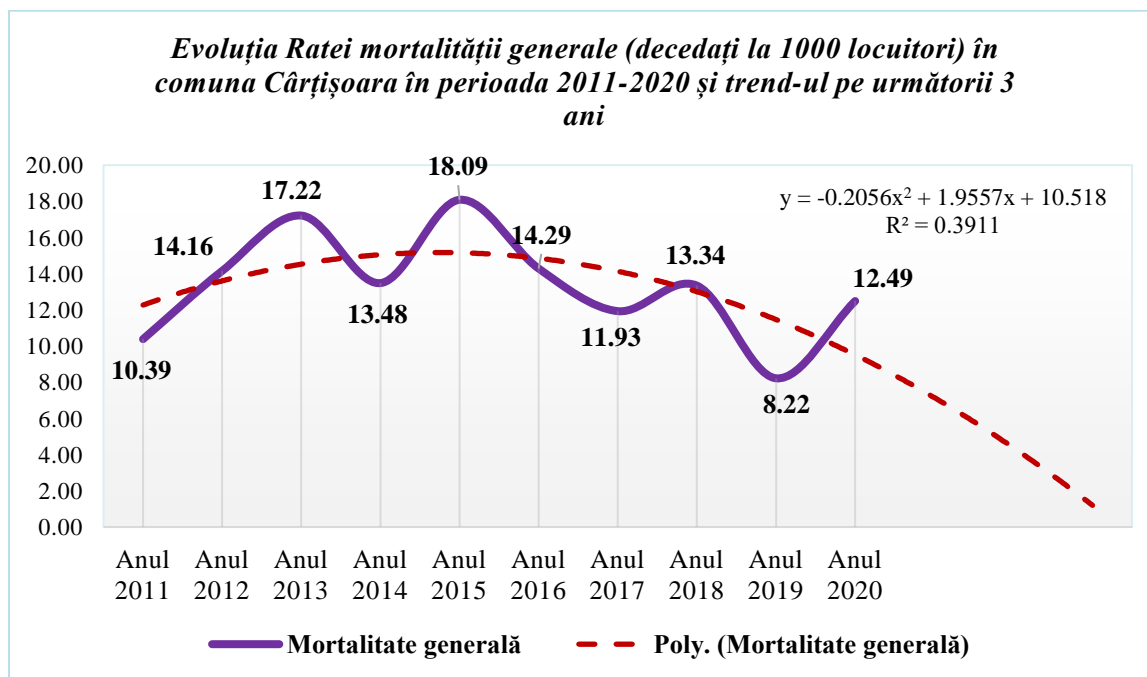
Din analiza structurii populației comunei Cârțișoara pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.361 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (682 bărbați – 50,11%) este aproape egal cu numărul persoanelor de sex feminin (679 femei – 49,89%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Cârțișoara arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (8,23%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (2,28%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 45-49 ani. (Tabel 35)

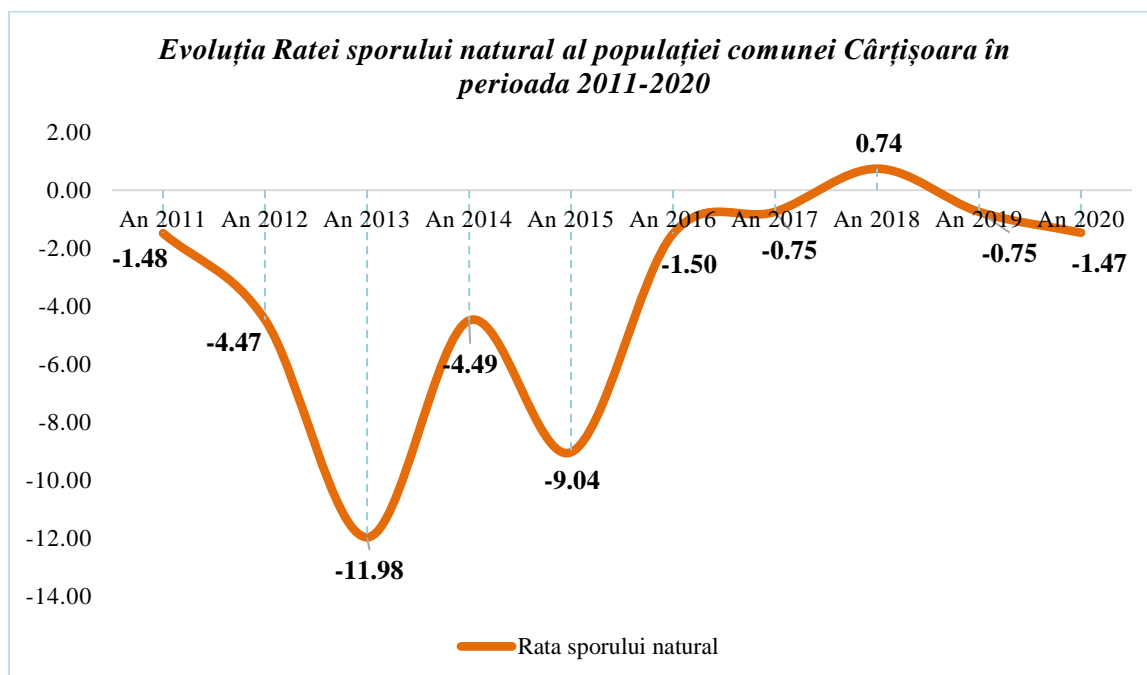
Grafic 118



Grafic 119



Grafic 120



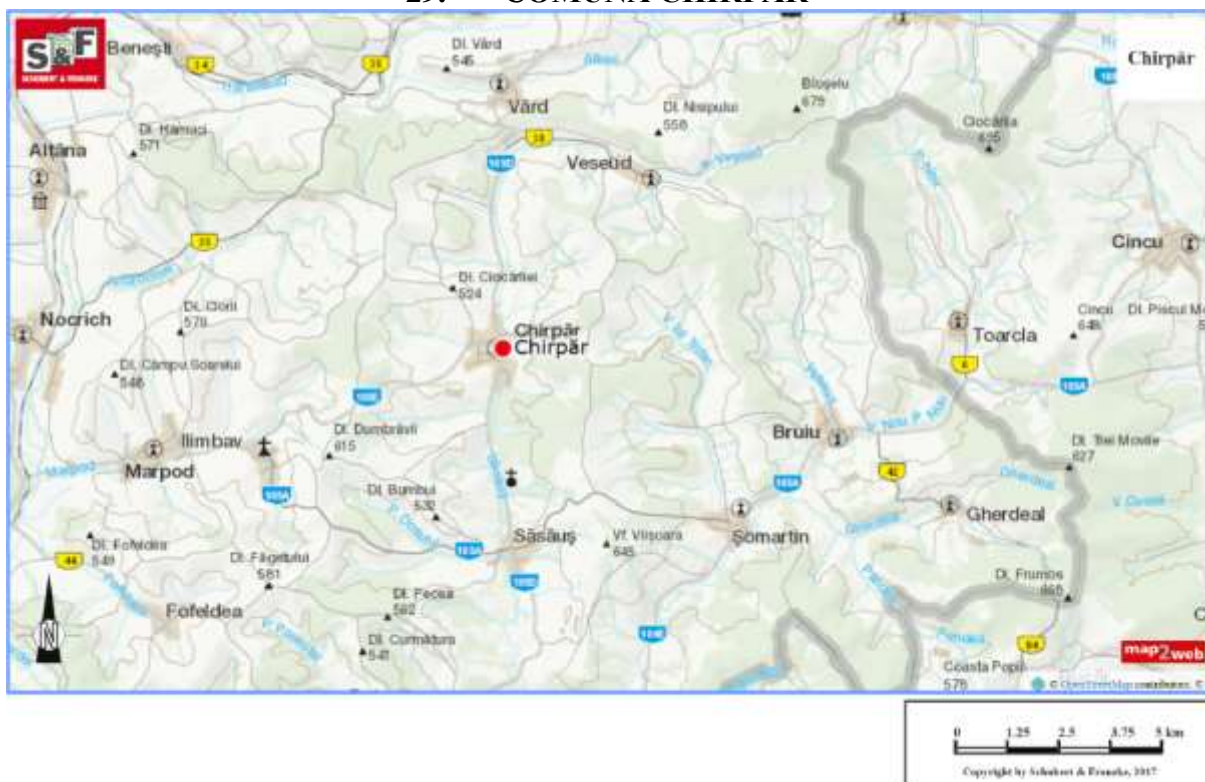
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 8,90⁰/₀₀ în anul 2011 și 11,02⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 14,08⁰/₀₀ în anul 2018. (**Grafic 118**)

În comuna Cârțișoara au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 13 copii 0-1 an din care 10 băieți și 3 fetițe.

Rata mortalității generale a oscilat în perioada analizată între 10,39⁰/₀₀ în anul 2011 și 12,49⁰/₀₀ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost de 18,09⁰/₀₀ în anul 2018 iar cea mai mică valoare s-a înregistrat în anul 2019 (8,22⁰/₀₀) (**Grafic 119**)

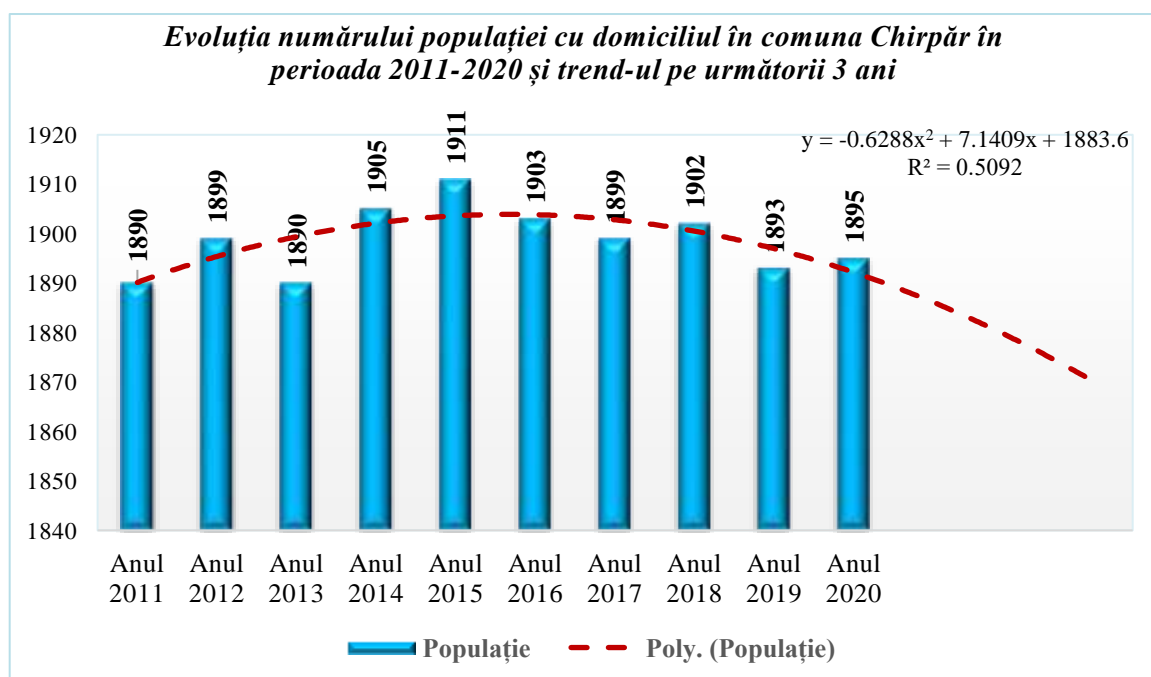
Sporul natural din comuna Cârțișoara, cu excepția anului 2018, a avut valori negative în toată perioada analizată. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2018 (0,74). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -1,47 de la -0,75 în anul 2019. (**Grafic 120**)

29. COMUNA CHIRPĂR



Comuna CHIRPĂR are 4 sate aparținătoare: Chirpăr (centrul administrativ al comunei), Săsăuș, Vard și Veseud. În perioada 2011-2020, populația comunei Chirpăr a crescut de la 1.890 locuitori în anul 2011 până la 1.911 locuitori în anul 2015 apoi, a scăzut până la 1.895 în anul 2020. (**Grafic 121**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,03 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,87 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,03. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 121



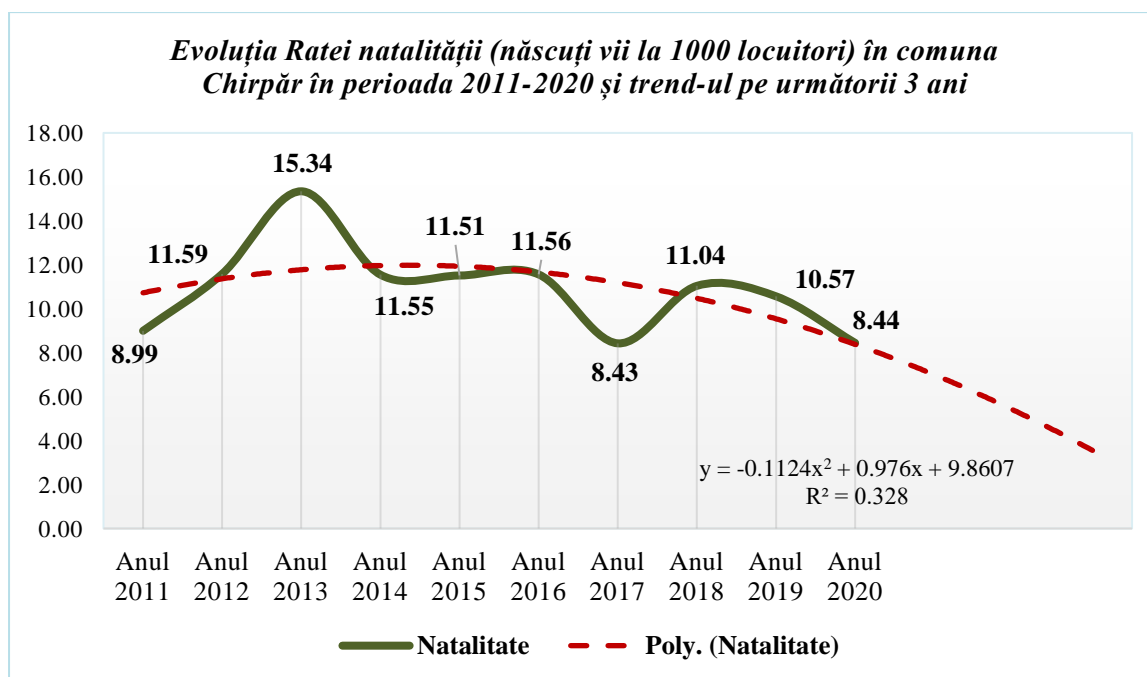
Tabel 36 – Structura populației comunei Chirpăr pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	51	2,69%	45	2,37%	96	5,07%
5-9 ani	50	2,64%	54	2,85%	104	5,49%
10-14 ani	55	2,90%	43	2,27%	98	5,17%
15-19 ani	56	2,96%	54	2,85%	110	5,80%
20-24 ani	66	3,48%	64	3,38%	130	6,86%
25-29 ani	73	3,85%	59	3,11%	132	6,97%
30-34 ani	91	4,80%	74	3,91%	165	8,71%
35-39 ani	69	3,64%	60	3,17%	129	6,81%
40-44 ani	58	3,06%	55	2,90%	113	5,96%
45-49 ani	74	3,91%	73	3,85%	147	7,76%
50-54 ani	91	4,80%	70	3,69%	161	8,50%
55-59 ani	65	3,43%	43	2,27%	108	5,70%
60-64 ani	48	2,53%	47	2,48%	95	5,01%
65-69 ani	49	2,59%	31	1,64%	80	4,22%
70-74 ani	23	1,21%	24	1,27%	47	2,48%
75-79 ani	17	0,90%	30	1,58%	47	2,48%
80-84 ani	21	1,11%	27	1,42%	48	2,53%
85+ ani	26	1,37%	59	3,11%	85	4,49%
Total	983	51,87%	912	48,13%	1895	100,00%

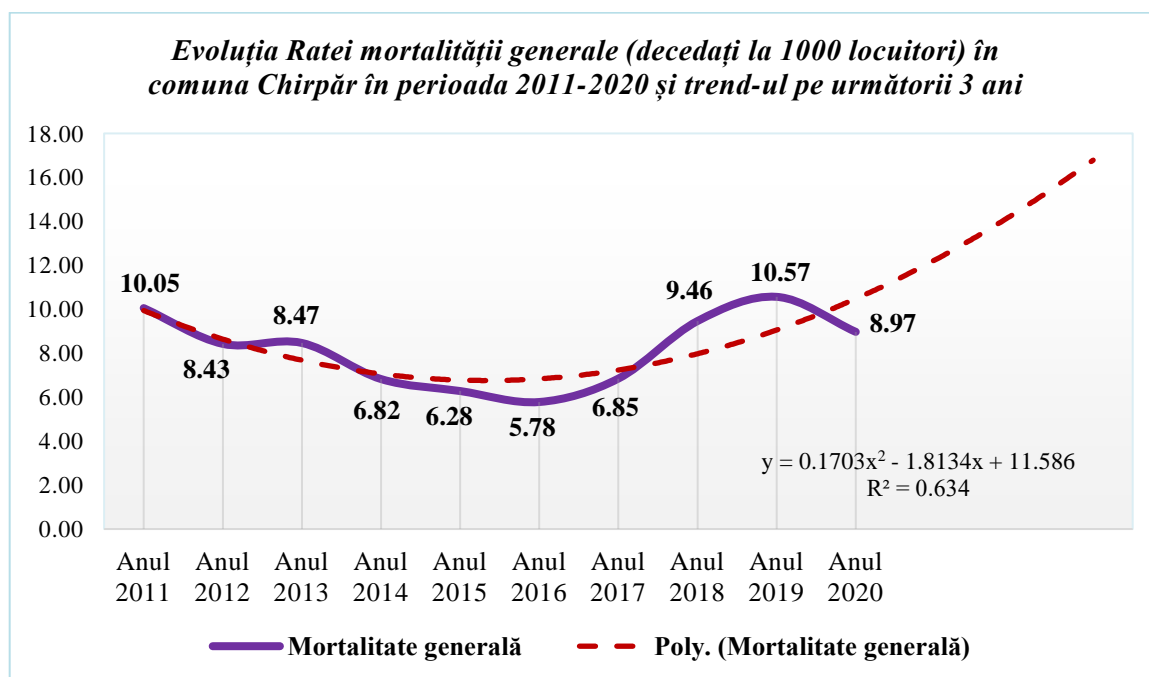
Din analiza structurii populației comunei Chirpăr pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.895 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (983 bărbați – 51,87%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (912 femei – 48,13%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Chirpăr arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,71%) și cea mai mică pondere a grupelor de vârstă 70-74 ani și 75-79 ani (2,48%). La populația masculină predomină grupele de vârstă 30-34 ani și 50-54 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 30-34 ani. (Tabel 36)

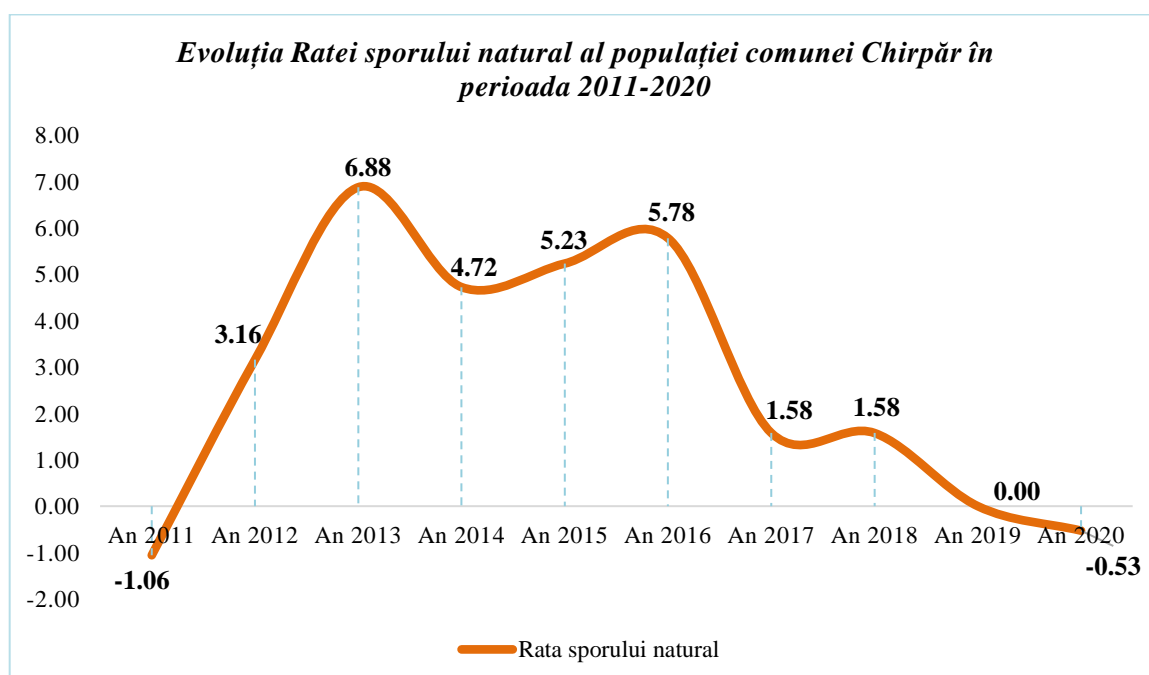
Grafic 122



Grafic 123



Grafic 124



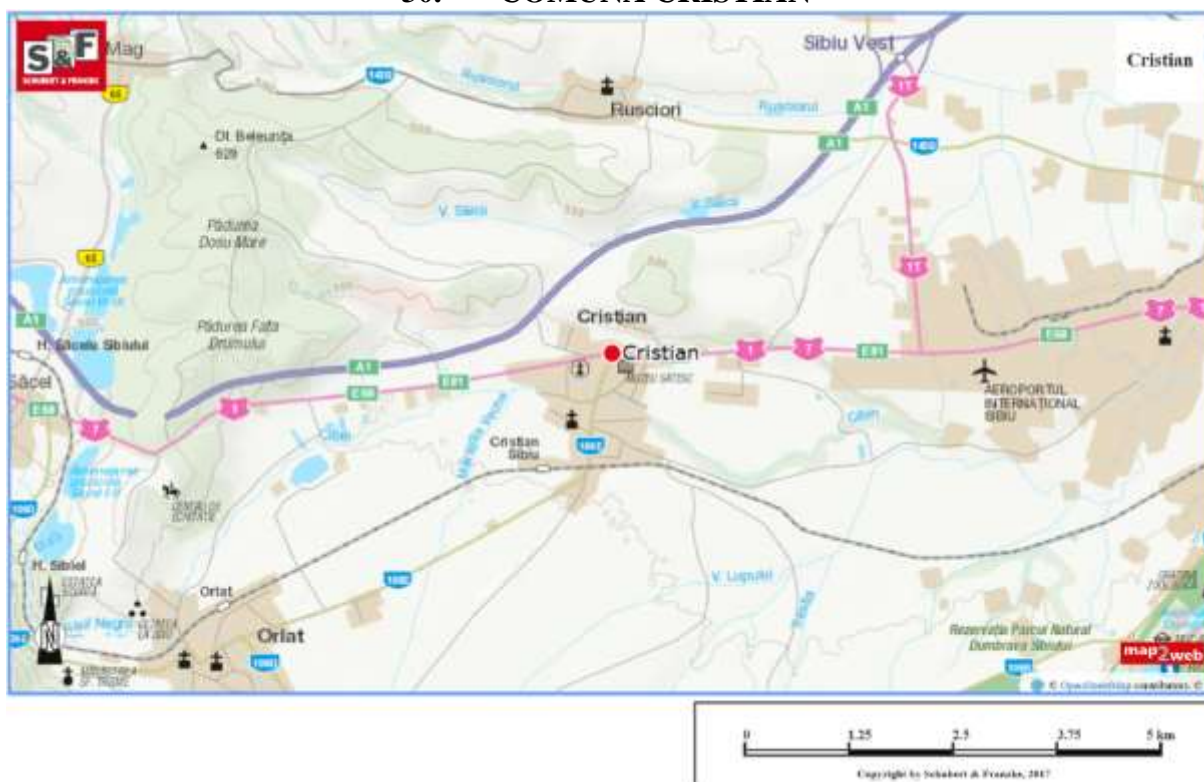
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între $8,99^{0/00}$ în anul 2011 și $8,44^{0/00}$ în anul 2020 cu un maxim de $15,34^{0/00}$ în anul 2013. (Grafic 122)

În comuna Chirpăr au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 23 copii 0-1 an din care 13 băieți și 10 fete.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între $10,05^{0/00}$ în anul 2011 și $8,97^{0/00}$ în anul 2020. Cea mai mare valoare a intervalului a fost de $10,57^{0/00}$ în anul 2019 iar cea mai mică valoare s-a înregistrat în anul 2016 ($5,78^{0/00}$) (Grafic 123)

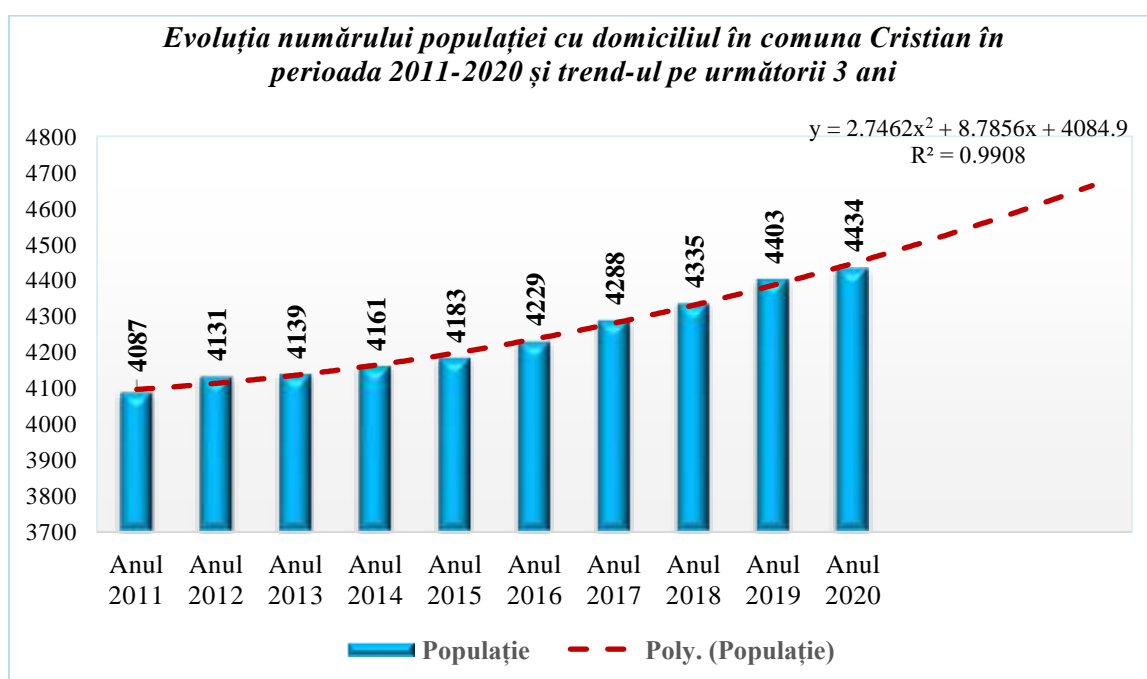
Sporul natural din comuna Chirpăr, a avut valori negative numai în anii 2011 și 2020 din perioada analizată. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2013 (6,88). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -0,53 de la 00,00 în anul 2019. (Grafic 124)

30. COMUNA CRISTIAN



Comuna CRISTIAN are 1 sat aparținător: Cristian care este și centrul administrativ al comunei. În perioada 2011-2020, populația comunei Cristian a crescut de la 4.087 locuitori în anul 2011 până la 4.434 locuitori în anul 2020. (**Grafic 125**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,69 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,63 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,74. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 125



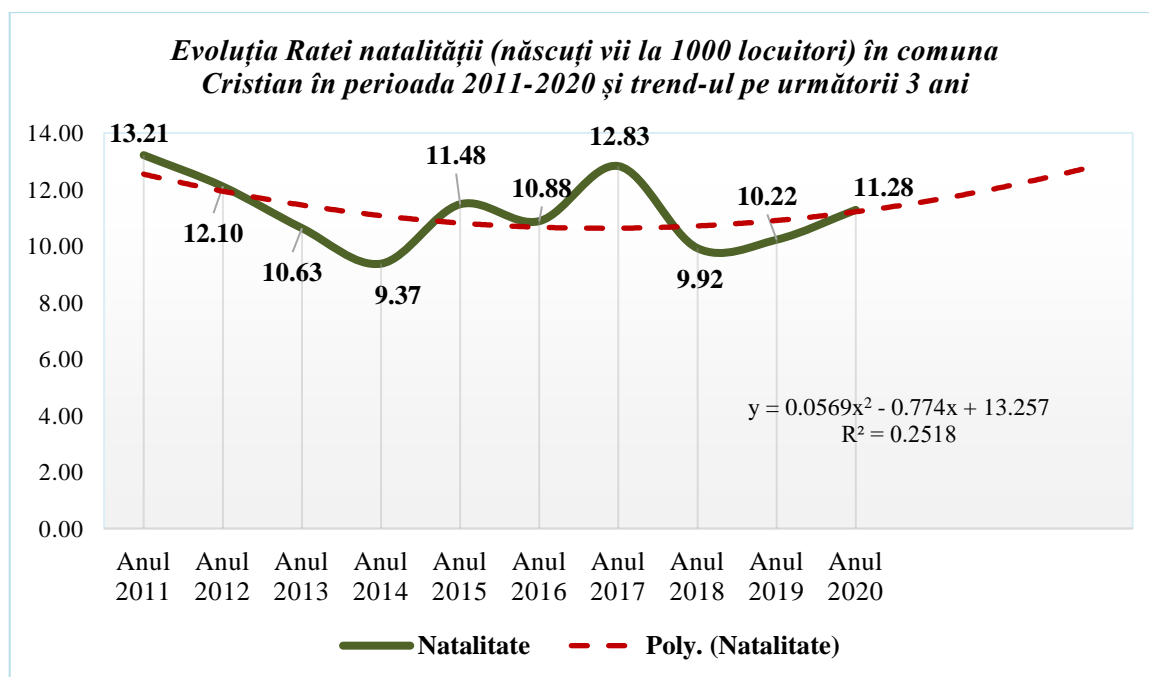
Tabel 37 – Structura populației comunei Cristian pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	123	2,77%	115	2,59%	238	5,37%
5-9 ani	123	2,77%	118	2,66%	241	5,44%
10-14 ani	142	3,20%	146	3,29%	288	6,50%
15-19 ani	140	3,16%	133	3,00%	273	6,16%
20-24 ani	129	2,91%	115	2,59%	244	5,50%
25-29 ani	150	3,38%	138	3,11%	288	6,50%
30-34 ani	172	3,88%	206	4,65%	378	8,53%
35-39 ani	185	4,17%	172	3,88%	357	8,05%
40-44 ani	212	4,78%	220	4,96%	432	9,74%
45-49 ani	189	4,26%	183	4,13%	372	8,39%
50-54 ani	165	3,72%	136	3,07%	301	6,79%
55-59 ani	111	2,50%	113	2,55%	224	5,05%
60-64 ani	122	2,75%	150	3,38%	272	6,13%
65-69 ani	120	2,71%	105	2,37%	225	5,07%
70-74 ani	76	1,71%	75	1,69%	151	3,41%
75-79 ani	29	0,65%	42	0,95%	71	1,60%
80-84 ani	14	0,32%	31	0,70%	45	1,01%
85+ ani	5	0,11%	29	0,65%	34	0,77%
Total	2207	49,77%	2227	50,23%	4434	100,00%

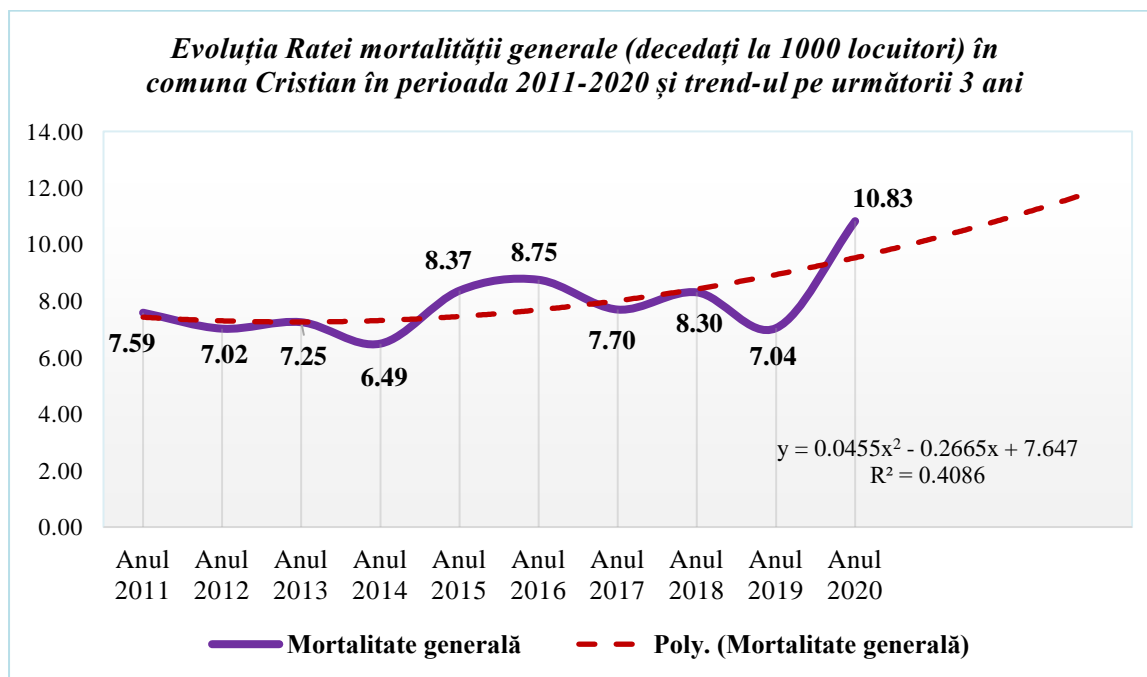
Din analiza structurii populației comunei Cristian pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 4.434 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (2.227 femei – 50,23%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (2.207 bărbați – 49,77%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Cristian arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (9,74%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (0,77%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 40-44 ani la fel ca la populația feminină. (Tabel 37)

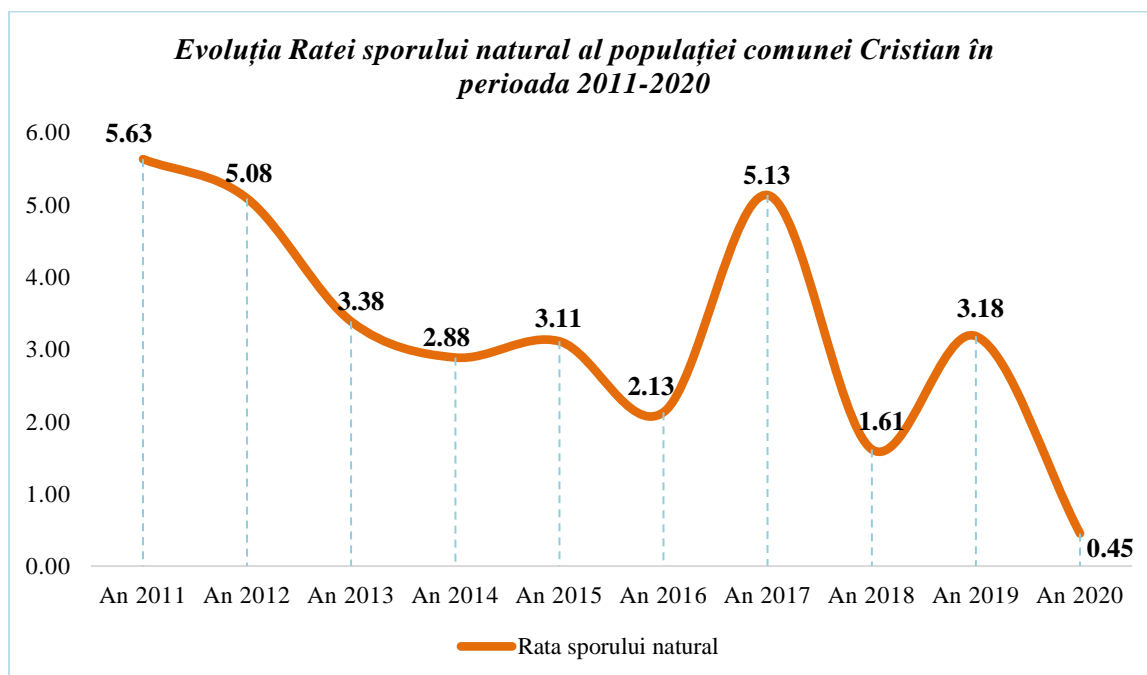
Grafic 126



Grafic 127



Grafic 128



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 13,21⁰/₀₀ în anul 2011 (cea mai mare valoare a intervalului) și 11,38⁰/₀₀ în anul 2020. (Grafic 126)

În comuna Cristian au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 48 copii 0-1 an din care 22 băieți și 26 fetițe.

Rata mortalității generale a crescut în perioada analizată de la 7,59⁰/₀₀ în anul 2011 la 10,83⁰/₀₀ în anul 2020 (cea mai mare valoare a intervalului). Cea mai mică valoare s-a înregistrat în anul 2014 (6,49⁰/₀₀) (Grafic 127)

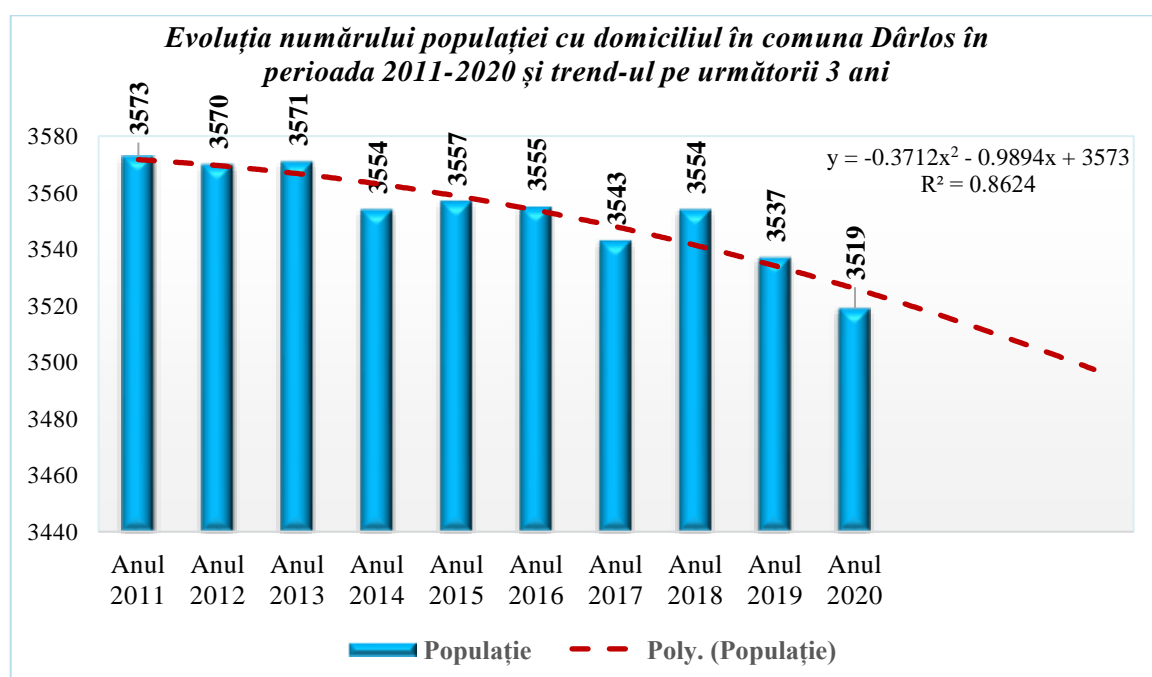
Sporul natural din comuna Cristian, a avut valori pozitive în toată perioada analizată. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2011 (5,63). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de 0,45 de la 3,18 în anul 2019. (Grafic 128)

31. COMUNA DÂRLOS



Comuna DÂRLOS are 3 sate aparținătoare: Dârlos (centrul administrativ al comunei), Curciu și Valea Lungă. În perioada 2011-2020, populația comunei Dârlos a scăzut de la 3.573 locuitori în anul 2011 până la 3.519 locuitori în anul 2020. (**Grafic 129**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,06 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,86 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,26. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 129



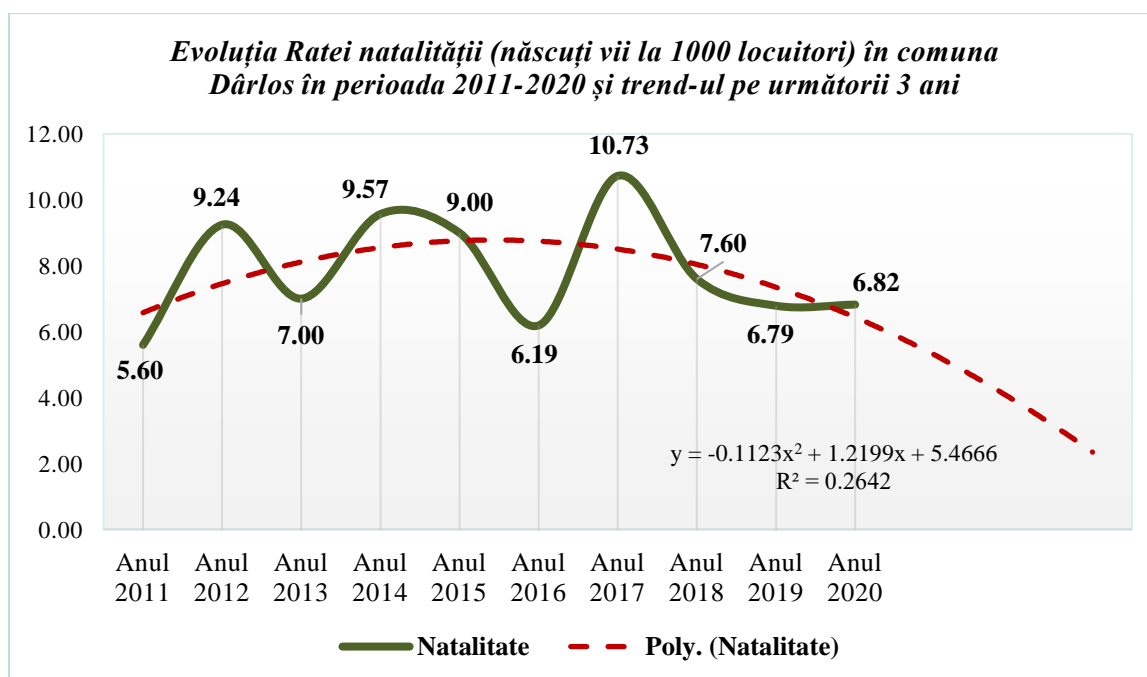
Tabel 38 – Structura populației comunei Dârlos pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	59	1,68%	71	2,02%	130	3,69%
5-9 ani	85	2,42%	91	2,59%	176	5,00%
10-14 ani	112	3,18%	99	2,81%	211	6,00%
15-19 ani	139	3,95%	111	3,15%	250	7,10%
20-24 ani	123	3,50%	109	3,10%	232	6,59%
25-29 ani	111	3,15%	106	3,01%	217	6,17%
30-34 ani	142	4,04%	132	3,75%	274	7,79%
35-39 ani	123	3,50%	133	3,78%	256	7,27%
40-44 ani	158	4,49%	140	3,98%	298	8,47%
45-49 ani	183	5,20%	149	4,23%	332	9,43%
50-54 ani	143	4,06%	111	3,15%	254	7,22%
55-59 ani	74	2,10%	82	2,33%	156	4,43%
60-64 ani	100	2,84%	83	2,36%	183	5,20%
65-69 ani	79	2,24%	108	3,07%	187	5,31%
70-74 ani	54	1,53%	70	1,99%	124	3,52%
75-79 ani	41	1,17%	59	1,68%	100	2,84%
80-84 ani	19	0,54%	41	1,17%	60	1,71%
85+ ani	27	0,77%	52	1,48%	79	2,24%
Total	1772	50,36%	1747	49,64%	3519	100,00%

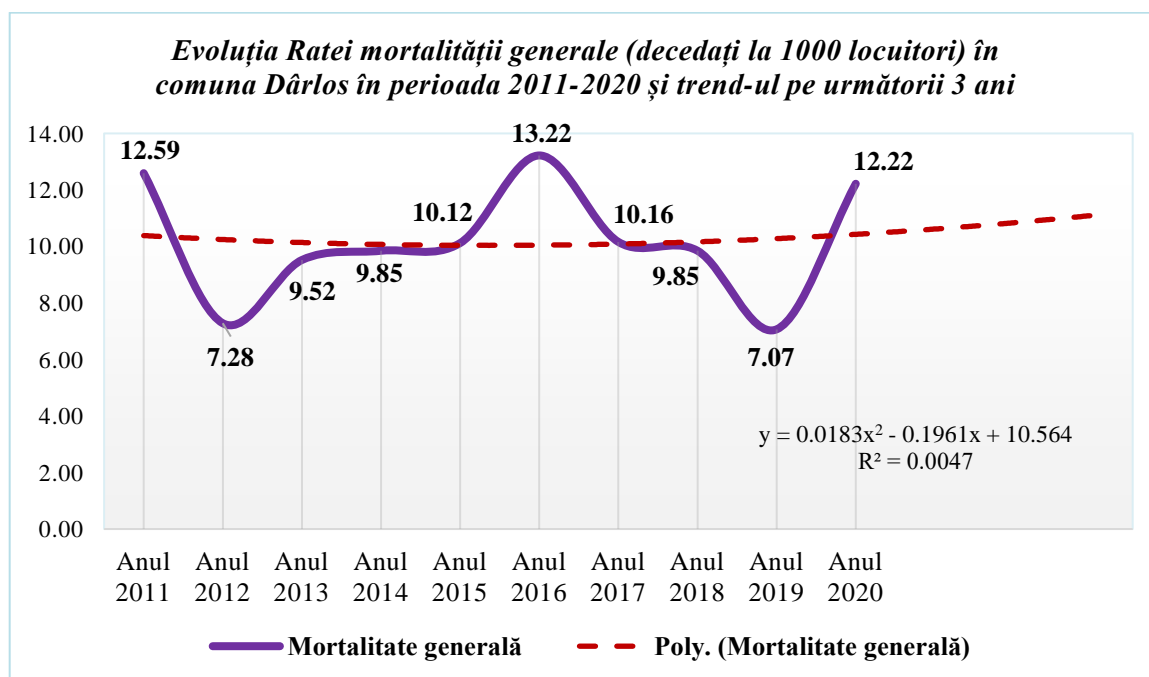
Din analiza structurii populației comunei Dârlos pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 3.519 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.772 bărbați – 50,36%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.747 femei – 49,64%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Dârlos arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (9,43%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 80-84 ani (1,71%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 45-49 ani la fel ca la populația feminină. (Tabel 38)

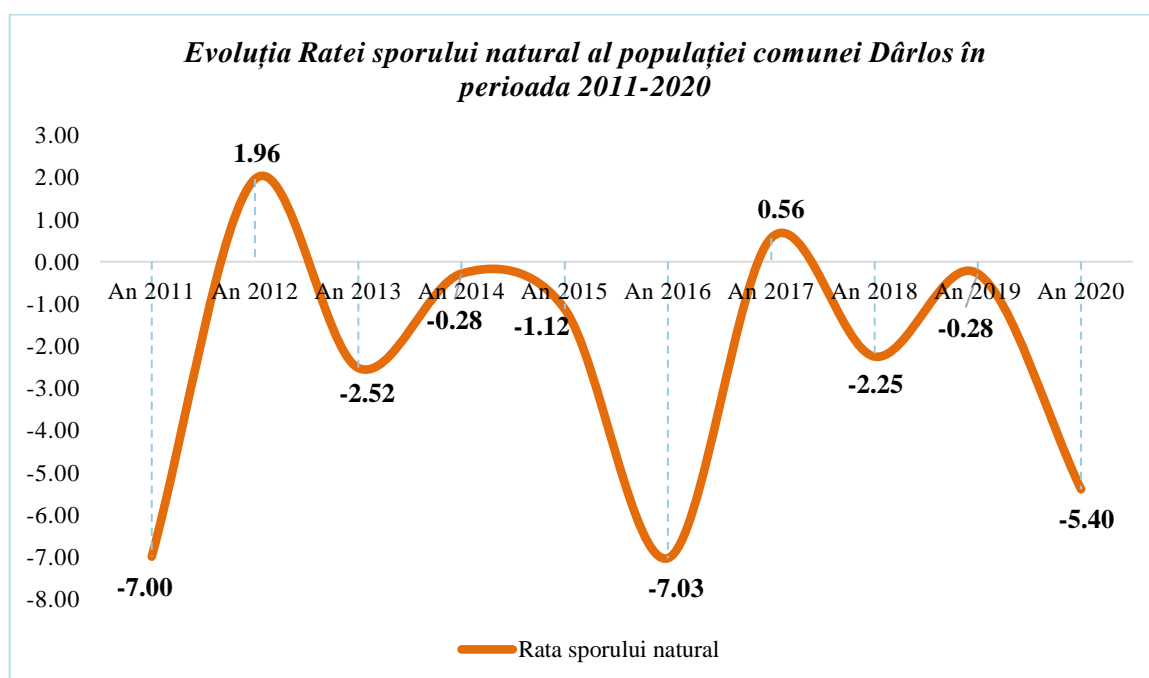
Grafic 130



Grafic 131



Grafic 132



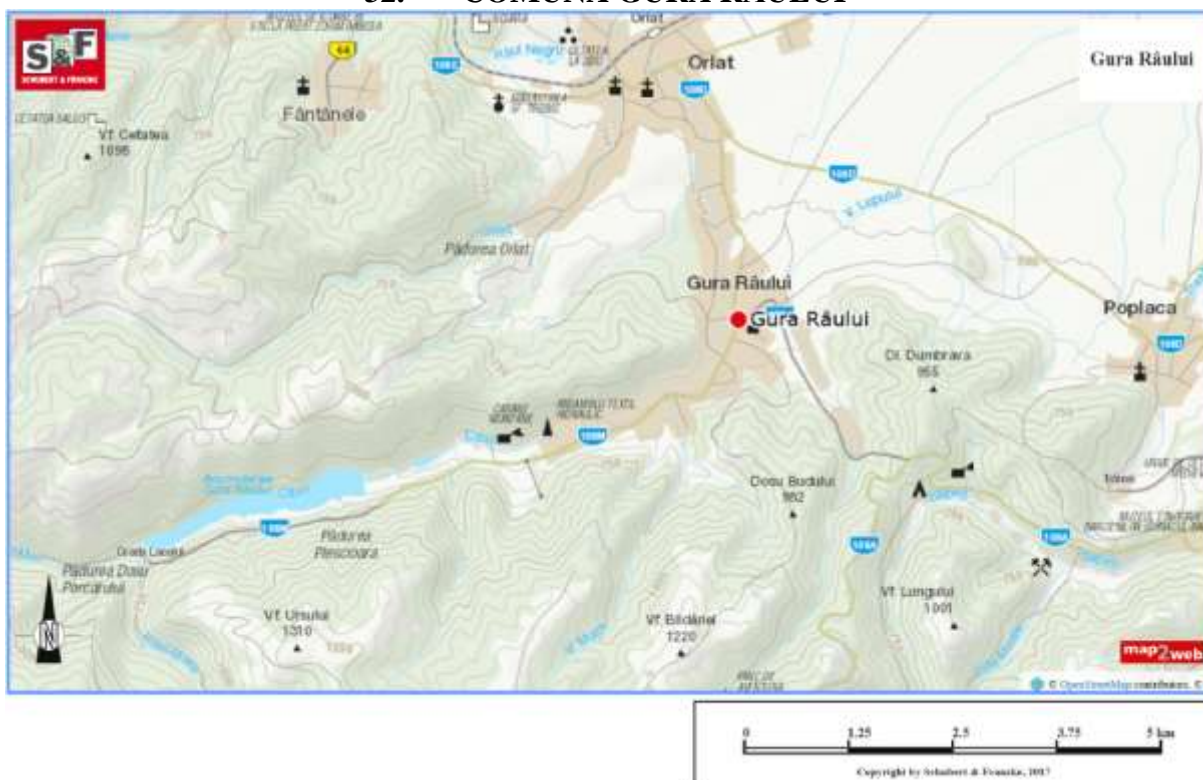
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 5,60‰ în anul 2011 și 6,82‰ în anul 2020 cu un maxim de 10,73‰ în anul 2017. (Grafic 130)

În comuna Dârlos au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 21 copii 0-1 an din care 11 băieți și 10 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 12,59‰ în anul 2011 la 12,22‰ în anul 2020 cu un maxim de 13,22‰ în anul 2016. Cea mai mică valoare s-a înregistrat în anul 2019 (7,07‰) (Grafic 131)

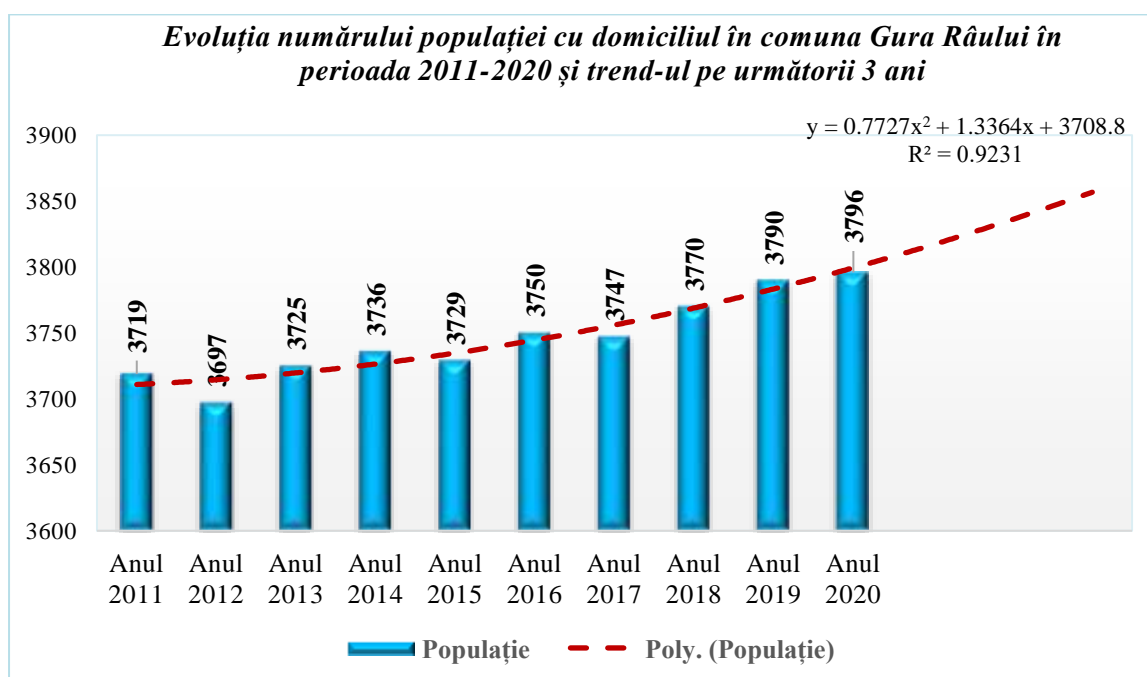
Sporul natural din comuna Dârlos, a avut valori pozitive numai în anii 2012 și 2017 din perioada analizată. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2012 (1,96). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -5,40 de la -0,28 în anul 2019. (Grafic 132)

32. COMUNA GURA RÂULUI



Comuna GURA RÂULUI are 1 sat aparținător: Gura Râului care este și centrul administrativ al comunei. În perioada 2011-2020, populația comunei Gura Râului a crescut de la 3.719 locuitori în anul 2011 până la 3.796 locuitori în anul 2020. (**Grafic 133**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,77 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,66 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,87. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 133



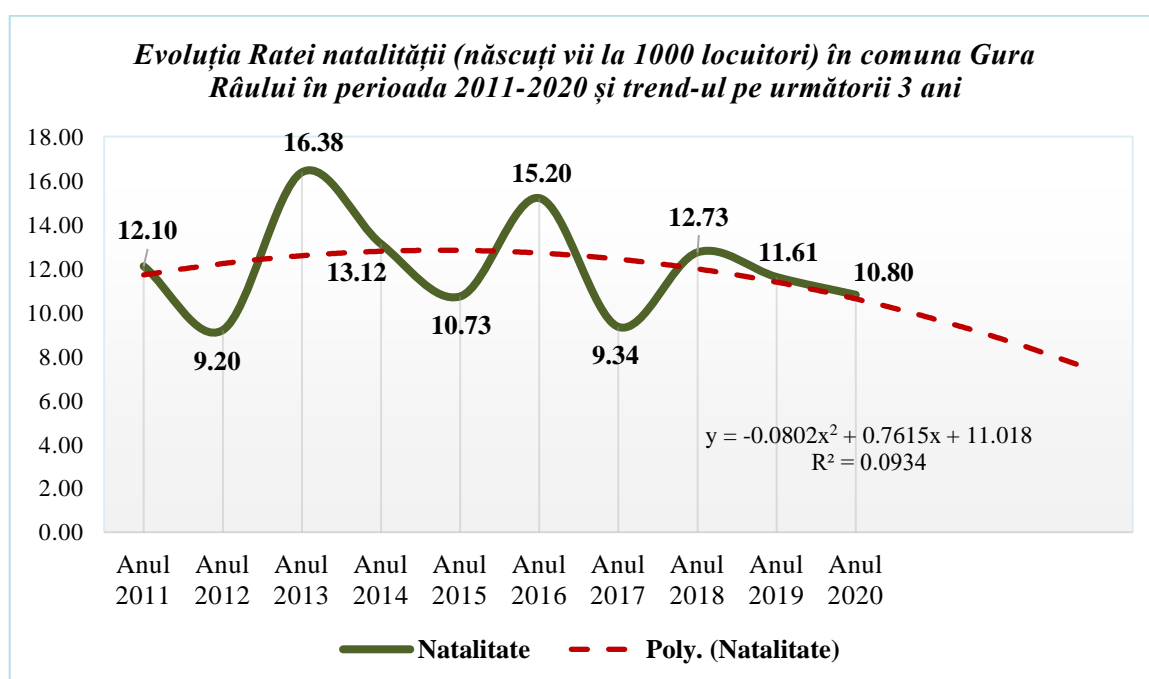
Tabel 39 – Structura populației comunei Gura Râului pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	103	2,71%	117	3,08%	220	5,80%
5-9 ani	112	2,95%	122	3,21%	234	6,16%
10-14 ani	120	3,16%	113	2,98%	233	6,14%
15-19 ani	126	3,32%	141	3,71%	267	7,03%
20-24 ani	132	3,48%	125	3,29%	257	6,77%
25-29 ani	125	3,29%	110	2,90%	235	6,19%
30-34 ani	159	4,19%	140	3,69%	299	7,88%
35-39 ani	140	3,69%	96	2,53%	236	6,22%
40-44 ani	170	4,48%	175	4,61%	345	9,09%
45-49 ani	153	4,03%	139	3,66%	292	7,69%
50-54 ani	149	3,93%	135	3,56%	284	7,48%
55-59 ani	89	2,34%	93	2,45%	182	4,79%
60-64 ani	96	2,53%	89	2,34%	185	4,87%
65-69 ani	81	2,13%	92	2,42%	173	4,56%
70-74 ani	53	1,40%	63	1,66%	116	3,06%
75-79 ani	46	1,21%	60	1,58%	106	2,79%
80-84 ani	26	0,68%	63	1,66%	89	2,34%
85+ ani	15	0,40%	28	0,74%	43	1,13%
Total	1895	49,92%	1901	50,08%	3796	100,00%

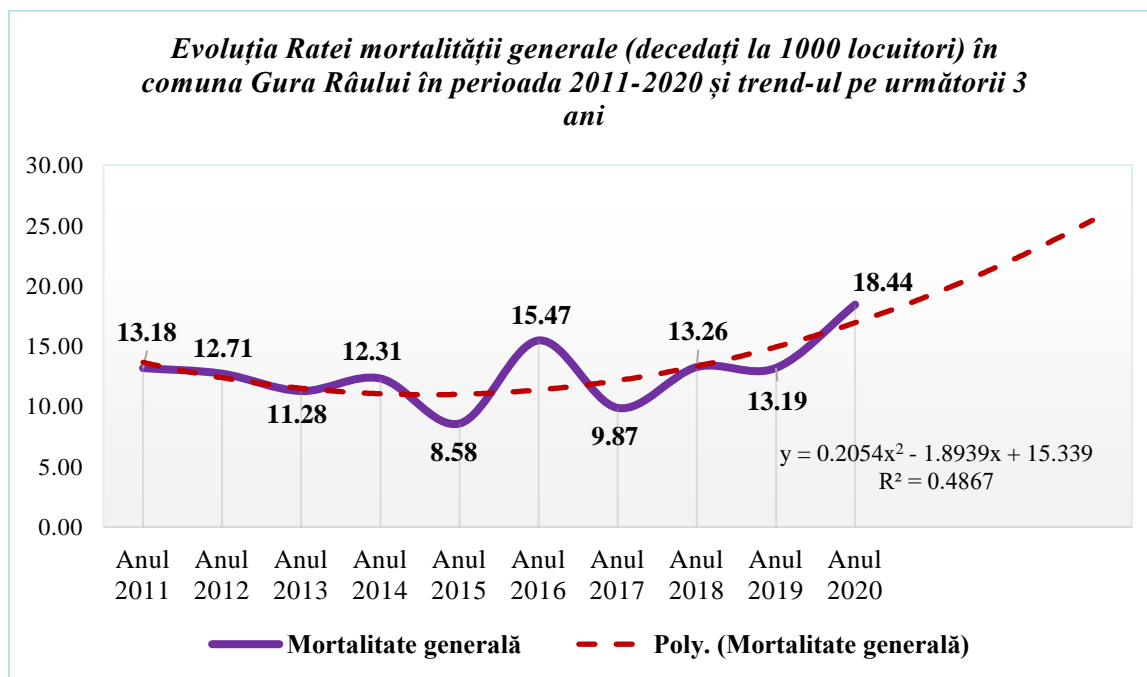
Din analiza structurii populației comunei Gura Râului pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 3.796 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (1.901 femei – 50,08%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (1.895 bărbați – 49,92%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Gura Râului arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (9,09%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,13%). La populația masculină predomină tot grupa de vârstă 40-44 ani la fel ca la populația feminină. (Tabel 39)

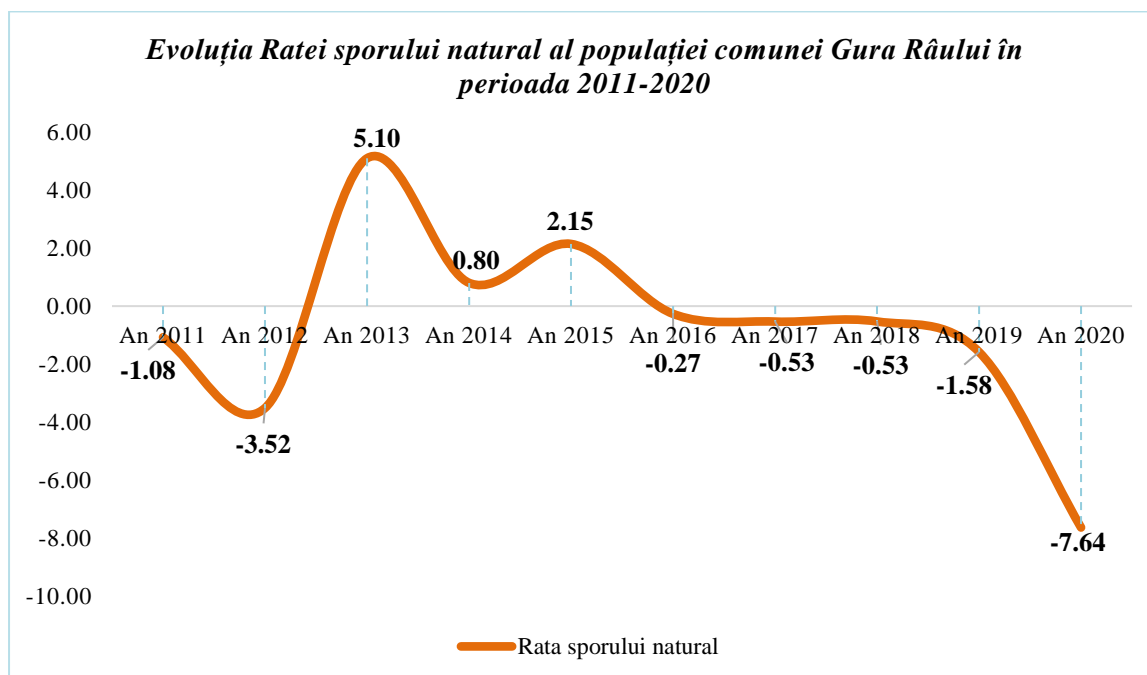
Grafic 134



Grafic 135



Grafic 136



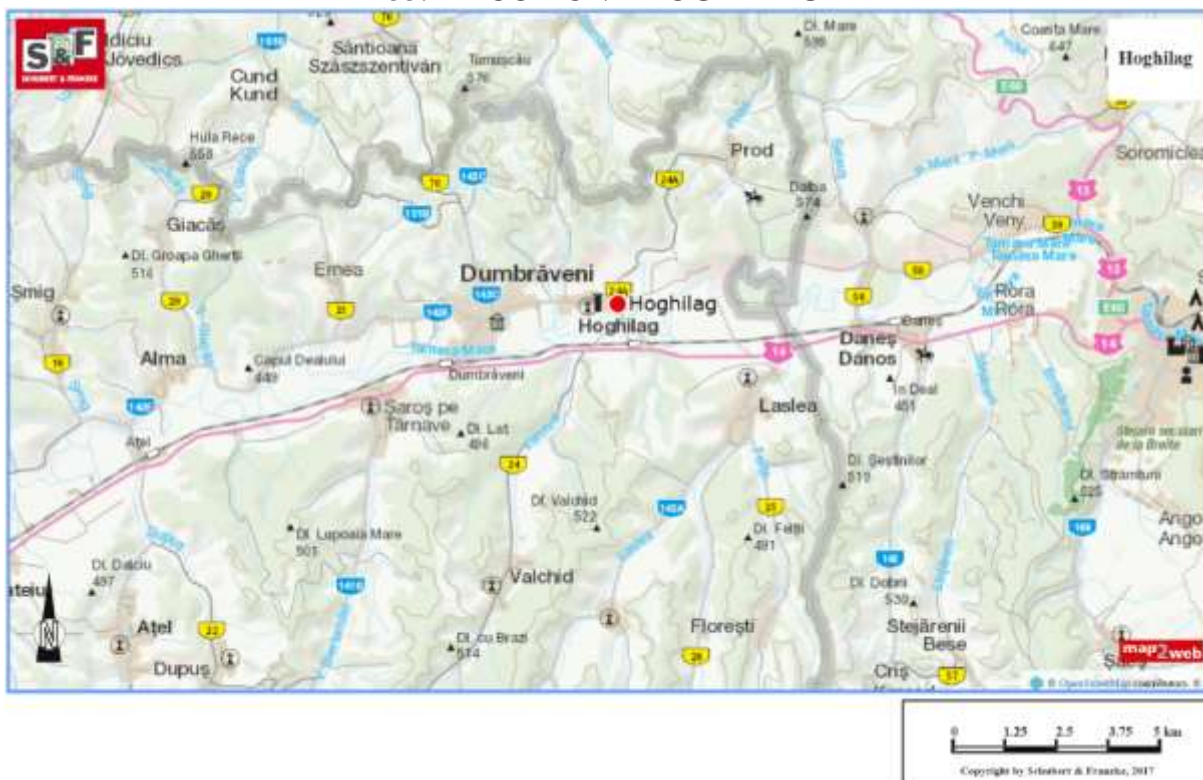
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 12,10⁰/₀₀ în anul 2011 și 10,80⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 16,38⁰/₀₀ în anul 2013. (Grafic 134)

În comuna Gura Râului au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 42 copii 0-1 an din care 20 băieți și 22 fetițe.

Rata mortalității generale a crescut în perioada analizată de la 13,18⁰/₀₀ în anul 2011 la 18,44⁰/₀₀ în anul 2020 (valoarea maximă a perioadei). Cea mai mică valoare s-a înregistrat în anul 2015 (8,58⁰/₀₀) (Grafic 135)

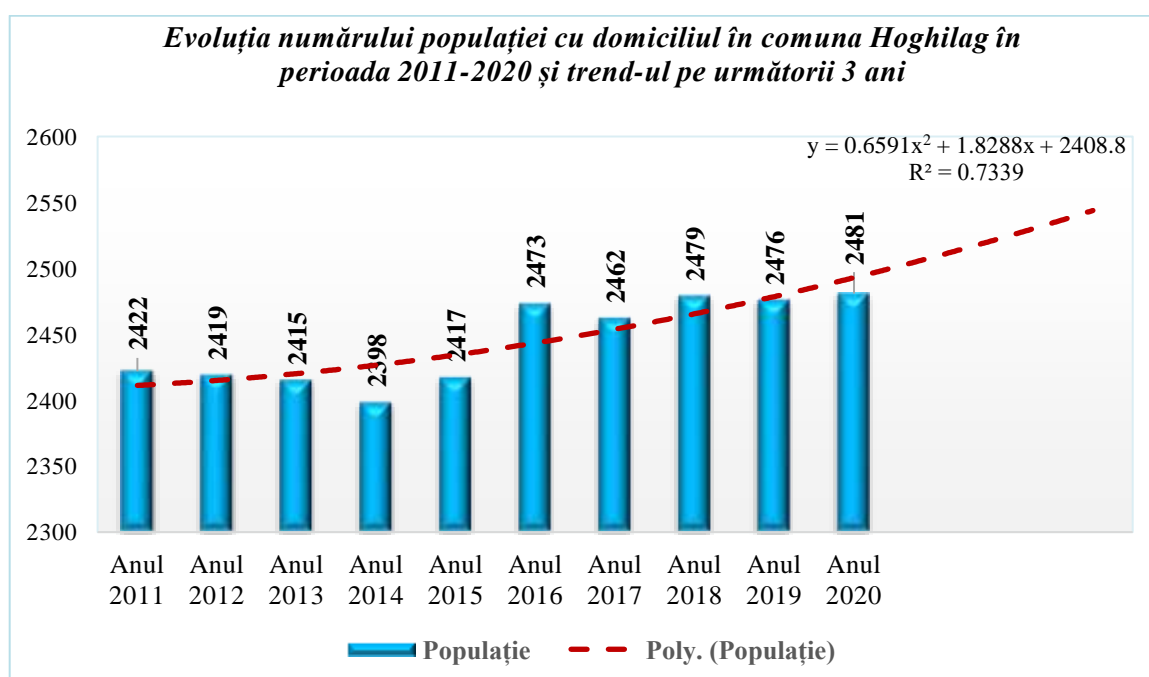
Sporul natural din comuna Gura Râului, a avut valori pozitive numai în anii 2013, 2014 și 2015 din perioada analizată. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2013 (5,10). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -7,64 de la -1,58 în anul 2019. (Grafic 136)

33. COMUNA HOGHILAG



Comuna HOGHILAG are 3 sate aparținătoare: Hoghilag (centrul administrativ al comunei), Prod și Valchid. În perioada 2011-2020, populația comunei Hoghilag a crescut de la 2.422 locuitori în anul 2011 până la 2.481 locuitori în anul 2020. (**Grafic 137**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,52 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,44 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,61. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 137



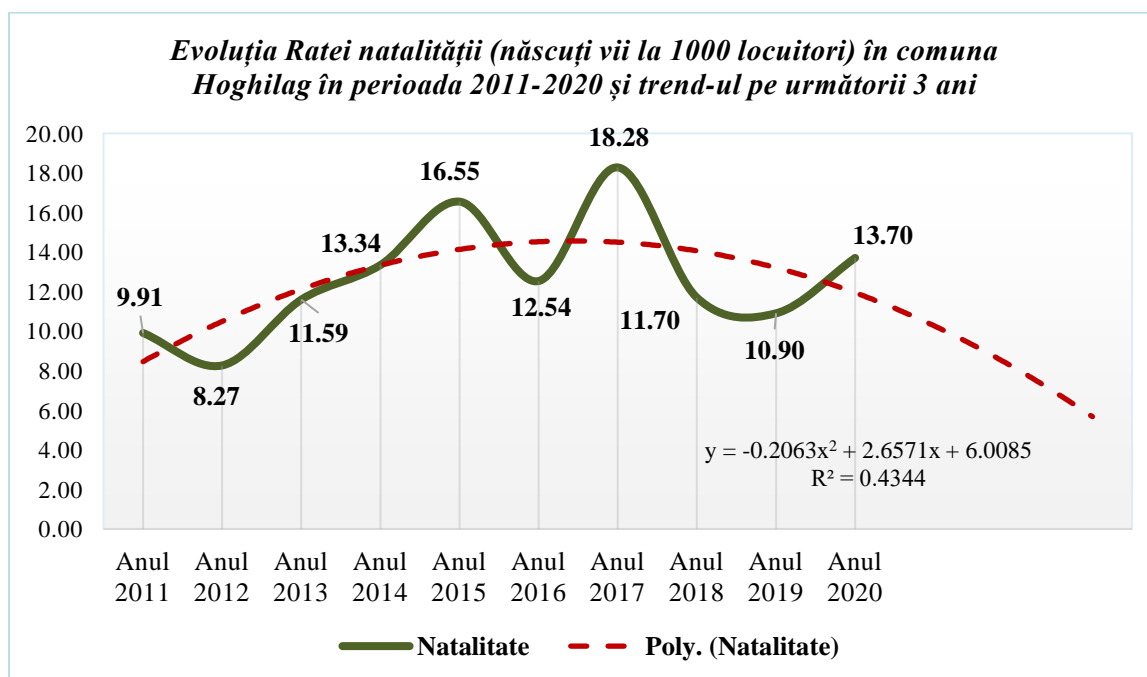
Tabel 40 – Structura populației comunei Hoghilag pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	89	3,59%	79	3,18%	168	6,77%
5-9 ani	78	3,14%	71	2,86%	149	6,01%
10-14 ani	96	3,87%	111	4,47%	207	8,34%
15-19 ani	88	3,55%	100	4,03%	188	7,58%
20-24 ani	98	3,95%	92	3,71%	190	7,66%
25-29 ani	102	4,11%	69	2,78%	171	6,89%
30-34 ani	110	4,43%	98	3,95%	208	8,38%
35-39 ani	101	4,07%	76	3,06%	177	7,13%
40-44 ani	102	4,11%	89	3,59%	191	7,70%
45-49 ani	115	4,64%	84	3,39%	199	8,02%
50-54 ani	78	3,14%	70	2,82%	148	5,97%
55-59 ani	55	2,22%	50	2,02%	105	4,23%
60-64 ani	53	2,14%	53	2,14%	106	4,27%
65-69 ani	47	1,89%	48	1,93%	95	3,83%
70-74 ani	29	1,17%	45	1,81%	74	2,98%
75-79 ani	25	1,01%	21	0,85%	46	1,85%
80-84 ani	6	0,24%	26	1,05%	32	1,29%
85+ ani	9	0,36%	18	0,73%	27	1,09%
Total	1281	51,63%	1200	48,37%	2481	100,00%

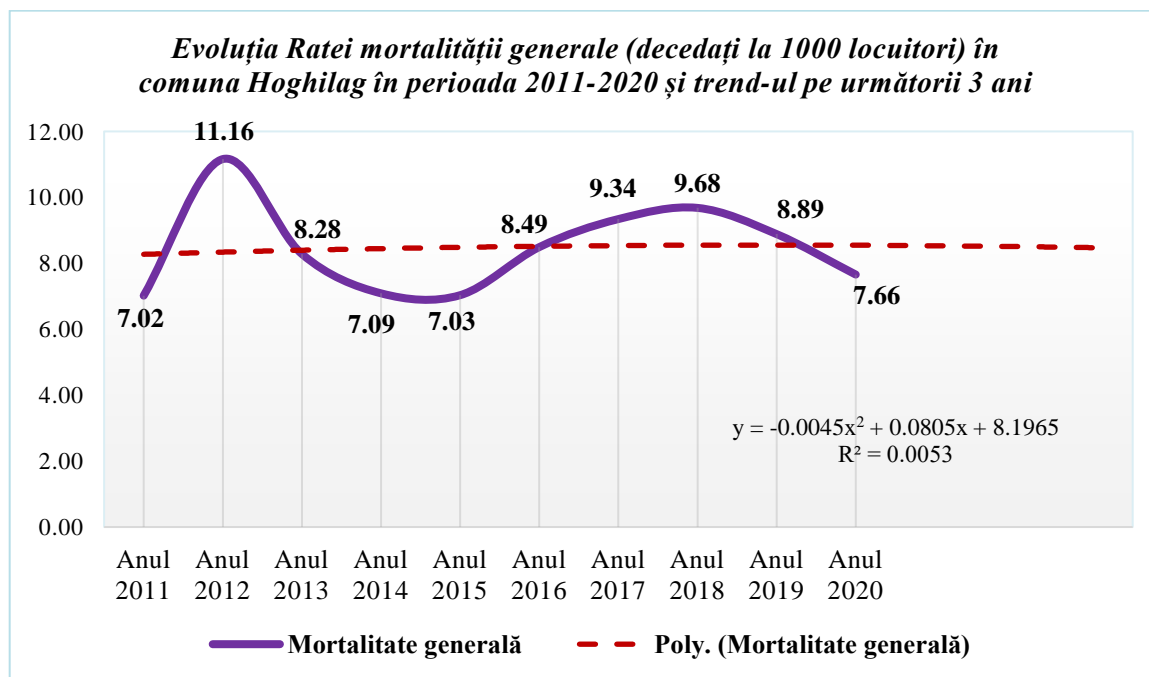
Din analiza structurii populației comunei Hoghilag pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 2.481 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.281 bărbați – 51,63%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.200 femei – 48,37%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Hoghilag arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,38%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,09%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 45-49 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 10-14 ani. (Tabel 40)

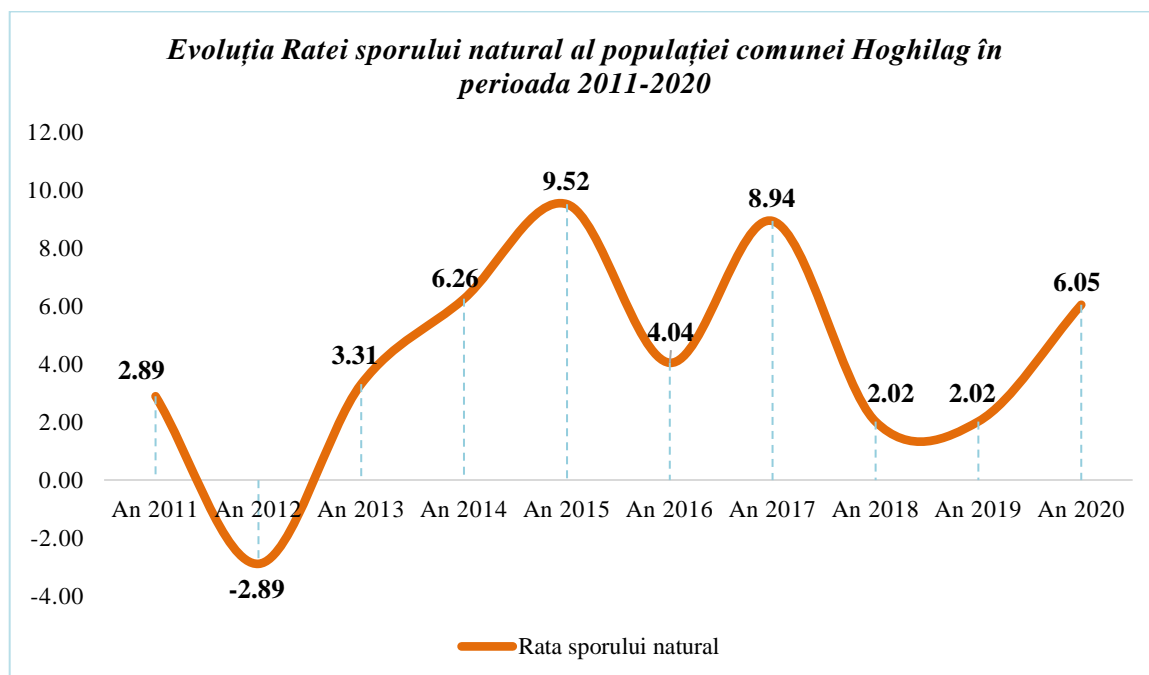
Grafic 138



Grafic 139



Grafic 140



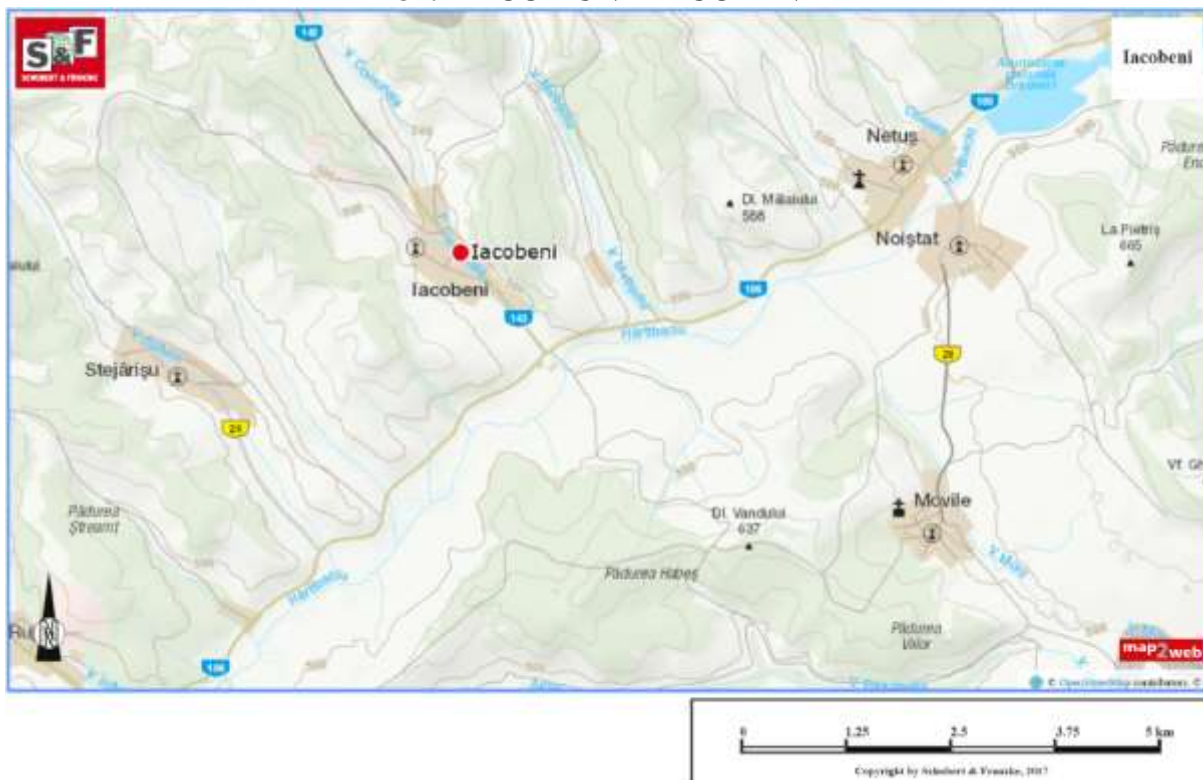
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 9,91⁰/₀₀ în anul 2011 și 13,70⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 18,28⁰/₀₀ în anul 2017. (Grafic 138)

În comuna Hoghilag au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 34 copii 0-1 an din care 21 băieți și 13 fete.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 7,02⁰/₀₀ în anul 2011 (cea mai mică valoare a perioadei) și 7,66⁰/₀₀ în anul 2020, cu un maxim de 11,16⁰/₀₀ înregistrat în anul 2012. (Grafic 139)

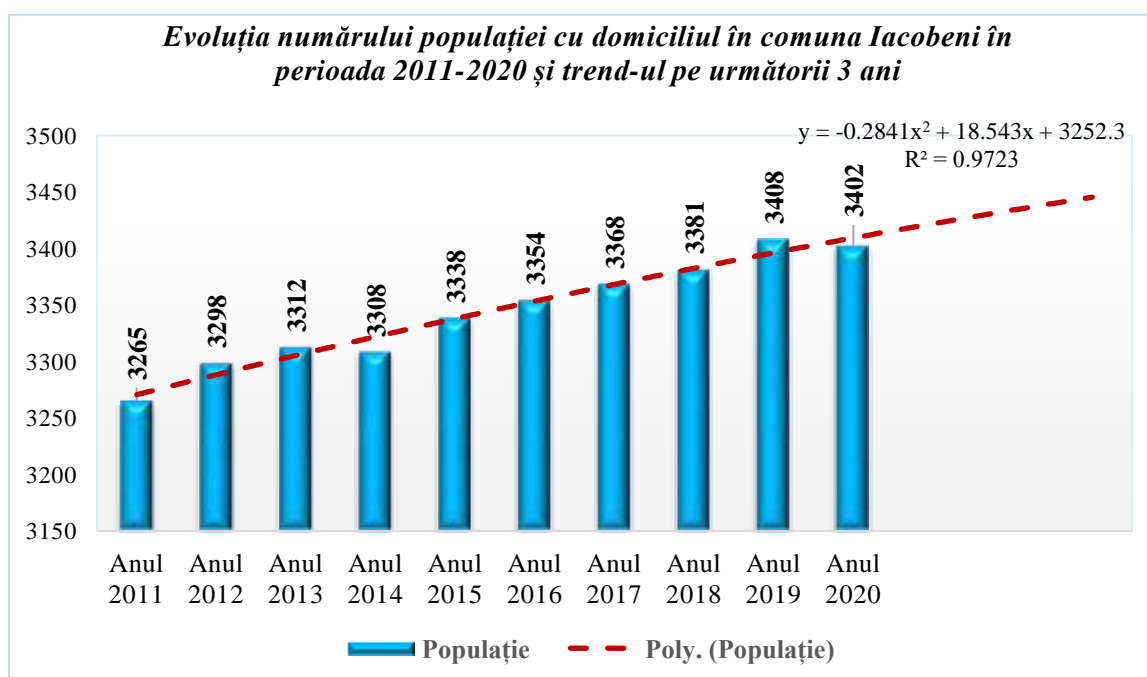
Sporul natural din comuna Hoghilag, cu excepția anului 2012, a avut valori pozitive în toată perioada analizată. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2015 (9,52). În anul 2020 sporul natural a crescut până la valoarea de 6,05 de la 2,02 în anul 2019. (Grafic 140)

34. COMUNA IACOBENI



Comuna IACOBENI are 5 sate aparținătoare: Iacobeni (centrul administrativ al comunei), Movile, Netuș, Noiștat și Stejărișu. În perioada 2011-2020, populația comunei Iacobeni a crescut de la 3.265 locuitori în anul 2011 până la 3.402 locuitori în anul 2020. (**Grafic 141**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,37 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,33 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,41. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 141



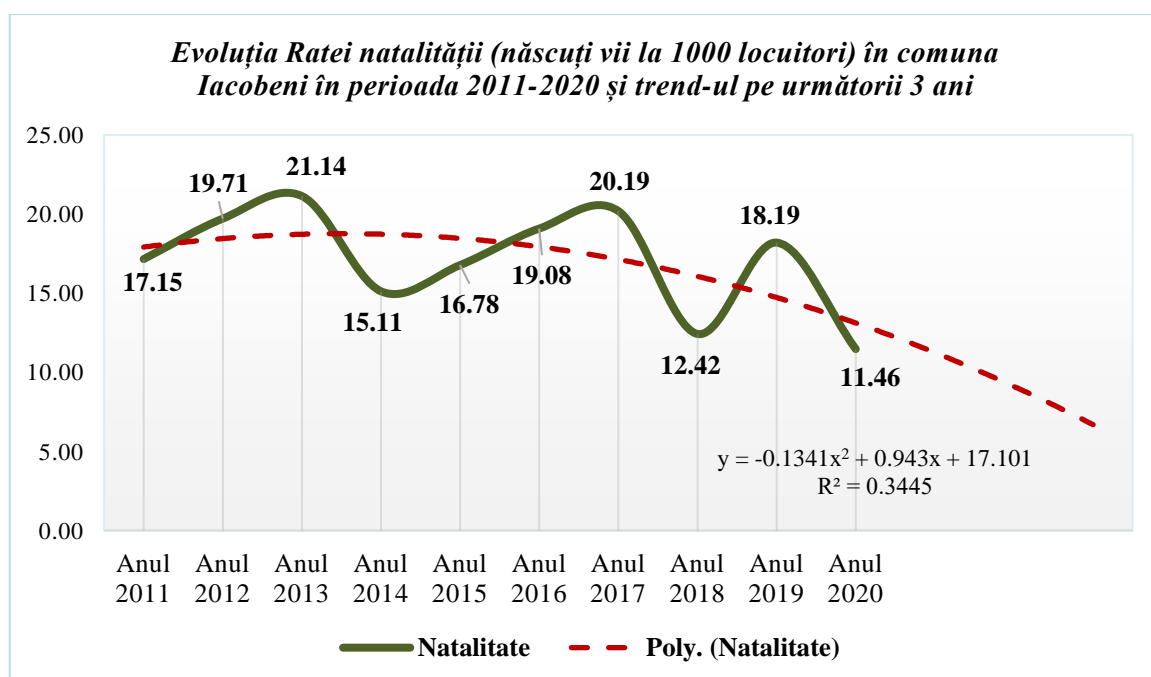
Tabel 41 – Structura populației comunei Iacobeni pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	144	4,23%	138	4,06%	282	8,29%
5-9 ani	137	4,03%	137	4,03%	274	8,05%
10-14 ani	129	3,79%	140	4,12%	269	7,91%
15-19 ani	125	3,67%	142	4,17%	267	7,85%
20-24 ani	150	4,41%	124	3,64%	274	8,05%
25-29 ani	130	3,82%	108	3,17%	238	7,00%
30-34 ani	154	4,53%	135	3,97%	289	8,50%
35-39 ani	141	4,14%	114	3,35%	255	7,50%
40-44 ani	119	3,50%	100	2,94%	219	6,44%
45-49 ani	103	3,03%	103	3,03%	206	6,06%
50-54 ani	128	3,76%	95	2,79%	223	6,55%
55-59 ani	93	2,73%	56	1,65%	149	4,38%
60-64 ani	83	2,44%	70	2,06%	153	4,50%
65-69 ani	49	1,44%	32	0,94%	81	2,38%
70-74 ani	27	0,79%	35	1,03%	62	1,82%
75-79 ani	22	0,65%	33	0,97%	55	1,62%
80-84 ani	20	0,59%	32	0,94%	52	1,53%
85+ ani	16	0,47%	38	1,12%	54	1,59%
Total	1770	52,03%	1632	47,97%	3402	100,00%

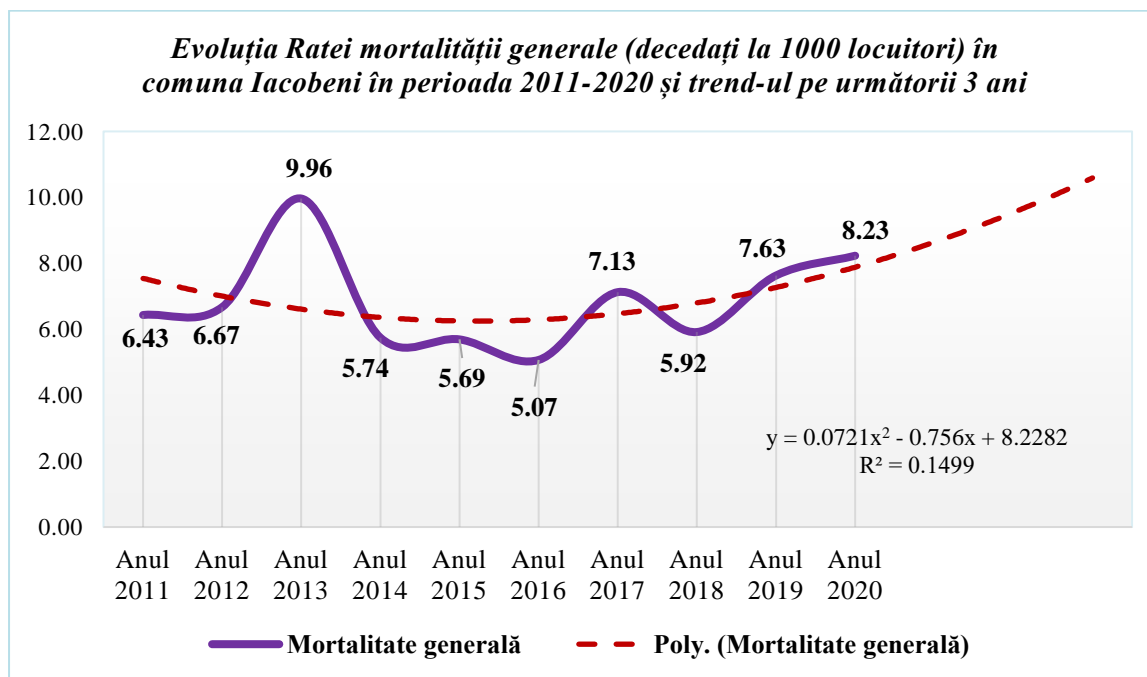
Din analiza structurii populației comunei Iacobeni pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 3.402 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.770 bărbați – 52,03%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.632 femei – 47,97%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Iacobeni arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,50%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 80-84 ani (1,53%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 15-19 ani. (**Tabel 41**)

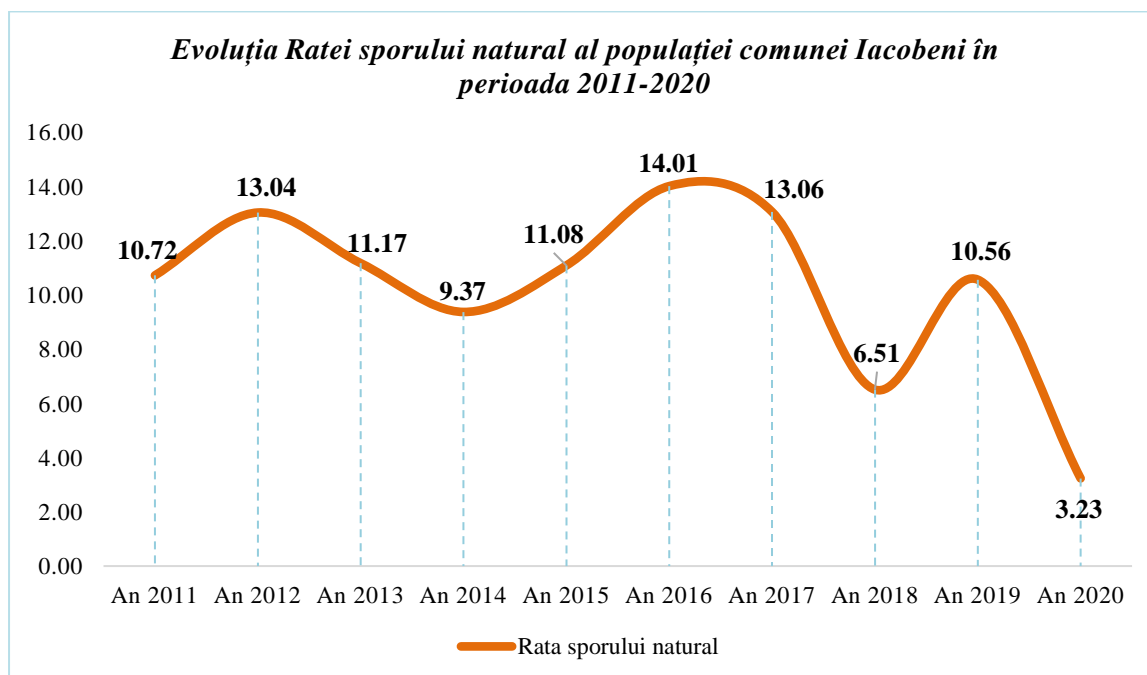
Grafic 142



Grafic 143



Grafic 144



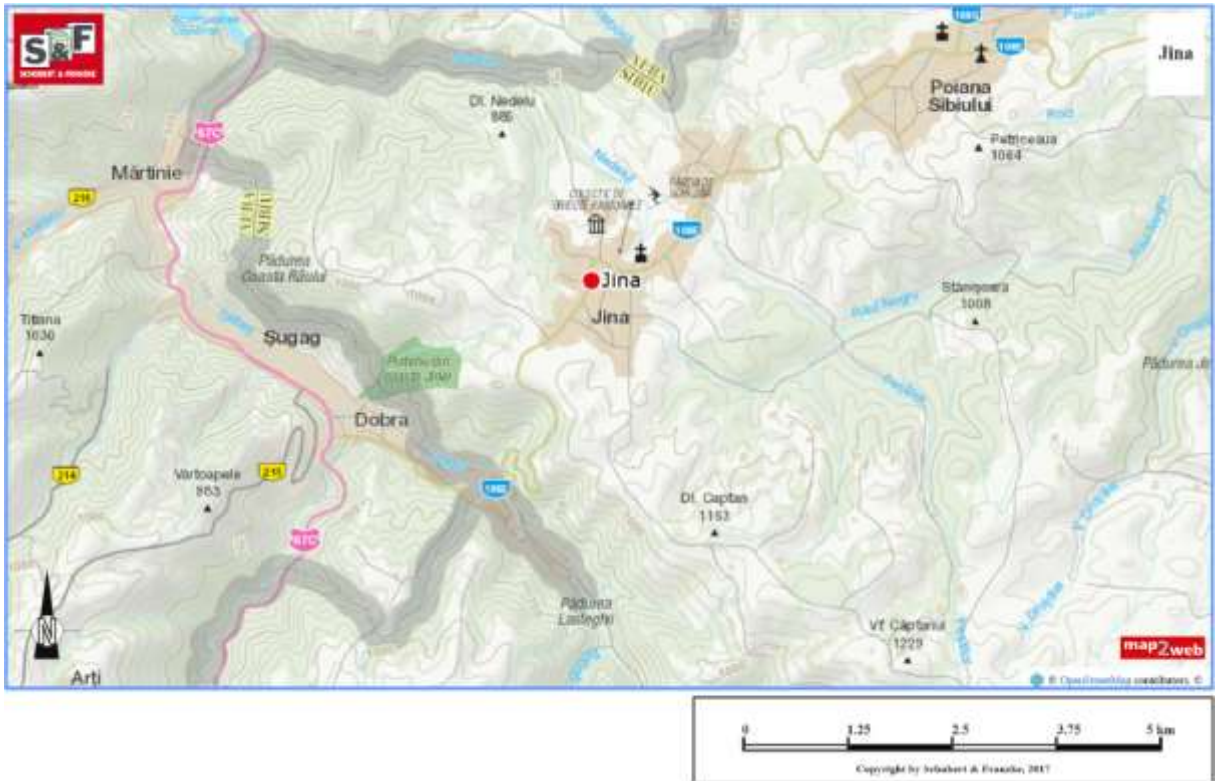
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 17,15⁰/₀₀ în anul 2011 și 11,46⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 21,14⁰/₀₀ în anul 2013. (**Grafic 142**)

În comuna Iacobeni au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 46 copii 0-1 an din care 28 băieți și 18 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 6,43⁰/₀₀ în anul 2011 și 8,23⁰/₀₀ în anul 2020, cu un maxim de 9,96⁰/₀₀ înregistrat în anul 2013. (**Grafic 143**)

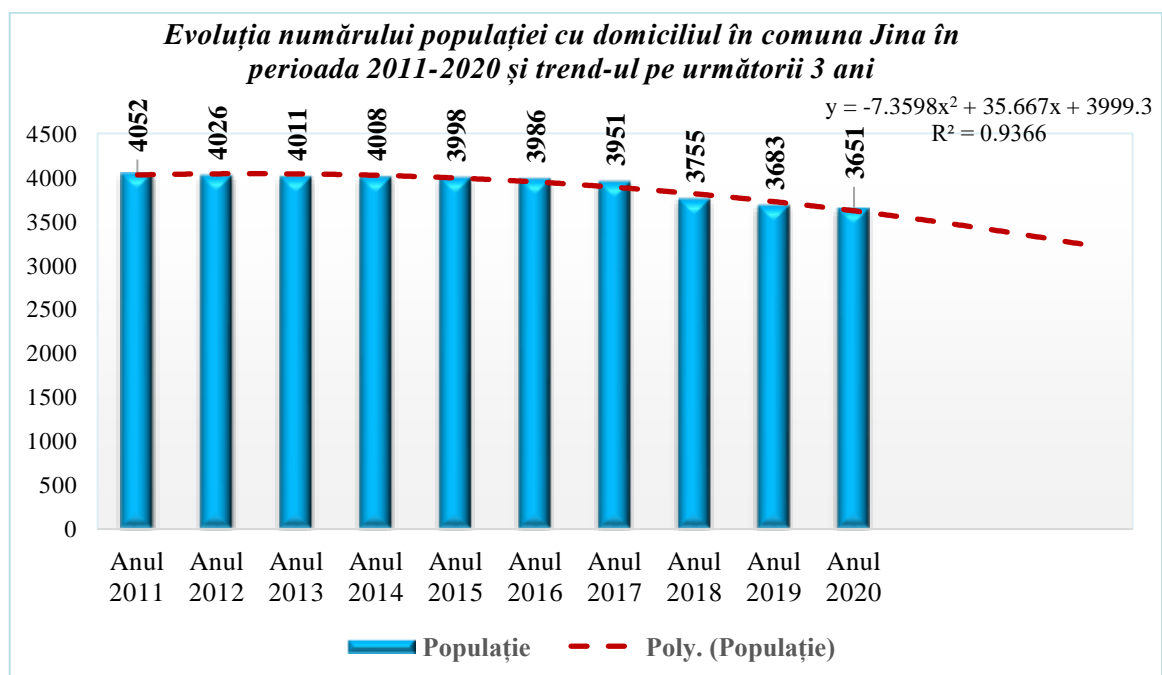
Sporul natural din comuna Iacobeni a avut valori pozitive în toată perioada analizată. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2016 (14,01). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de 3,23 de la 10,56 în anul 2019. (**Grafic 144**)

35. COMUNA JINA



Comuna JINA are 1 sat aparținător: Jina care este și centrul administrativ al comunei. În perioada 2011-2020, populația comunei Jina a scăzut de la 4.052 locuitori în anul 2011 până la 3.651 locuitori în anul 2020. (**Grafic 145**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,54 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,43 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,67. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 145



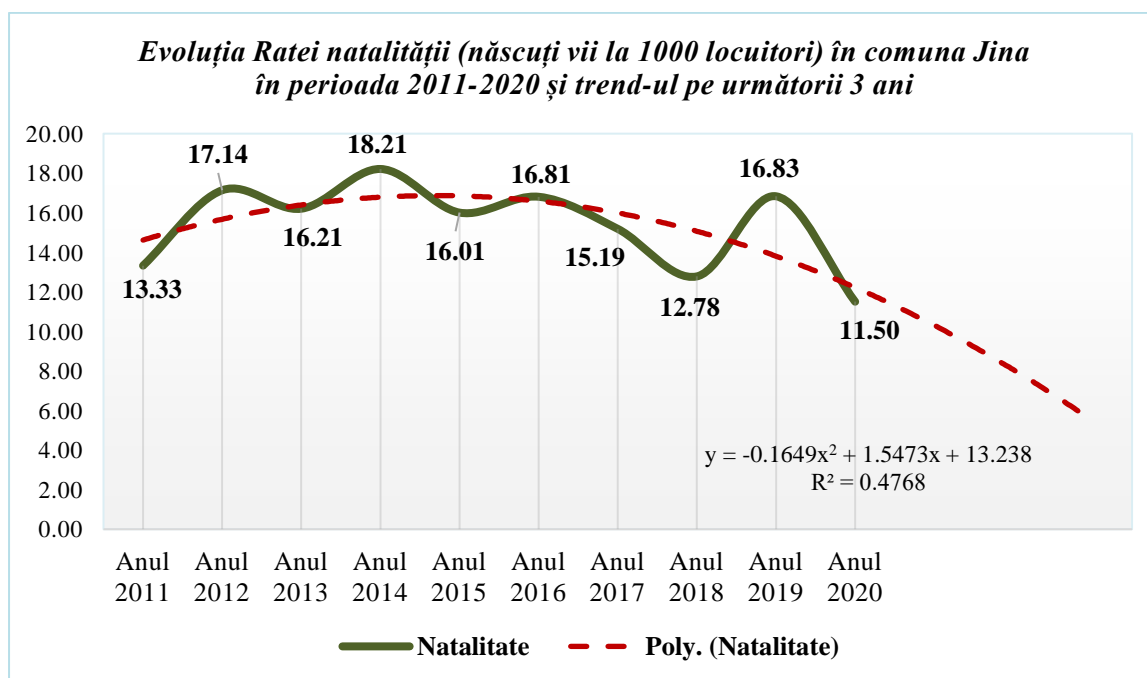
Tabel 42 – Structura populației comunei Jina pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	138	3,78%	133	3,64%	271	7,42%
5-9 ani	135	3,70%	101	2,77%	236	6,46%
10-14 ani	137	3,75%	138	3,78%	275	7,53%
15-19 ani	141	3,86%	108	2,96%	249	6,82%
20-24 ani	150	4,11%	139	3,81%	289	7,92%
25-29 ani	154	4,22%	138	3,78%	292	8,00%
30-34 ani	170	4,66%	132	3,62%	302	8,27%
35-39 ani	120	3,29%	137	3,75%	257	7,04%
40-44 ani	140	3,83%	100	2,74%	240	6,57%
45-49 ani	118	3,23%	116	3,18%	234	6,41%
50-54 ani	122	3,34%	105	2,88%	227	6,22%
55-59 ani	82	2,25%	95	2,60%	177	4,85%
60-64 ani	88	2,41%	91	2,49%	179	4,90%
65-69 ani	68	1,86%	67	1,84%	135	3,70%
70-74 ani	43	1,18%	53	1,45%	96	2,63%
75-79 ani	28	0,77%	45	1,23%	73	2,00%
80-84 ani	23	0,63%	40	1,10%	63	1,73%
85+ ani	13	0,36%	43	1,18%	56	1,53%
Total	1870	51,22%	1781	48,78%	3651	100,00%

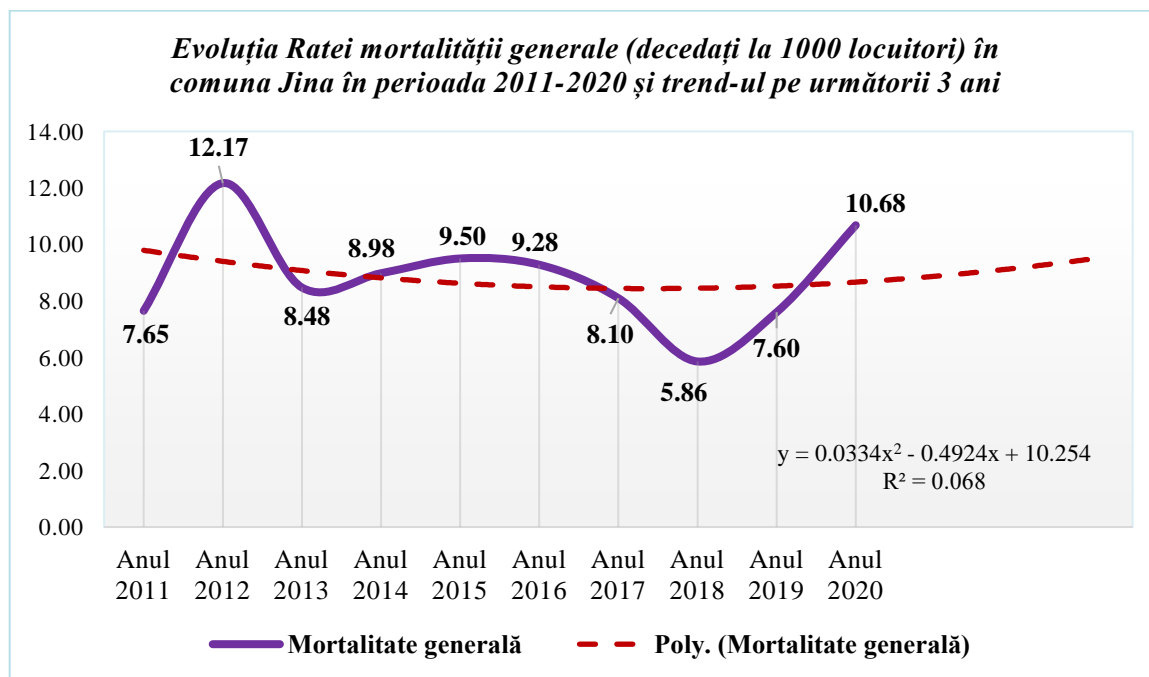
Din analiza structurii populației comunei Jina pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 3.651 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.870 bărbați – 51,22%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.781 femei – 48,78%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Jina arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,27%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,53%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 20-24 ani. (Tabel 42)

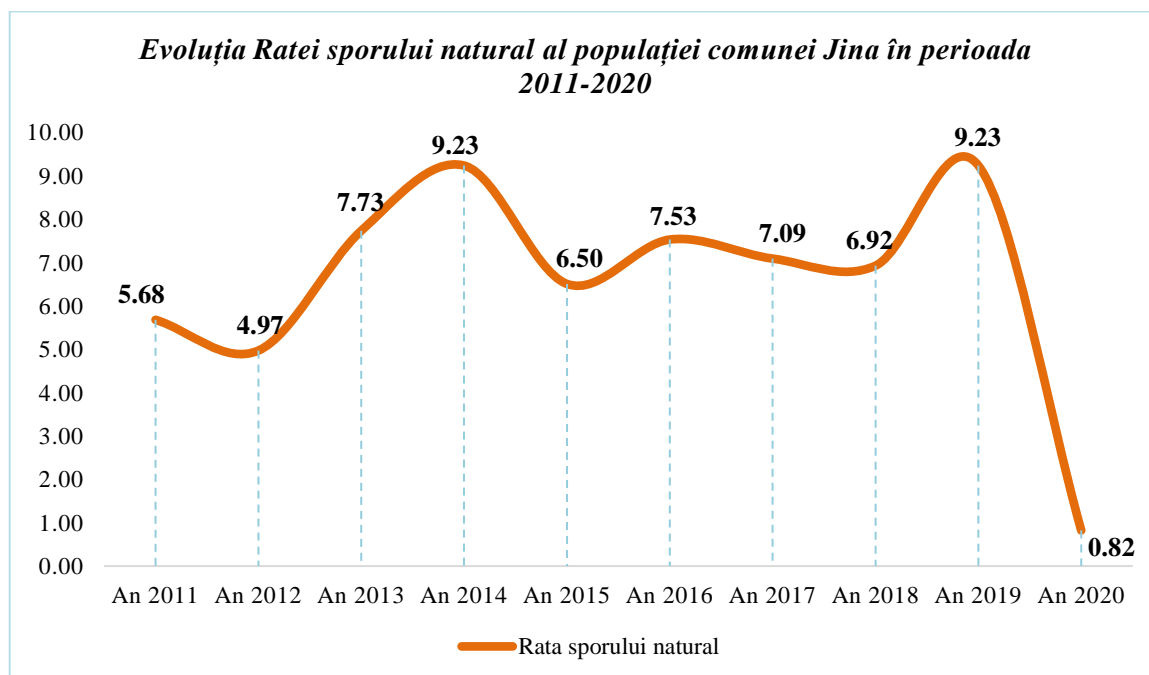
Grafic 146



Grafic 147



Grafic 148



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 13,33⁰/₀₀ în anul 2011 și 11,50⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 18,21⁰/₀₀ în anul 2014. (Grafic 146)

În comuna Jina au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 53 copii 0-1 an din care 25 băieți și 28 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 7,65⁰/₀₀ în anul 2011 și 10,68⁰/₀₀ în anul 2020, cu un maxim de 12,17⁰/₀₀ înregistrat în anul 2012. (Grafic 147)

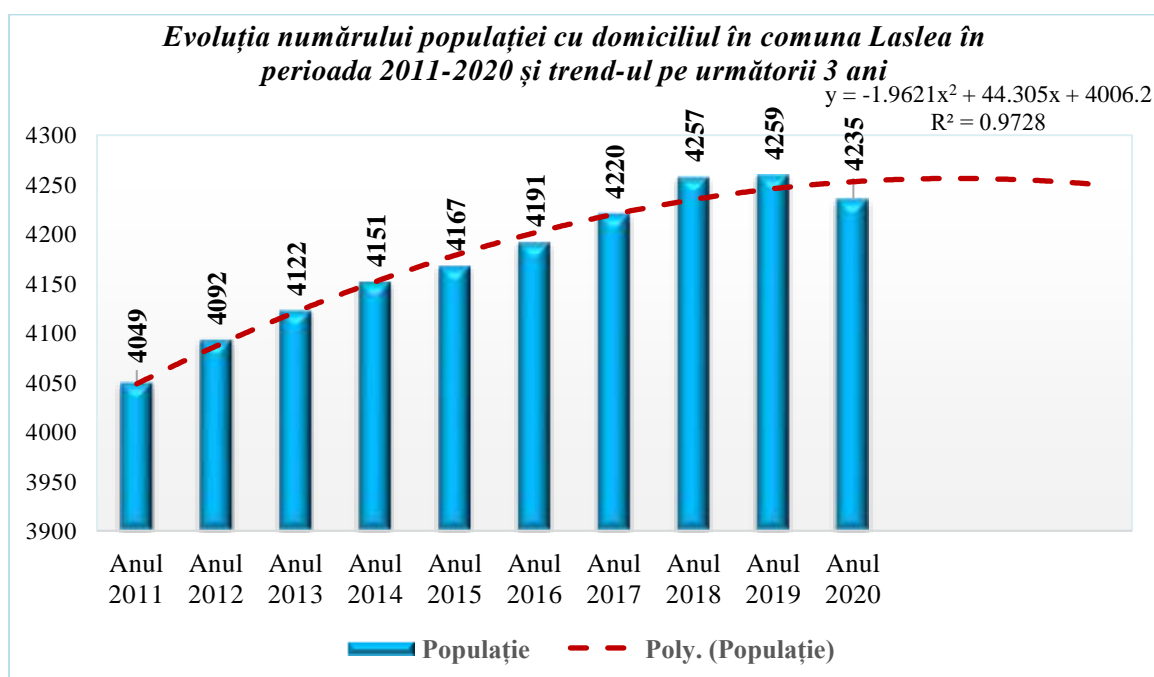
Sporul natural din comuna Jina a avut valori pozitive în toată perioada analizată. Cele mai mari valori au fost înregistrate în anii 2014 și 2019 (9,23). În anul 2020 sporul natural a scăzut abrupt până la valoarea de 0,82 de la 9,23 în anul 2019. (Grafic 148)

36. COMUNA LASLEA



Comuna LASLEA are 5 sate aparținătoare: Laslea (centrul administrativ al comunei), Florești, Mălîncrav, Noul Săsesc și Roandola. În perioada 2011-2020, populația comunei Laslea a crescut de la 4.049 locuitori în anul 2011 până la 4.235 locuitori în anul 2020. (**Grafic 149**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,67 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,57 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,77. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 149



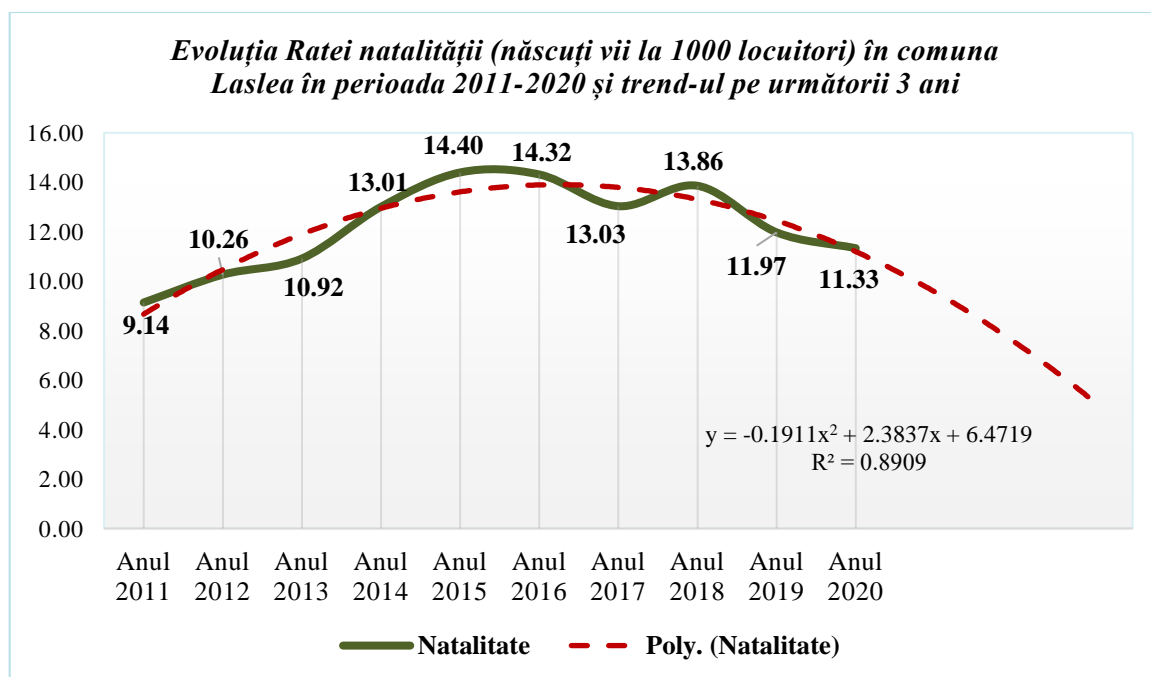
Tabel 43 – Structura populației comunei Laslea pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	153	3,61%	125	2,95%	278	6,56%
5-9 ani	123	2,90%	114	2,69%	237	5,60%
10-14 ani	117	2,76%	149	3,52%	266	6,28%
15-19 ani	142	3,35%	178	4,20%	320	7,56%
20-24 ani	141	3,33%	153	3,61%	294	6,94%
25-29 ani	166	3,92%	149	3,52%	315	7,44%
30-34 ani	202	4,77%	158	3,73%	360	8,50%
35-39 ani	169	3,99%	137	3,23%	306	7,23%
40-44 ani	141	3,33%	139	3,28%	280	6,61%
45-49 ani	156	3,68%	160	3,78%	316	7,46%
50-54 ani	173	4,09%	156	3,68%	329	7,77%
55-59 ani	117	2,76%	101	2,38%	218	5,15%
60-64 ani	114	2,69%	79	1,87%	193	4,56%
65-69 ani	66	1,56%	58	1,37%	124	2,93%
70-74 ani	47	1,11%	57	1,35%	104	2,46%
75-79 ani	35	0,83%	53	1,25%	88	2,08%
80-84 ani	27	0,64%	54	1,28%	81	1,91%
85+ ani	49	1,16%	77	1,82%	126	2,98%
Total	2138	50,48%	2097	49,52%	4235	100,00%

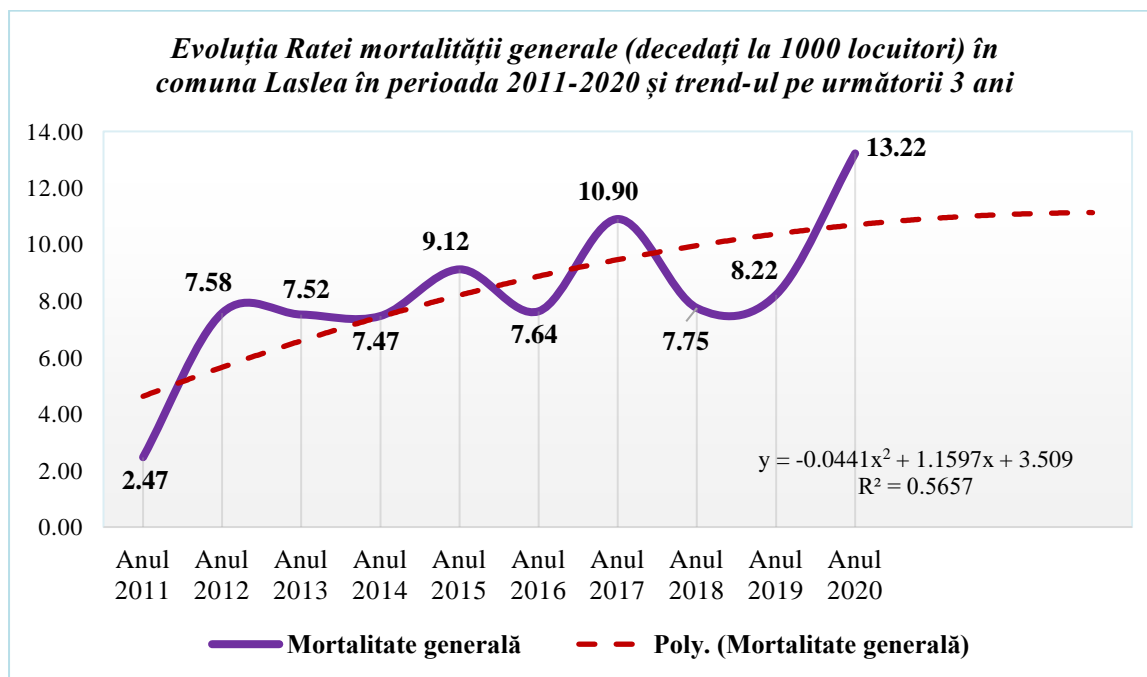
Din analiza structurii populației comunei Laslea pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 4.235 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (2.138 bărbați – 50,48%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (2.097 femei – 49,52%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Laslea arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,50%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 80-84 ani (1,91%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 15-19 ani. (**Tabel 43**)

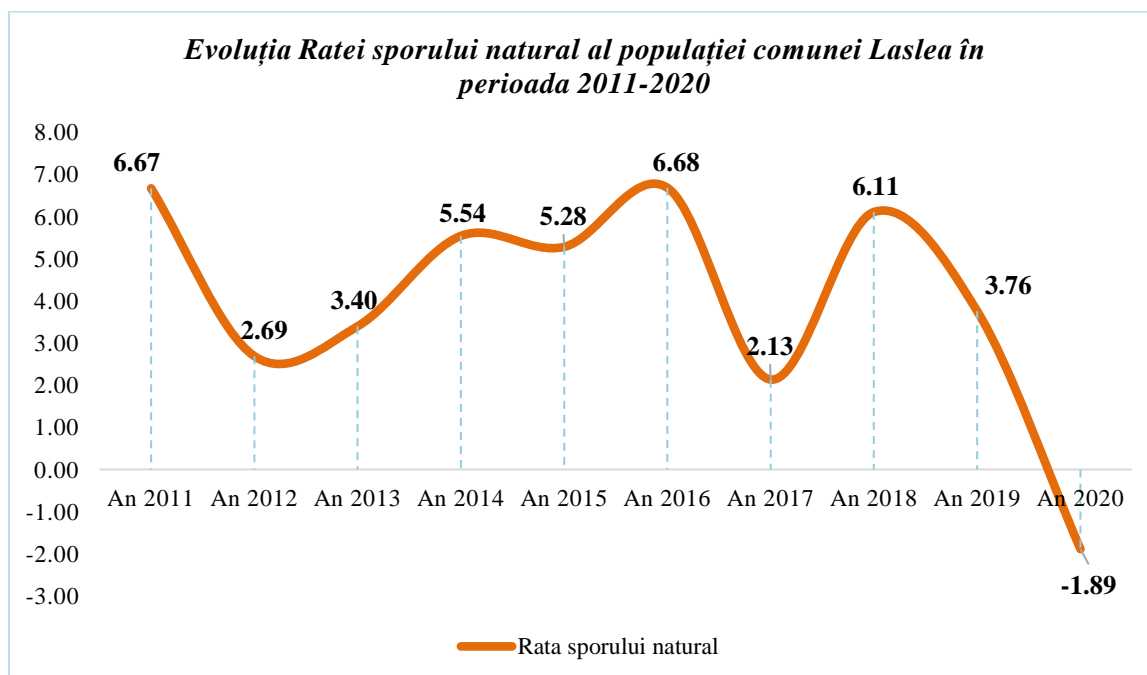
Grafic 150



Grafic 151



Grafic 152



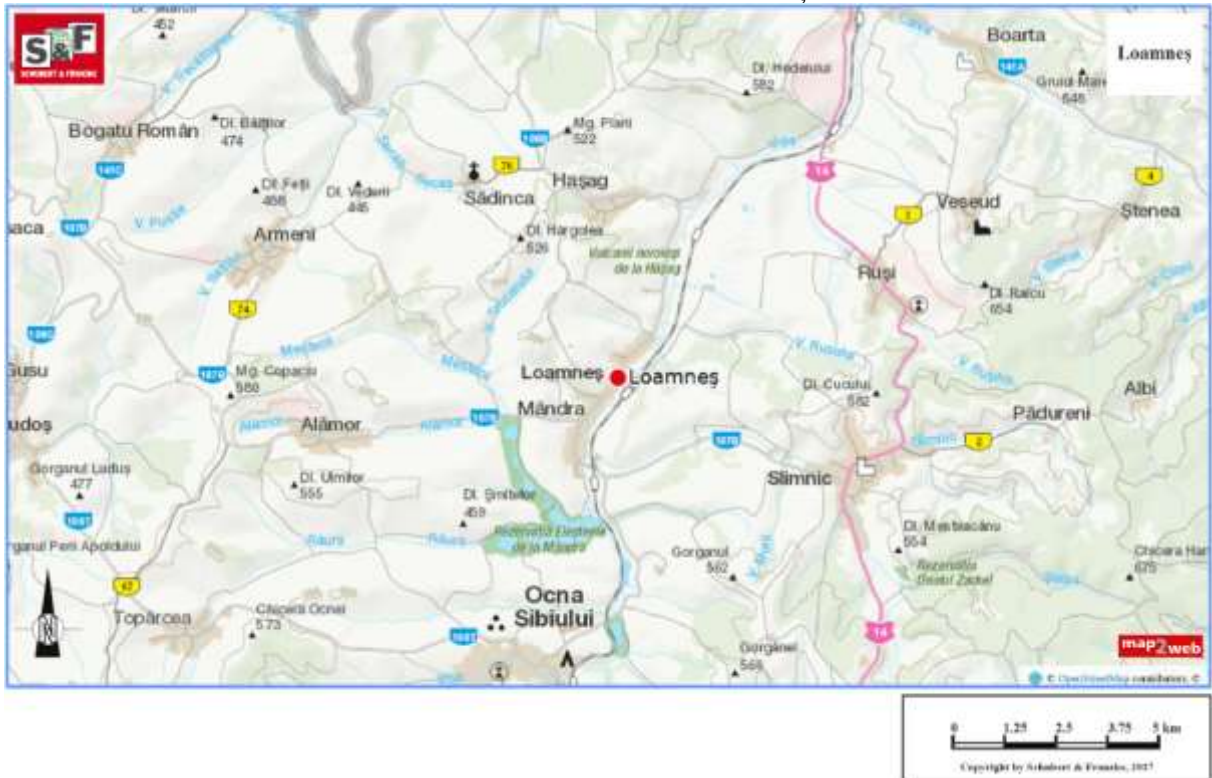
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 9,14⁰/₀₀ în anul 2011 și 11,33⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 14,40⁰/₀₀ în anul 2015. (Grafic 150)

În comuna Laslea au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 46 copii 0-1 an din care 28 băieți și 18 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 2,47⁰/₀₀ în anul 2011 și 13,22⁰/₀₀ în anul 2020 (maximul perioadei). (Grafic 151)

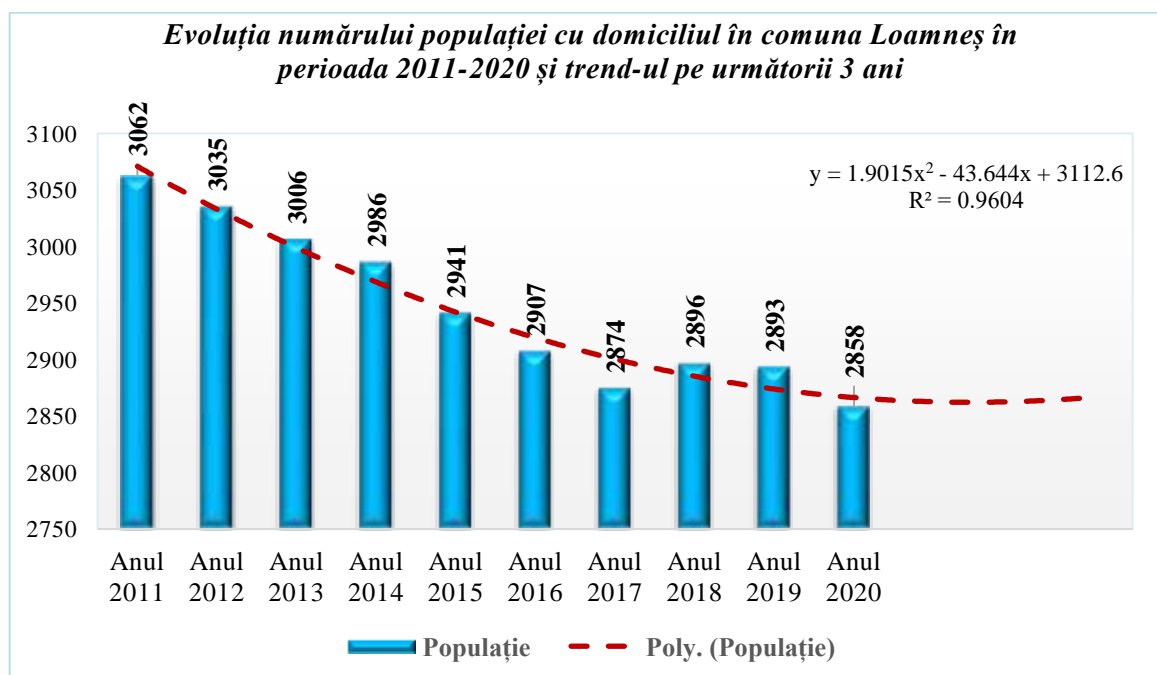
Sporul natural din comuna Laslea a avut valori pozitive până în anul 2019, inclusiv. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2016 (6,68). În anul 2020 sporul natural a scăzut abrupt până la valoarea de -1,89 de la 3,76 în anul 2019. (Grafic 152)

37. COMUNA LOAMNEȘ



Comuna LOAMNEȘ are 6 sate aparținătoare: Loamneș (centrul administrativ al comunei), Alămor, Armeni, Hașag, Mândra și Sădina. În perioada 2011-2020, populația comunei Loamneș a scăzut de la 3.062 locuitori în anul 2011 până la 2.858 locuitori în anul 2020. (**Grafic 153**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,65 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 1,30 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,97. Astfel, predomină populația masculină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 153



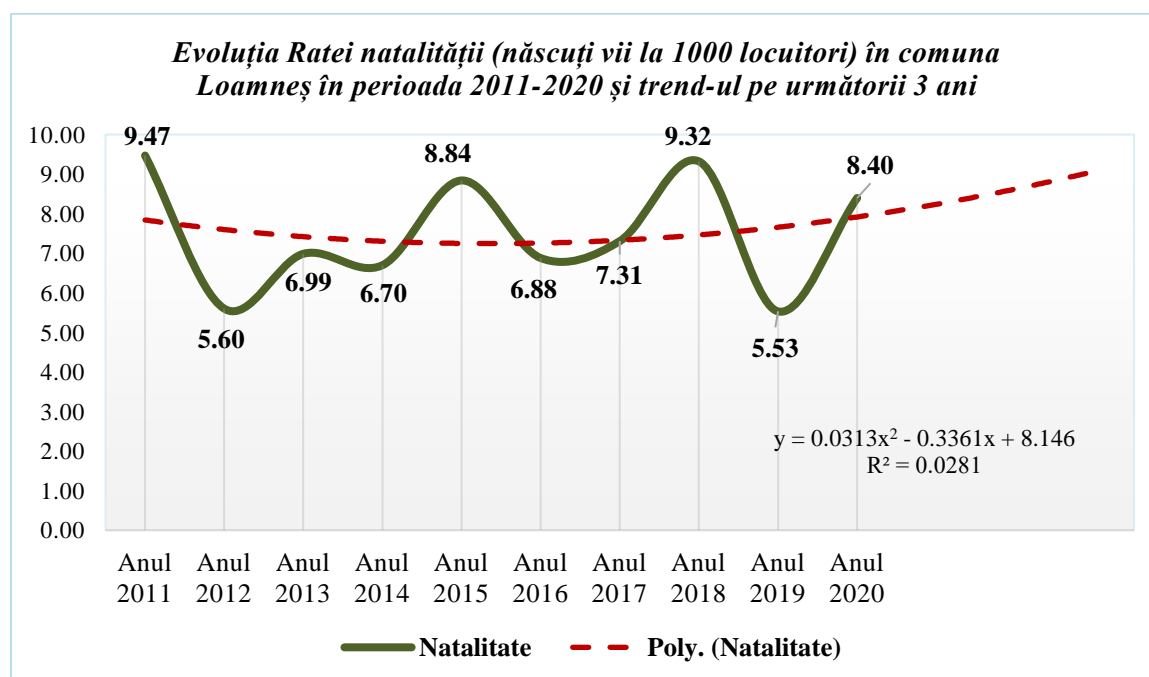
Tabel 44 – Structura populației comunei Loamneș pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	56	1,96%	61	2,13%	117	4,09%
5-9 ani	53	1,85%	60	2,10%	113	3,95%
10-14 ani	75	2,62%	74	2,59%	149	5,21%
15-19 ani	84	2,94%	85	2,97%	169	5,91%
20-24 ani	96	3,36%	100	3,50%	196	6,86%
25-29 ani	103	3,60%	51	1,78%	154	5,39%
30-34 ani	101	3,53%	57	1,99%	158	5,53%
35-39 ani	85	2,97%	75	2,62%	160	5,60%
40-44 ani	121	4,23%	97	3,39%	218	7,63%
45-49 ani	130	4,55%	114	3,99%	244	8,54%
50-54 ani	135	4,72%	95	3,32%	230	8,05%
55-59 ani	101	3,53%	71	2,48%	172	6,02%
60-64 ani	77	2,69%	77	2,69%	154	5,39%
65-69 ani	66	2,31%	81	2,83%	147	5,14%
70-74 ani	63	2,20%	74	2,59%	137	4,79%
75-79 ani	42	1,47%	84	2,94%	126	4,41%
80-84 ani	34	1,19%	85	2,97%	119	4,16%
85+ ani	34	1,19%	61	2,13%	95	3,32%
Total	1456	50,94%	1402	49,06%	2858	100,00%

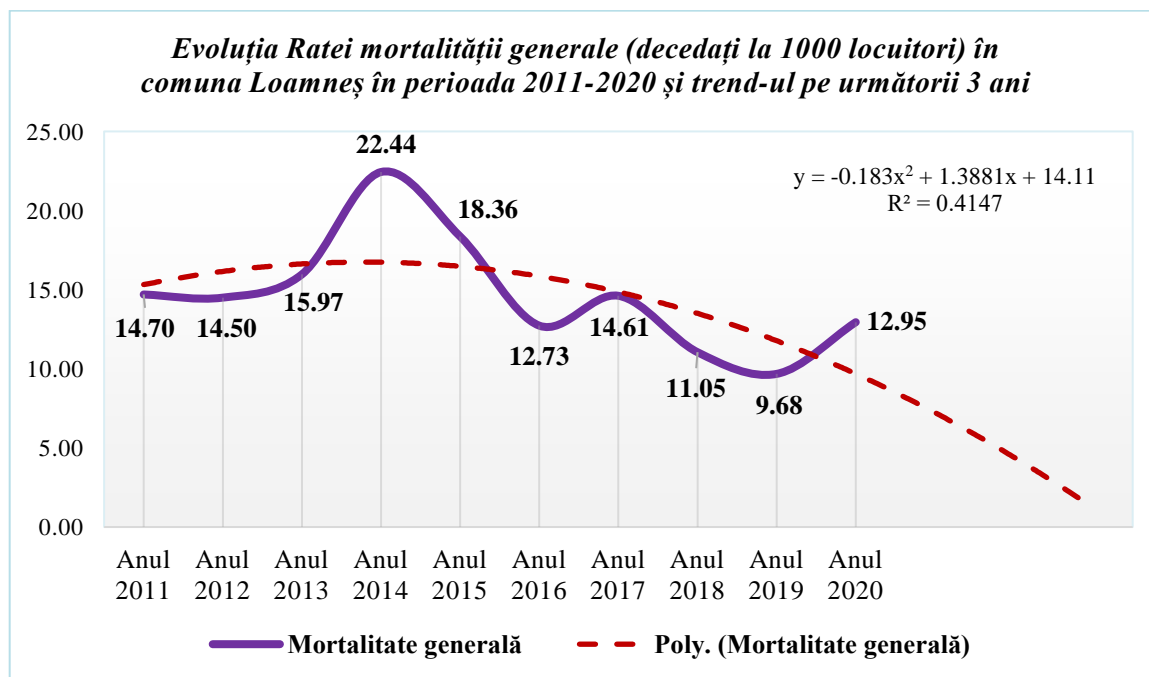
Din analiza structurii populației comunei Loamneș pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 2.858 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.456 bărbați – 50,94%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.402 femei – 49,06%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Loamneș arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (8,54%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (3,32%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 50-54 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 45-49 ani. (Tabel 44)

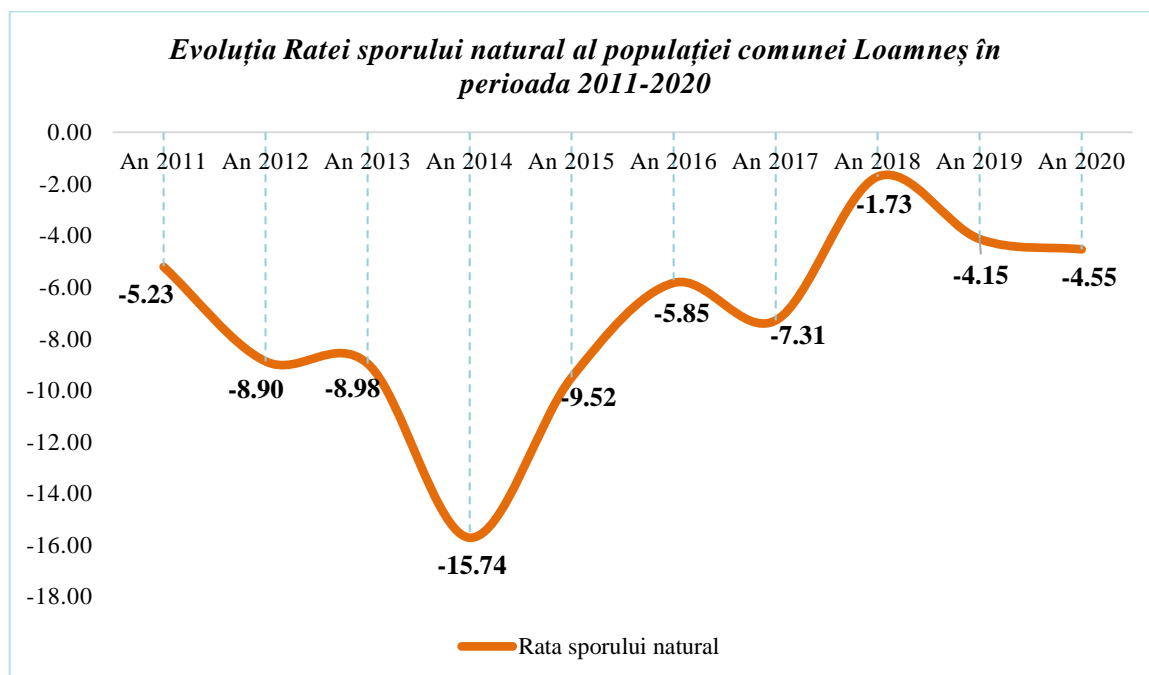
Grafic 154



Grafic 155



Grafic 156



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 9,47⁰/₀₀ în anul 2011 (maximul perioadei) și 8,40⁰/₀₀ în anul 2020. (Grafic 154)

În comuna Loamneș au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 22 copii 0-1 an din care 12 băieți și 10 fete.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 14,70⁰/₀₀ în anul 2011 și 12,95⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 22,44⁰/₀₀ înregistrat în anul 2014. (Grafic 155)

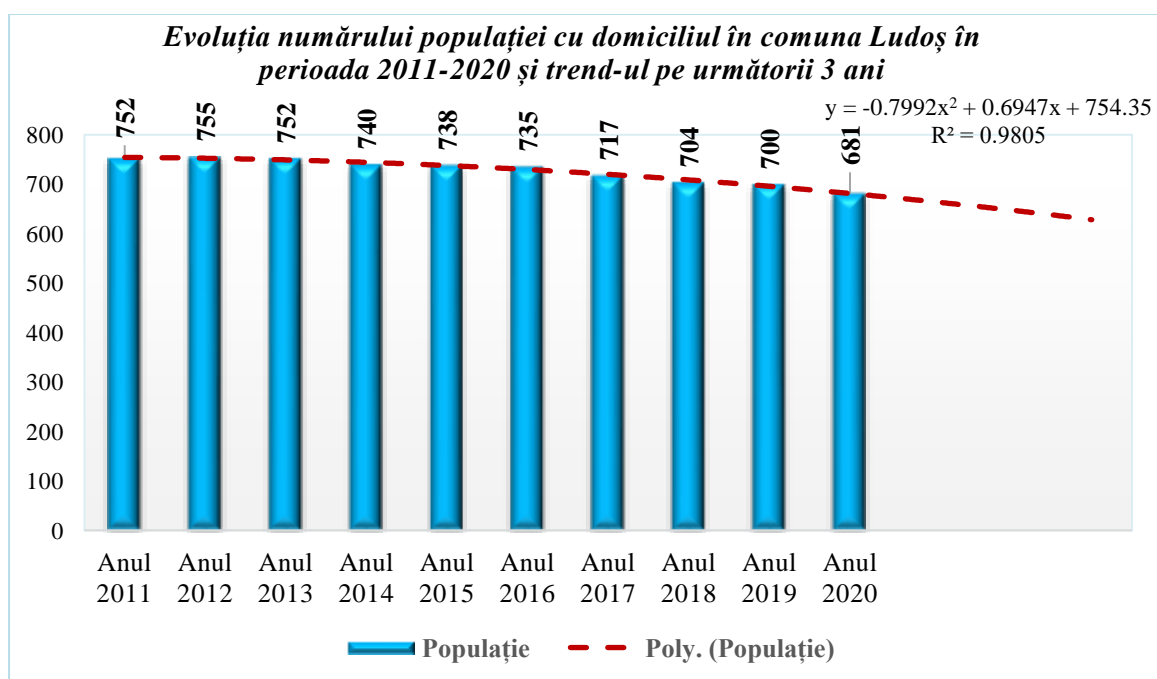
Sporul natural din comuna Loamneș a avut numai valori negative în toată perioada analizată. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2018 (-1,73). În anul 2020 sporul natural a scăzut până la valoarea de -4,55 de la -4,15 în anul 2019. (Grafic 156)

38. COMUNA LUDOȘ



Comuna LUDOȘ are 2 sate aparținătoare: Ludoș (centrul administrativ al comunei) și Gușu. În perioada 2011-2020, populația comunei Ludoș a scăzut de la 752 locuitori în anul 2011 până la 681 locuitori în anul 2020. (**Grafic 157**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,81 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 1,29 și indice de îmbătrânire pentru femei de 2,43. Astfel, predomină populația masculină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 157



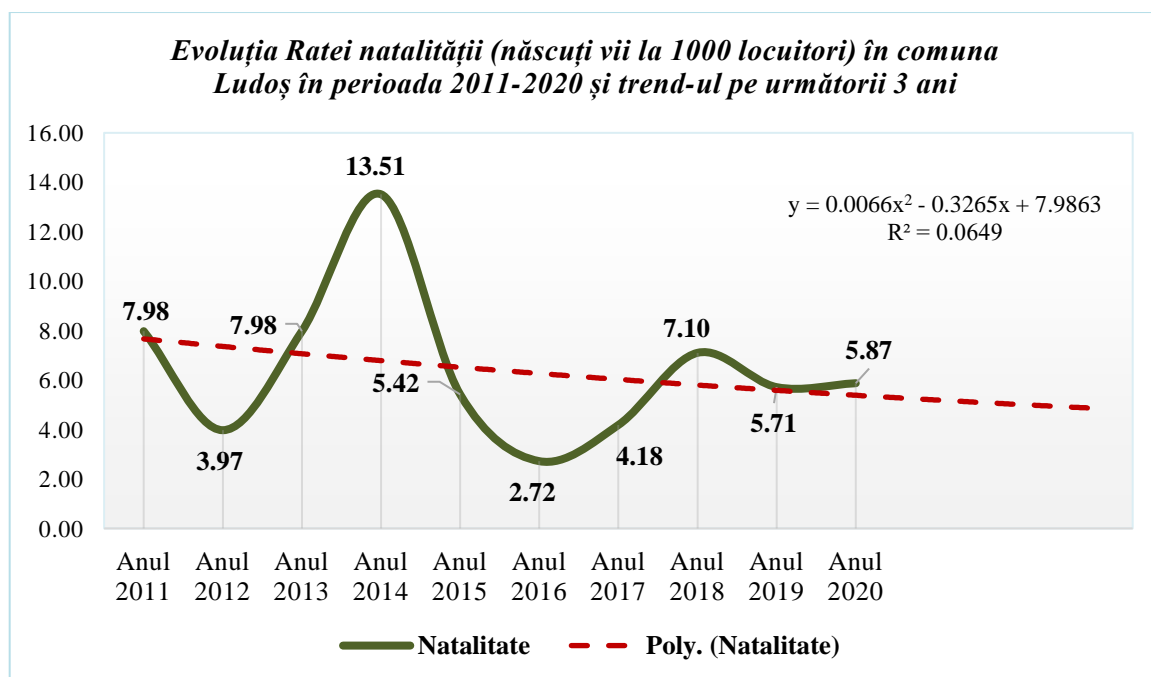
Tabel 45 – Structura populației comunei Ludoș pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	13	1,91%	7	1,03%	20	2,94%
5-9 ani	10	1,47%	15	2,20%	25	3,67%
10-14 ani	28	4,11%	20	2,94%	48	7,05%
15-19 ani	20	2,94%	15	2,20%	35	5,14%
20-24 ani	19	2,79%	17	2,50%	36	5,29%
25-29 ani	17	2,50%	13	1,91%	30	4,41%
30-34 ani	27	3,96%	29	4,26%	56	8,22%
35-39 ani	20	2,94%	13	1,91%	33	4,85%
40-44 ani	35	5,14%	23	3,38%	58	8,52%
45-49 ani	35	5,14%	20	2,94%	55	8,08%
50-54 ani	26	3,82%	23	3,38%	49	7,20%
55-59 ani	22	3,23%	13	1,91%	35	5,14%
60-64 ani	18	2,64%	15	2,20%	33	4,85%
65-69 ani	20	2,94%	13	1,91%	33	4,85%
70-74 ani	12	1,76%	21	3,08%	33	4,85%
75-79 ani	11	1,62%	13	1,91%	24	3,52%
80-84 ani	11	1,62%	25	3,67%	36	5,29%
85+ ani	12	1,76%	30	4,41%	42	6,17%
Total	356	52,28%	325	47,72%	681	100,00%

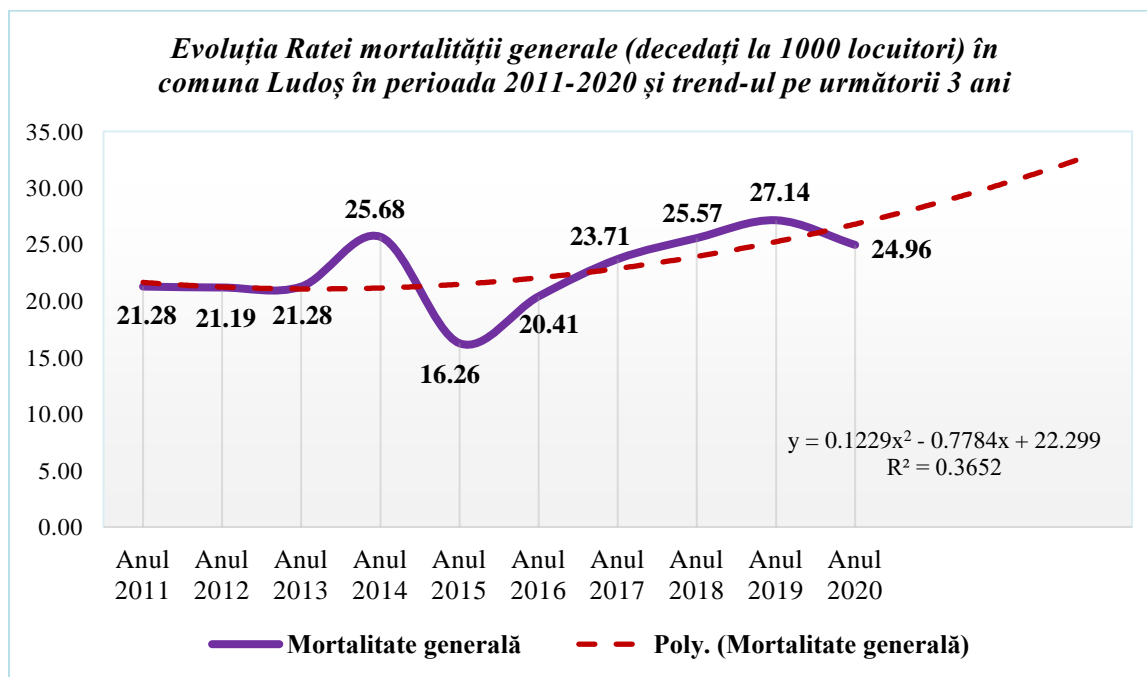
Din analiza structurii populației comunei Ludoș pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 681 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (356 bărbați – 52,28%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (325 femei – 47,72%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Ludoș arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 50-54 ani (7,20%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 0-4 ani (2,94%). La populația masculină predomină grupele de vârstă 40-44 ani și 45-49 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 85+ ani. (Tabel 45)

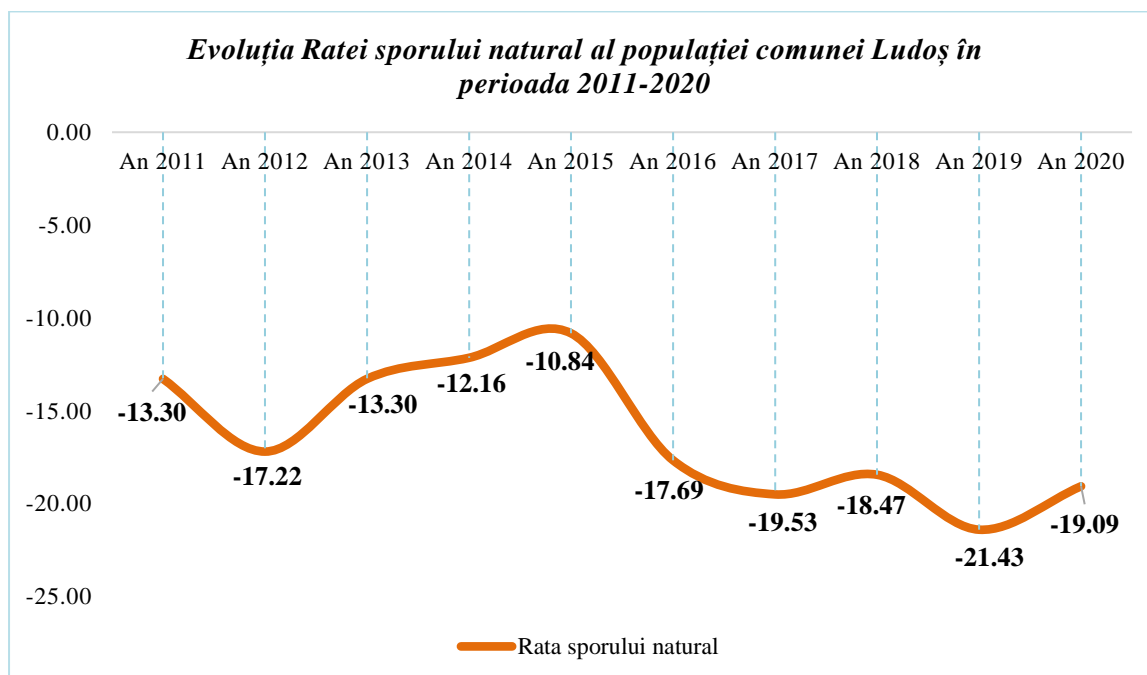
Grafic 158



Grafic 159



Grafic 160



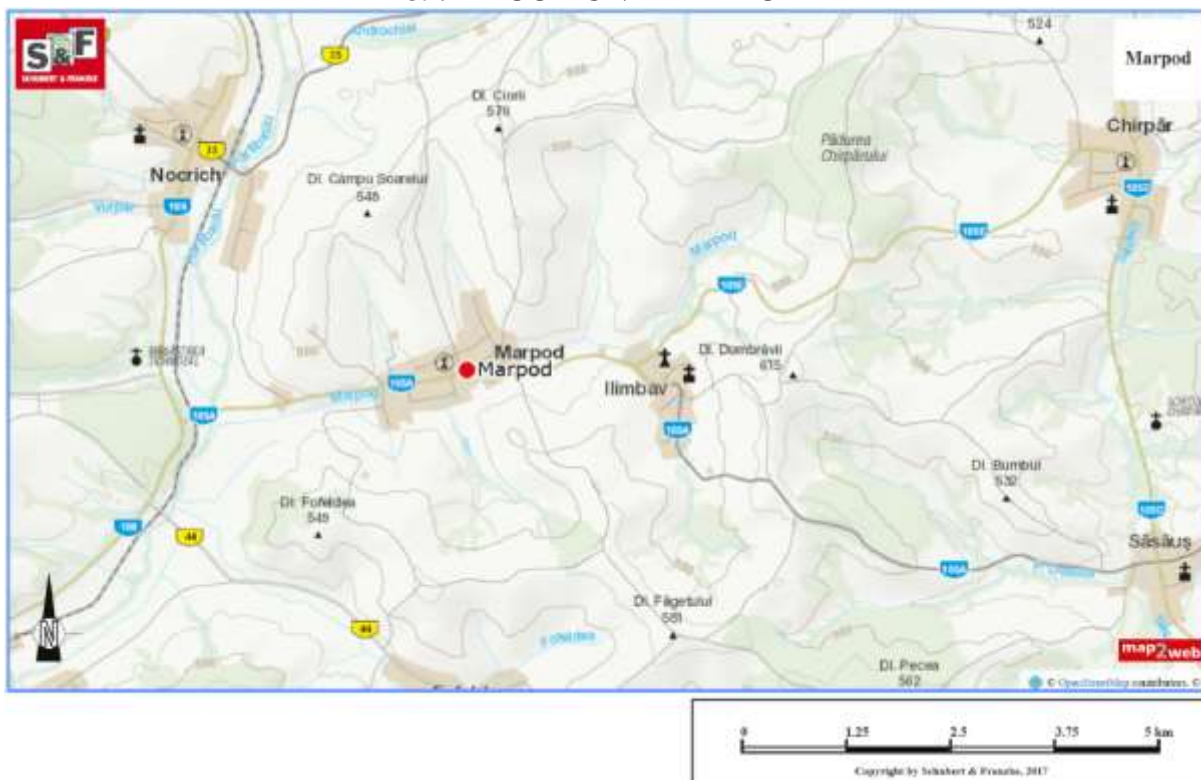
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 7,98⁰/₀₀ în anul 2011 și 5,87⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 13,51⁰/₀₀ înregistrat în anul 2014. (Grafic 158)

În comuna Ludoș au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 3 copii 0-1 an din care 2 băieți și 1 fetiță.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 21,28⁰/₀₀ în anul 2011 și 24,96⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 27,14⁰/₀₀ înregistrat în anul 2019. (Grafic 159)

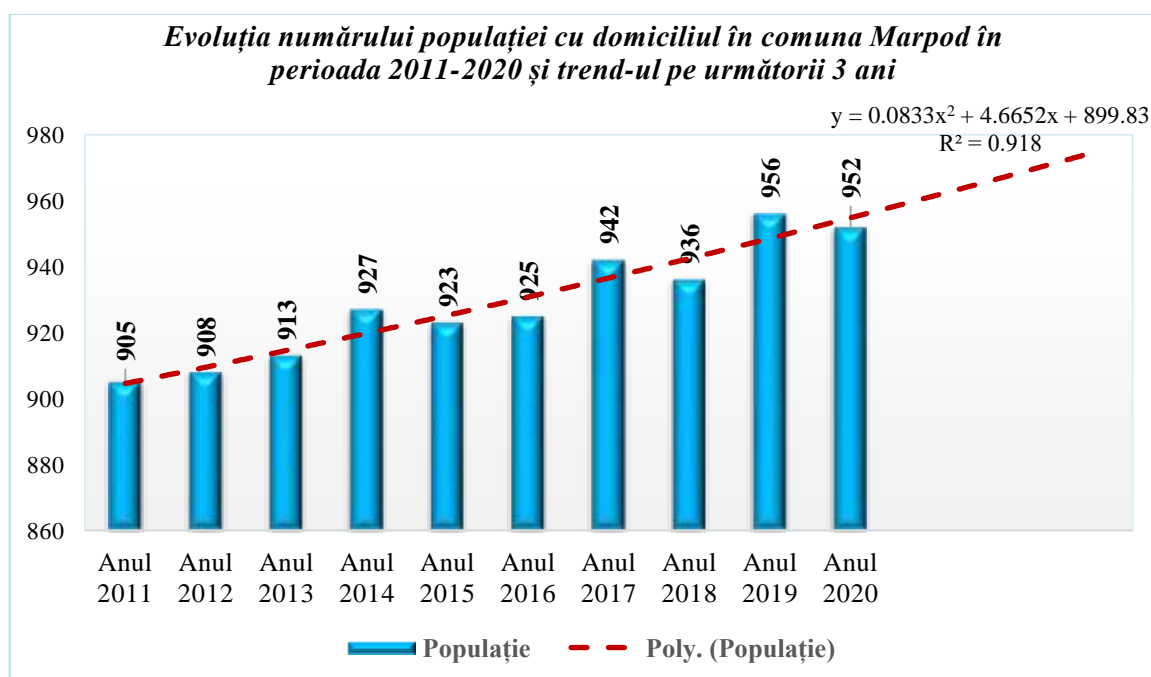
Sporul natural din comuna Ludoș a avut numai valori negative în toată perioada analizată. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2015 (-10,84). În anul 2020 sporul natural a crescut la valoarea de -19,09 de la -21,43 în anul 2019. (Grafic 160)

39. COMUNA MARPOD



Comuna MARPOD are 2 sate aparținătoare: Marpod (centrul administrativ al comunei) și Ilimbav. În perioada 2011-2020, populația comunei Marpod a crescut de la 905 locuitori în anul 2011 până la 952 locuitori în anul 2020. (**Grafic 161**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,67 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,47 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,88. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 161



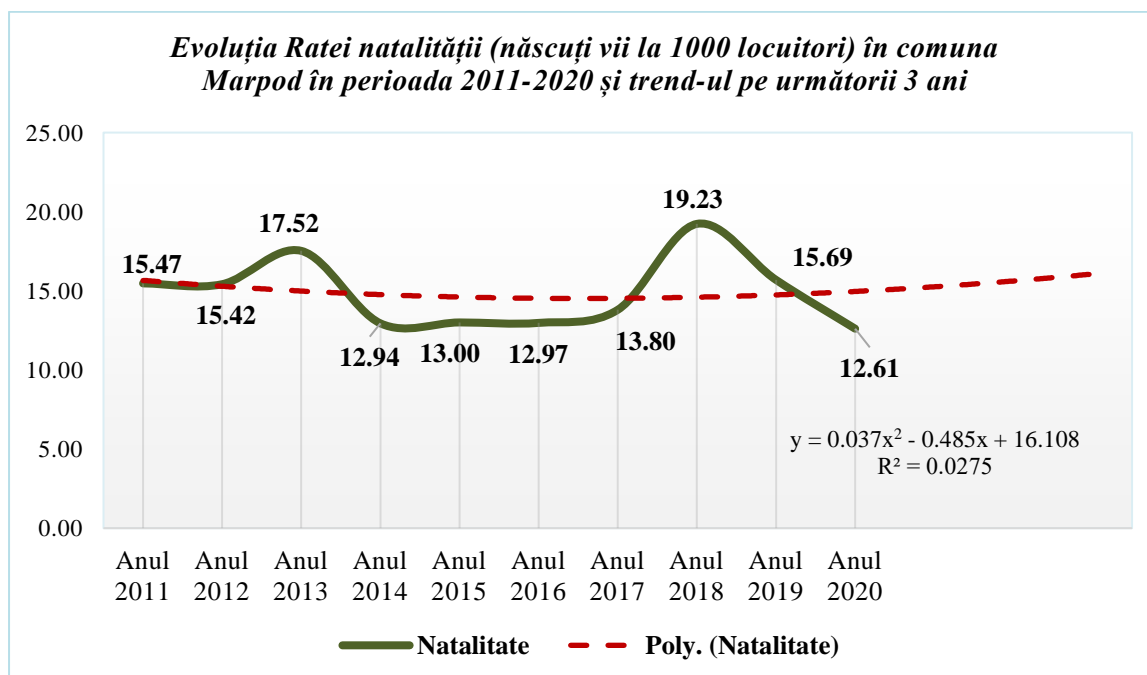
Tabel 46 – Structura populației comunei Marpod pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	40	4,20%	27	2,84%	67	7,04%
5-9 ani	42	4,41%	34	3,57%	76	7,98%
10-14 ani	30	3,15%	41	4,31%	71	7,46%
15-19 ani	23	2,42%	24	2,52%	47	4,94%
20-24 ani	34	3,57%	28	2,94%	62	6,51%
25-29 ani	41	4,31%	22	2,31%	63	6,62%
30-34 ani	40	4,20%	31	3,26%	71	7,46%
35-39 ani	31	3,26%	35	3,68%	66	6,93%
40-44 ani	35	3,68%	32	3,36%	67	7,04%
45-49 ani	52	5,46%	25	2,63%	77	8,09%
50-54 ani	27	2,84%	26	2,73%	53	5,57%
55-59 ani	27	2,84%	22	2,31%	49	5,15%
60-64 ani	24	2,52%	16	1,68%	40	4,20%
65-69 ani	15	1,58%	18	1,89%	33	3,47%
70-74 ani	18	1,89%	32	3,36%	50	5,25%
75-79 ani	9	0,95%	17	1,79%	26	2,73%
80-84 ani	4	0,42%	15	1,58%	19	2,00%
85+ ani	7	0,74%	8	0,84%	15	1,58%
Total	499	52,42%	453	47,58%	952	100,00%

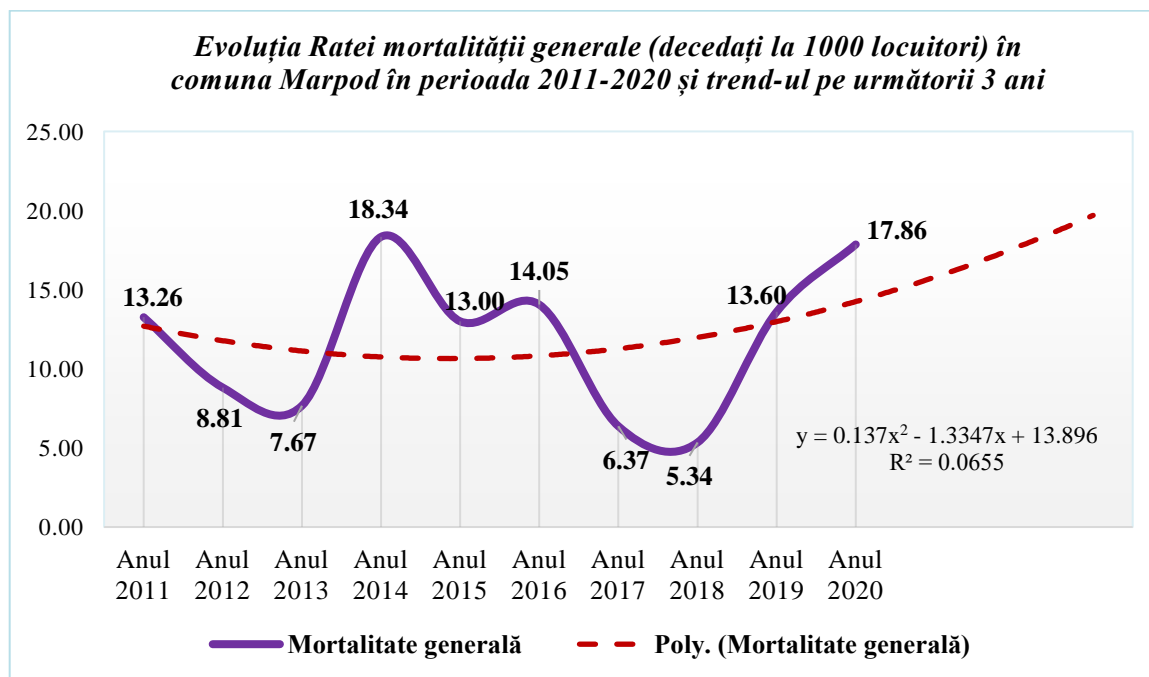
Din analiza structurii populației comunei Marpod pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 952 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (499 bărbați – 52,42%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (453 femei – 47,58%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Marpod arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (8,09%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,58%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 45-49 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 10-14 ani. (*Tabel 46*)

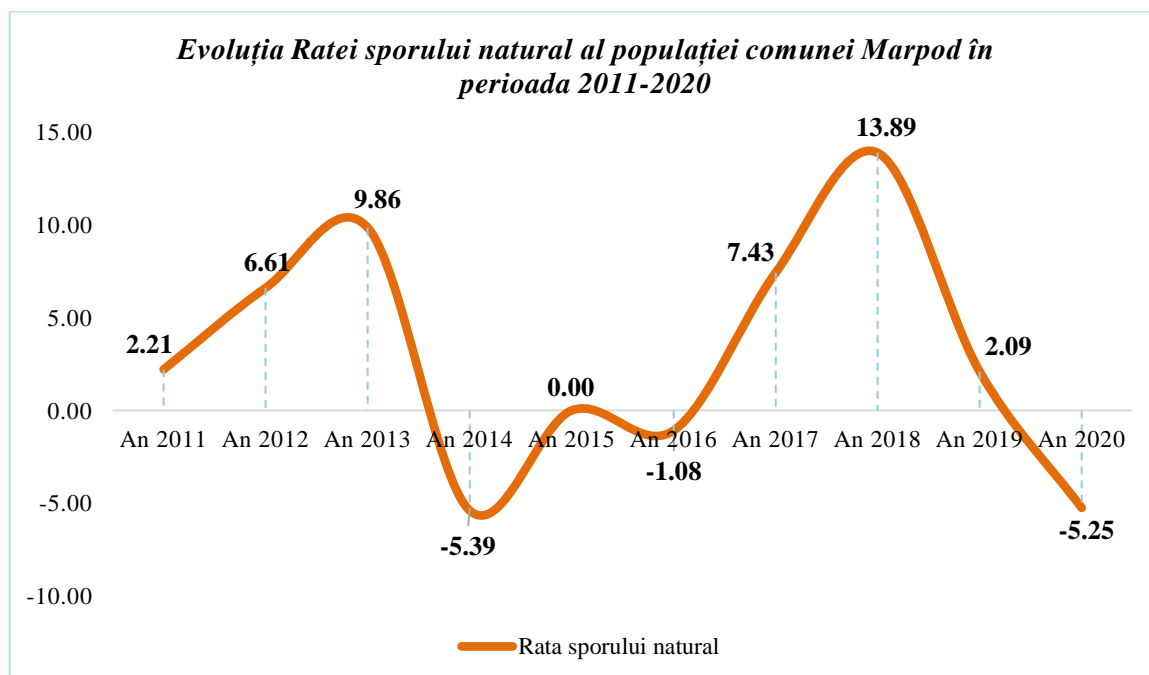
Grafic 162



Grafic 163



Grafic 164



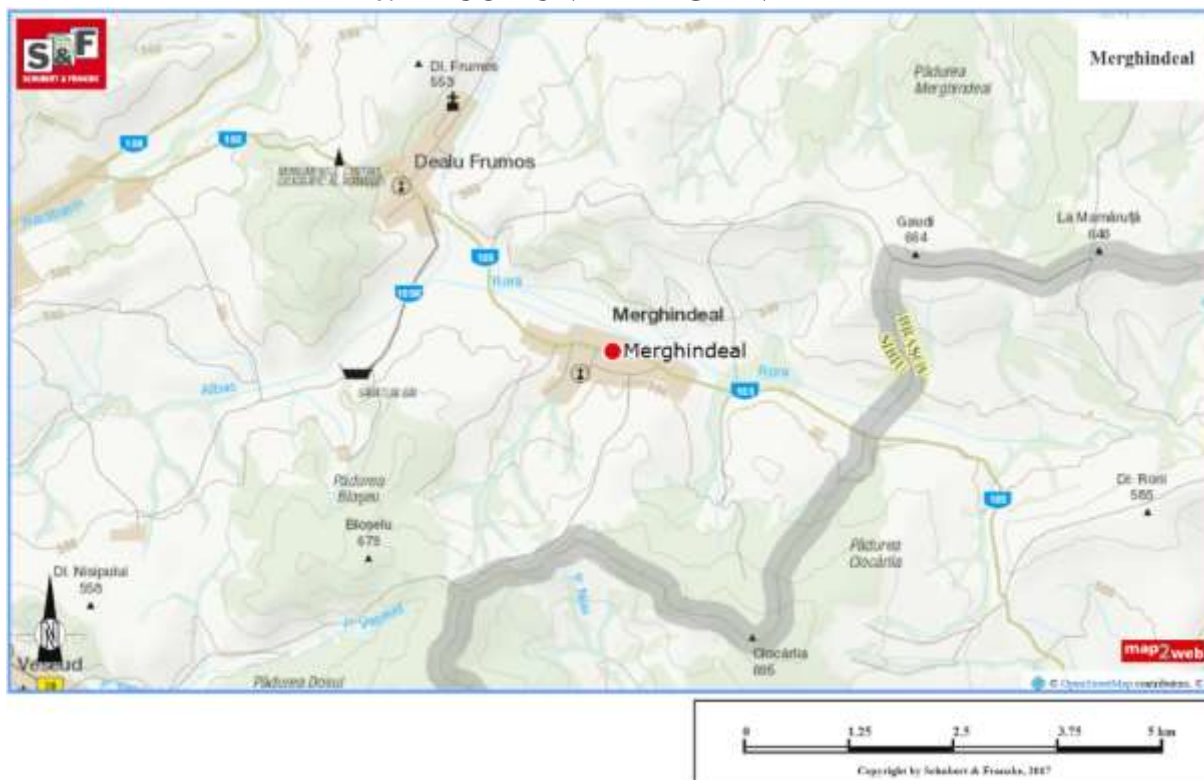
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 15,47⁰/₀₀ în anul 2011 și 12,61⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 19,23⁰/₀₀ înregistrat în anul 2018. (Grafic 162)

În comuna Marpod au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 14 copii 0-1 an din care 8 băieți și 6 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 13,26⁰/₀₀ în anul 2011 și 17,86⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 18,34⁰/₀₀ înregistrat în anul 2014. (Grafic 163)

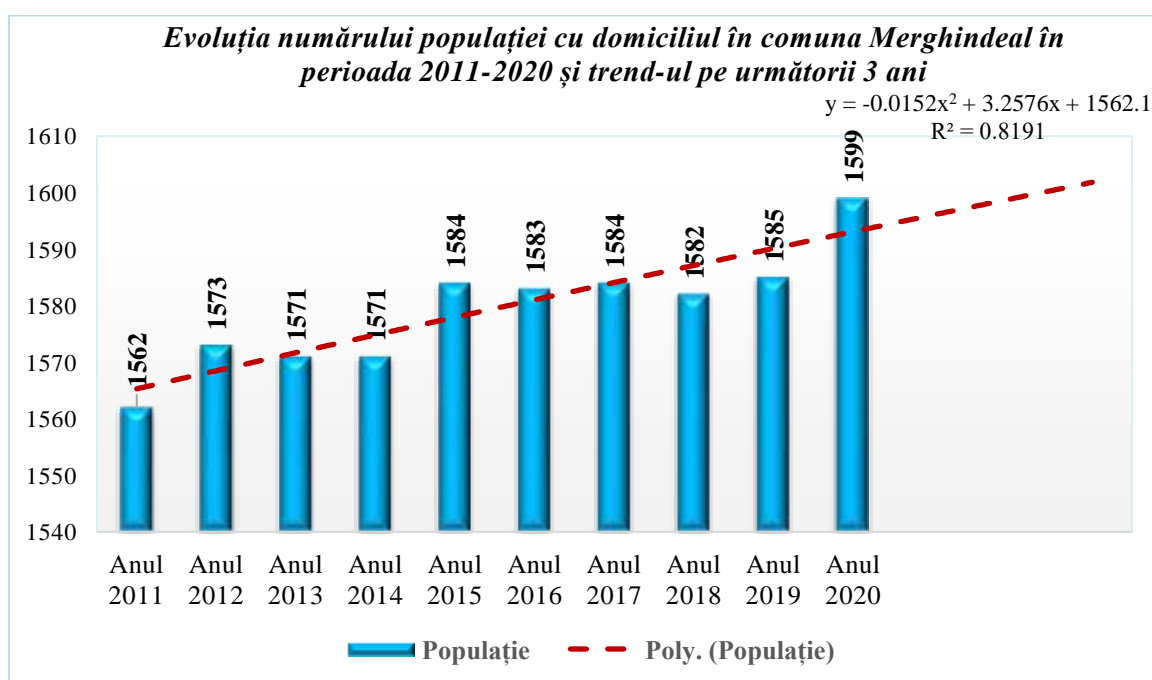
Sporul natural din comuna Marpod a avut valori pozitive în 7 ani din cei 10 luați în analiză. Valori negative au fost înregistrate în anii 2014, 2016 și 2020. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2018 (13,89). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -5,25 de la 2,09 în anul 2019. (Grafic 164)

40. COMUNA MERGHINDEAL



Comuna MERGHINDEAL are 2 sate aparținătoare: Merghindeal (centrul administrativ al comunei) și Dealul Frumos. În perioada 2011-2020, populația comunei Merghindeal a crescut de la 1.562 locuitori în anul 2011 până la 1.599 locuitori în anul 2020. (**Grafic 165**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,80 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,61 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,06. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 165



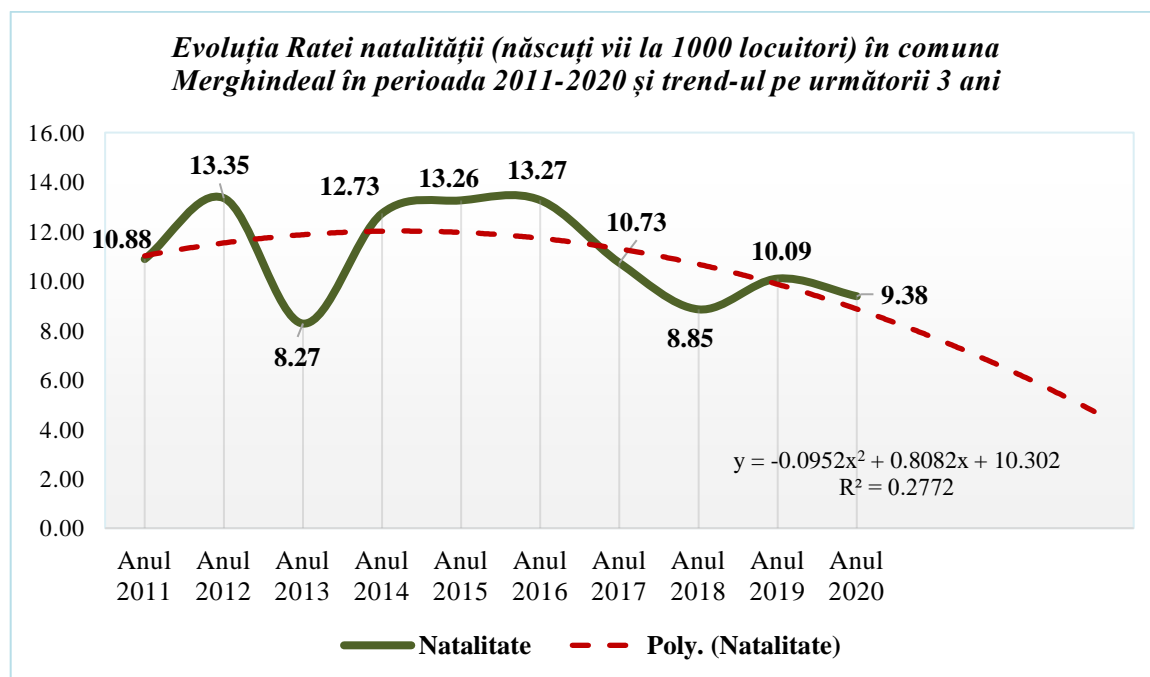
Tabel 47 – Structura populației comunei Merghindeal pe grupe de vârstă cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	45	2,81%	29	1,81%	74	4,63%
5-9 ani	61	3,81%	40	2,50%	101	6,32%
10-14 ani	48	3,00%	40	2,50%	88	5,50%
15-19 ani	62	3,88%	63	3,94%	125	7,82%
20-24 ani	66	4,13%	53	3,31%	119	7,44%
25-29 ani	54	3,38%	47	2,94%	101	6,32%
30-34 ani	66	4,13%	71	4,44%	137	8,57%
35-39 ani	60	3,75%	51	3,19%	111	6,94%
40-44 ani	75	4,69%	76	4,75%	151	9,44%
45-49 ani	67	4,19%	61	3,81%	128	8,01%
50-54 ani	55	3,44%	44	2,75%	99	6,19%
55-59 ani	35	2,19%	36	2,25%	71	4,44%
60-64 ani	47	2,94%	37	2,31%	84	5,25%
65-69 ani	31	1,94%	38	2,38%	69	4,32%
70-74 ani	19	1,19%	27	1,69%	46	2,88%
75-79 ani	13	0,81%	16	1,00%	29	1,81%
80-84 ani	13	0,81%	14	0,88%	27	1,69%
85+ ani	18	1,13%	21	1,31%	39	2,44%
Total	835	52,22%	764	47,78%	1599	100,00%

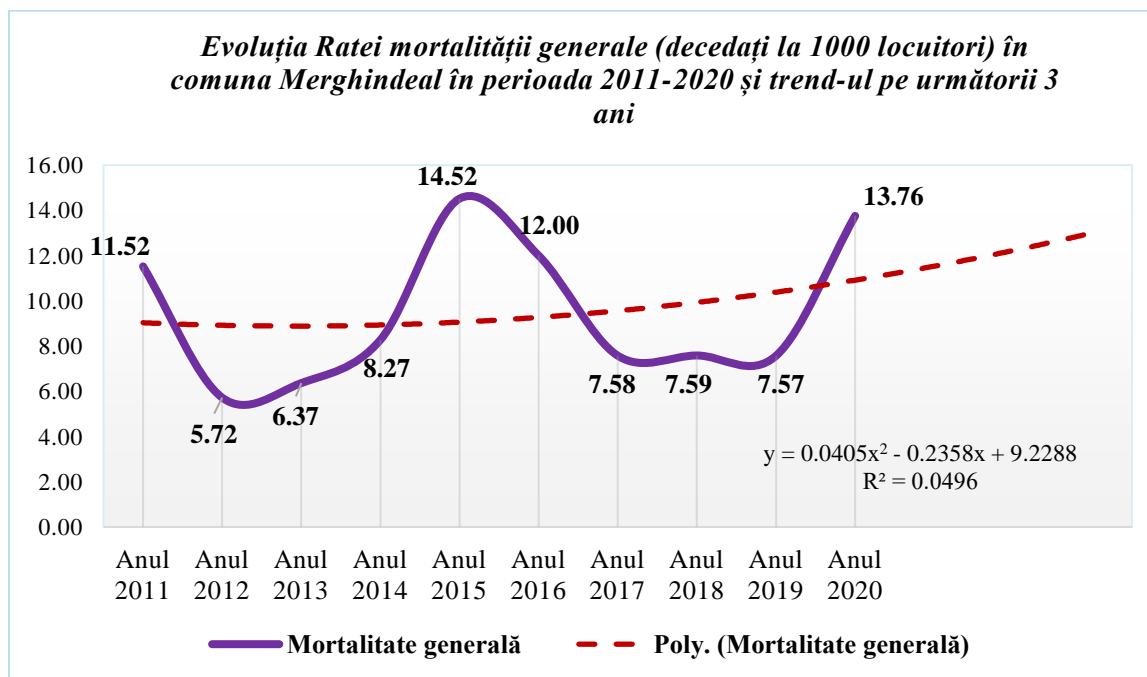
Din analiza structurii populației comunei Merghindeal pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.599 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (835 bărbați – 52,22%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (764 femei – 47,78%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Merghindeal arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (8,01%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 80-84 ani (1,69%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani la fel și la populația feminină. (Tabel 47)

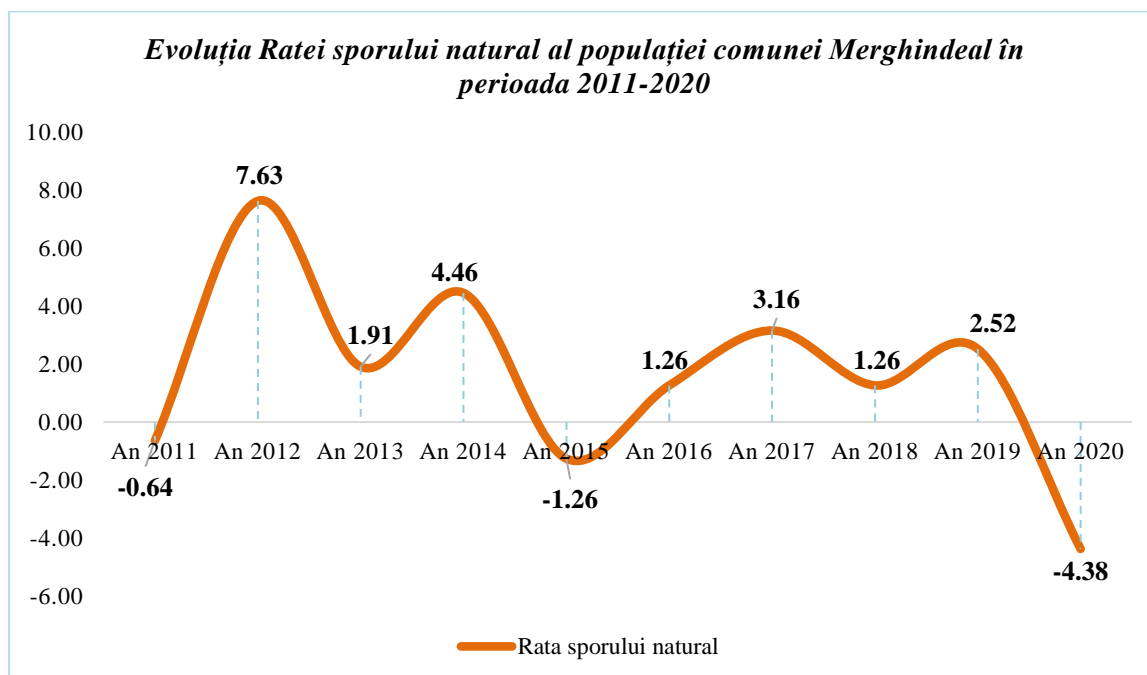
Grafic 166



Grafic 167



Grafic 168



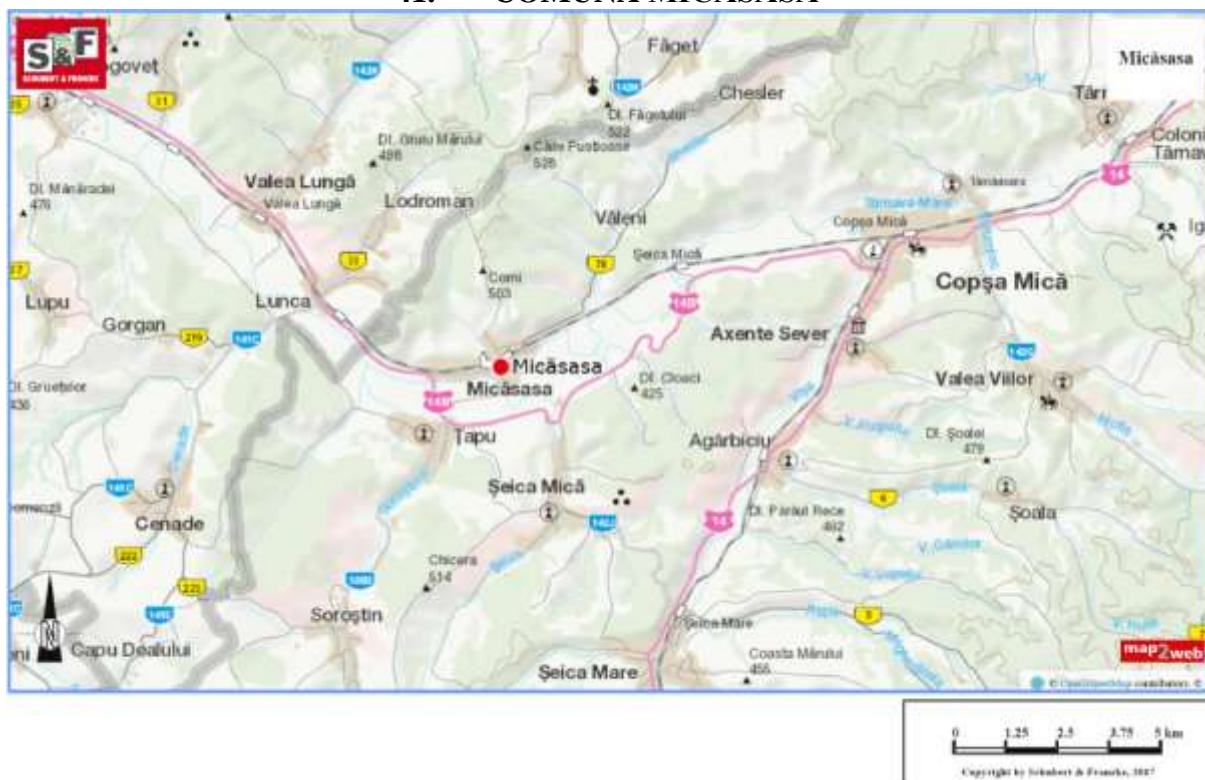
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 10,88⁰/₀₀ în anul 2011 și 9,38⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 13,35⁰/₀₀ înregistrat în anul 2012. (Grafic 166)

În comuna Merghindeal au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 8 copii 0-1 an din care 5 băieți și 3 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 11,52⁰/₀₀ în anul 2011 și 13,76⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 14,52⁰/₀₀ înregistrat în anul 2015. (Grafic 167)

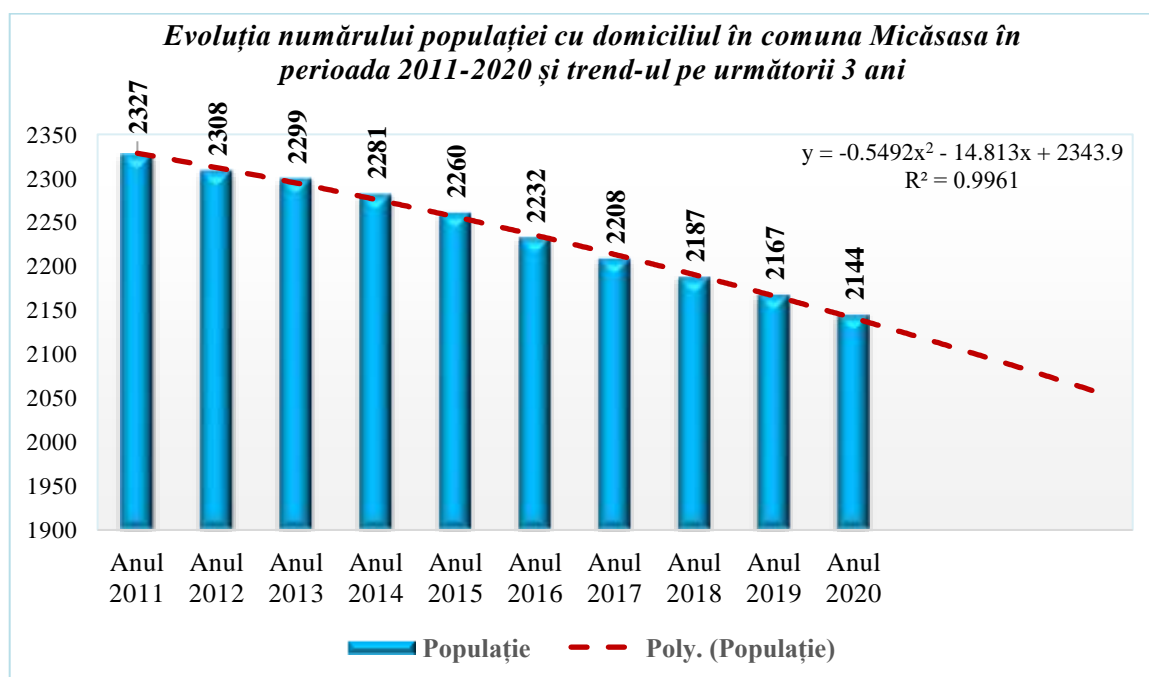
Sporul natural din comuna Merghindeal a avut valori pozitive în 7 ani din cei 10 luați în analiză. Valori negative au fost înregistrate în anii 2011, 2015 și 2020. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2012 (7,63). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -4,38 de la 2,52 în anul 2019. (Grafic 168)

41. COMUNA MICĂSASA



Comuna MICĂSASA are 4 sate aparținătoare: Micăsasa (centrul administrativ al comunei), Chesler, Văleni și Țapu. În perioada 2011-2020, populația comunei Micăsasa a scăzut de la 2.327 locuitori în anul 2011 până la 2.144 locuitori în anul 2020. (*Grafic 169*) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,53 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 1,15 și indice de îmbătrânire pentru femei de 2,02. Astfel, predomină populația masculină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 169



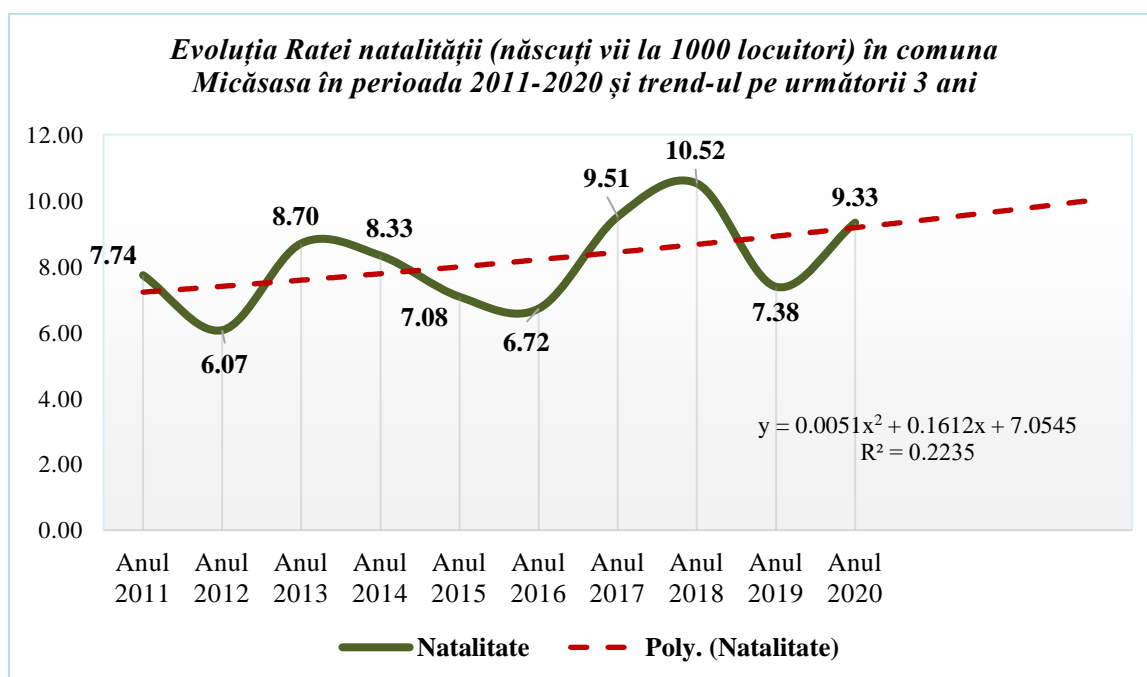
Tabel 48 – Structura populației comunei Micăsasa pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	53	2,47%	39	1,82%	92	4,29%
5-9 ani	52	2,43%	35	1,63%	87	4,06%
10-14 ani	52	2,43%	49	2,29%	101	4,71%
15-19 ani	55	2,57%	59	2,75%	114	5,32%
20-24 ani	72	3,36%	68	3,17%	140	6,53%
25-29 ani	80	3,73%	76	3,54%	156	7,28%
30-34 ani	86	4,01%	62	2,89%	148	6,90%
35-39 ani	72	3,36%	60	2,80%	132	6,16%
40-44 ani	67	3,13%	67	3,13%	134	6,25%
45-49 ani	90	4,20%	79	3,68%	169	7,88%
50-54 ani	100	4,66%	80	3,73%	180	8,40%
55-59 ani	61	2,85%	59	2,75%	120	5,60%
60-64 ani	84	3,92%	59	2,75%	143	6,67%
65-69 ani	55	2,57%	41	1,91%	96	4,48%
70-74 ani	41	1,91%	72	3,36%	113	5,27%
75-79 ani	30	1,40%	44	2,05%	74	3,45%
80-84 ani	29	1,35%	46	2,15%	75	3,50%
85+ ani	25	1,17%	45	2,10%	70	3,26%
Total	1104	51,49%	1040	48,51%	2144	100,00%

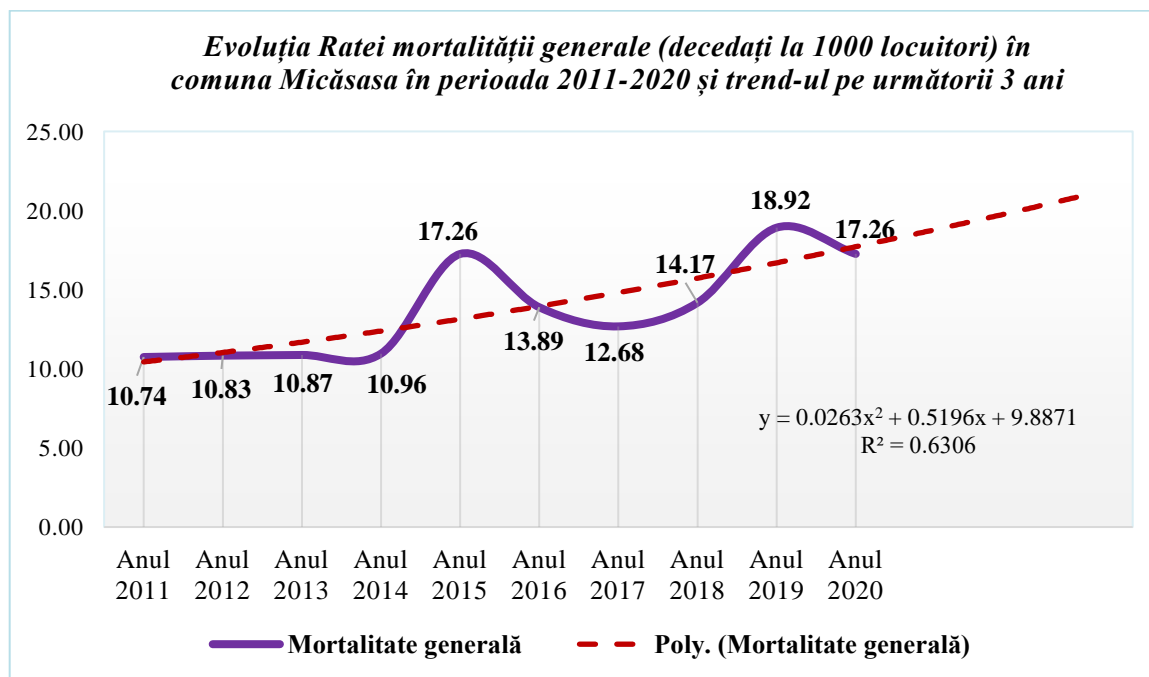
Din analiza structurii populației comunei Micăsasa pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 2.144 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.104 bărbați – 51,49%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.040 femei – 48,51%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Micăsasa arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 50-54 ani (8,40%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (3,26%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 50-54 ani la fel și la populația feminină. (Tabel 48)

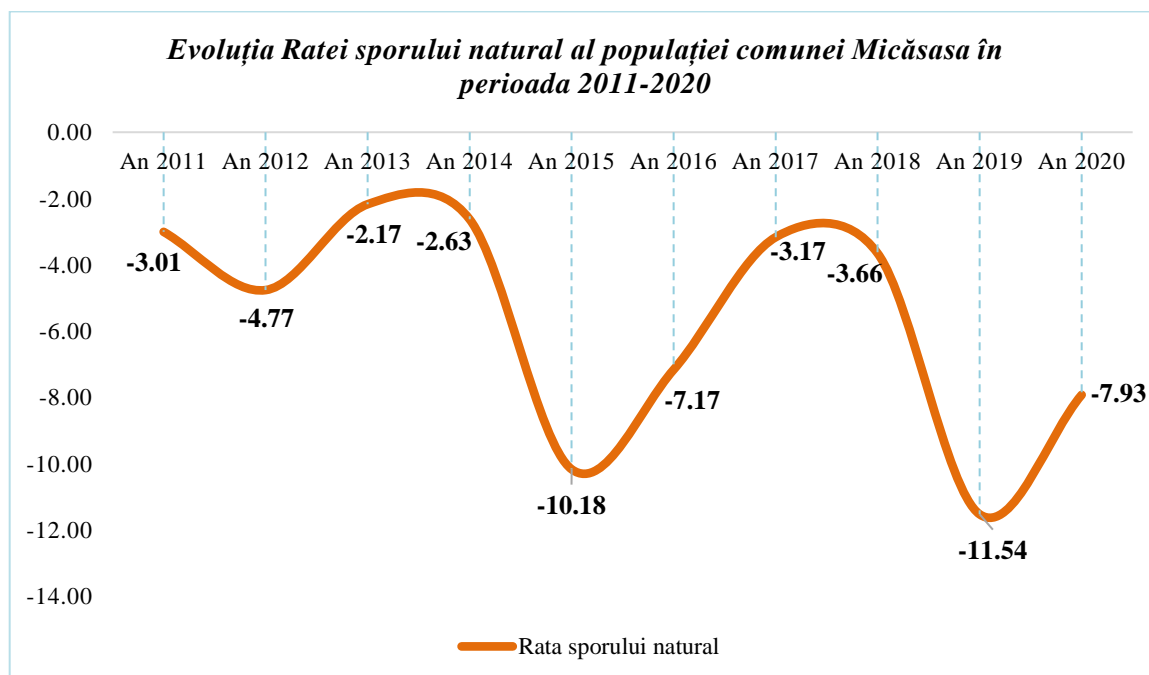
Grafic 170



Grafic 171



Grafic 172



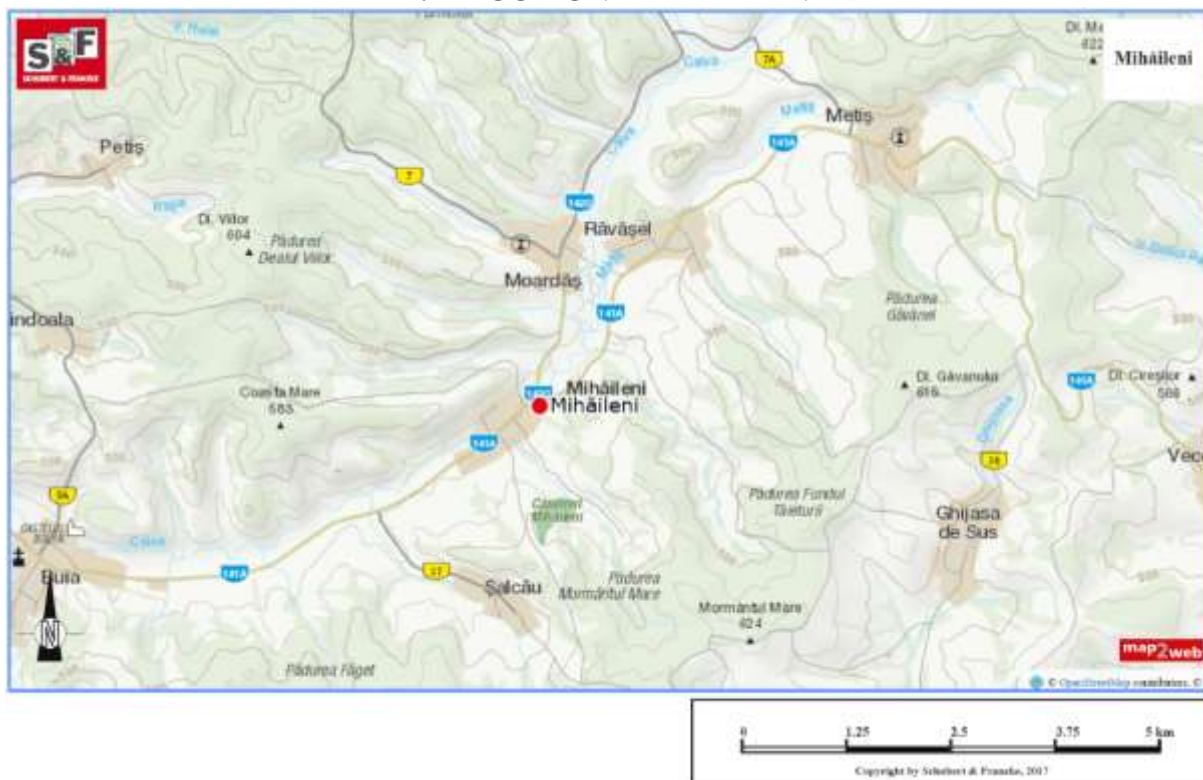
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 7,74⁰/₀₀ în anul 2011 și 9,33⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 10,52⁰/₀₀ înregistrat în anul 2018. (**Grafic 170**)

În comuna Micăsasa au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 17 copii 0-1 an din care 9 băieți și 8 fetețe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 10,74⁰/₀₀ în anul 2011 și 17,26⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 18,92⁰/₀₀ înregistrat în anul 2019. (**Grafic 171**)

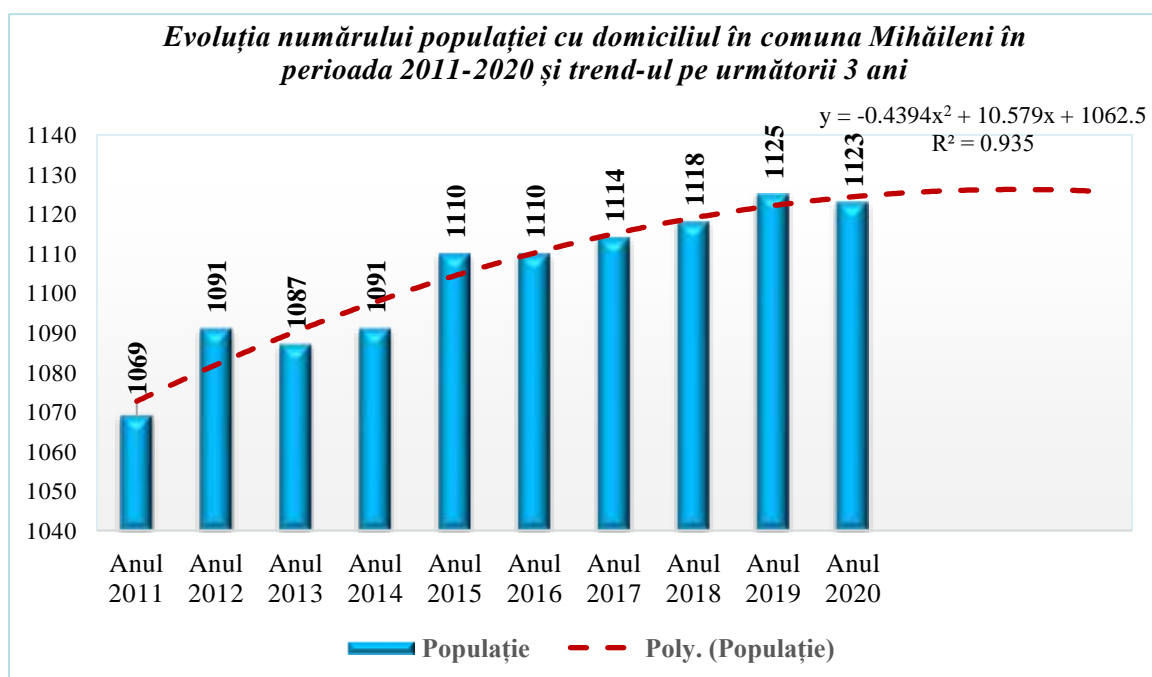
Sporul natural din comuna Micăsasa a avut numai valori negative în toată perioada analizată. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2013 (-2,17). În anul 2020 sporul natural a crescut la valoarea de -7,93 de la -11,54 în anul 2019. (**Grafic 172**)

42. COMUNA MIHĂILENI



Comuna MIHĂILENI are 5 sate aparținătoare: Mihăileni (centrul administrativ al comunei), Metiș, Moardaș, Răvășel și Șalcău. În perioada 2011-2020, populația comunei Mihăileni a crescut de la 1.069 locuitori în anul 2011 până la 1.123 locuitori în anul 2020. (**Grafic 173**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,49 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,37 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,65. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 173



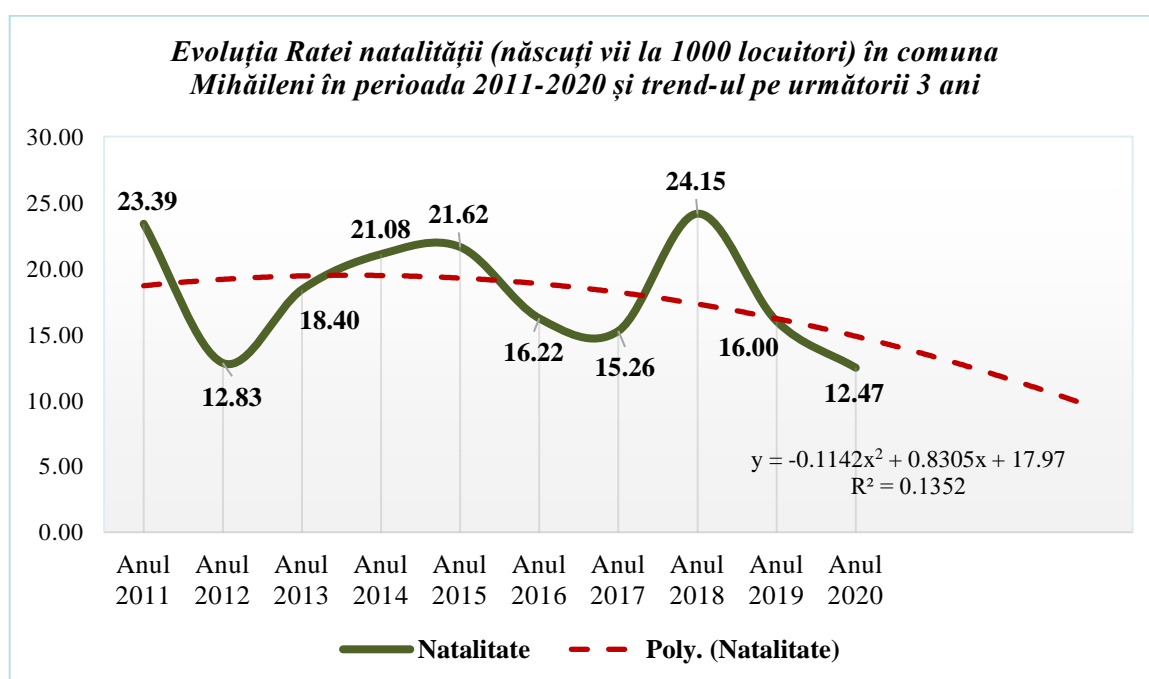
Tabel 49 – Structura populației comunei Mihăileni pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	54	4,81%	45	4,01%	99	8,82%
5-9 ani	65	5,79%	50	4,45%	115	10,24%
10-14 ani	58	5,16%	39	3,47%	97	8,64%
15-19 ani	45	4,01%	34	3,03%	79	7,03%
20-24 ani	36	3,21%	30	2,67%	66	5,88%
25-29 ani	28	2,49%	32	2,85%	60	5,34%
30-34 ani	49	4,36%	38	3,38%	87	7,75%
35-39 ani	41	3,65%	23	2,05%	64	5,70%
40-44 ani	45	4,01%	26	2,32%	71	6,32%
45-49 ani	27	2,40%	22	1,96%	49	4,36%
50-54 ani	48	4,27%	32	2,85%	80	7,12%
55-59 ani	22	1,96%	18	1,60%	40	3,56%
60-64 ani	40	3,56%	24	2,14%	64	5,70%
65-69 ani	17	1,51%	14	1,25%	31	2,76%
70-74 ani	17	1,51%	20	1,78%	37	3,29%
75-79 ani	11	0,98%	18	1,60%	29	2,58%
80-84 ani	8	0,71%	16	1,42%	24	2,14%
85+ ani	12	1,07%	19	1,69%	31	2,76%
Total	623	55,48%	500	44,52%	1123	100,00%

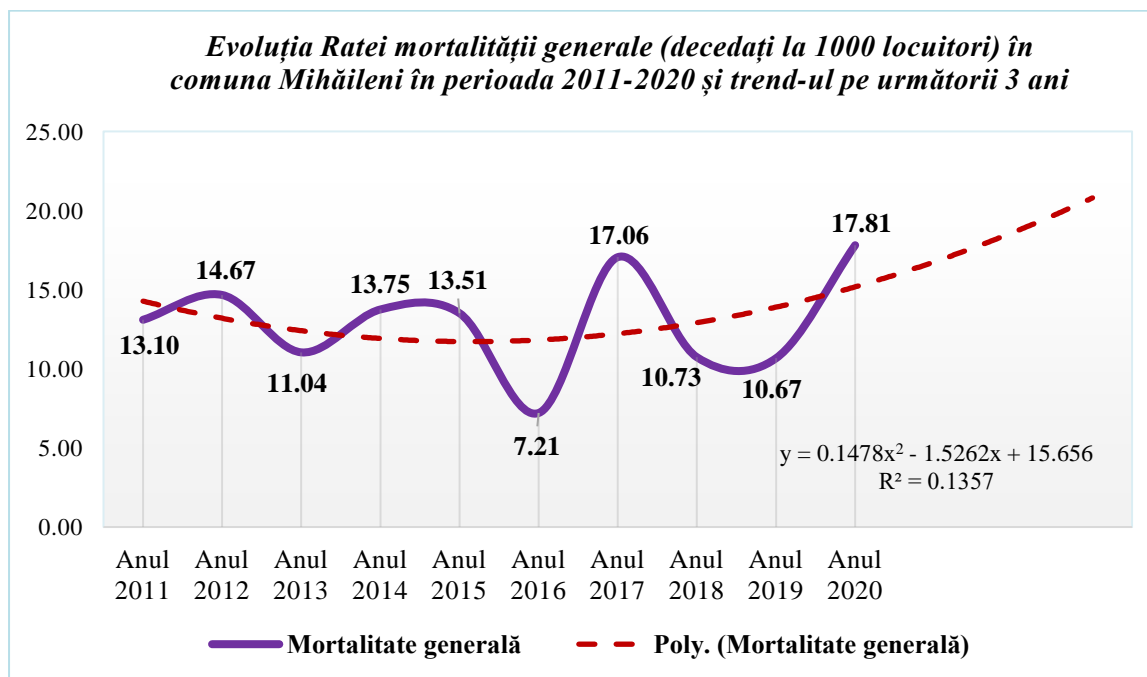
Din analiza structurii populației comunei Mihăileni pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.123 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (623 bărbați – 55,48%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (500 femei – 44,52%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Mihăileni arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 5-9 ani (10,24%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 80-84 ani (2,14%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 5-9 ani la fel și la populația feminină. (Tabel 49)

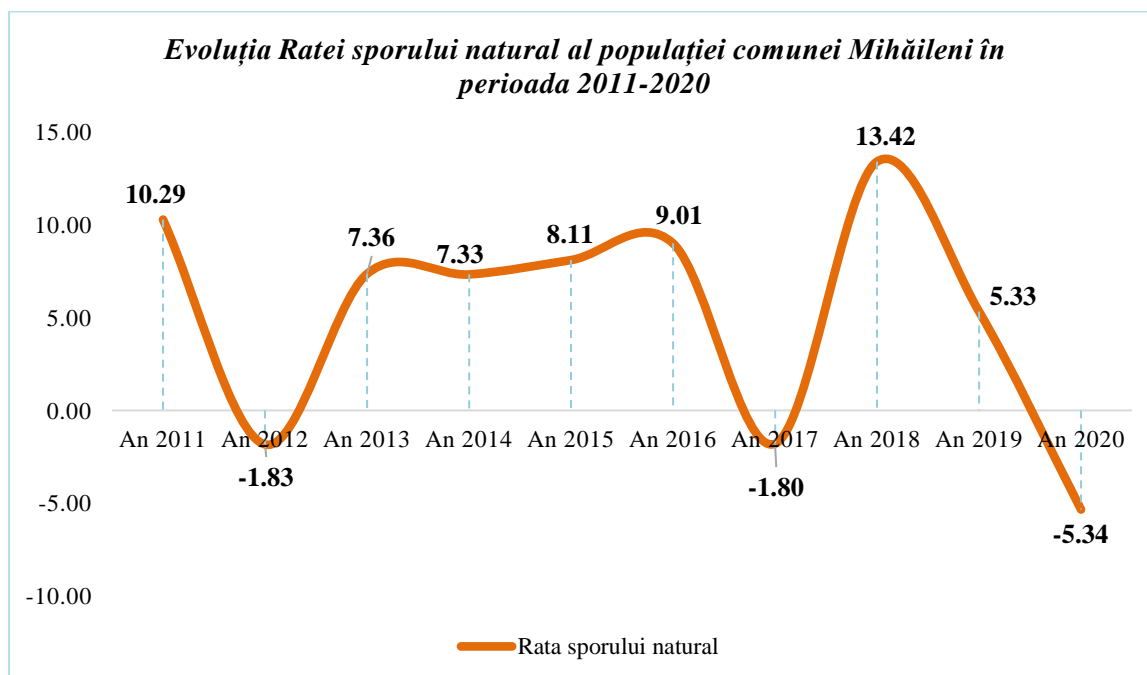
Grafic 174



Grafic 175



Grafic 176



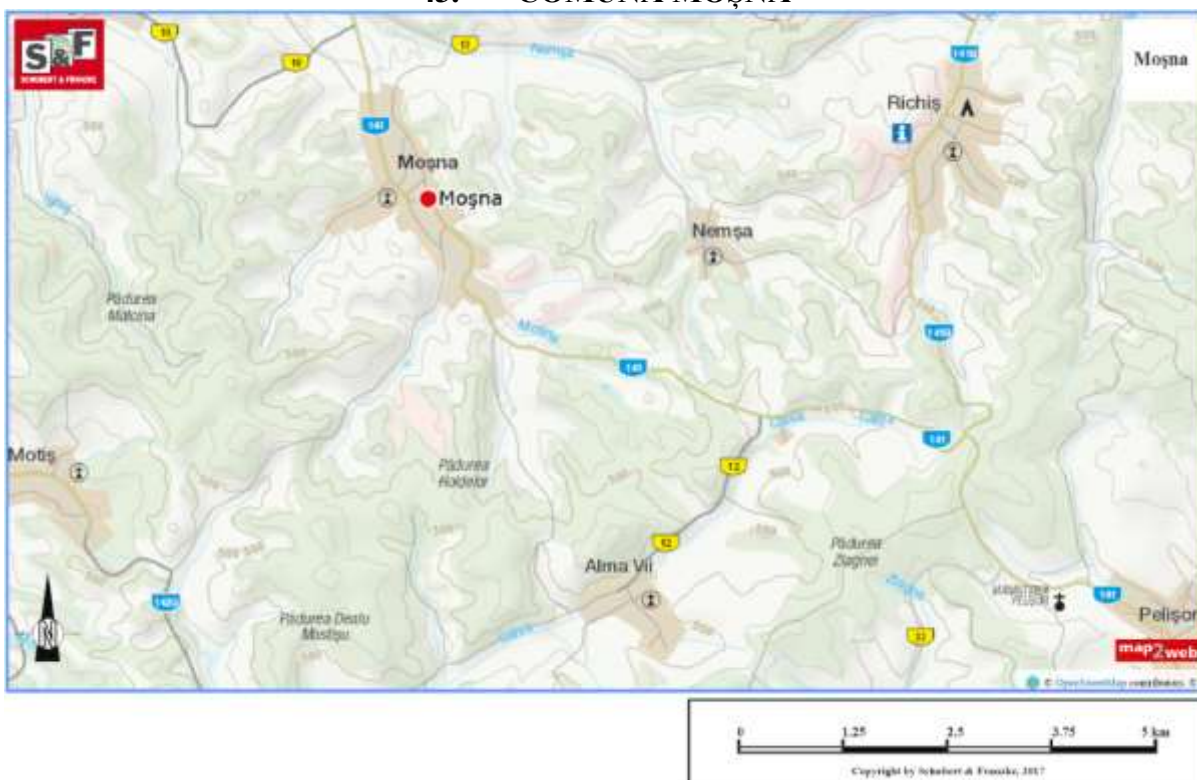
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 23,39⁰/₀₀ în anul 2011 și 12,47⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 24,15⁰/₀₀ înregistrat în anul 2018. (Grafic 174)

În comuna Mihăileni au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 15 copii 0-1 an din care 9 băieți și 6 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 13,10⁰/₀₀ în anul 2011 și 17,81⁰/₀₀ în anul 2020 (maximul perioadei). (Grafic 175)

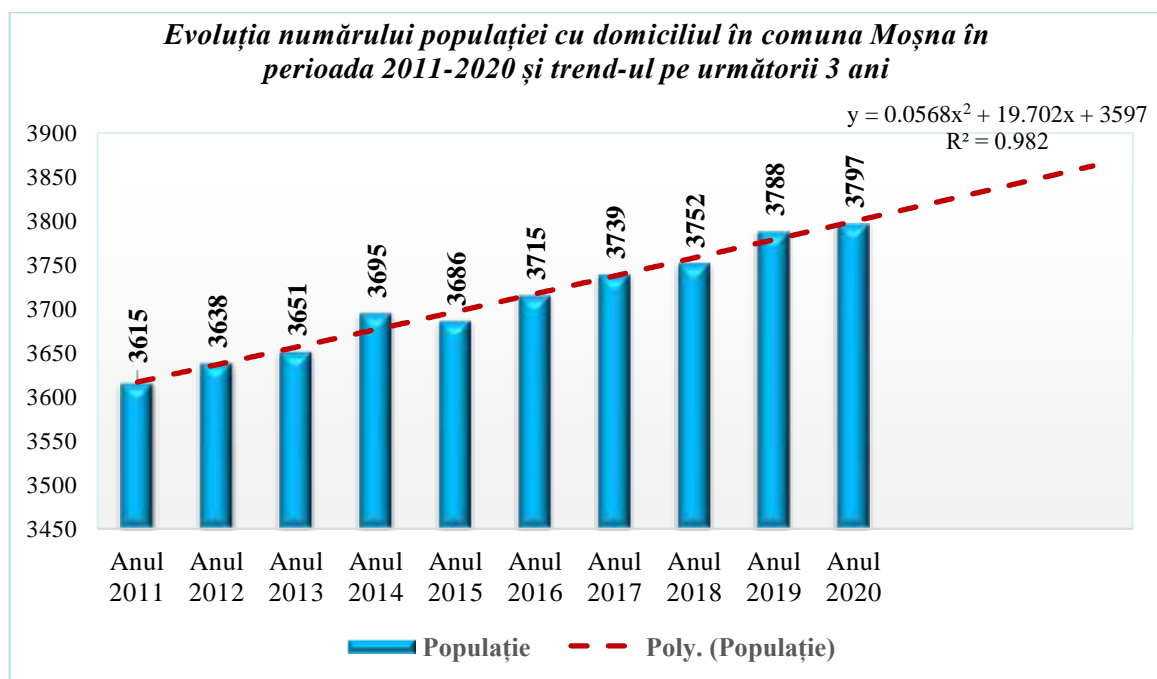
Sporul natural din comuna Mihăileni a avut valori pozitive în 7 ani din cei 10 luați în analiză. Valori negative s-au înregistrat în anii 2012, 2017 și 2020. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2018 (13,42). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -5,34 de la 5,33 în anul 2019. (Grafic 176)

43. COMUNA MOȘNA



Comuna MOȘNA are 3 sate aparținătoare: Moșna (centrul administrativ al comunei), Alma Vii și Nemșa. În perioada 2011-2020, populația comunei Moșna a crescut de la 3.615 locuitori în anul 2011 până la 3.797 locuitori în anul 2020. (**Grafic 177**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,54 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,47 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,61. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 177



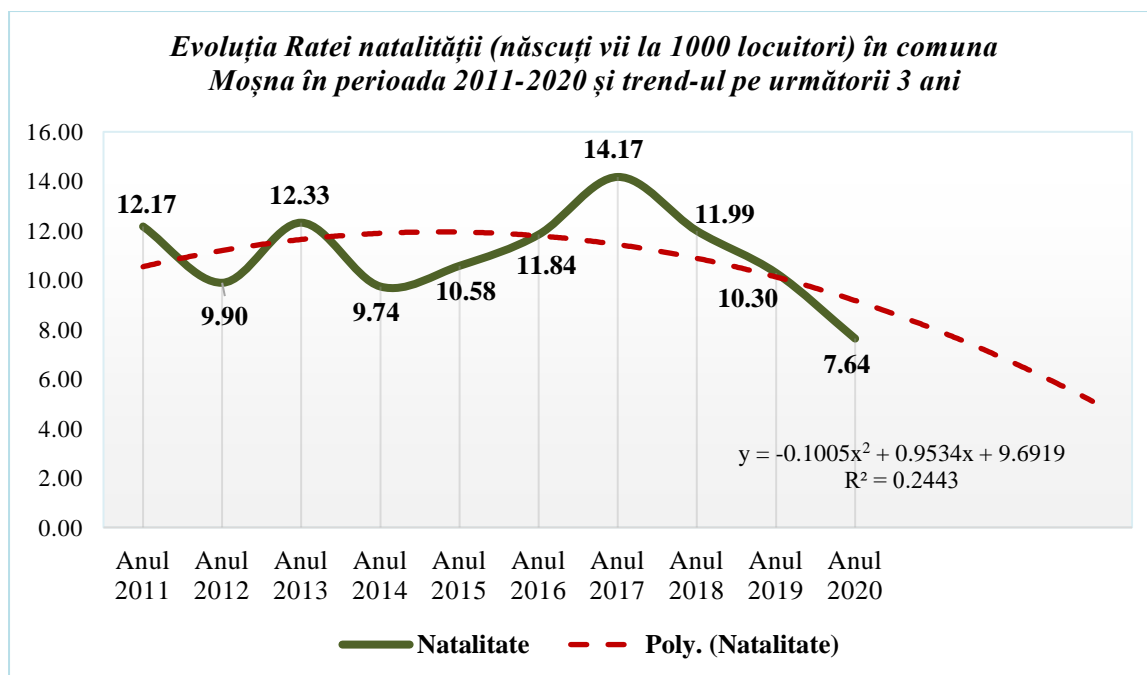
Tabel 50 – Structura populației comunei Moșna pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	122	3,21%	105	2,77%	227	5,98%
5-9 ani	115	3,03%	108	2,84%	223	5,87%
10-14 ani	139	3,66%	148	3,90%	287	7,56%
15-19 ani	124	3,27%	135	3,56%	259	6,82%
20-24 ani	138	3,63%	133	3,50%	271	7,14%
25-29 ani	122	3,21%	136	3,58%	258	6,79%
30-34 ani	181	4,77%	154	4,06%	335	8,82%
35-39 ani	150	3,95%	139	3,66%	289	7,61%
40-44 ani	168	4,42%	135	3,56%	303	7,98%
45-49 ani	158	4,16%	153	4,03%	311	8,19%
50-54 ani	139	3,66%	131	3,45%	270	7,11%
55-59 ani	84	2,21%	74	1,95%	158	4,16%
60-64 ani	98	2,58%	110	2,90%	208	5,48%
65-69 ani	73	1,92%	70	1,84%	143	3,77%
70-74 ani	49	1,29%	64	1,69%	113	2,98%
75-79 ani	32	0,84%	34	0,90%	66	1,74%
80-84 ani	11	0,29%	34	0,90%	45	1,19%
85+ ani	13	0,34%	18	0,47%	31	0,82%
Total	1916	50,46%	1881	49,54%	3797	100,00%

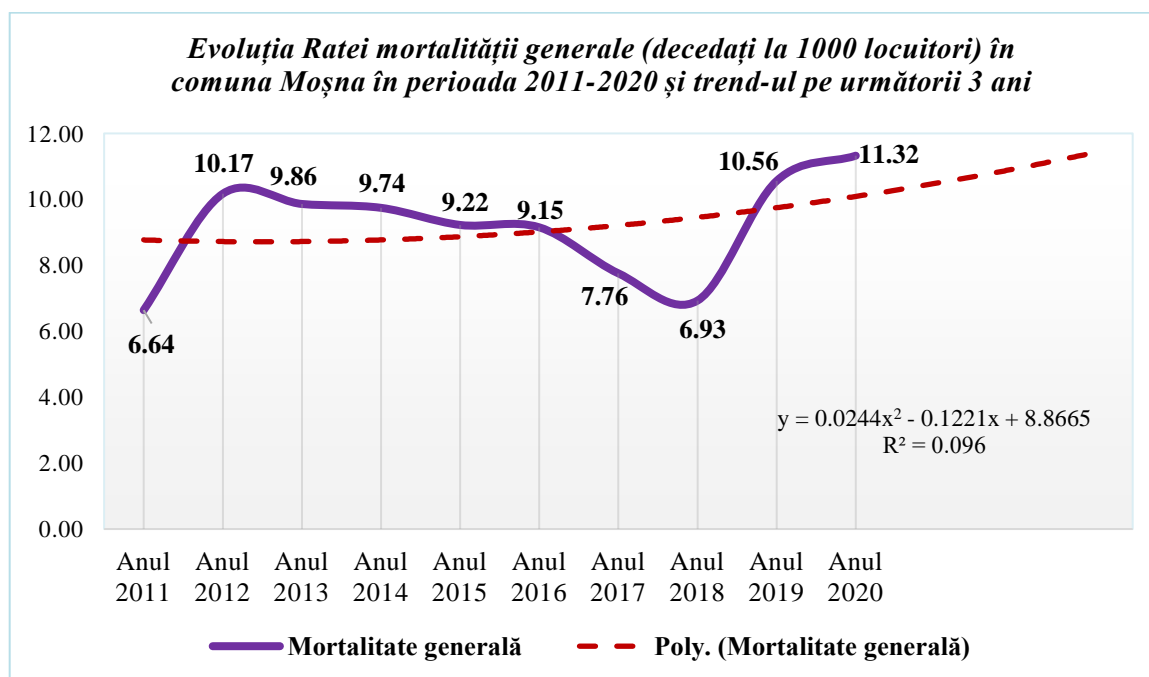
Din analiza structurii populației comunei Moșna pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 3.797 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.916 bărbați – 50.46%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.881 femei – 49.54%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Moșna arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,82%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (0,82%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani la fel și la populația feminină. (Tabel 50)

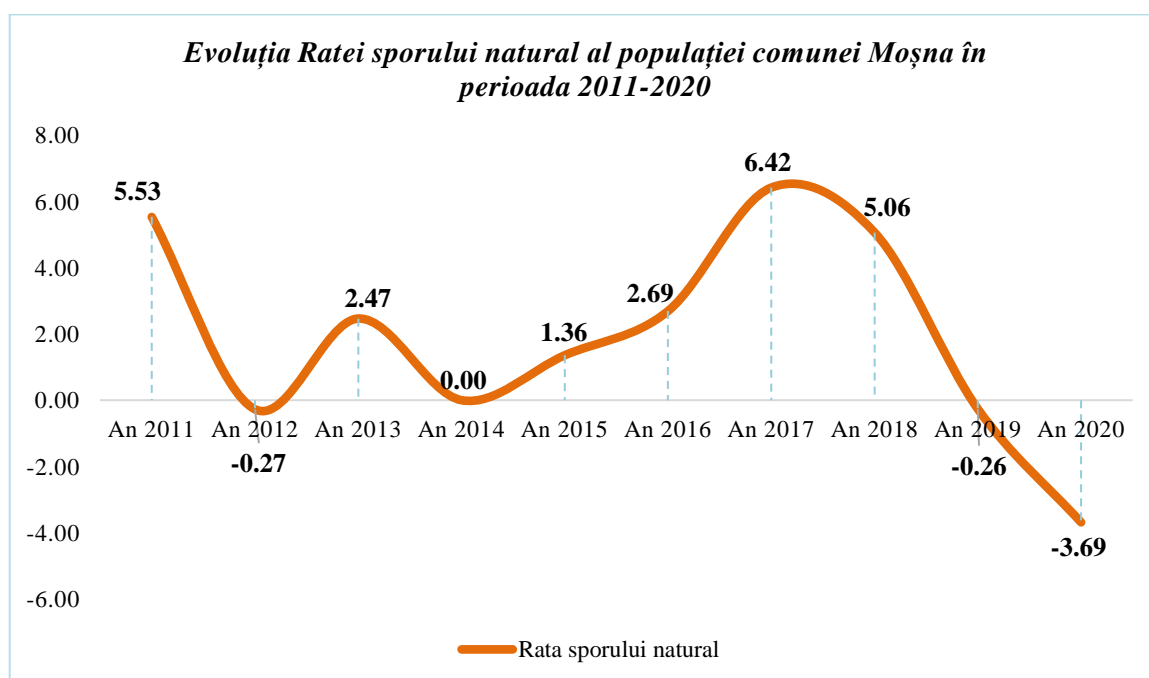
Grafic 178



Grafic 179



Grafic 180



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 12,17‰ în anul 2011 și 7,64‰ în anul 2020 cu un maxim de 14,17‰ înregistrat în anul 2017. (Grafic 178)

În comuna Moșna au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 43 copii 0-1 an din care 25 băieți și 18 fete.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 6,64‰ în anul 2011 și 11,32‰ în anul 2020 (maximul perioadei). (Grafic 179)

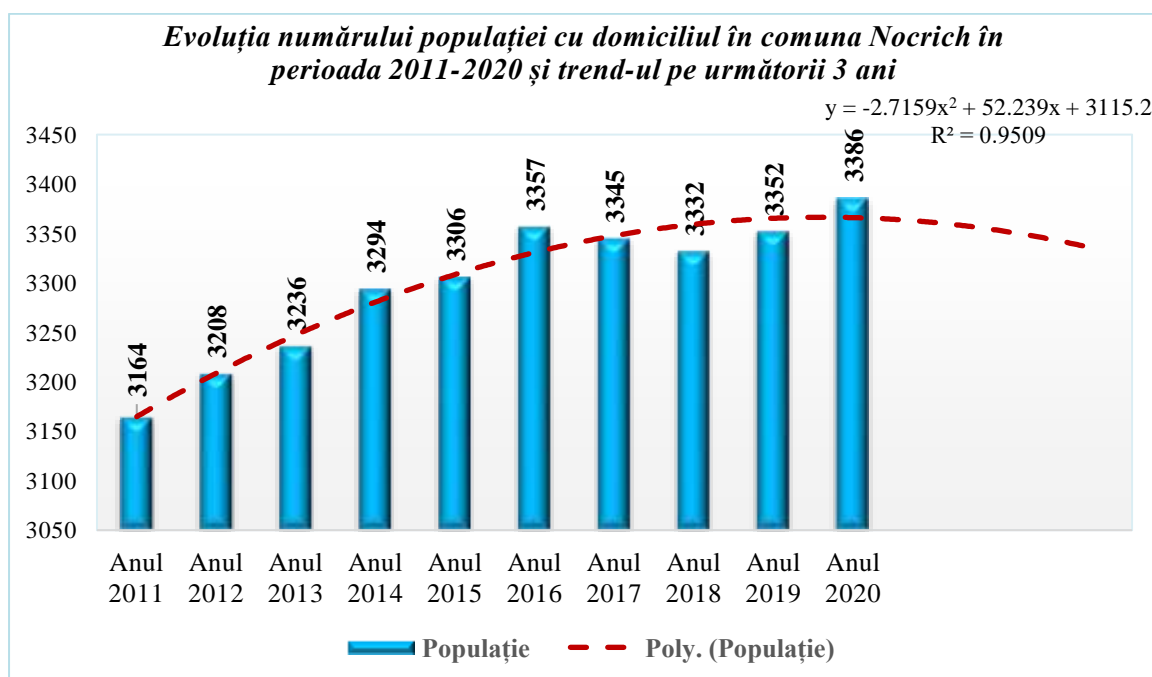
Sporul natural din comuna Moșna a avut valori pozitive în 7 ani din cei 10 luați în analiză. Valori negative s-au înregistrat în anii 2012, 2019 și 2020. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2017 (6,42). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -3,69 de la -0,26 în anul 2019. (Grafic 180)

44. COMUNA NOCRICH



Comuna NOCRICH are 5 sate aparținătoare: Nocrich (centrul administrativ al comunei), Fofeldea, Ghijasa de Jos, Hosman și Țichindeal. În perioada 2011-2020, populația comunei Nocrich a crescut de la 3.164 locuitori în anul 2011 până la 3.386 locuitori în anul 2020 (**Grafic 181**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,36 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,32 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,42. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 181



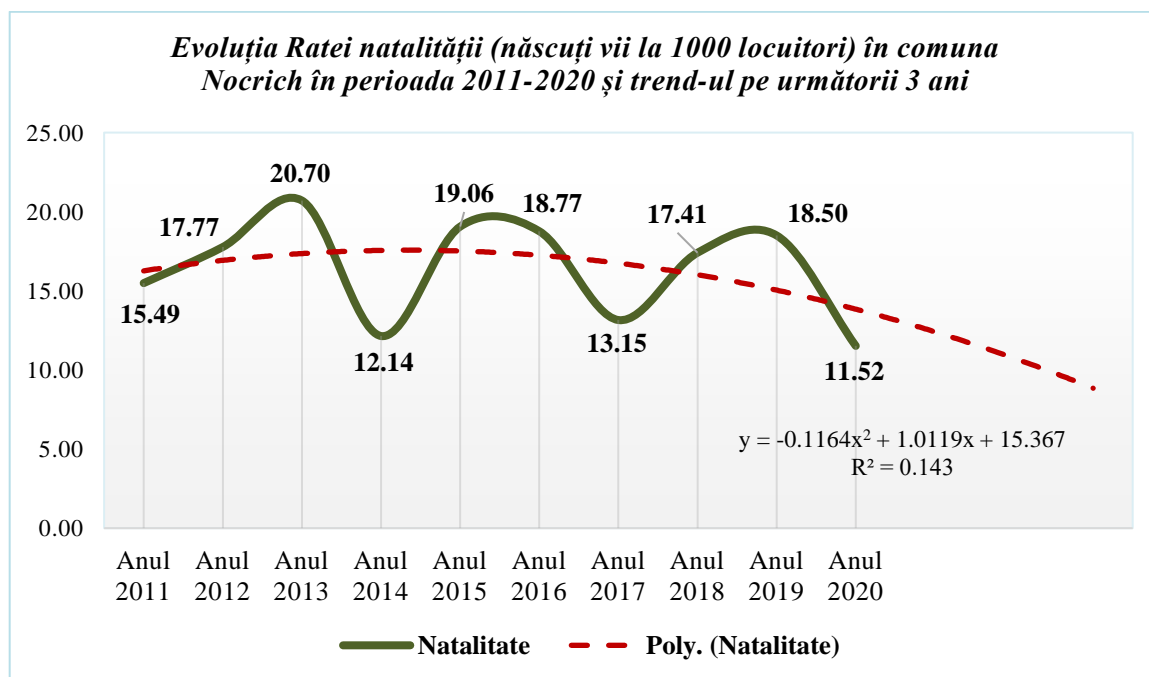
Tabel 51 – Structura populației comunei Nocrich pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	146	4,31%	129	3,81%	275	8,12%
5-9 ani	131	3,87%	139	4,11%	270	7,97%
10-14 ani	144	4,25%	136	4,02%	280	8,27%
15-19 ani	124	3,66%	142	4,19%	266	7,86%
20-24 ani	116	3,43%	100	2,95%	216	6,38%
25-29 ani	116	3,43%	95	2,81%	211	6,23%
30-34 ani	164	4,84%	139	4,11%	303	8,95%
35-39 ani	138	4,08%	122	3,60%	260	7,68%
40-44 ani	130	3,84%	117	3,46%	247	7,29%
45-49 ani	120	3,54%	124	3,66%	244	7,21%
50-54 ani	110	3,25%	96	2,84%	206	6,08%
55-59 ani	88	2,60%	59	1,74%	147	4,34%
60-64 ani	77	2,27%	83	2,45%	160	4,73%
65-69 ani	51	1,51%	45	1,33%	96	2,84%
70-74 ani	38	1,12%	42	1,24%	80	2,36%
75-79 ani	17	0,50%	37	1,09%	54	1,59%
80-84 ani	16	0,47%	24	0,71%	40	1,18%
85+ ani	11	0,32%	20	0,59%	31	0,92%
Total	1737	51,30%	1649	48,70%	3386	100,00%

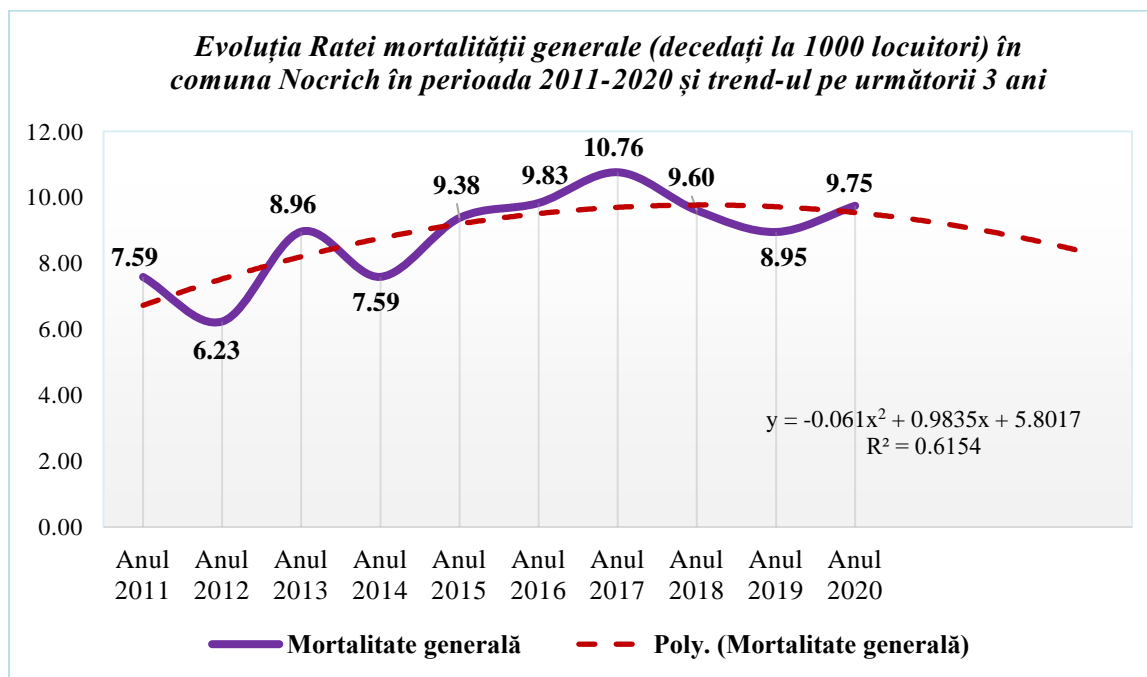
Din analiza structurii populației comunei Nocrich pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 3.386 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.737 bărbați – 51,30%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.649 femei – 48,70%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Nocrich arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,95%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (0,92%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 15-19 ani. (*Tabel 51*)

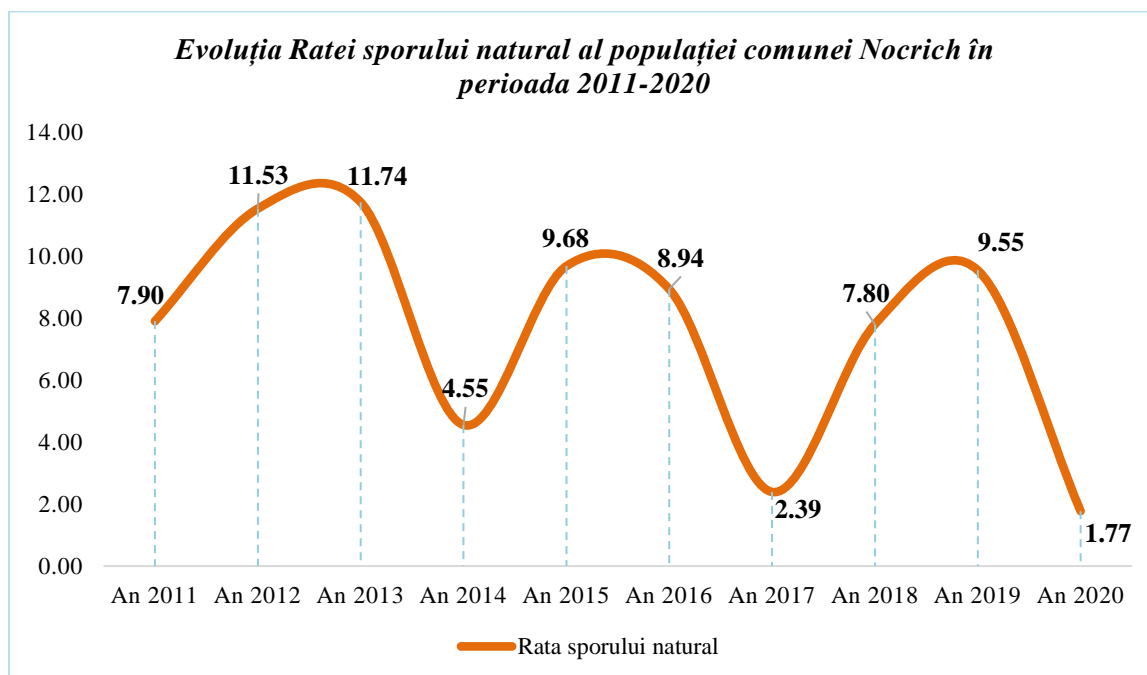
Grafic 182



Grafic 183



Grafic 184



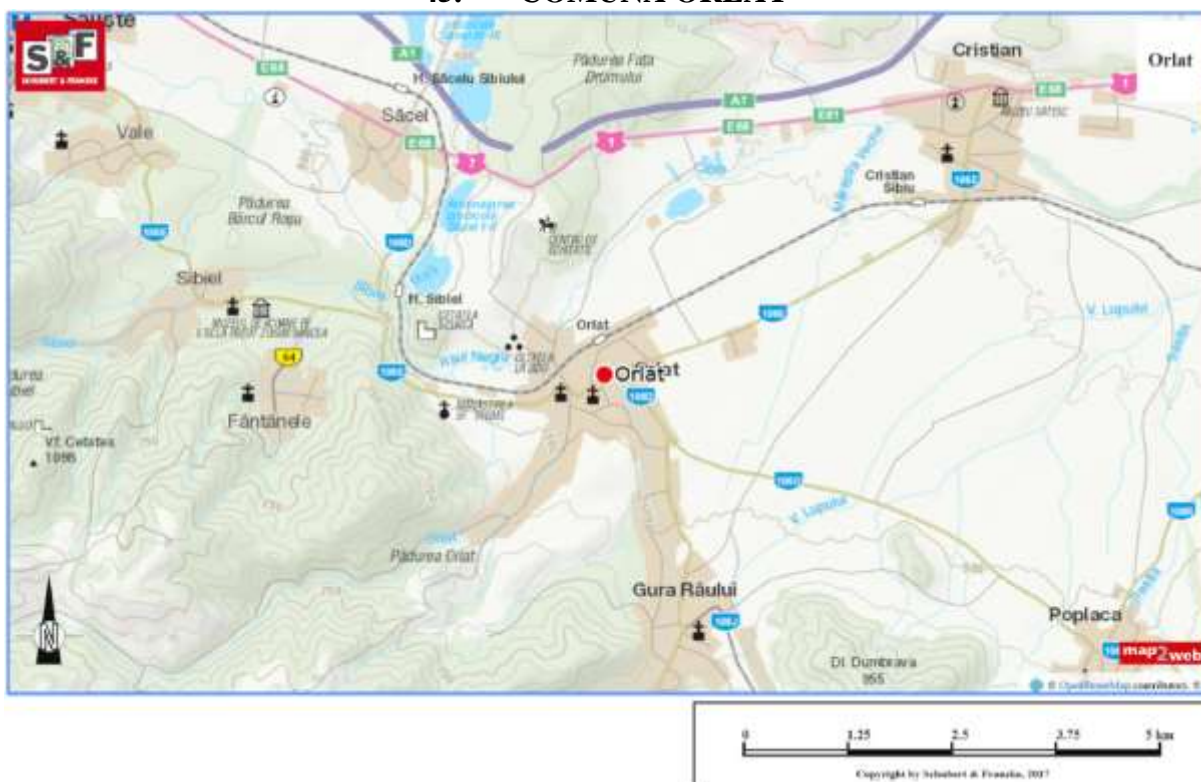
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 15,49⁰/₀₀ în anul 2011 și 11,52⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 20,70⁰/₀₀ înregistrat în anul 2012. (Grafic 182)

În comuna Nocrich au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 49 copii 0-1 an din care 30 băieți și 19 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 7,59⁰/₀₀ în anul 2011 și 9,75⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 10,76⁰/₀₀ înregistrat în anul 2017. (Grafic 183)

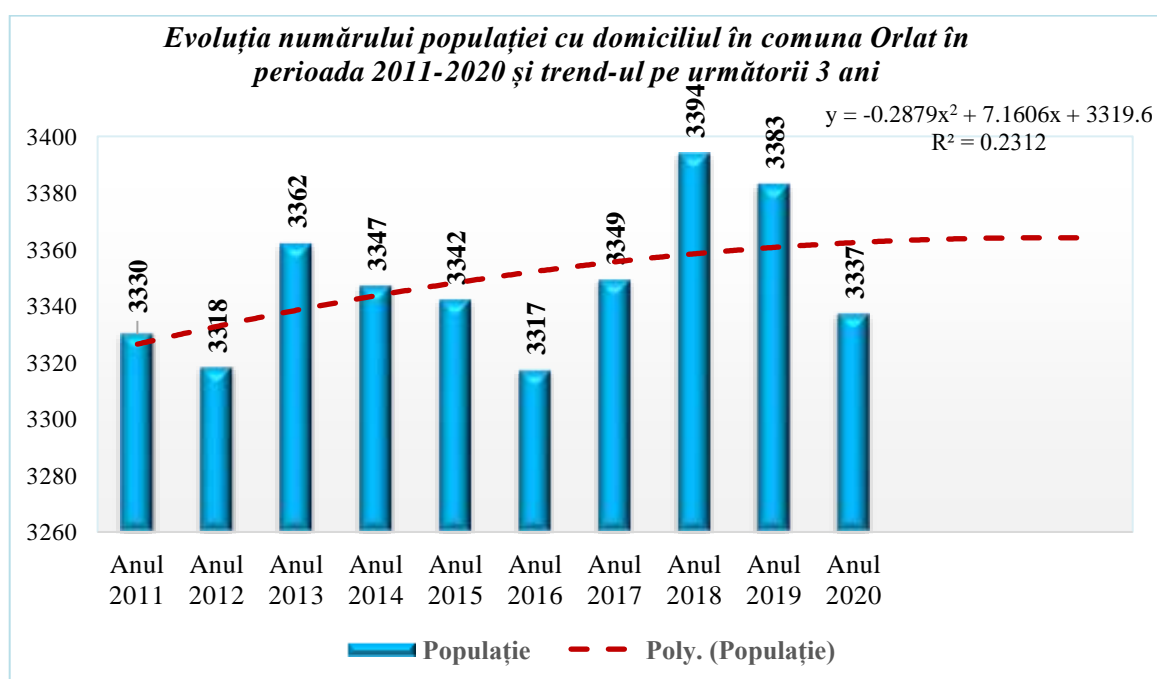
Sporul natural din comuna Nocrich a avut numai valori pozitive în toată perioada analizată. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2013 (11,74). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de 1,77 de la 9,55 în anul 2019. (Grafic 184)

45. COMUNA ORLAT



Comuna ORLAT are 1 sat aparținător: Orlat care este și centrul administrativ al comunei. În perioada 2011-2020, populația comunei Orlat a variat între 3.330 locuitori în anul 2011 și 3.337 locuitori în anul 2020 (**Grafic 185**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,81 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,69 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,91. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 185



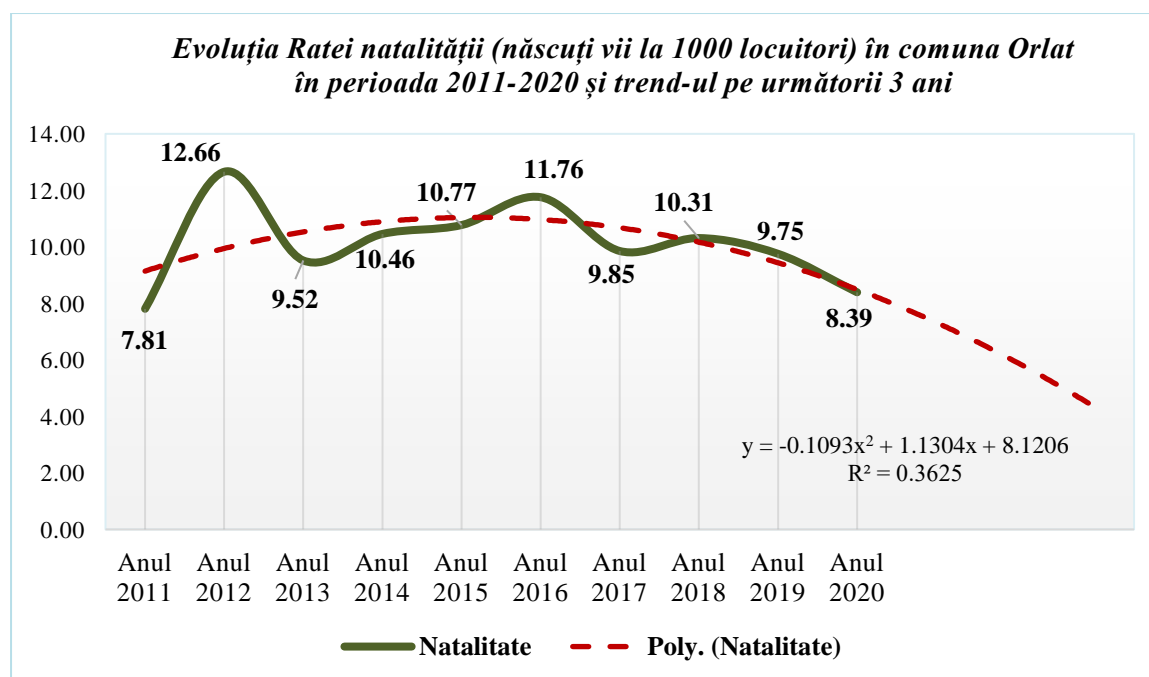
Tabel 52 – Structura populației comunei Orlat pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	77	2,31%	88	2,64%	165	4,94%
5-9 ani	93	2,79%	87	2,61%	180	5,39%
10-14 ani	98	2,94%	112	3,36%	210	6,29%
15-19 ani	117	3,51%	118	3,54%	235	7,04%
20-24 ani	92	2,76%	91	2,73%	183	5,48%
25-29 ani	107	3,21%	94	2,82%	201	6,02%
30-34 ani	125	3,75%	130	3,90%	255	7,64%
35-39 ani	119	3,57%	120	3,60%	239	7,16%
40-44 ani	166	4,97%	136	4,08%	302	9,05%
45-49 ani	142	4,26%	140	4,20%	282	8,45%
50-54 ani	126	3,78%	128	3,84%	254	7,61%
55-59 ani	82	2,46%	82	2,46%	164	4,91%
60-64 ani	113	3,39%	107	3,21%	220	6,59%
65-69 ani	61	1,83%	99	2,97%	160	4,79%
70-74 ani	53	1,59%	64	1,92%	117	3,51%
75-79 ani	39	1,17%	43	1,29%	82	2,46%
80-84 ani	20	0,60%	35	1,05%	55	1,65%
85+ ani	12	0,36%	21	0,63%	33	0,99%
Total	1642	49,21%	1695	50,79%	3337	100,00%

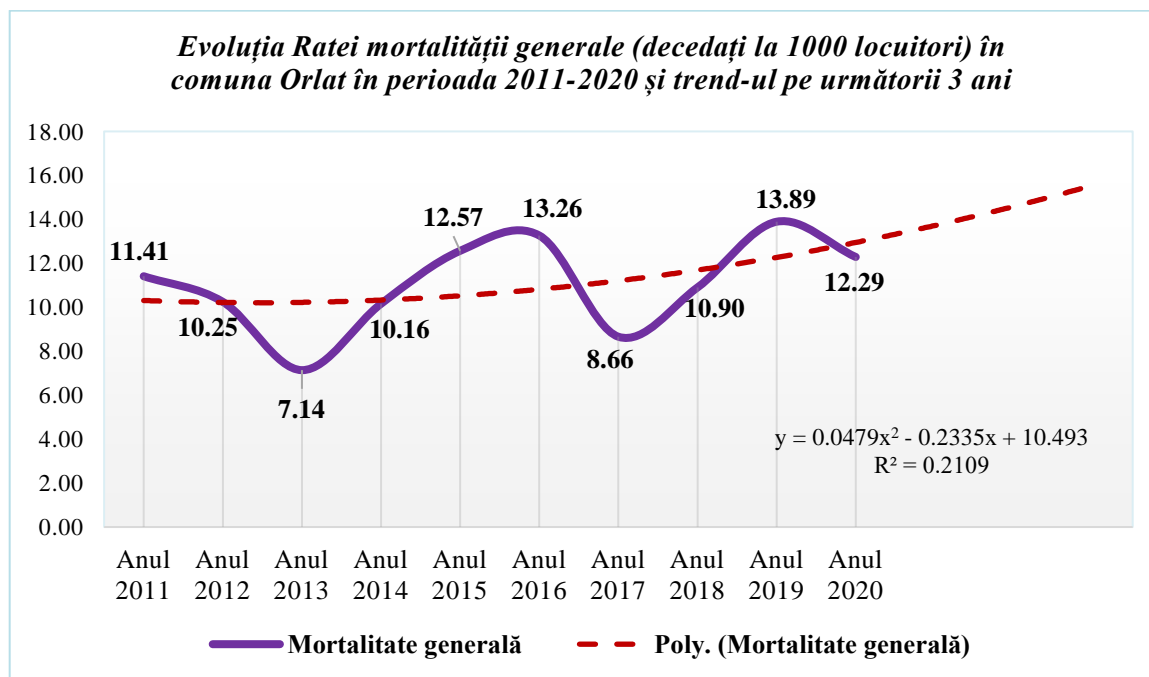
Din analiza structurii populației comunei Orlat pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 3.337 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (1.695 femei – 50,79%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (1.642 bărbați – 49,21%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Orlat arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (9,05%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (0,99%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 45-49 ani. (Tabel 52)

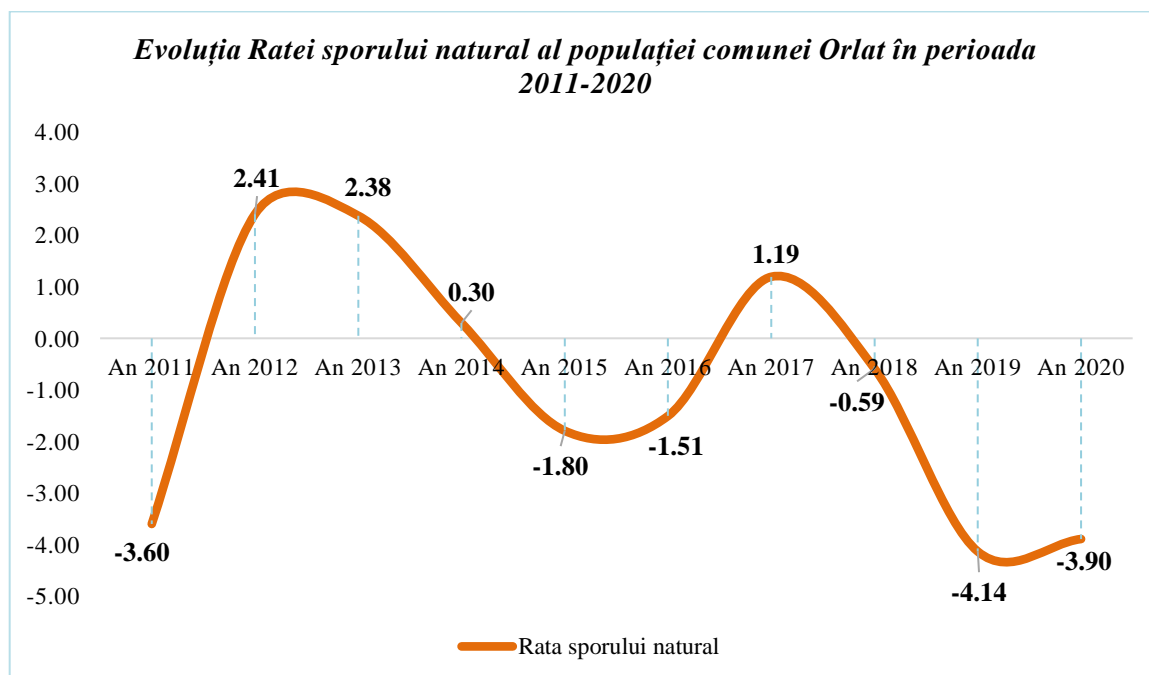
Grafic 186



Grafic 187



Grafic 188



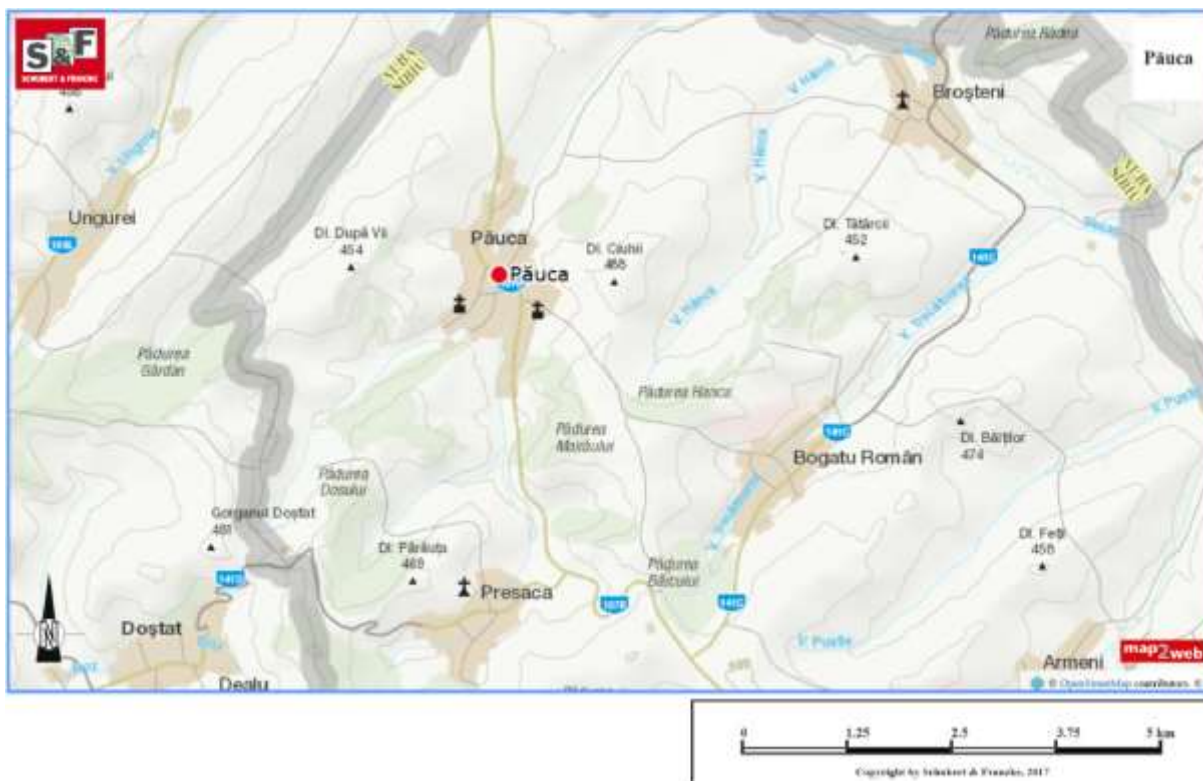
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 7,81⁰/₀₀ în anul 2011 și 8,39⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 12,66⁰/₀₀ înregistrat în anul 2012. (Grafic 186)

În comuna Orlat au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 24 copii 0-1 an din care 12 băieți și 12 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 11,41⁰/₀₀ în anul 2011 și 12,22⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 13,89⁰/₀₀ înregistrat în anul 2019. (Grafic 187)

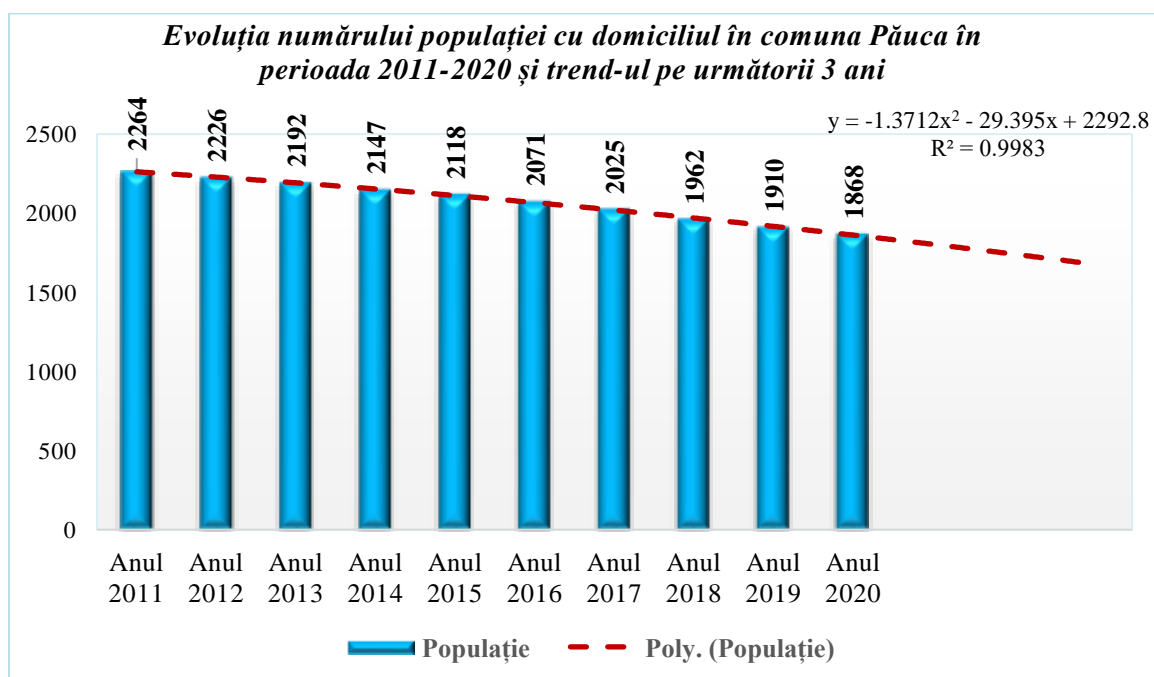
Sporul natural din comuna Orlat a avut valori negative în 6 ani din cei 10 luați în analiză. Valori pozitive s-au înregistrat în anii 2012, 2013, 2014 și 2017. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2012 (2,41). În anul 2020 sporul natural a crescut la valoarea de -3,90 de la -4,14 în anul 2019. (Grafic 188)

46. COMUNA PĂUCA



Comuna PĂUCA are 4 sate aparținătoare: Păuca (centrul administrativ al comunei), Bogatu Român, Broșteni și Presaca. În perioada 2011-2020, populația comunei Păuca a scăzut de la 2.264 locuitori în anul 2011 la 1.868 locuitori în anul 2020 (**Grafic 189**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 2,09 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 1,66 și indice de îmbătrânire pentru femei de 2,48. Astfel, predomină populația masculină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 189



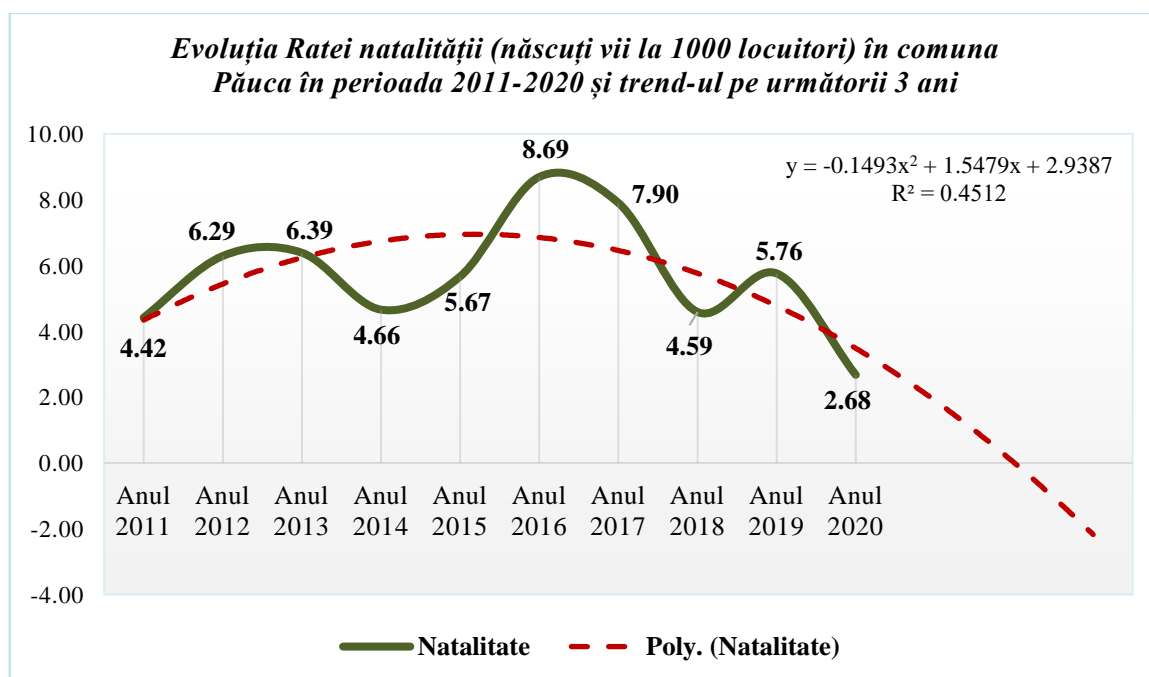
Tabel 53 – Structura populației comunei Păuca pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	28	1,50%	27	1,45%	55	2,94%
5-9 ani	29	1,55%	29	1,55%	58	3,10%
10-14 ani	44	2,36%	52	2,78%	96	5,14%
15-19 ani	64	3,43%	63	3,37%	127	6,80%
20-24 ani	65	3,48%	48	2,57%	113	6,05%
25-29 ani	47	2,52%	27	1,45%	74	3,96%
30-34 ani	62	3,32%	56	3,00%	118	6,32%
35-39 ani	66	3,53%	55	2,94%	121	6,48%
40-44 ani	76	4,07%	68	3,64%	144	7,71%
45-49 ani	101	5,41%	68	3,64%	169	9,05%
50-54 ani	92	4,93%	69	3,69%	161	8,62%
55-59 ani	59	3,16%	39	2,09%	98	5,25%
60-64 ani	57	3,05%	41	2,19%	98	5,25%
65-69 ani	35	1,87%	43	2,30%	78	4,18%
70-74 ani	41	2,19%	57	3,05%	98	5,25%
75-79 ani	26	1,39%	54	2,89%	80	4,28%
80-84 ani	37	1,98%	59	3,16%	96	5,14%
85+ ani	29	1,55%	55	2,94%	84	4,50%
Total	958	51,28%	910	48,72%	1868	100,00%

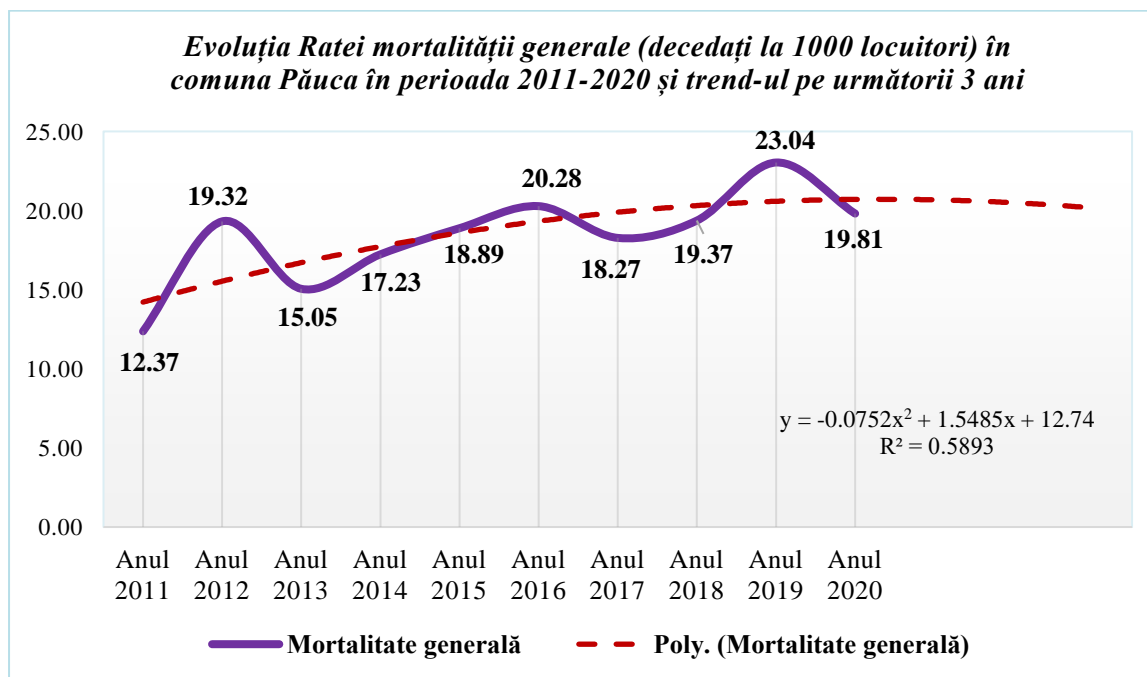
Din analiza structurii populației comunei Păuca pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.168 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (958 bărbați – 51,28%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (910 femei – 48,72%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Păuca arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (9,05%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 0-1 an (2,94%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 45-49 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 50-54 ani. (**Tabel 53**)

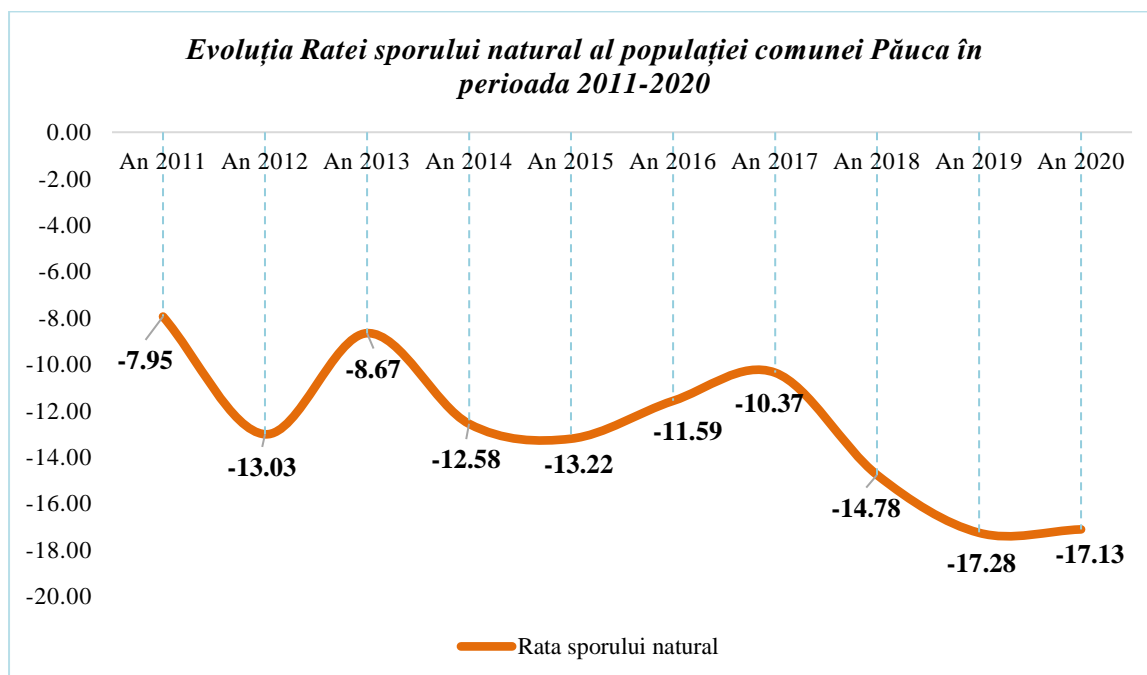
Grafic 190



Grafic 191



Grafic 192



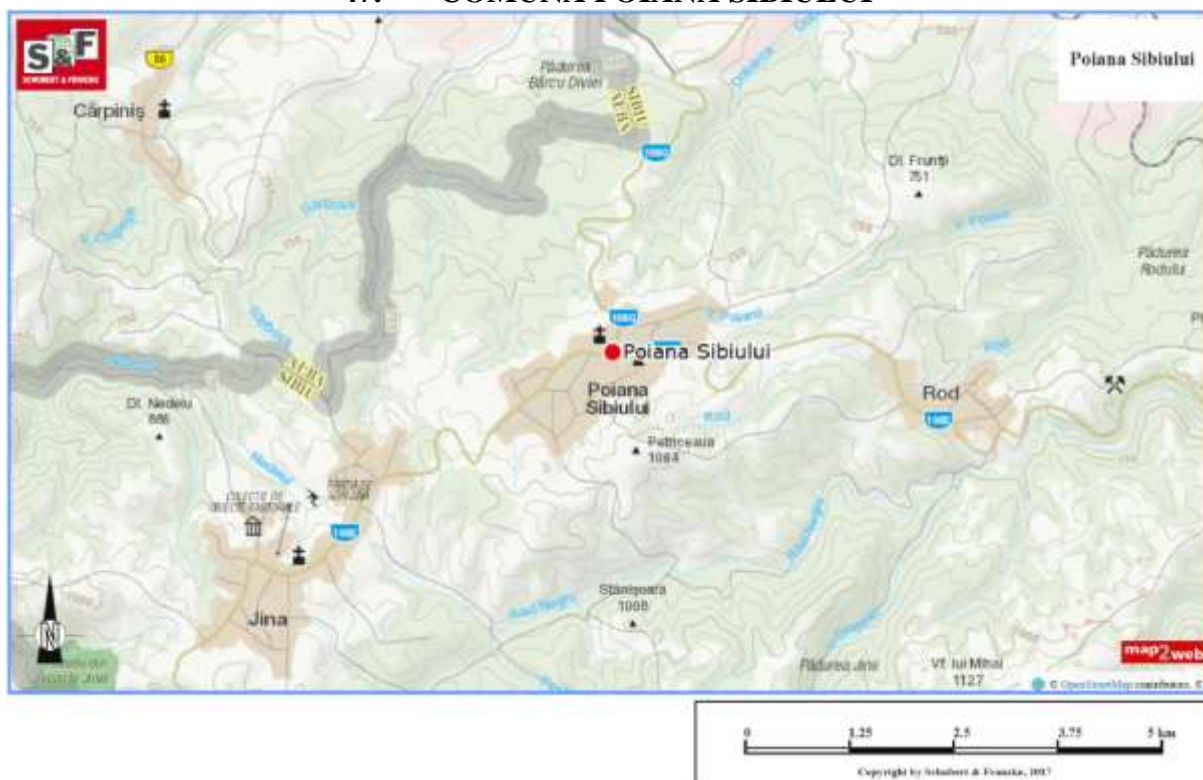
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 4,42⁰/₁₀₀ în anul 2011 și 2,68⁰/₁₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 8,69⁰/₁₀₀ înregistrat în anul 2016. (Grafic 190)

În comuna Păuca au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 8 copii 0-1 an din care 5 băieți și 3 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 12,37⁰/₁₀₀ în anul 2011 și 19,81⁰/₁₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 23,04⁰/₁₀₀ înregistrat în anul 2019. (Grafic 191)

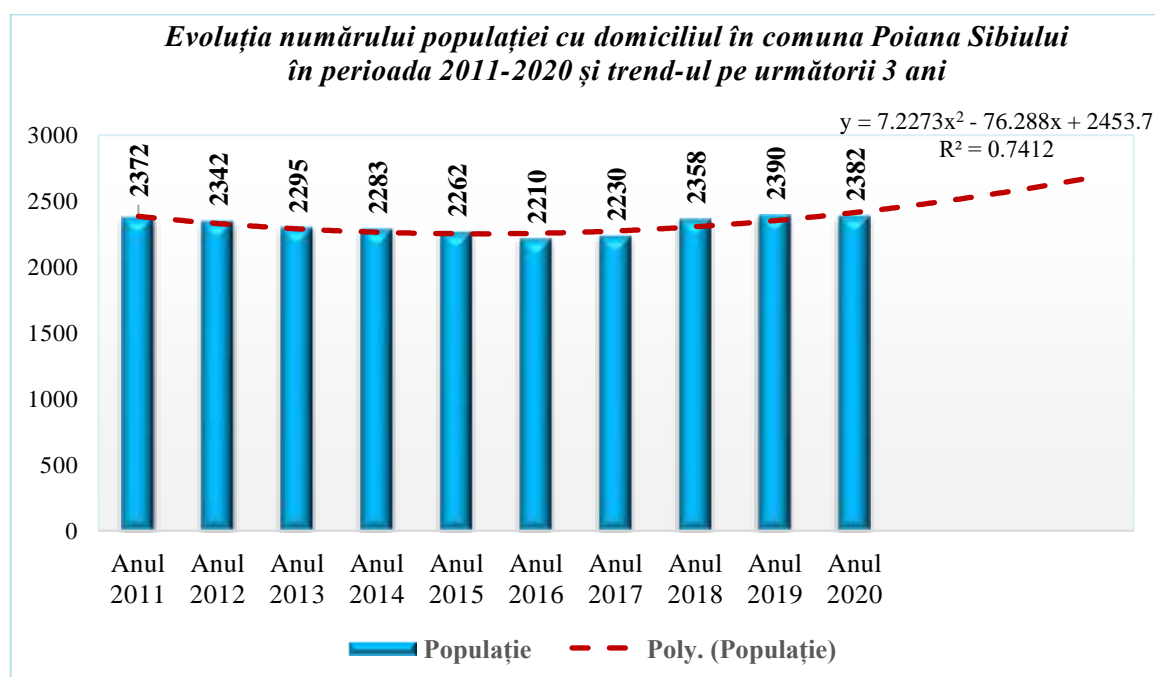
Sporul natural din comuna Păuca a avut valori negative în toată perioada analizată. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2011 (-7,95). În anul 2020 sporul natural a crescut la valoarea de -17,13 de la -17,28 în anul 2019. (Grafic 192)

47. COMUNA POIANA SIBIULUI



Comuna POIANA SIBIULUI are 1 sat aparținător: Poiana Sibiului care este și centrul administrativ al comunei. În perioada 2011-2020, populația comunei Poiana Sibiului a crescut de la 2.372 locuitori în anul 2011 la 2.382 locuitori în anul 2020 (**Grafic 193**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,94 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,61 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,29. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 193

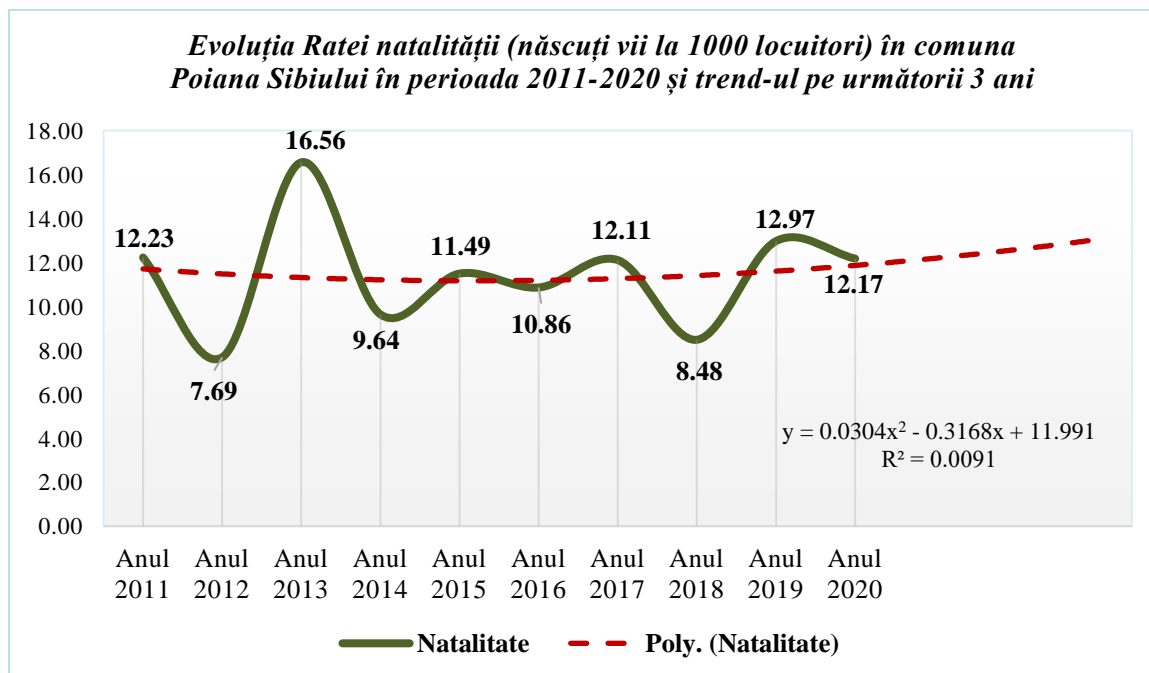


Tabel 54 – Structura populației comunei Poiana Sibiului pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

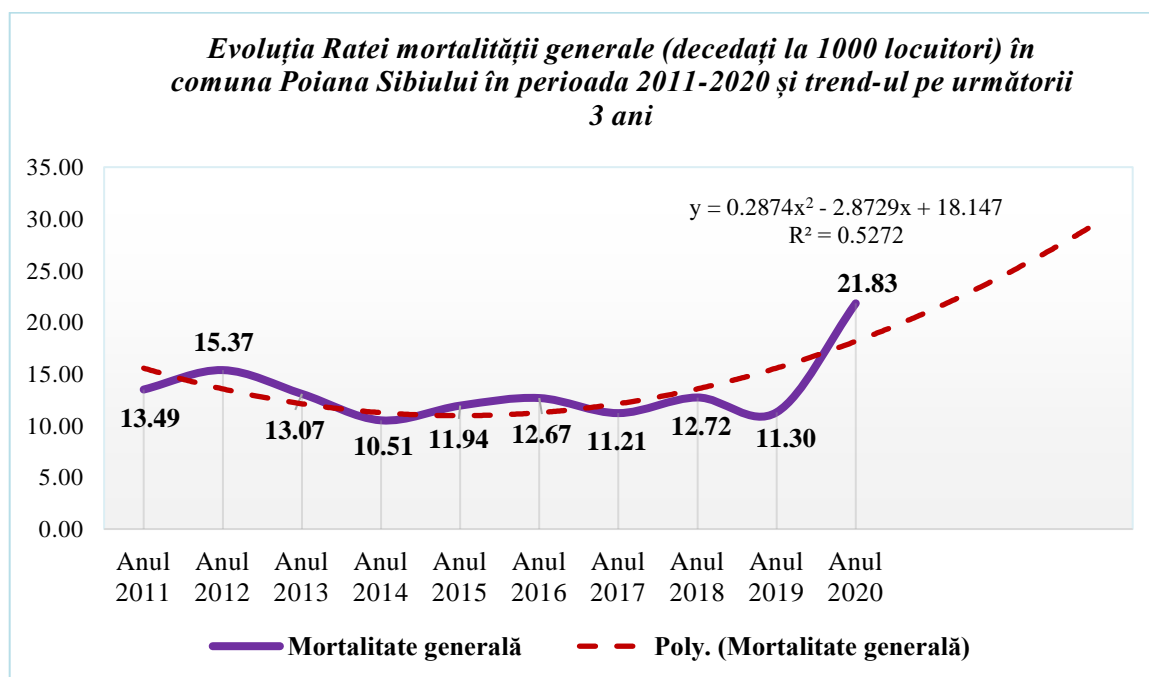
Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	66	2,77%	76	3,19%	142	5,96%
5-9 ani	91	3,82%	74	3,11%	165	6,93%
10-14 ani	78	3,27%	76	3,19%	154	6,47%
15-19 ani	79	3,32%	100	4,20%	179	7,51%
20-24 ani	73	3,06%	80	3,36%	153	6,42%
25-29 ani	73	3,06%	72	3,02%	145	6,09%
30-34 ani	75	3,15%	79	3,32%	154	6,47%
35-39 ani	72	3,02%	88	3,69%	160	6,72%
40-44 ani	74	3,11%	99	4,16%	173	7,26%
45-49 ani	76	3,19%	94	3,95%	170	7,14%
50-54 ani	70	2,94%	67	2,81%	137	5,75%
55-59 ani	47	1,97%	52	2,18%	99	4,16%
60-64 ani	42	1,76%	74	3,11%	116	4,87%
65-69 ani	38	1,60%	85	3,57%	123	5,16%
70-74 ani	30	1,26%	57	2,39%	87	3,65%
75-79 ani	28	1,18%	56	2,35%	84	3,53%
80-84 ani	27	1,13%	54	2,27%	81	3,40%
85+ ani	20	0,84%	40	1,68%	60	2,52%
Total	1059	44,46%	1323	55,54%	2382	100,00%

Din analiza structurii populației comunei Poiana Sibiului pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 2.382 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (1.323 femei – 55,54%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (1.059 bărbați – 44,46%). Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Poiana Sibiului arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 15-19 ani (7,51%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (2,52%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 5-9 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 15-19 ani. (Tabel 54)

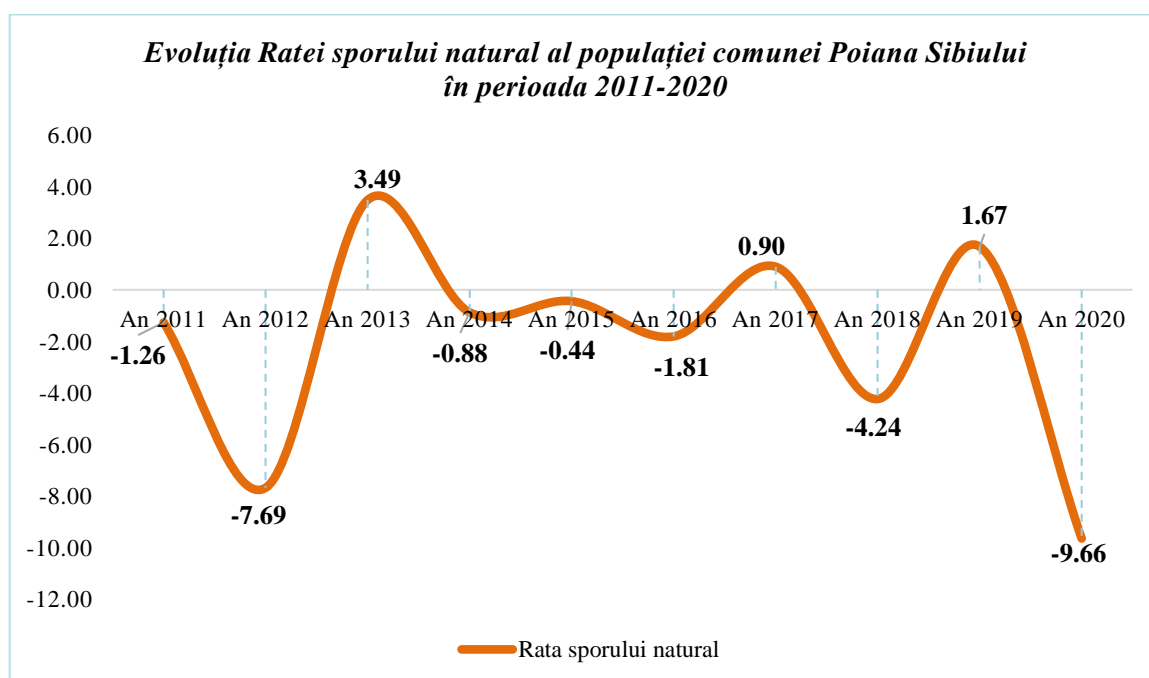
Grafic 194



Grafic 195



Grafic 196



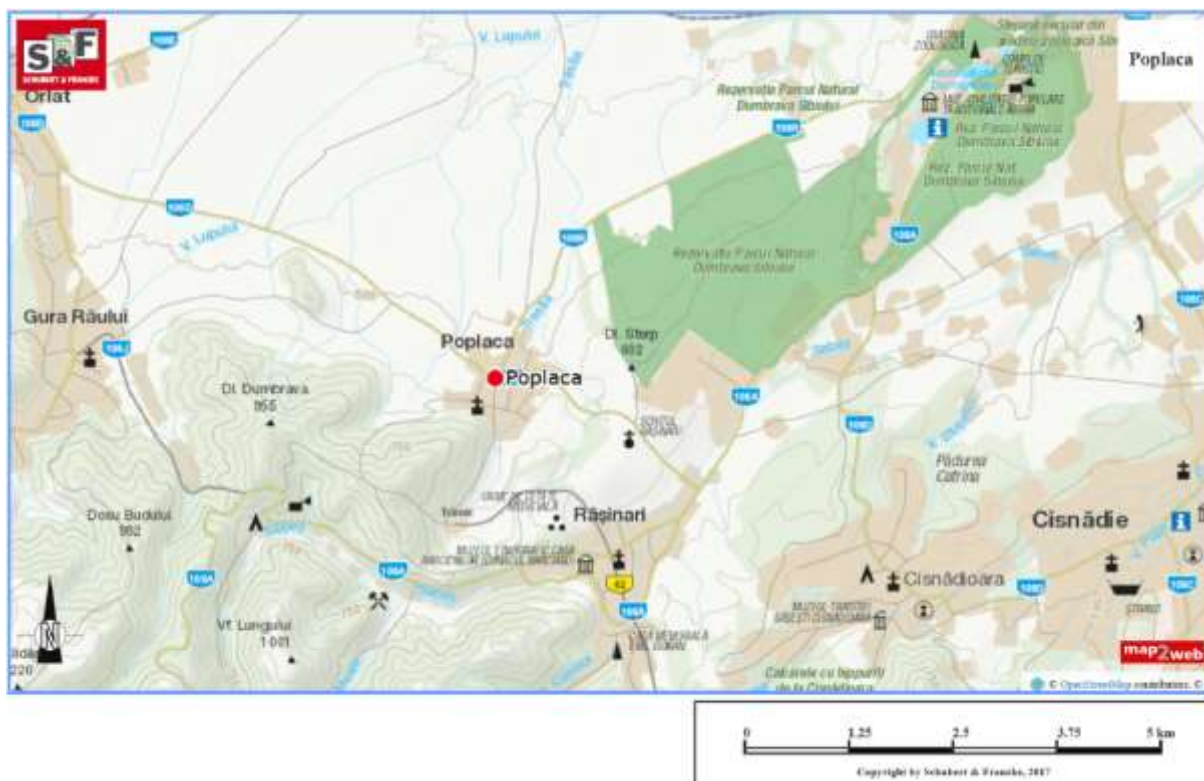
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 12,23⁰/₀₀ în anul 2011 și 12,17⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 16,56⁰/₀₀ înregistrat în anul 2013. (Grafic 194)

În comuna Poiana Sibiului au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 28 copii 0-1 an din care 10 băieți și 18 fete.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 13,49⁰/₀₀ în anul 2011 și 21,83⁰/₀₀ în anul 2020 (maximul perioadei). (Grafic 195)

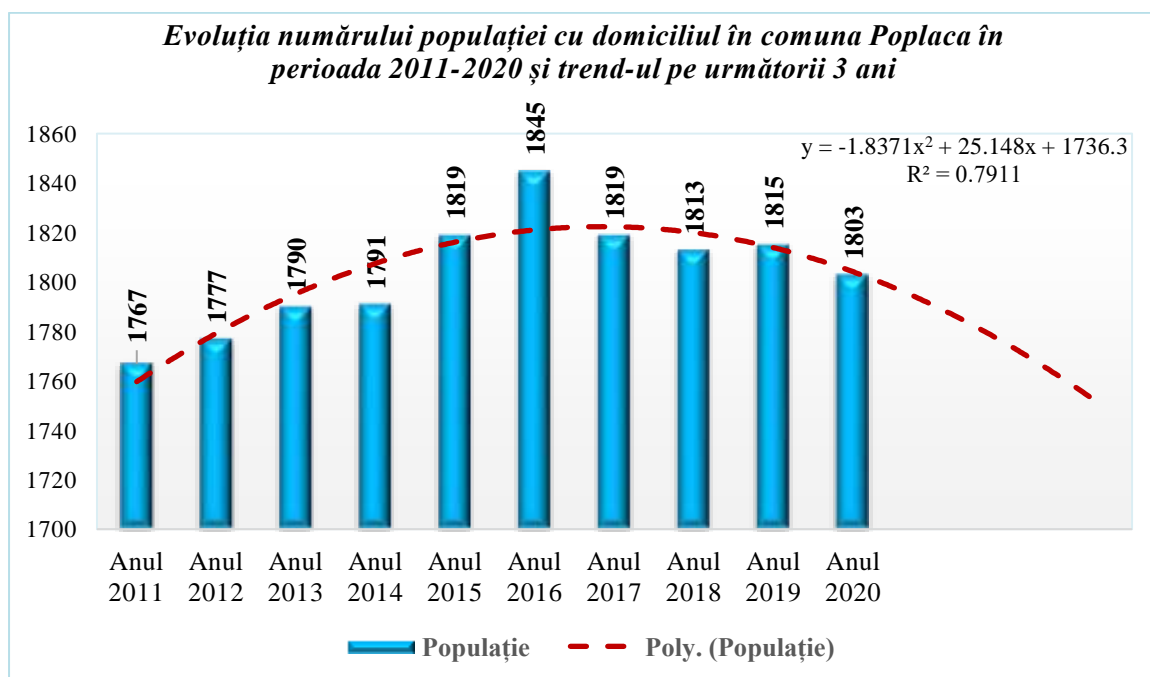
Sporul natural din comuna Poiana Sibiului a avut valori negative în 7 ani din cei 10 ani luați în analiză. Valori pozitive s-au înregistrat în anii 2013, 2017 și 2019. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2013 (3,49). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -9,66 de la 1,67 în anul 2019. (Grafic 196)

48. COMUNA POPLACA



Comuna POPLACA are 1 sat aparținător: Poplaca care este și centrul administrativ al comunei. În perioada 2011-2020, populația comunei Poplaca a variat între 1.767 locuitori în anul 2011 și 1.803 locuitori în anul 2020 (**Grafic 197**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,86 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,75 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,99. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 197



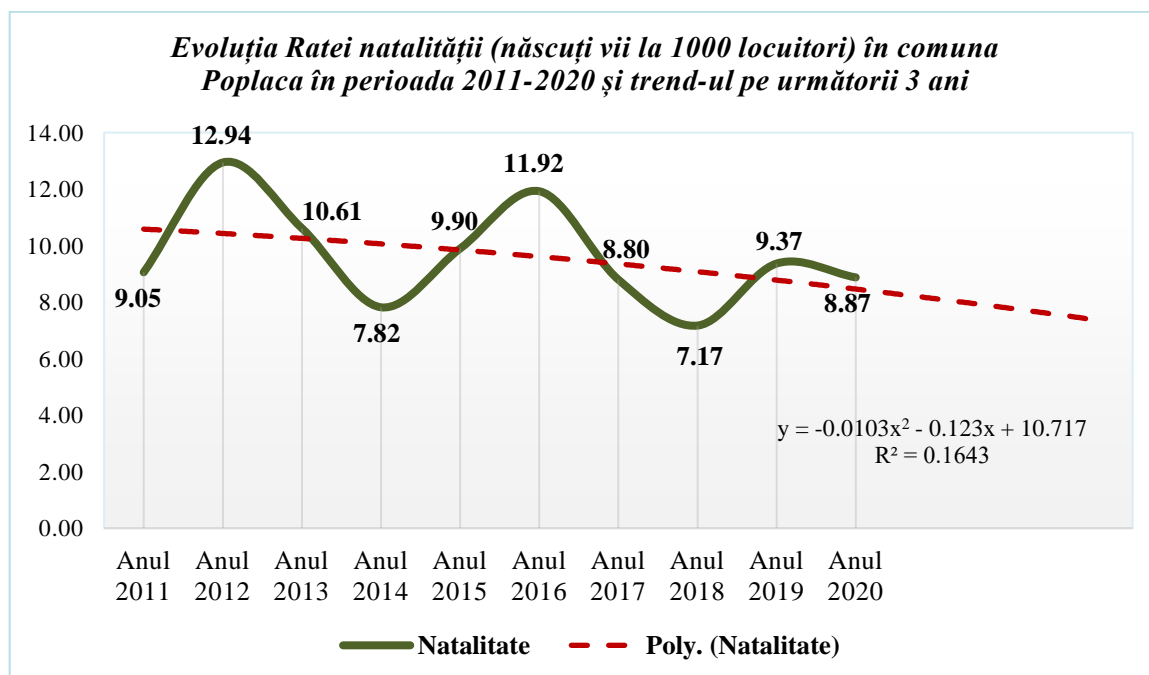
Tabel 55 – Structura populației comunei Poplaca pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	39	2,16%	39	2,16%	78	4,33%
5-9 ani	49	2,72%	46	2,55%	95	5,27%
10-14 ani	66	3,66%	61	3,38%	127	7,04%
15-19 ani	65	3,61%	56	3,11%	121	6,71%
20-24 ani	60	3,33%	49	2,72%	109	6,05%
25-29 ani	62	3,44%	44	2,44%	106	5,88%
30-34 ani	66	3,66%	57	3,16%	123	6,82%
35-39 ani	78	4,33%	71	3,94%	149	8,26%
40-44 ani	91	5,05%	69	3,83%	160	8,87%
45-49 ani	79	4,38%	83	4,60%	162	8,99%
50-54 ani	72	3,99%	60	3,33%	132	7,32%
55-59 ani	42	2,33%	46	2,55%	88	4,88%
60-64 ani	43	2,38%	51	2,83%	94	5,21%
65-69 ani	49	2,72%	42	2,33%	91	5,05%
70-74 ani	33	1,83%	28	1,55%	61	3,38%
75-79 ani	14	0,78%	34	1,89%	48	2,66%
80-84 ani	13	0,72%	19	1,05%	32	1,77%
85+ ani	6	0,33%	21	1,16%	27	1,50%
Total	927	51,41%	876	48,59%	1803	100,00%

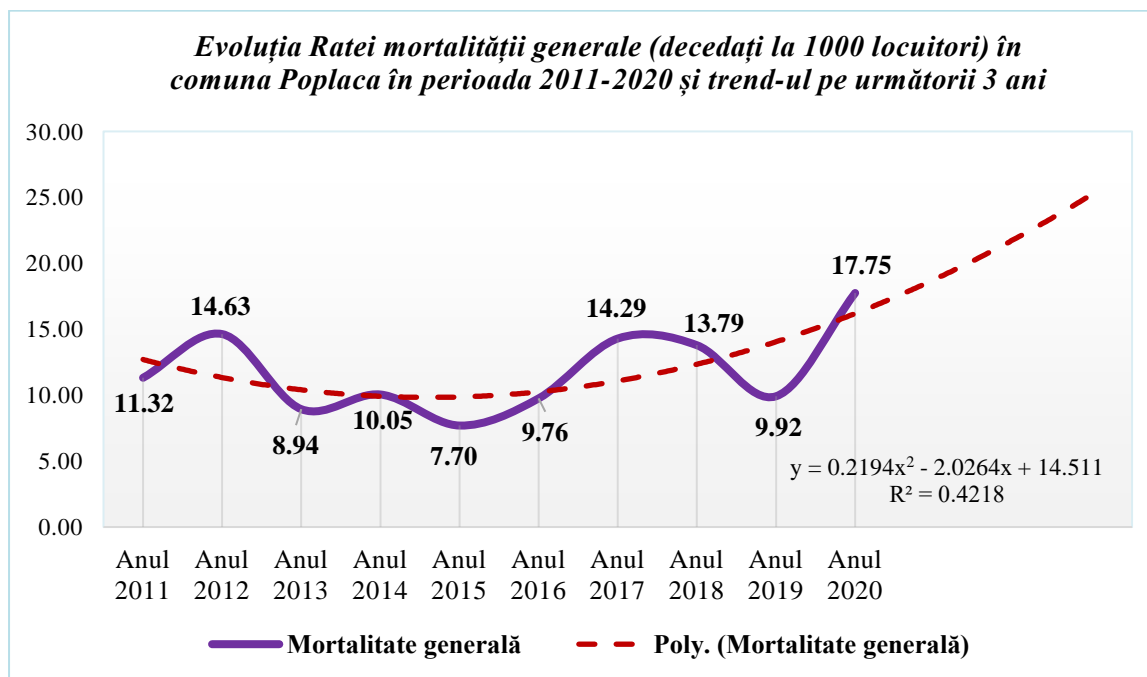
Din analiza structurii populației comunei Poplaca pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.803 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (927 bărbați – 51,41%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (876 femei – 48,59%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Poplaca arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 50-54 ani (7,32%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,50%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 45-49 ani. (Tabel 55)

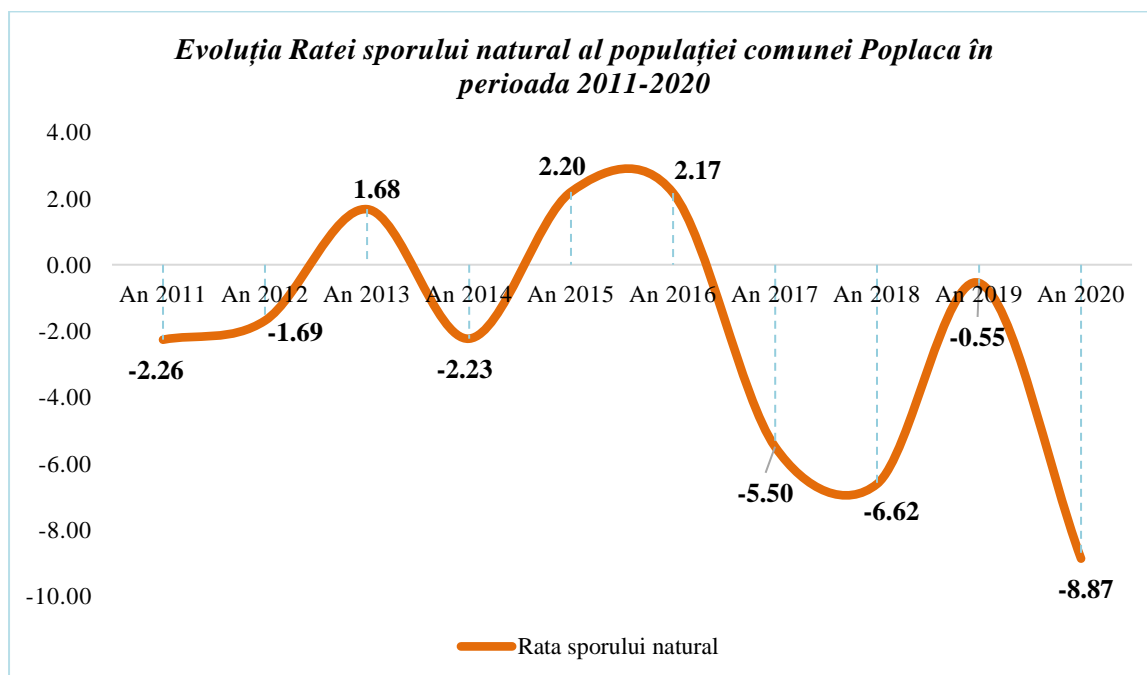
Grafic 198



Grafic 199



Grafic 200



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 9,05‰ în anul 2011 și 8,87‰ în anul 2020 cu un maxim de 12,94‰ înregistrat în anul 2012. (**Grafic 198**)

În comuna Poplaca au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 16 copii 0-1 an din care 8 băieți și 8 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 11,32‰ în anul 2011 și 17,75‰ în anul 2020 (maximul perioadei). (**Grafic 199**)

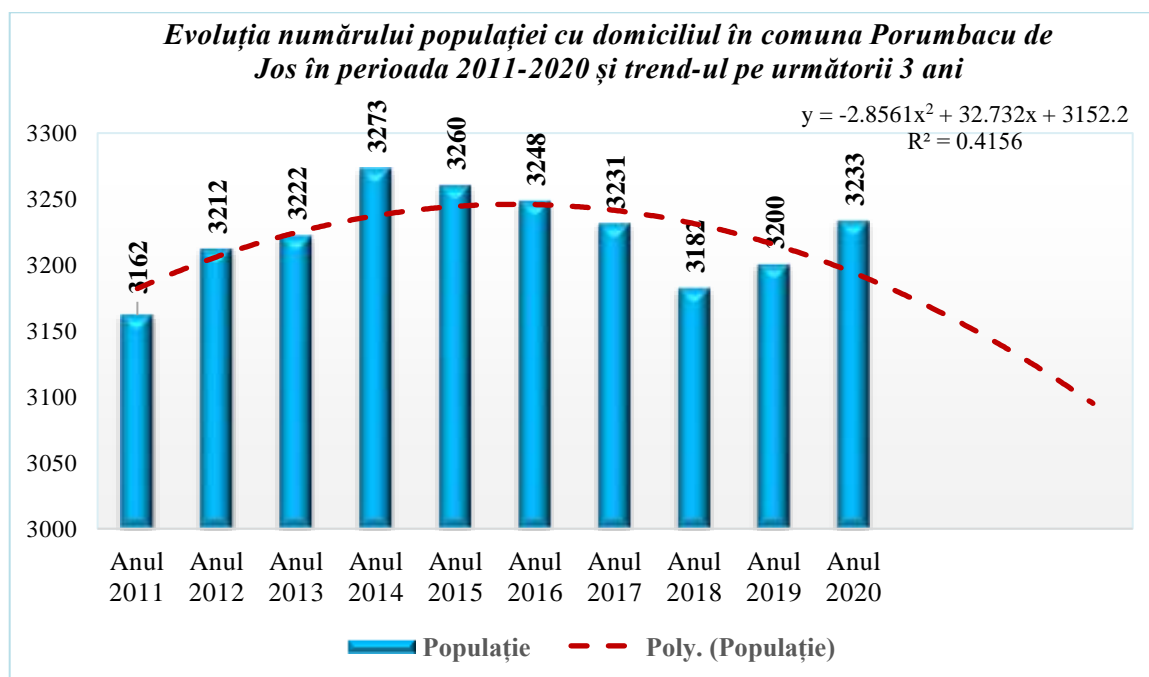
Sporul natural din comuna Poplaca a avut valori negative în 7 ani din cei 10 ani luați în analiză. Valori pozitive s-au înregistrat în anii 2013, 2015 și 2016. Cea mai mare valoare a fost înregistrată în anul 2015 (2,20). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -8,87 de la -0,55 în anul 2019. (**Grafic 200**)

49. COMUNA PORUMBACU DE JOS



Comuna PORUMBACU DE JOS are 5 sate aparținătoare: Porumbacu de Jos (centrul administrativ al comunei), Porumbacu de Sus, Sărata, Scorei și Colun. În perioada 2011-2020, populația comunei Porumbacu de Jos a variat între 3.162 locuitori în anul 2011 și 3.233 locuitori în anul 2020 (*Grafic 201*) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,15 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,86 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,49. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 201

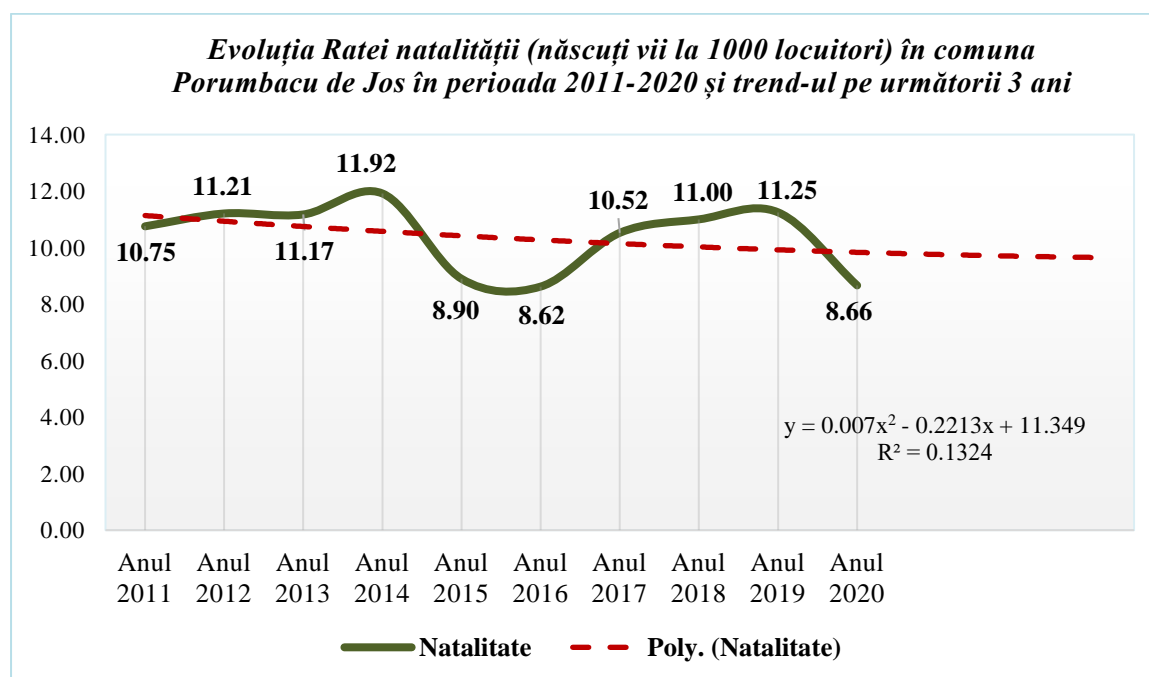


Tabel 56 – Structura populației comunei Porumbacu de Jos pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

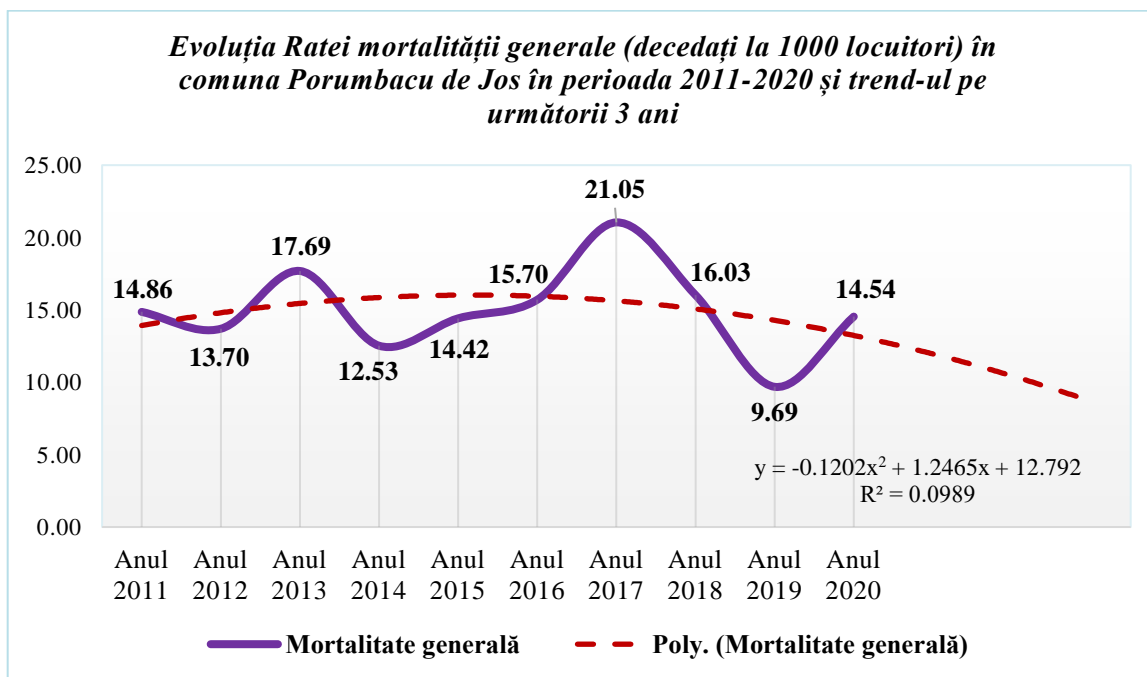
Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	86	2,66%	75	2,32%	161	4,98%
5-9 ani	102	3,15%	84	2,60%	186	5,75%
10-14 ani	89	2,75%	78	2,41%	167	5,17%
15-19 ani	106	3,28%	93	2,88%	199	6,16%
20-24 ani	101	3,12%	85	2,63%	186	5,75%
25-29 ani	79	2,44%	91	2,81%	170	5,26%
30-34 ani	136	4,21%	101	3,12%	237	7,33%
35-39 ani	111	3,43%	107	3,31%	218	6,74%
40-44 ani	138	4,27%	121	3,74%	259	8,01%
45-49 ani	139	4,30%	122	3,77%	261	8,07%
50-54 ani	141	4,36%	96	2,97%	237	7,33%
55-59 ani	94	2,91%	77	2,38%	171	5,29%
60-64 ani	90	2,78%	100	3,09%	190	5,88%
65-69 ani	93	2,88%	92	2,85%	185	5,72%
70-74 ani	61	1,89%	80	2,47%	141	4,36%
75-79 ani	36	1,11%	62	1,92%	98	3,03%
80-84 ani	25	0,77%	58	1,79%	83	2,57%
85+ ani	24	0,74%	60	1,86%	84	2,60%
Total	1651	51,07%	1582	48,93%	3233	100,00%

Din analiza structurii populației comunei Porumbacu de Jos pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 3.233 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.651 bărbați – 51,07%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.582 femei – 48,93%). Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Porumbacu de Jos arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (8,07%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (2,60%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 50-54 ani iar la populația feminină, predomină grupa de vârstă 45-49 ani. (Tabel 56)

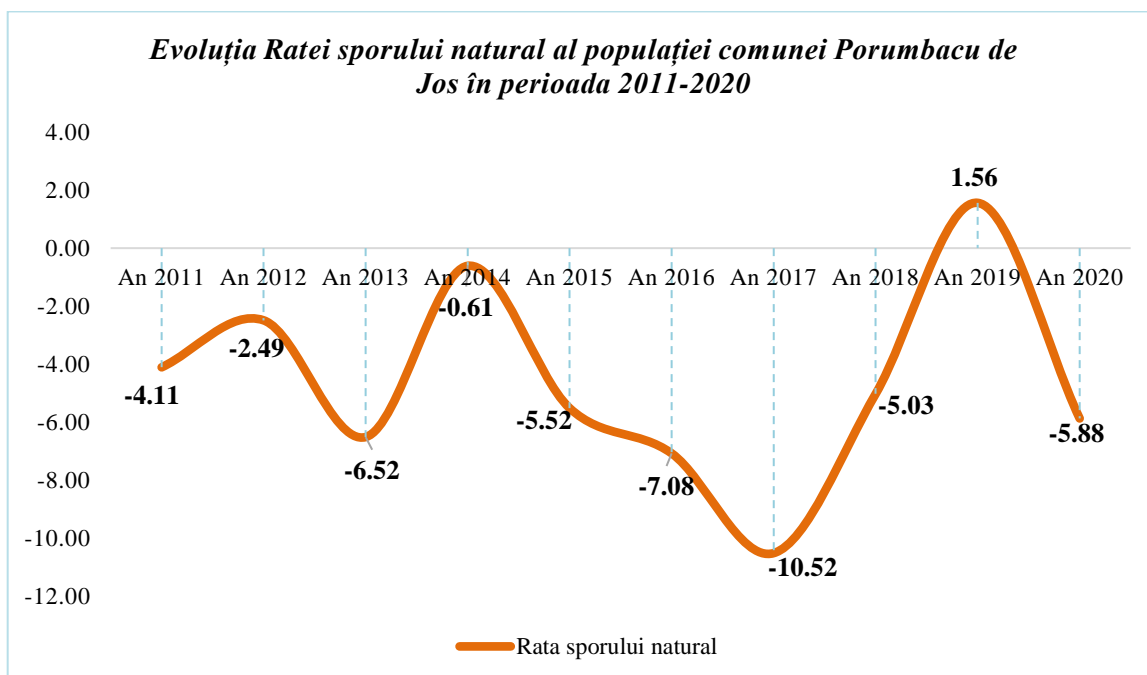
Grafic 202



Grafic 203



Grafic 204



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 10,75⁰/₀₀ în anul 2011 și 8,66⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 11,92⁰/₀₀ înregistrat în anul 2014. (Grafic 202)

În comuna Porumbacu de Jos au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 44 copii 0-1 an din care 21 băieți și 23 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 14,86⁰/₀₀ în anul 2011 și 14,54⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 21,05⁰/₀₀ în anul 2017. (Grafic 203)

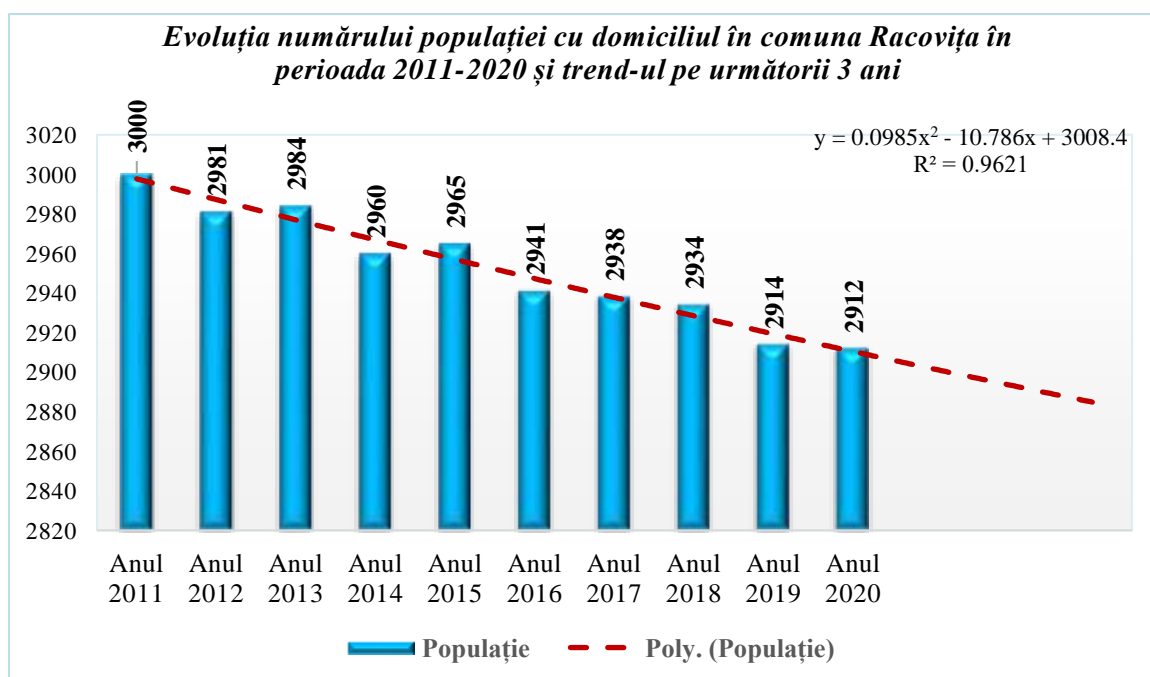
Sporul natural din comuna Porumbacu de Jos a avut valori negative în 9 ani din cei 10 ani luați în analiză. Valoare pozitivă s-a înregistrat în anul 2019 (maximul perioadei). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -5,88 de la 1,56 în anul 2019. (Grafic 204)

50. COMUNA RACoviȚA



Comuna RACoviȚA are 2 sate aparținătoare: Racovița (centrul administrativ al comunei) și Sebeșul de Sus. În perioada 2011-2020, populația comunei Racovița a scăzut de la 3.000 locuitori în anul 2011 la 2.912 locuitori în anul 2020 (**Grafic 205**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,10 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,90 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,31. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 205



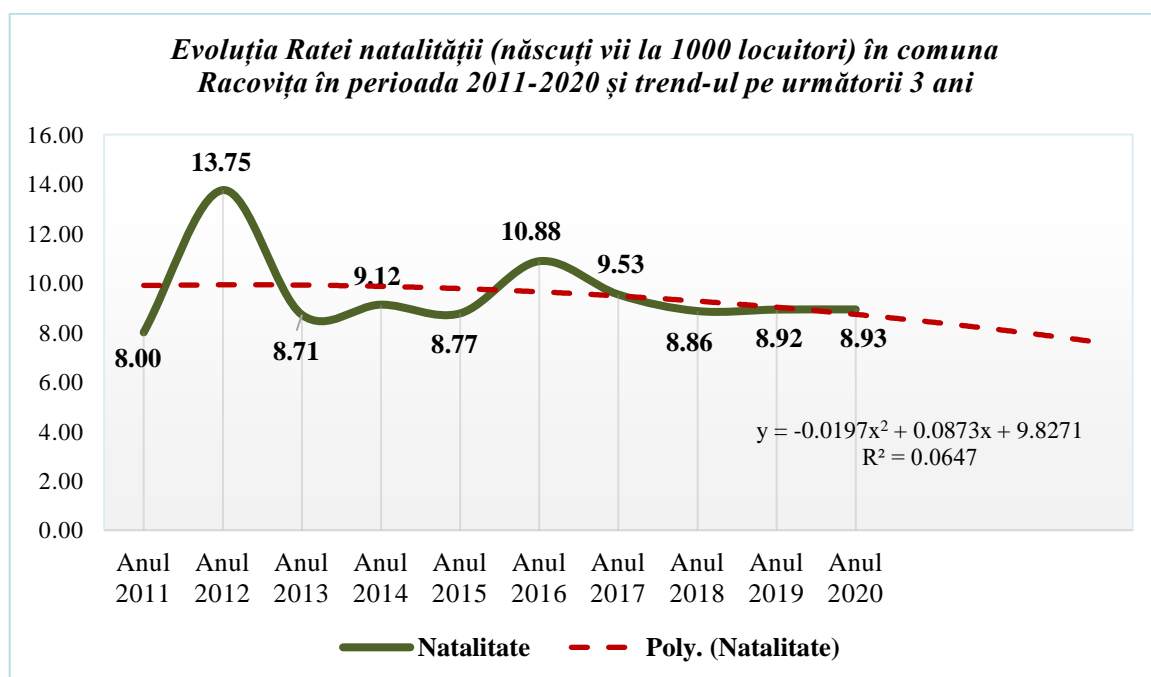
Tabel 57 – Structura populației comunei Racovița pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	63	2,16%	76	2,61%	139	4,77%
5-9 ani	77	2,64%	64	2,20%	141	4,84%
10-14 ani	80	2,75%	88	3,02%	168	5,77%
15-19 ani	89	3,06%	103	3,54%	192	6,59%
20-24 ani	86	2,95%	87	2,99%	173	5,94%
25-29 ani	71	2,44%	58	1,99%	129	4,43%
30-34 ani	123	4,22%	90	3,09%	213	7,31%
35-39 ani	109	3,74%	104	3,57%	213	7,31%
40-44 ani	132	4,53%	114	3,91%	246	8,45%
45-49 ani	137	4,70%	109	3,74%	246	8,45%
50-54 ani	109	3,74%	100	3,43%	209	7,18%
55-59 ani	77	2,64%	89	3,06%	166	5,70%
60-64 ani	90	3,09%	92	3,16%	182	6,25%
65-69 ani	72	2,47%	91	3,13%	163	5,60%
70-74 ani	52	1,79%	64	2,20%	116	3,98%
75-79 ani	33	1,13%	62	2,13%	95	3,26%
80-84 ani	25	0,86%	49	1,68%	74	2,54%
85+ ani	15	0,52%	32	1,10%	47	1,61%
Total	1440	49,45%	1472	50,55%	2912	100,00%

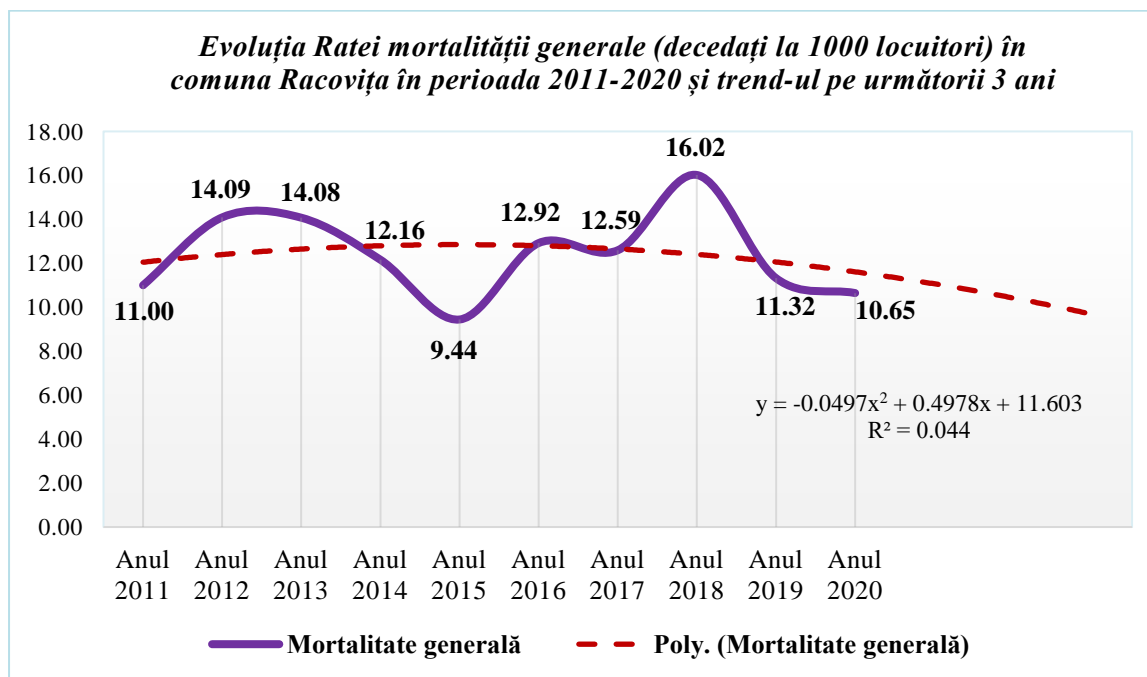
Din analiza structurii populației comunei Racovița pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 2.912 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (1.472 femei – 50,55%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (1.440 bărbați – 49,45%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Racovița arată cea mai mare pondere a grupelor de vârstă 40-44 ani și 45-49 ani (8,45%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,61%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 45-49 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 40-44 ani. (*Tabel 57*)

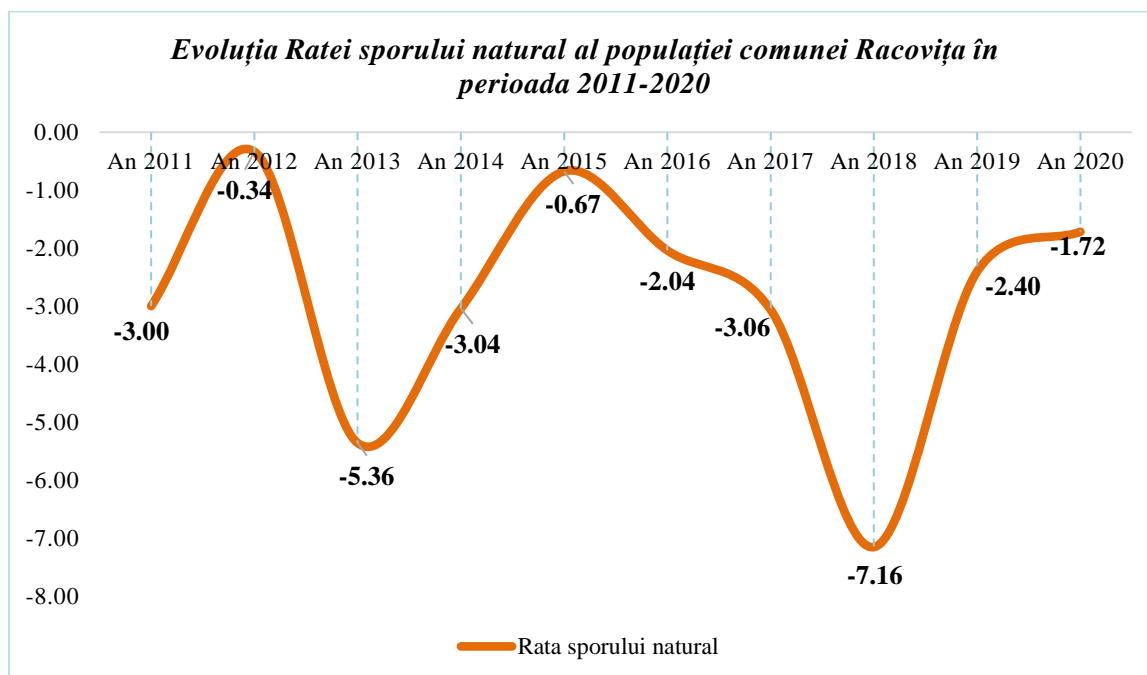
Grafic 206



Grafic 207



Grafic 208



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 8,00⁰/₀₀ în anul 2011 și 8,93⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 13,75⁰/₀₀ înregistrat în anul 2012. (Grafic 206)

În comuna Racovița au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 27 copii 0-1 an din care 12 băieți și 15 fete.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 11,00⁰/₀₀ în anul 2011 și 10,65⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 16,02⁰/₀₀ în anul 2018. (Grafic 207)

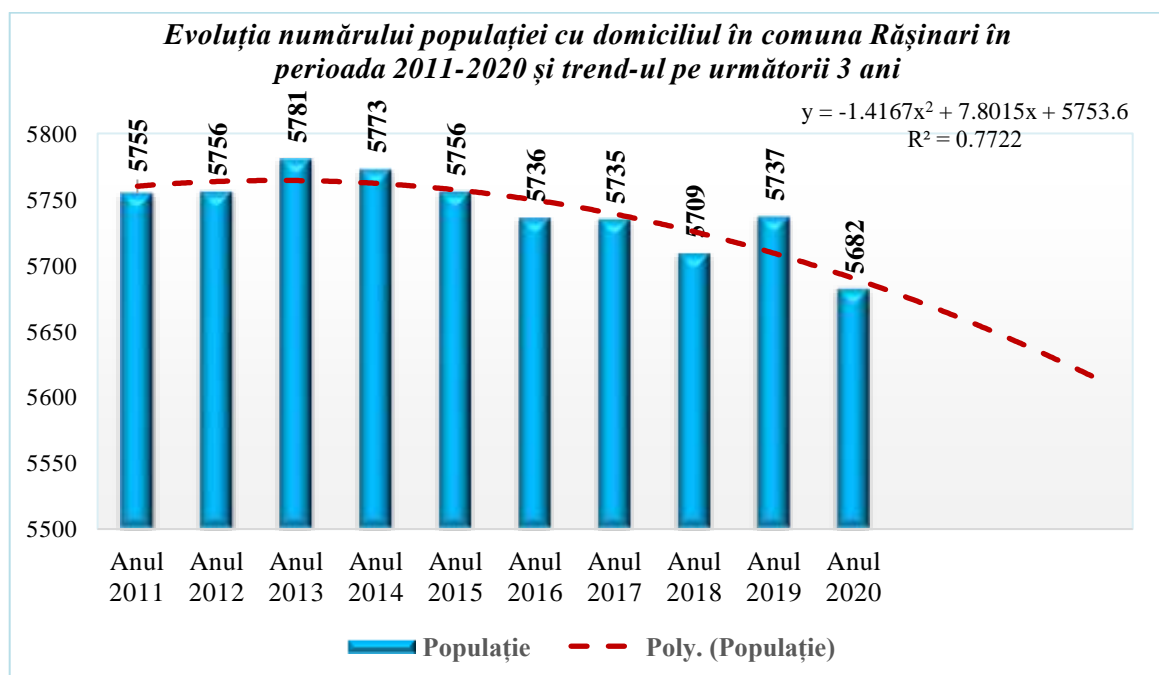
Sporul natural din comuna Racovița a avut numai valori negative în toată perioada luată în analiză. Cea mai mare valoare s-a înregistrat în anul 2012 (-0,34). În anul 2020 sporul natural a crescut la valoarea de -1,72 de la -2,40 în anul 2019. (Grafic 208)

51. COMUNA RĂȘINARI



Comuna RĂȘINARI are 2 sate aparținătoare: Rășinari (centrul administrativ al comunei) și Prislop. În perioada 2011-2020, populația comunei Rășinari a scăzut de la 5.755 locuitori în anul 2011 la 5.682 locuitori în anul 2020 (**Grafic 209**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,74 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,51 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,01. Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 209



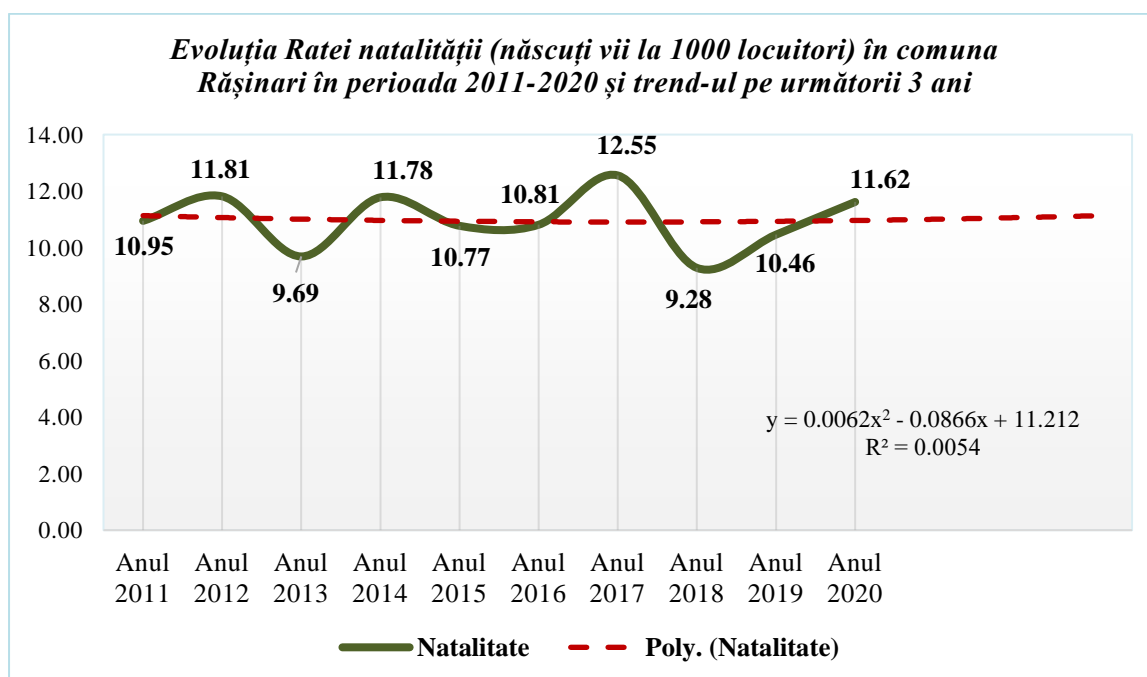
Tabel 58 – Structura populației comunei Rășinari pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	164	2,89%	142	2,50%	306	5,39%
5-9 ani	181	3,19%	147	2,59%	328	5,77%
10-14 ani	197	3,47%	177	3,12%	374	6,58%
15-19 ani	177	3,12%	198	3,48%	375	6,60%
20-24 ani	172	3,03%	184	3,24%	356	6,27%
25-29 ani	178	3,13%	156	2,75%	334	5,88%
30-34 ani	218	3,84%	172	3,03%	390	6,86%
35-39 ani	228	4,01%	228	4,01%	456	8,03%
40-44 ani	245	4,31%	223	3,92%	468	8,24%
45-49 ani	236	4,15%	208	3,66%	444	7,81%
50-54 ani	223	3,92%	224	3,94%	447	7,87%
55-59 ani	160	2,82%	151	2,66%	311	5,47%
60-64 ani	176	3,10%	168	2,96%	344	6,05%
65-69 ani	111	1,95%	149	2,62%	260	4,58%
70-74 ani	72	1,27%	111	1,95%	183	3,22%
75-79 ani	41	0,72%	85	1,50%	126	2,22%
80-84 ani	29	0,51%	74	1,30%	103	1,81%
85+ ani	25	0,44%	52	0,92%	77	1,36%
Total	2833	49,86%	2849	50,14%	5682	100,00%

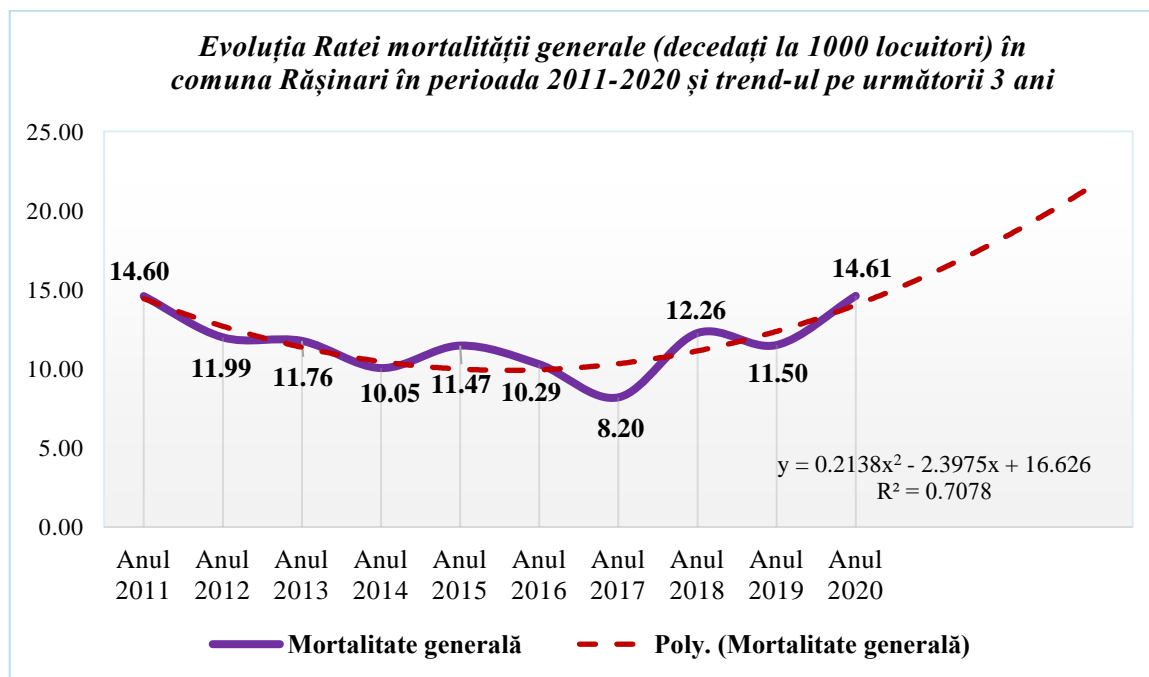
Din analiza structurii populației comunei Rășinari pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 5.682 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (2.849 femei – 50,14%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (2.833 bărbați – 49,86%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Rășinari arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (8,24%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,36%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 35-39 ani. (Tabel 58)

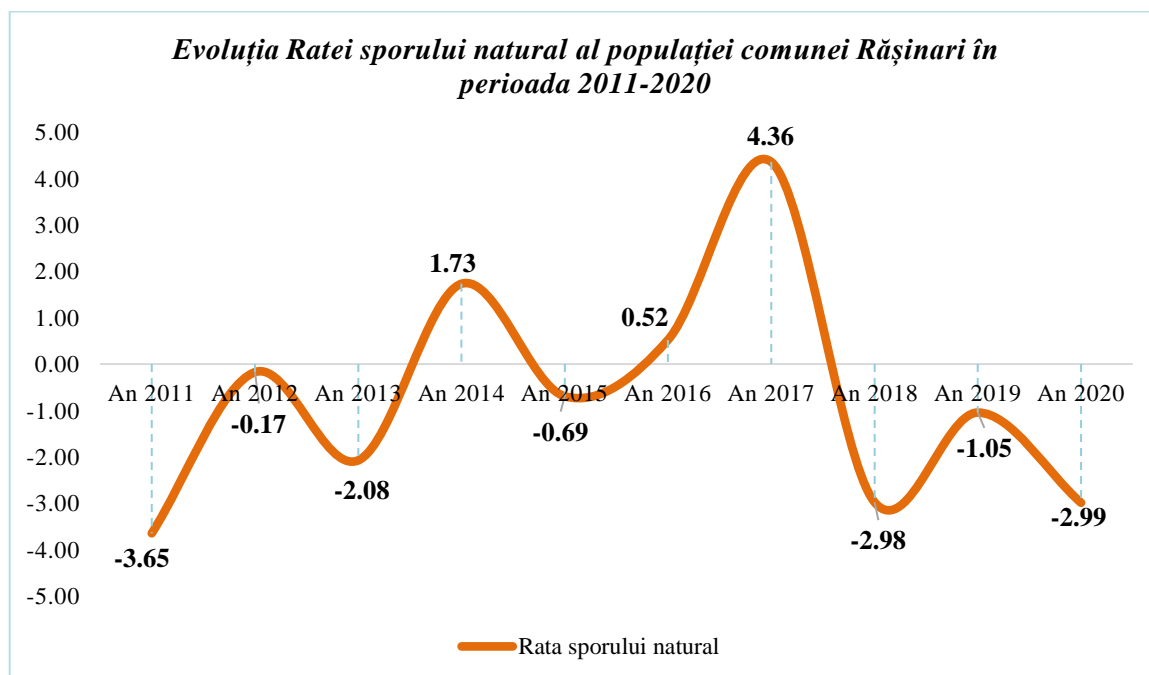
Grafic 210



Grafic 211



Grafic 212



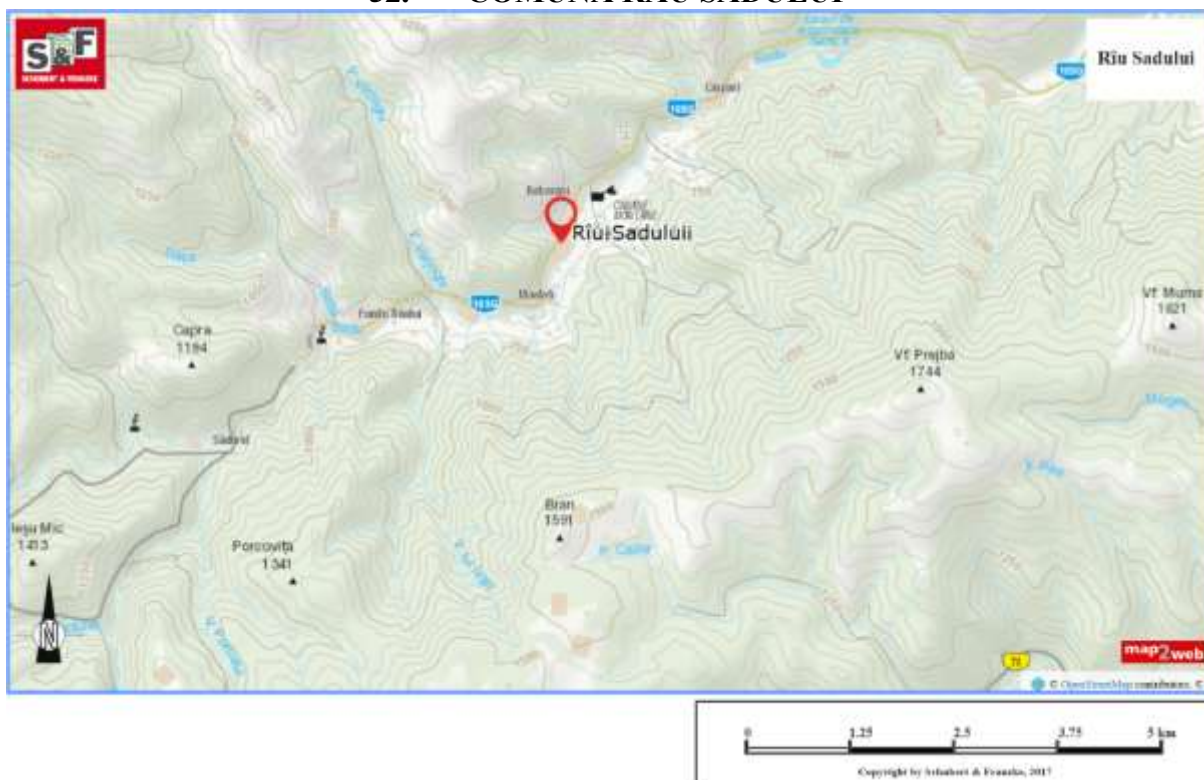
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 10,95⁰/₀₀ în anul 2011 și 11,62⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 11,81⁰/₀₀ înregistrat în anul 2012. (Grafic 210)

În comuna Rășinari au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 57 copii 0-1 an din care 28 băieți și 29 fete.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 14,60⁰/₀₀ în anul 2011 și 14,61⁰/₀₀ în anul 2020 (maximul perioadei). (Grafic 211)

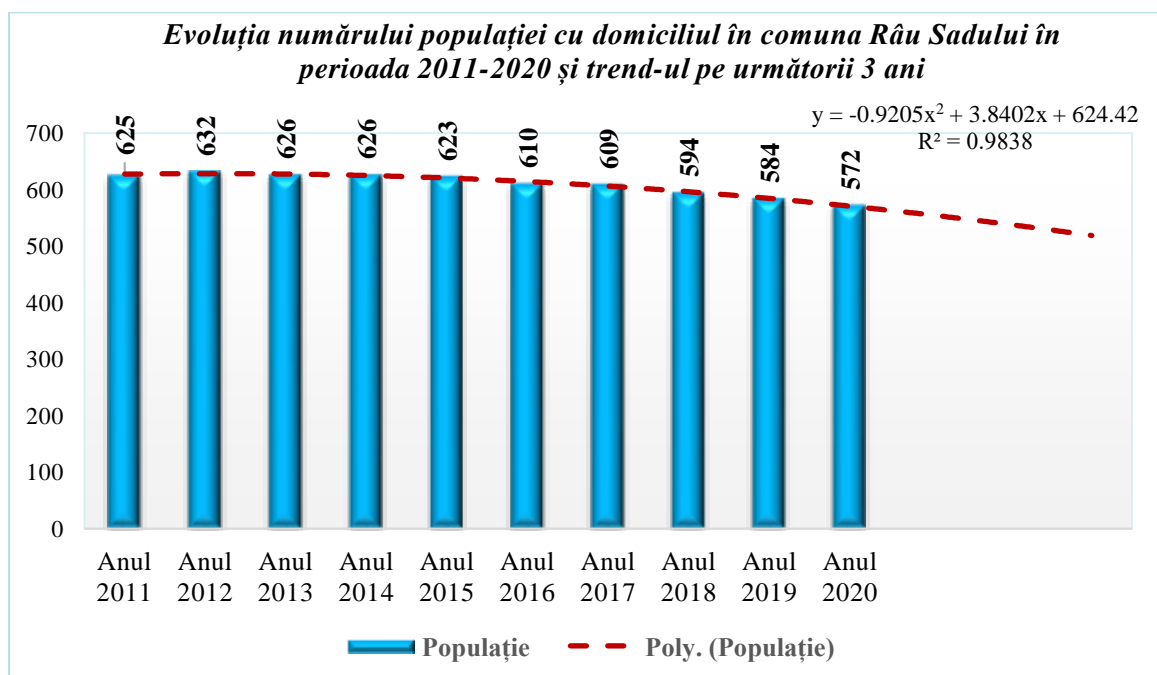
Sporul natural din comuna Rășinari a avut valori negative în 7 din cei 10 ani luați în analiză. Valori pozitive s-au înregistrat în anii 2014, 2016 și 2017. Cea mai mare valoare s-a înregistrat în anul 2017 (4,36). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -12,99 de la -1,05 în anul 2019. (Grafic 212)

52. COMUNA RÂU SADULUI



Comuna RÂU SADULUI are 1 sat aparținător: Râu Sadului (centrul administrativ al comunei) și 5 cătune: Ciupari, Beberani, Mailați, Fundu Râului și Sădurel. În perioada 2011-2020, populația comunei Râu Sadului a scăzut de la 625 locuitori în anul 2011 la 572 locuitori în anul 2020 (**Grafic 213**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,43 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 1,49 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,37. Astfel, predomină populația masculină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 213



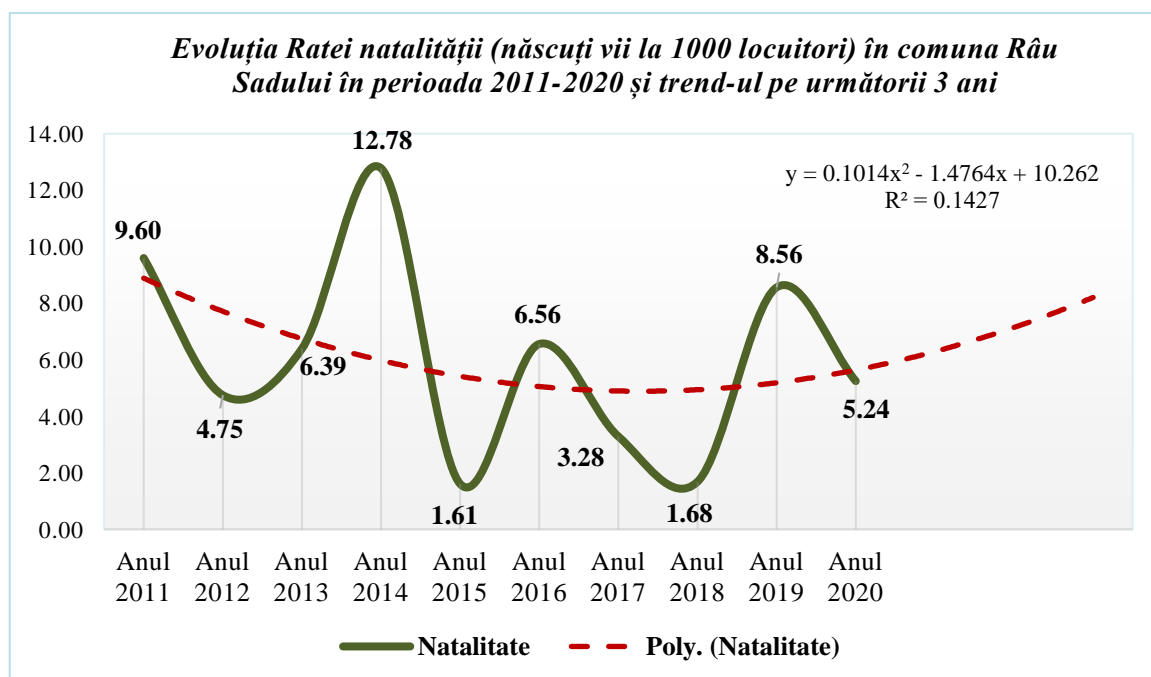
Tabel 59 – Structura populației comunei Râu Sadului pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	7	1,22%	7	1,22%	14	2,45%
5-9 ani	11	1,92%	11	1,92%	22	3,85%
10-14 ani	19	3,32%	20	3,50%	39	6,82%
15-19 ani	15	2,62%	18	3,15%	33	5,77%
20-24 ani	19	3,32%	11	1,92%	30	5,24%
25-29 ani	18	3,15%	12	2,10%	30	5,24%
30-34 ani	30	5,24%	18	3,15%	48	8,39%
35-39 ani	22	3,85%	20	3,50%	42	7,34%
40-44 ani	29	5,07%	23	4,02%	52	9,09%
45-49 ani	29	5,07%	23	4,02%	52	9,09%
50-54 ani	19	3,32%	13	2,27%	32	5,59%
55-59 ani	11	1,92%	17	2,97%	28	4,90%
60-64 ani	24	4,20%	19	3,32%	43	7,52%
65-69 ani	21	3,67%	17	2,97%	38	6,64%
70-74 ani	20	3,50%	10	1,75%	30	5,24%
75-79 ani	7	1,22%	5	0,87%	12	2,10%
80-84 ani	3	0,52%	9	1,57%	12	2,10%
85+ ani	4	0,70%	11	1,92%	15	2,62%
Total	308	53,85%	264	46,15%	572	100,00%

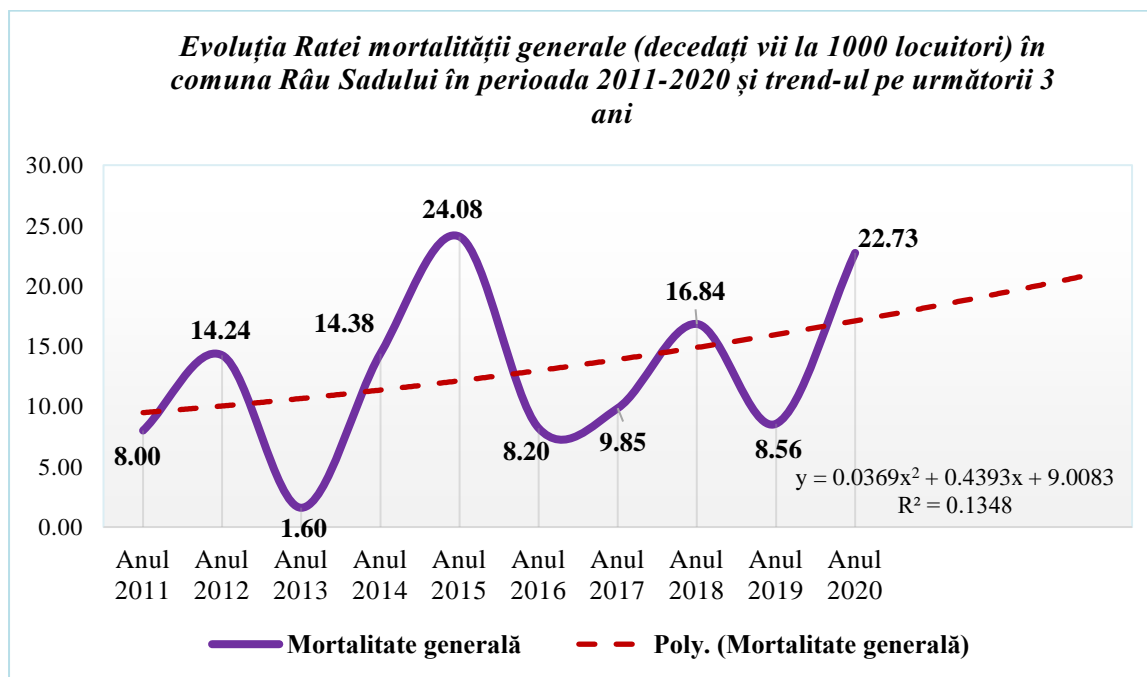
Din analiza structurii populației comunei Râu Sadului pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 572 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (308 bărbați – 53,85%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (264 femei – 46,15%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Râu Sadului arată cea mai mare pondere a grupelor de vârstă 40-44 ani și 45-49 ani (9,09%) și cea mai mică pondere a grupelor de vârstă 75-79 ani și 80-84 ani (2,10%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani iar, la populația feminină, predomină grupele de vârstă de vârstă 40-44 ani și 45-49 ani. (*Tabel 59*)

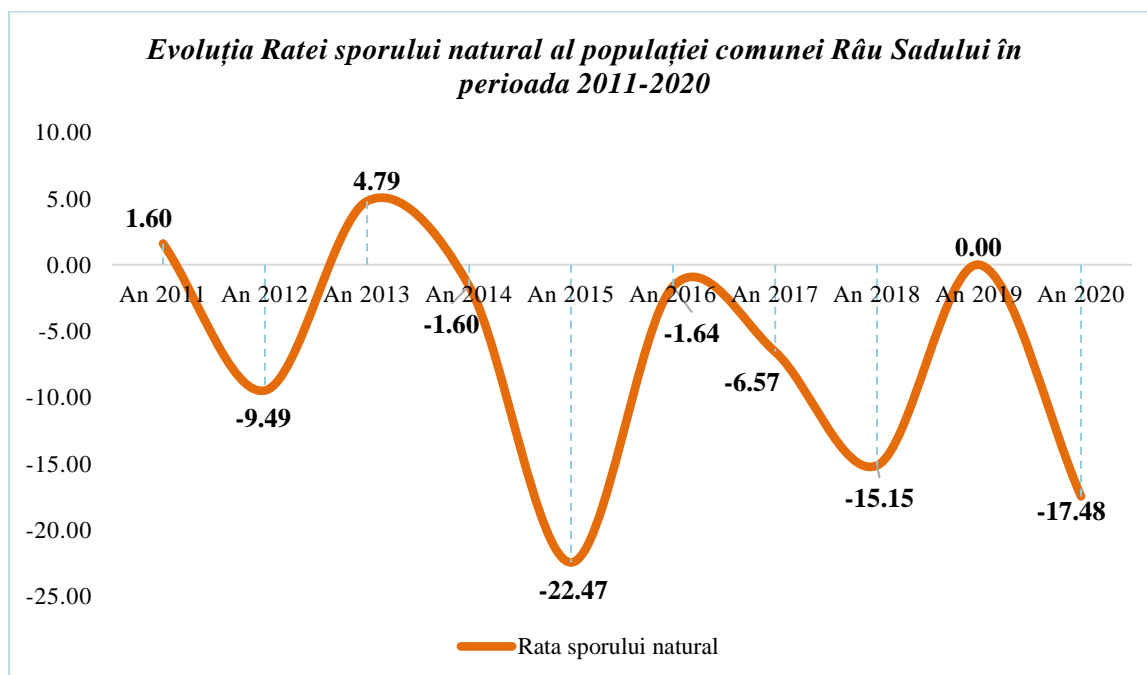
Grafic 214



Grafic 215



Grafic 216



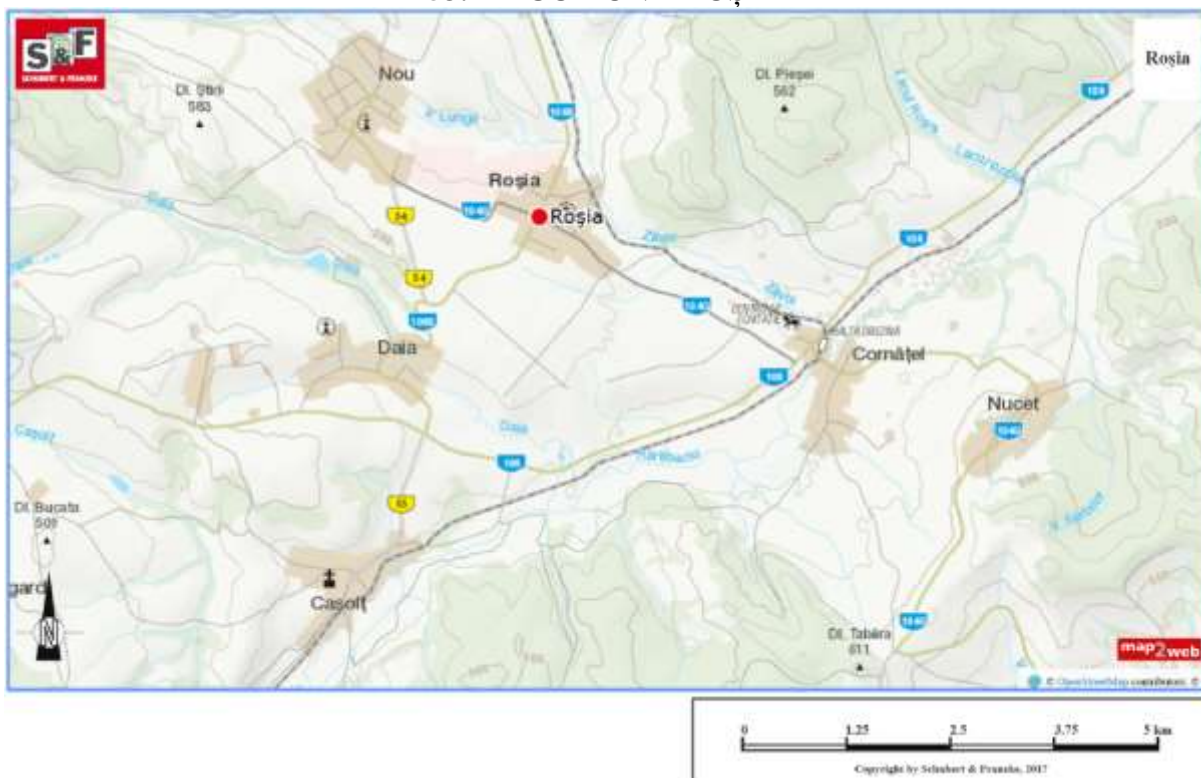
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 9,60‰ în anul 2011 și 5,24‰ în anul 2020 cu un maxim de 12,78‰ înregistrat în anul 2014. (Grafic 214)

În comuna Râu Sadului au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 4 copii 0-1 an din care 1 băiat și 3 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 8,00‰ în anul 2011 și 22,73‰ în anul 2020 cu un maxim de 24,08‰ în anul 2015. (Grafic 215)

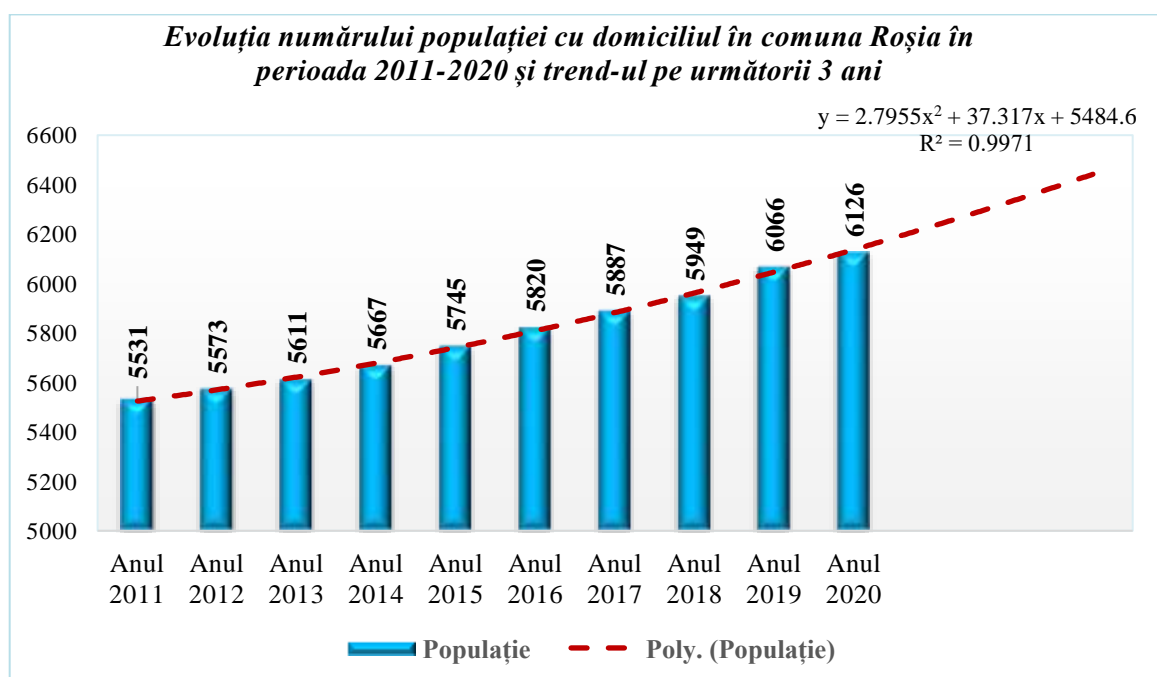
Sporul natural din comuna Râu Sadului a avut valori negative în 8 din cei 10 ani luați în analiză. Valori pozitive s-au înregistrat în anii 2011 și 2013. Cea mai mare valoare s-a înregistrat în anul 2013 (4,79). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -17,48 de la 0,00 în anul 2019. (Grafic 216)

53. COMUNA ROȘIA



Comuna ROȘIA are 6 sate aparținătoare: Roșia (centrul administrativ al comunei), Cașolț, Cornățel, Daia, Nou și Nucet. În perioada 2011-2020, populația comunei Roșia a crescut de la 5.531 locuitori în anul 2011 la 6.126 locuitori în anul 2020 (**Grafic 217**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,42 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,32 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,55. Astfel, predomină populația masculină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 217



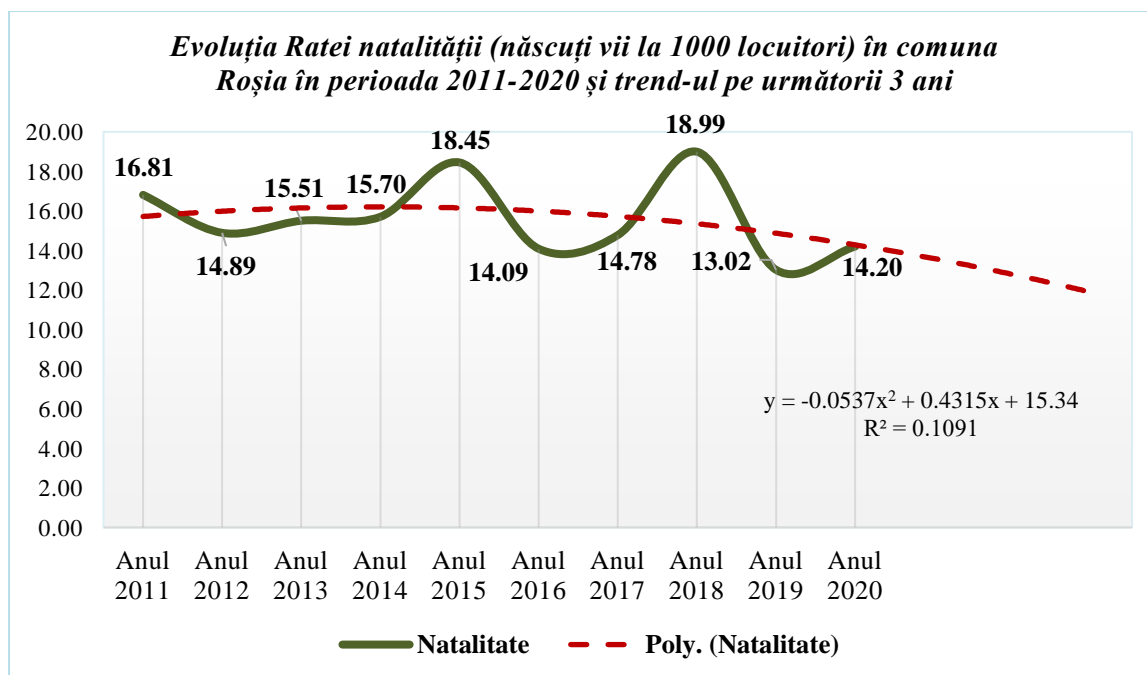
Tabel 60 – Structura populației comunei Roșia pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	255	4,16%	186	3,04%	441	7,20%
5-9 ani	259	4,23%	225	3,67%	484	7,90%
10-14 ani	291	4,75%	231	3,77%	522	8,52%
15-19 ani	221	3,61%	225	3,67%	446	7,28%
20-24 ani	218	3,56%	196	3,20%	414	6,76%
25-29 ani	204	3,33%	202	3,30%	406	6,63%
30-34 ani	293	4,78%	249	4,06%	542	8,85%
35-39 ani	239	3,90%	195	3,18%	434	7,08%
40-44 ani	252	4,11%	219	3,57%	471	7,69%
45-49 ani	248	4,05%	221	3,61%	469	7,66%
50-54 ani	209	3,41%	180	2,94%	389	6,35%
55-59 ani	124	2,02%	124	2,02%	248	4,05%
60-64 ani	138	2,25%	113	1,84%	251	4,10%
65-69 ani	89	1,45%	115	1,88%	204	3,33%
70-74 ani	73	1,19%	72	1,18%	145	2,37%
75-79 ani	40	0,65%	56	0,91%	96	1,57%
80-84 ani	28	0,46%	56	0,91%	84	1,37%
85+ ani	24	0,39%	56	0,91%	80	1,31%
Total	3205	52,32%	2921	47,68%	6126	100,00%

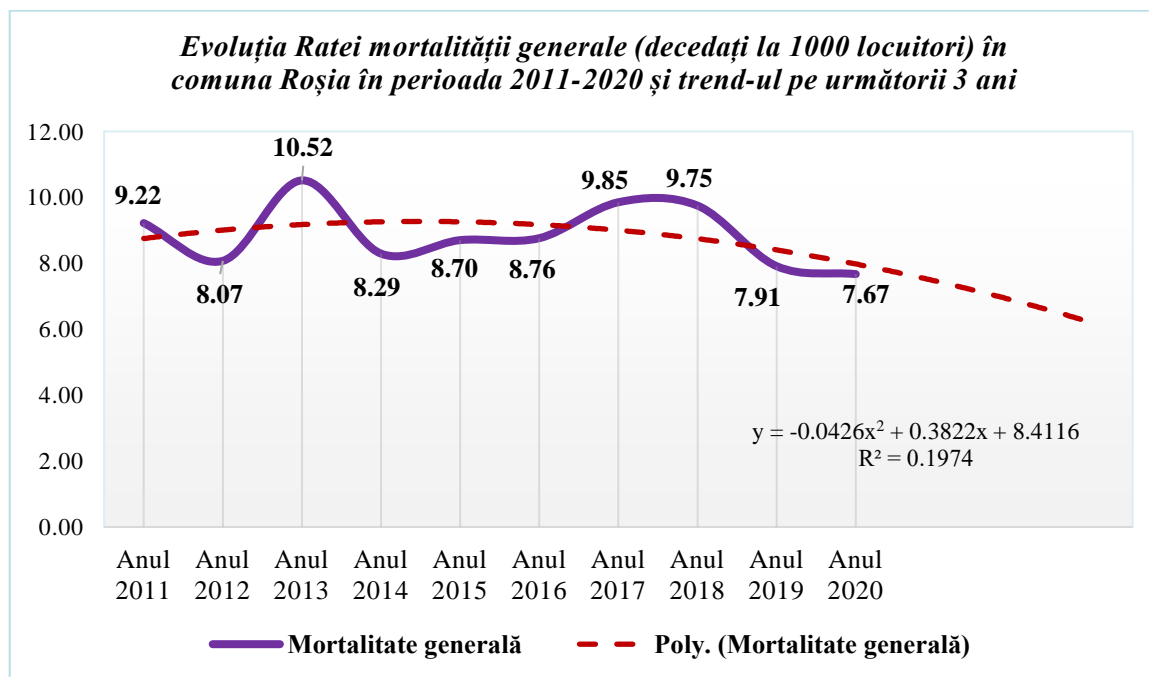
Din analiza structurii populației comunei Roșia pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 6.126 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (3.205 bărbați – 52,32%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (2.921 femei – 47,68%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Roșia arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,85%) și cea mai mică pondere a grupelor de vârstă 80-84 ani și 85+ ani (1,37%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani, la fel și la populația feminină. (Tabel 60)

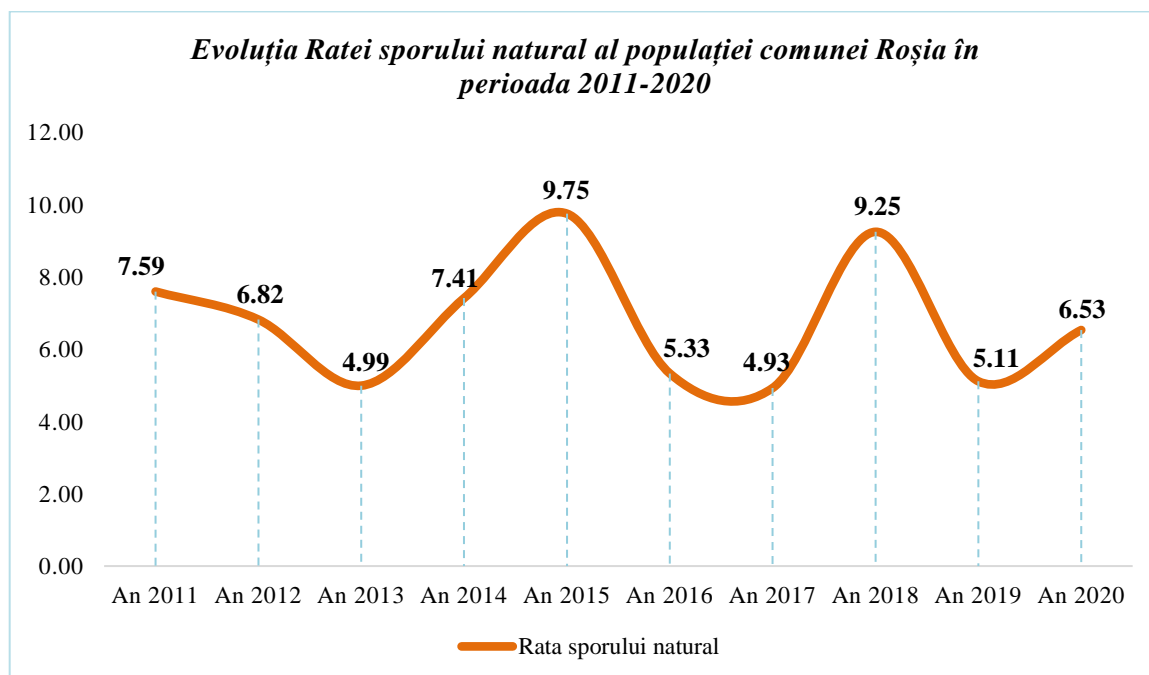
Grafic 218



Grafic 219



Grafic 220



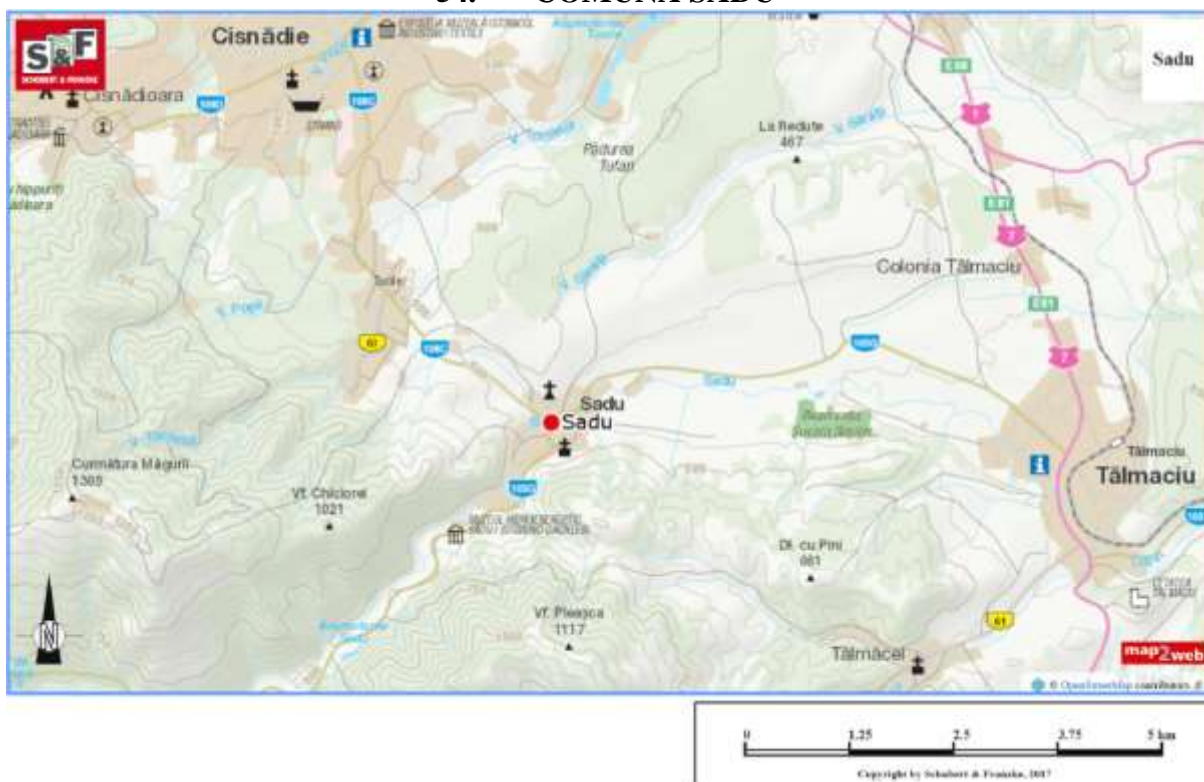
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 16,81⁰/₀₀ în anul 2011 și 14,20⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 18,99⁰/₀₀ înregistrat în anul 2018. (Grafic 218)

În comuna Roșia au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 64 copii 0-1 an din care 33 băieți și 31 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 9,22⁰/₀₀ în anul 2011 și 7,67⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 10,52⁰/₀₀ în anul 2013. (Grafic 219)

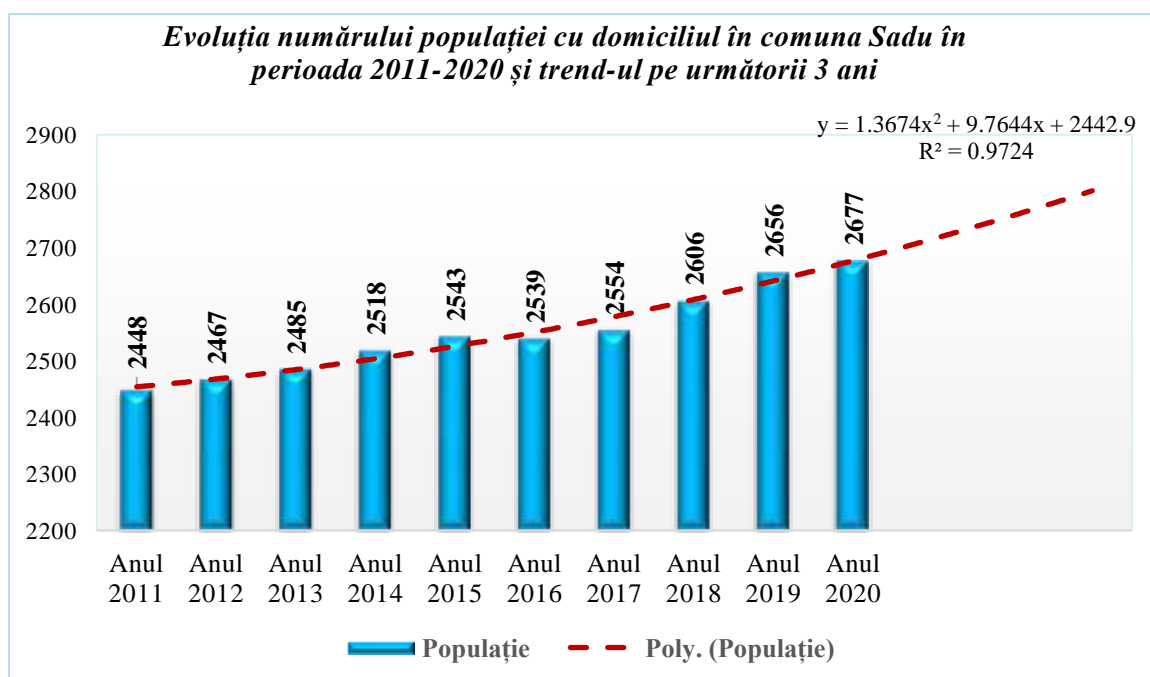
Sporul natural din comuna Roșia a avut numai valori pozitive în toată perioada luată în analiză. Cea mai mare valoare s-a înregistrat în anul 2015 (9,75). În anul 2020 sporul natural a crescut la valoarea de 6,53 de la 5,11 în anul 2019. (Grafic 220)

54. COMUNA SADU



Comuna SADU are 2 sate aparținătoare: Sadu (centrul administrativ al comunei) și Tocile. În perioada 2011-2020, populația comunei Sadu a crescut de la 2.448 locuitori în anul 2011 la 2.677 locuitori în anul 2020 (**Grafic 221**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,88 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,72 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,05. Astfel, predomină populația masculină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 221



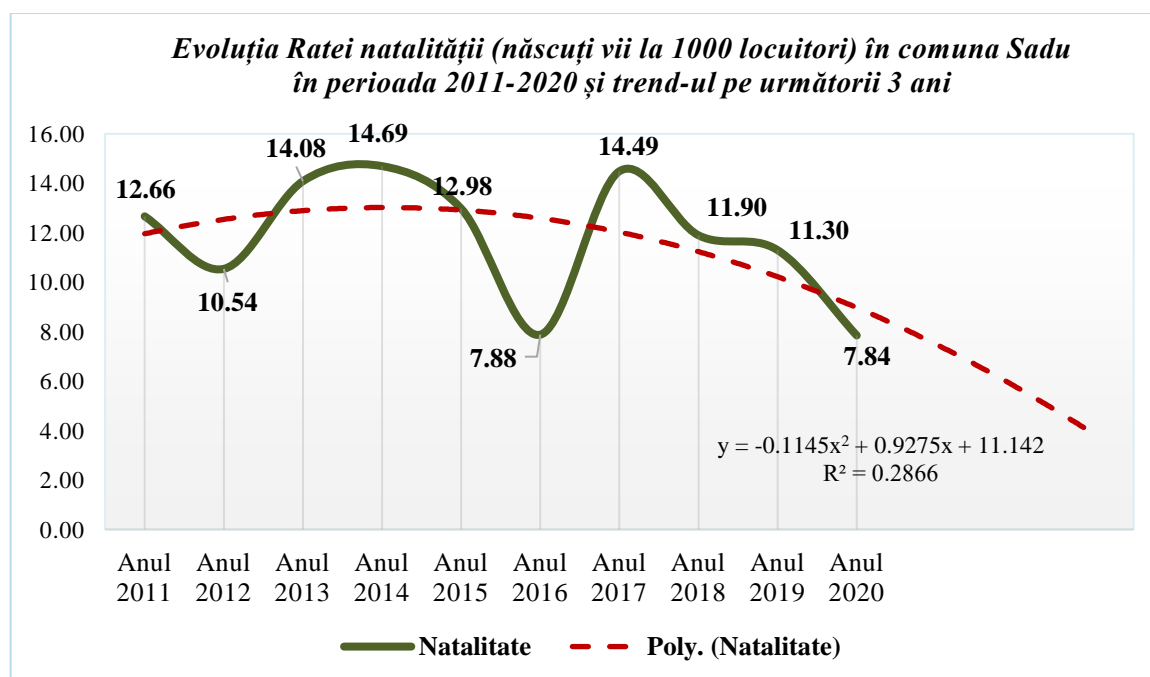
Tabel 61 – Structura populației comunei Sadu pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	67	2,50%	76	2,84%	143	5,34%
5-9 ani	89	3,32%	92	3,44%	181	6,76%
10-14 ani	76	2,84%	58	2,17%	134	5,01%
15-19 ani	62	2,32%	77	2,88%	139	5,19%
20-24 ani	58	2,17%	88	3,29%	146	5,45%
25-29 ani	76	2,84%	86	3,21%	162	6,05%
30-34 ani	111	4,15%	117	4,37%	228	8,52%
35-39 ani	106	3,96%	107	4,00%	213	7,96%
40-44 ani	114	4,26%	105	3,92%	219	8,18%
45-49 ani	109	4,07%	103	3,85%	212	7,92%
50-54 ani	84	3,14%	101	3,77%	185	6,91%
55-59 ani	75	2,80%	72	2,69%	147	5,49%
60-64 ani	81	3,03%	83	3,10%	164	6,13%
65-69 ani	72	2,69%	85	3,18%	157	5,86%
70-74 ani	42	1,57%	53	1,98%	95	3,55%
75-79 ani	32	1,20%	44	1,64%	76	2,84%
80-84 ani	16	0,60%	28	1,05%	44	1,64%
85+ ani	4	0,15%	28	1,05%	32	1,20%
Total	1274	47,59%	1403	52,41%	2677	100,00%

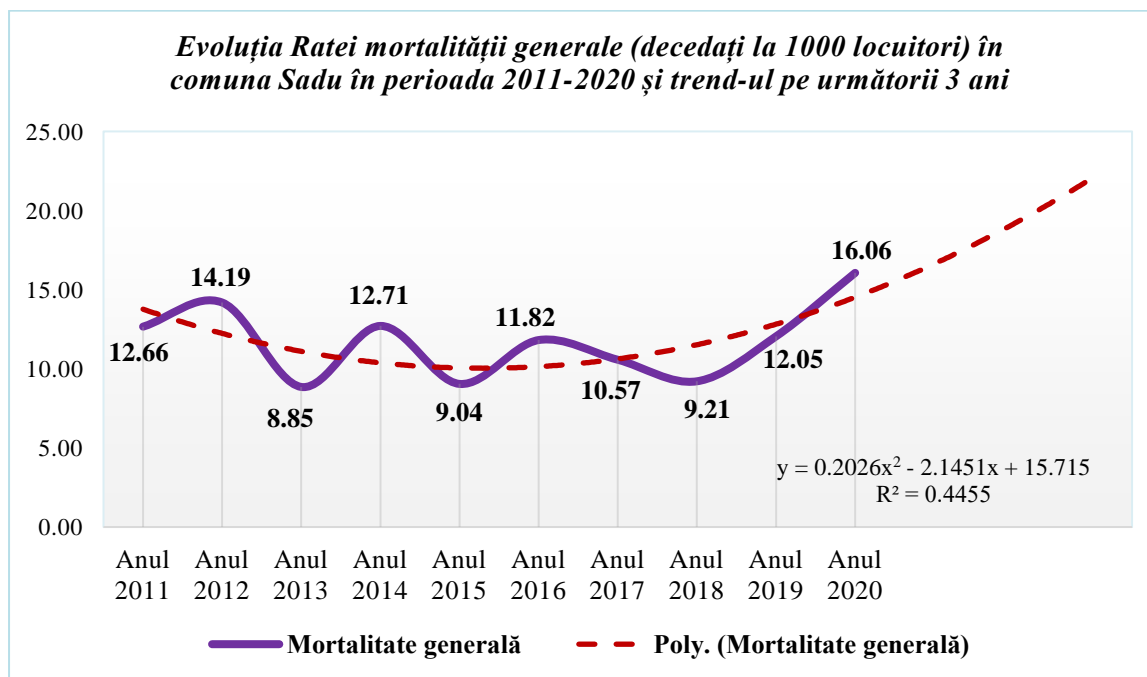
Din analiza structurii populației comunei Sadu pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 2.677 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (1.403 femei – 52,41%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (1.274 bărbați – 47,59%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Sadu arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,52%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,20%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 30-34 ani. (Tabel 61)

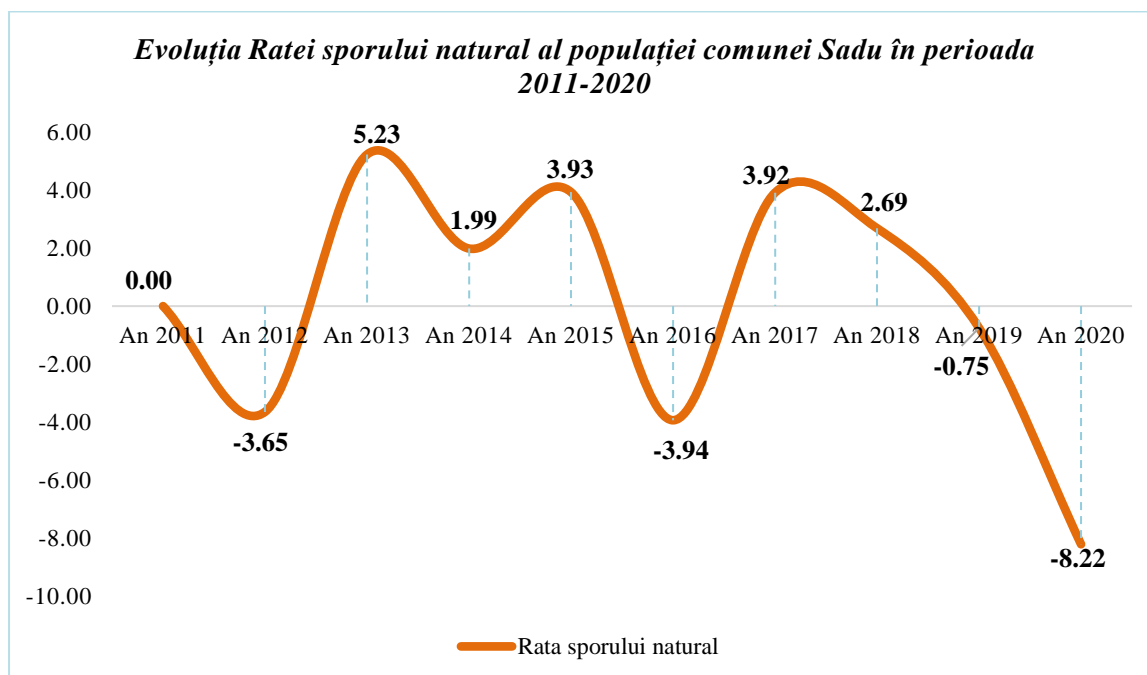
Grafic 222



Grafic 223



Grafic 224



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 12,66⁰/₀₀ în anul 2011 și 7,84⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 14,69⁰/₀₀ înregistrat în anul 2014. (Grafic 222)

În comuna Sadu au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 20 copii 0-1 an din care 12 băieți și 8 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 12,66⁰/₀₀ în anul 2011 și 16,06⁰/₀₀ în anul 2020 (maximul perioadei). (Grafic 223)

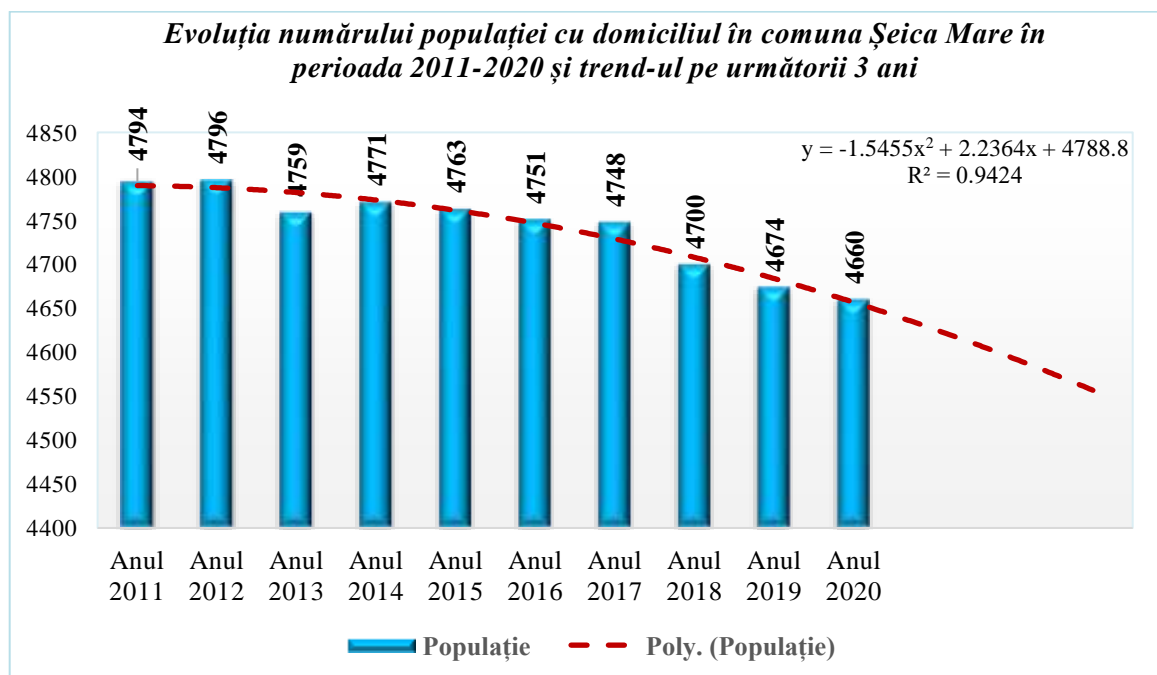
Sporul natural din comuna Sadu a avut valori pozitive în 6 ani din cei 10 luați în analiză. Valori negative s-au înregistrat în anii: 2012, 2016, 2019 și 2020. Cea mai mare valoare s-a înregistrat în anul 2013 (5,23). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -8,22 de la -0,75 în anul 2019. (Grafic 224)

55. COMUNA ȘEICA MARE



Comuna ȘEICA MARE are 6 sate aparținătoare: Șeica Mare (centrul administrativ al comunei), Boarta, Buia, Mighindoala, Petiș și Stenea. În perioada 2011-2020, populația comunei Șeica Mare a scăzut de la 4.794 locuitori în anul 2011 la 4.660 locuitori în anul 2020 (**Grafic 225**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,07 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,90 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,22. Astfel, predomină populația masculină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 225

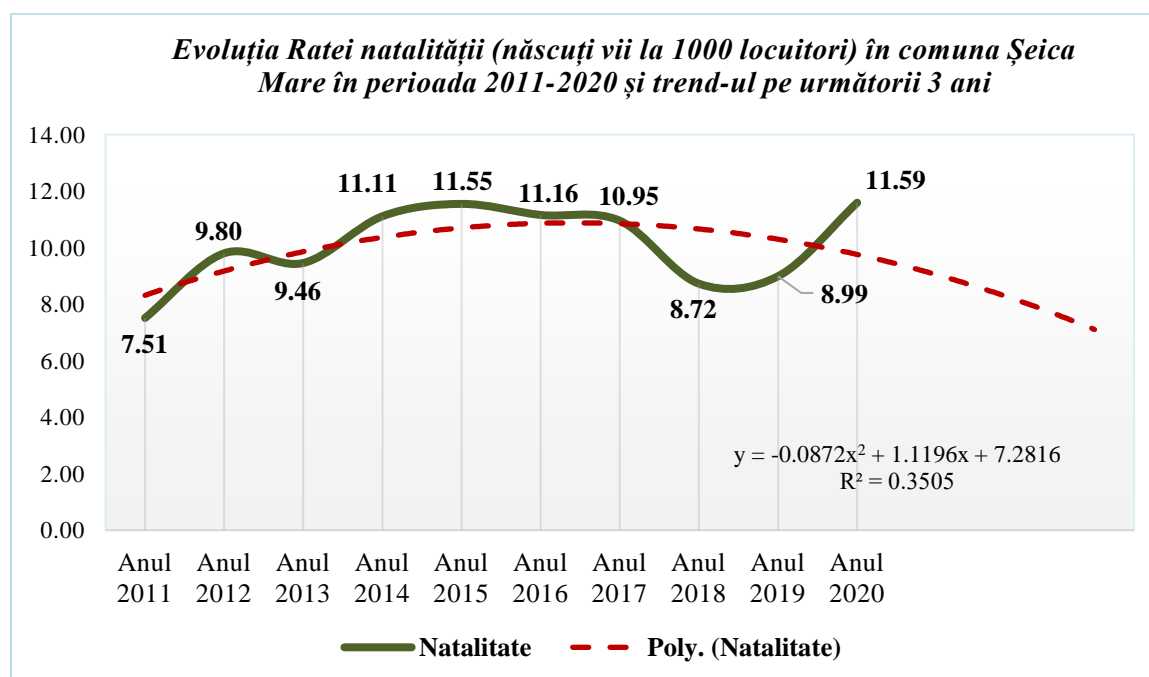


Tabel 62 – Structura populației comunei Șeica Mare pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

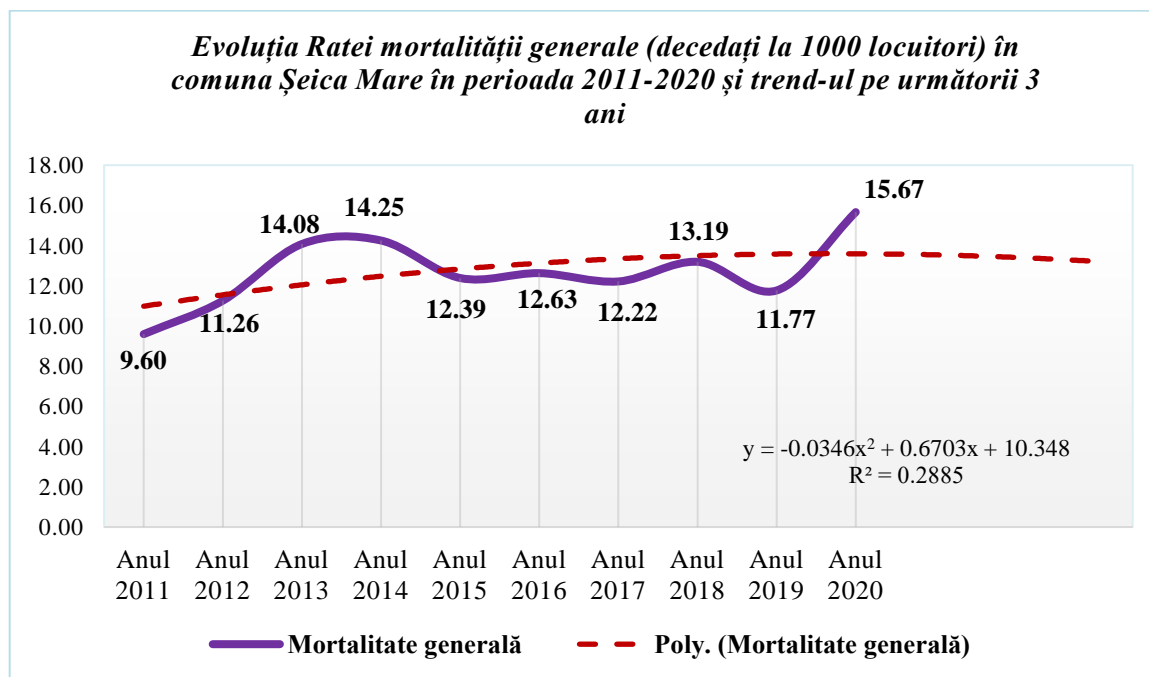
Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	120	2,58%	117	2,51%	237	5,09%
5-9 ani	106	2,27%	138	2,96%	244	5,24%
10-14 ani	150	3,22%	160	3,43%	310	6,65%
15-19 ani	146	3,13%	132	2,83%	278	5,97%
20-24 ani	148	3,18%	145	3,11%	293	6,29%
25-29 ani	151	3,24%	119	2,55%	270	5,79%
30-34 ani	174	3,73%	130	2,79%	304	6,52%
35-39 ani	159	3,41%	132	2,83%	291	6,24%
40-44 ani	197	4,23%	156	3,35%	353	7,58%
45-49 ani	211	4,53%	173	3,71%	384	8,24%
50-54 ani	183	3,93%	146	3,13%	329	7,06%
55-59 ani	131	2,81%	108	2,32%	239	5,13%
60-64 ani	128	2,75%	153	3,28%	281	6,03%
65-69 ani	126	2,70%	159	3,41%	285	6,12%
70-74 ani	97	2,08%	118	2,53%	215	4,61%
75-79 ani	60	1,29%	69	1,48%	129	2,77%
80-84 ani	28	0,60%	90	1,93%	118	2,53%
85+ ani	29	0,62%	71	1,52%	100	2,15%
Total	2344	50,30%	2316	49,70%	4660	100,00%

Din analiza structurii populației comunei Șeica Mare pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 4.660 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (2.344 bărbați – 50,30%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (2.316 femei – 49,70%). Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Șeica Mare arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (8,24%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (2,15%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 45-49 ani, la fel și la populația feminină. (Tabel 62)

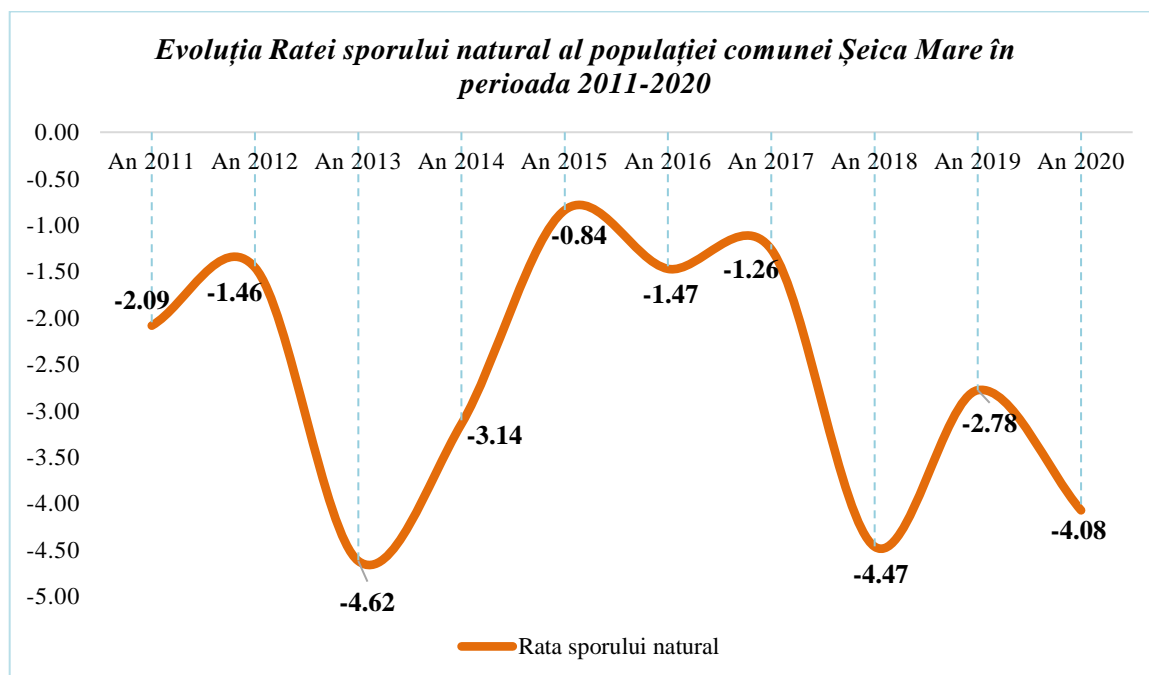
Grafic 226



Grafic 227



Grafic 228



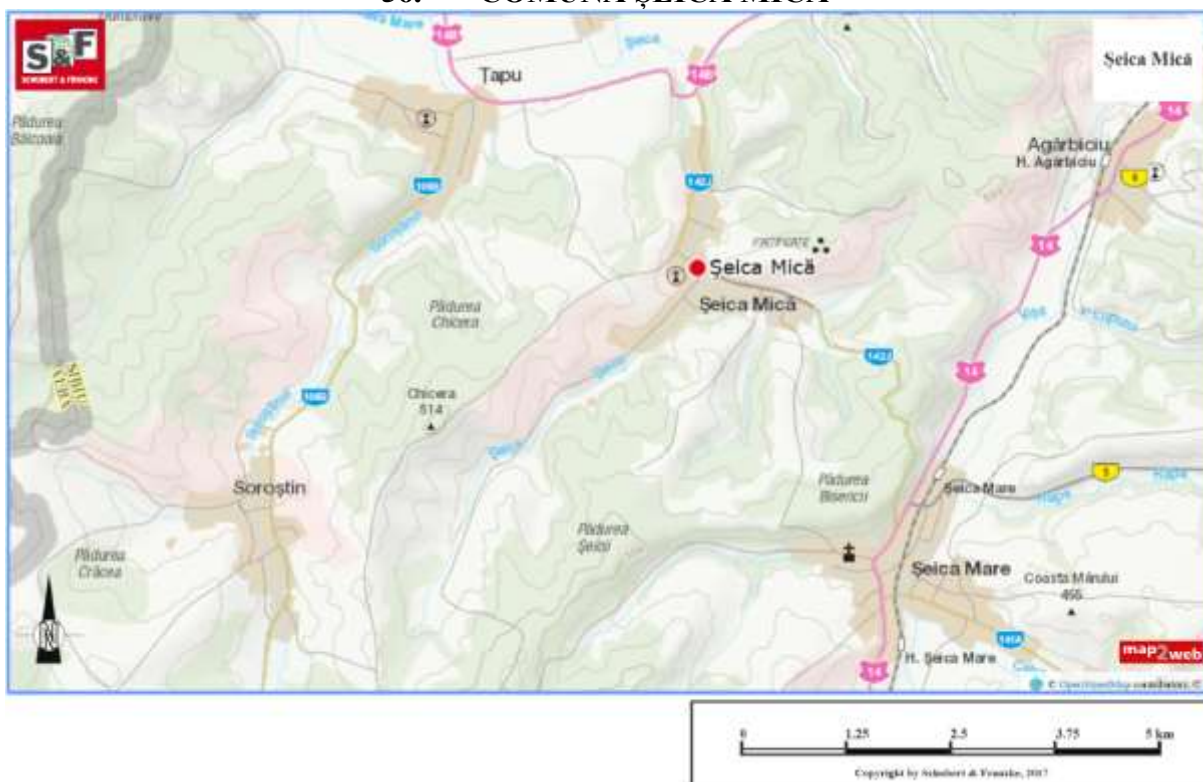
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 7,51‰ în anul 2011 și 11,59‰ în anul 2020 (maximul perioadei). (Grafic 226)

În comuna Șeica Mare au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 46 copii 0-1 an din care 23 băieți și 23 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 9,60‰ în anul 2011 și 15,67‰ în anul 2020 (maximul perioadei). (Grafic 227)

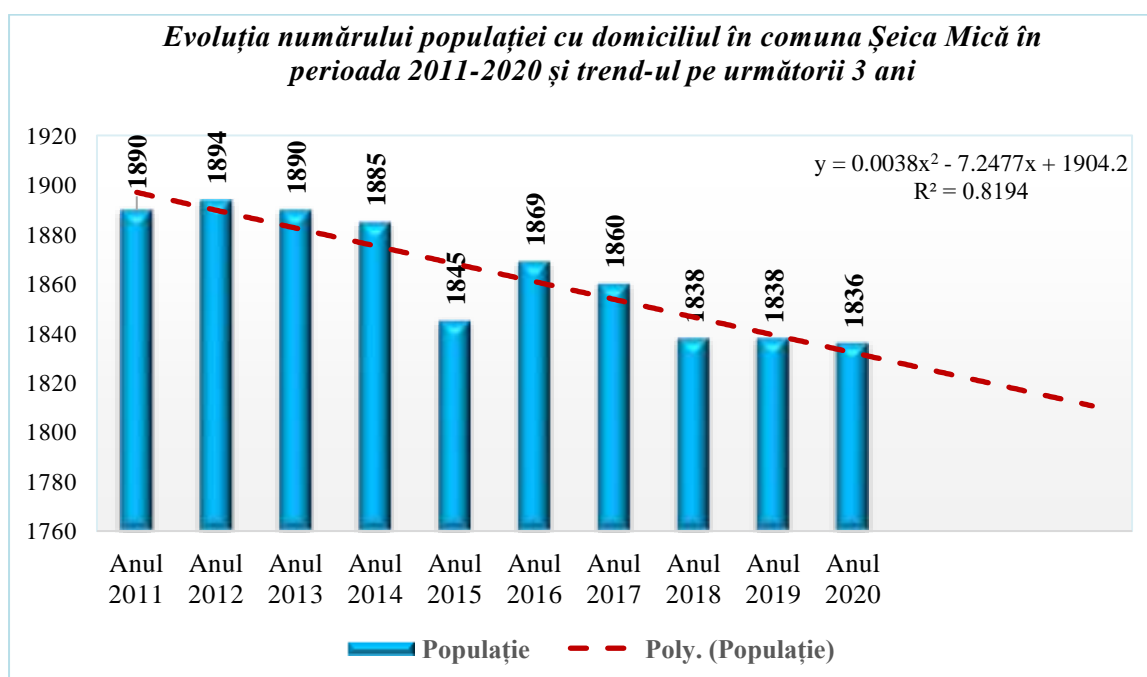
Sporul natural din comuna Șeica Mare a avut numai valori negative în toată perioada luată în analiză. Cea mai mare valoare s-a înregistrat în anul 2015 (-0,84). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -4,08 de la -2,78 în anul 2019. (Grafic 228)

56. COMUNA ȘEICA MICĂ



Comuna ȘEICA MICĂ are 2 sate aparținătoare: Șeica Mică (centrul administrativ al comunei) și Soroștin. În perioada 2011-2020, populația comunei Șeica Mică a scăzut de la 1.890 locuitori în anul 2011 la 1.836 locuitori în anul 2020 (**Grafic 229**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,13 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,85 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,43. Astfel, predomină populația masculină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 229

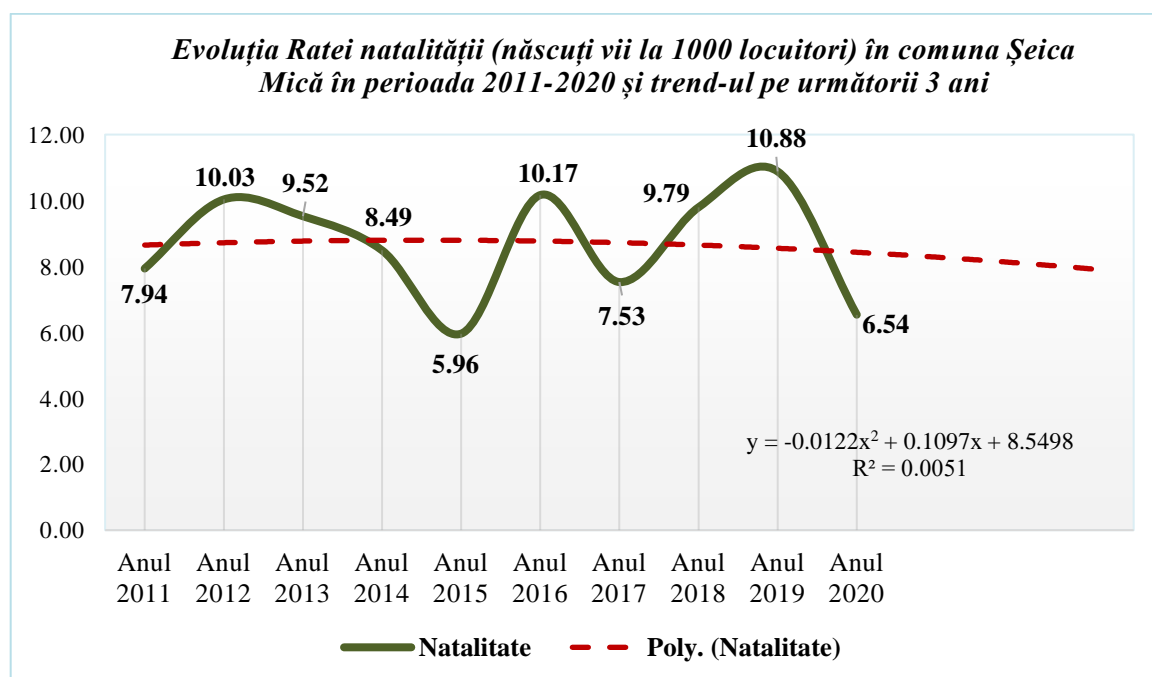


Tabel 63 – Structura populației comunei Șeica Mică pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

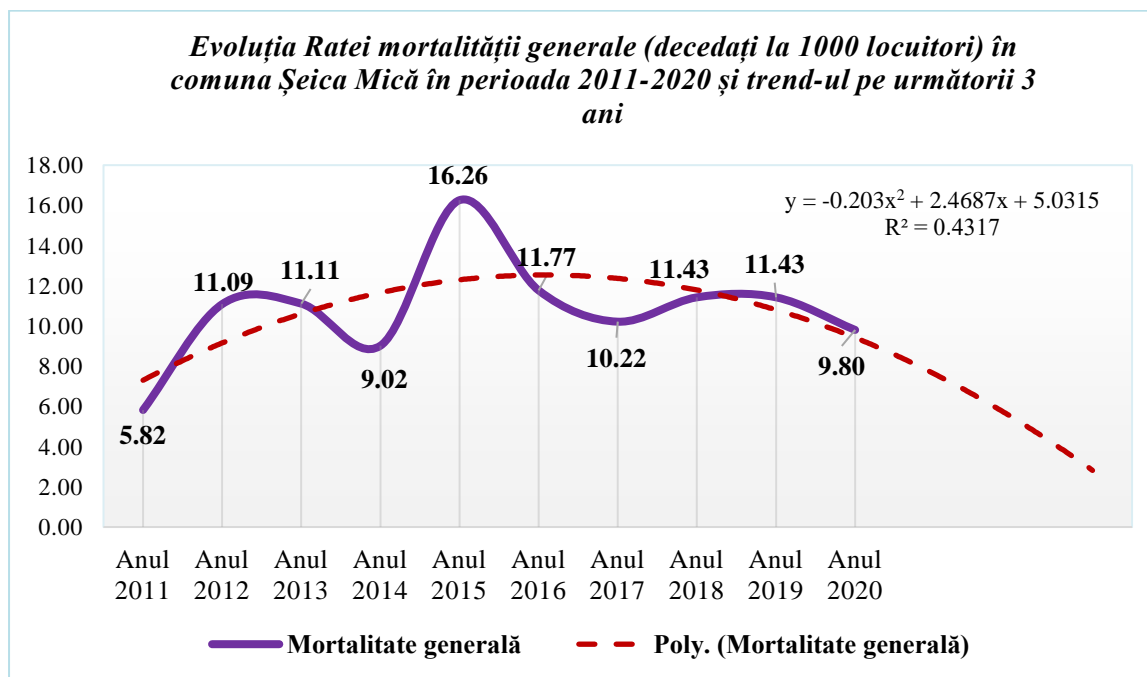
Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	38	2,07%	43	2,34%	81	4,41%
5-9 ani	48	2,61%	39	2,12%	87	4,74%
10-14 ani	59	3,21%	52	2,83%	111	6,05%
15-19 ani	53	2,89%	55	3,00%	108	5,88%
20-24 ani	44	2,40%	47	2,56%	91	4,96%
25-29 ani	59	3,21%	54	2,94%	113	6,15%
30-34 ani	80	4,36%	64	3,49%	144	7,84%
35-39 ani	59	3,21%	62	3,38%	121	6,59%
40-44 ani	68	3,70%	50	2,72%	118	6,43%
45-49 ani	81	4,41%	77	4,19%	158	8,61%
50-54 ani	79	4,30%	72	3,92%	151	8,22%
55-59 ani	67	3,65%	55	3,00%	122	6,64%
60-64 ani	68	3,70%	49	2,67%	117	6,37%
65-69 ani	42	2,29%	56	3,05%	98	5,34%
70-74 ani	29	1,58%	33	1,80%	62	3,38%
75-79 ani	18	0,98%	26	1,42%	44	2,40%
80-84 ani	15	0,82%	29	1,58%	44	2,40%
85+ ani	19	1,03%	47	2,56%	66	3,59%
Total	926	50,44%	910	49,56%	1836	100,00%

Din analiza structurii populației comunei Șeica Mică pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.836 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (926 bărbați – 50,44%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (910 femei – 49,56%). Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Șeica Mică arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 45-49 ani (8,61%) și cea mai mică pondere a grupelor de vârstă 75-79 ani și 80-84 ani (2,40%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 45-49 ani, la fel și la populația feminină. (**Tabel 63**)

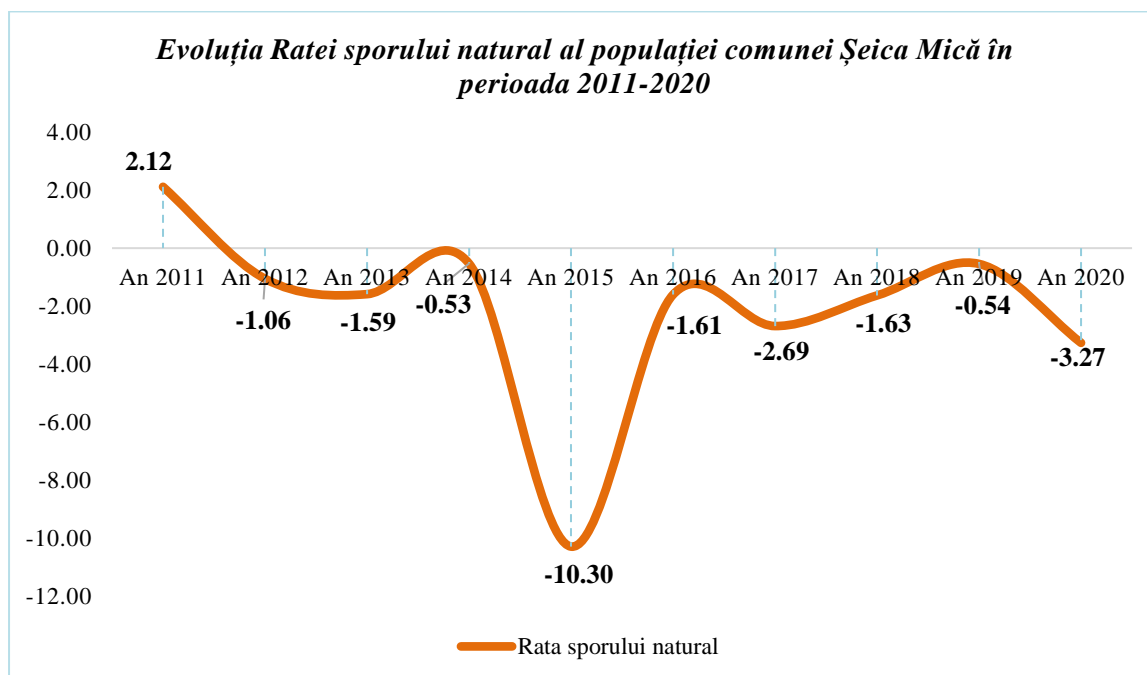
Grafic 230



Grafic 231



Grafic 232



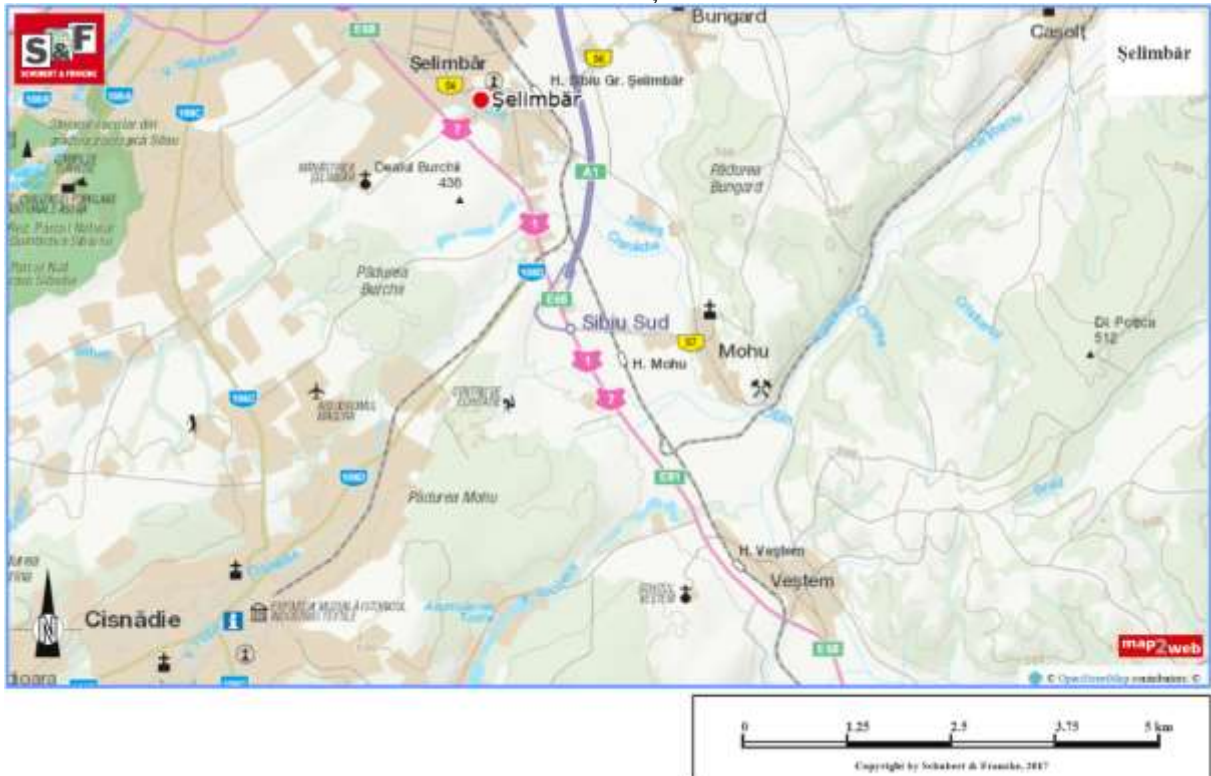
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 7,94⁰/₁₀₀ în anul 2011 și 6,54⁰/₁₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 10,88⁰/₁₀₀ înregistrat în anul 2019. (Grafic 230)

În comuna Șeica Mică au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 18 copii 0-1 an din care 8 băieți și 10 fetețe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 5,82⁰/₁₀₀ în anul 2011 și 9,80⁰/₁₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 16,26⁰/₁₀₀ în anul 2015. (Grafic 231)

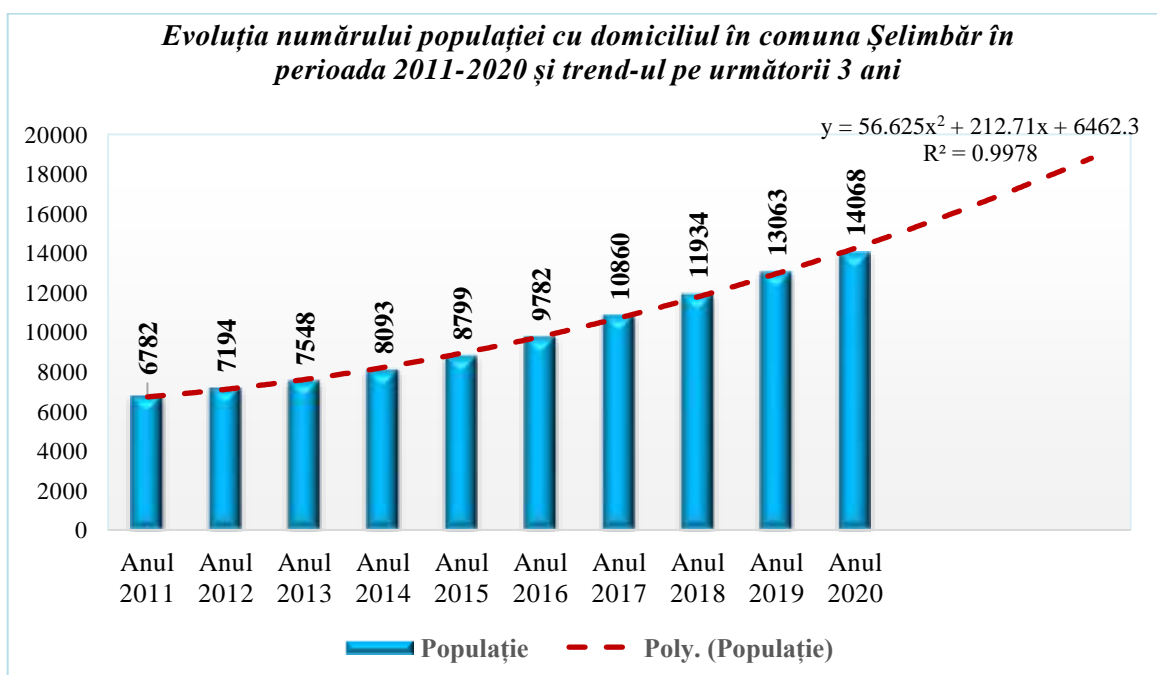
Sporul natural din comuna Șeica Mică a avut valori negative în 9 ani din cei 10 ani luați în analiză. Valoare pozitivă s-a înregistrat în anul 2011 (2,12) reprezentând maximul perioadei. În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -3,27 de la -0,54 în anul 2019. (Grafic 232)

57. COMUNA ȘELIMBĂR



Comuna ȘELIMBĂR are 4 sate aparținătoare: Șelimbăr (centrul administrativ al comunei), Bungard, Veștem și Mohu. În perioada 2011-2020, populația comunei Șelimbăr a crescut de la 6.782 locuitori în anul 2011 la 14.068 locuitori în anul 2020 (**Grafic 233**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,45 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,36 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,53. Astfel, predomină populația masculină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 233



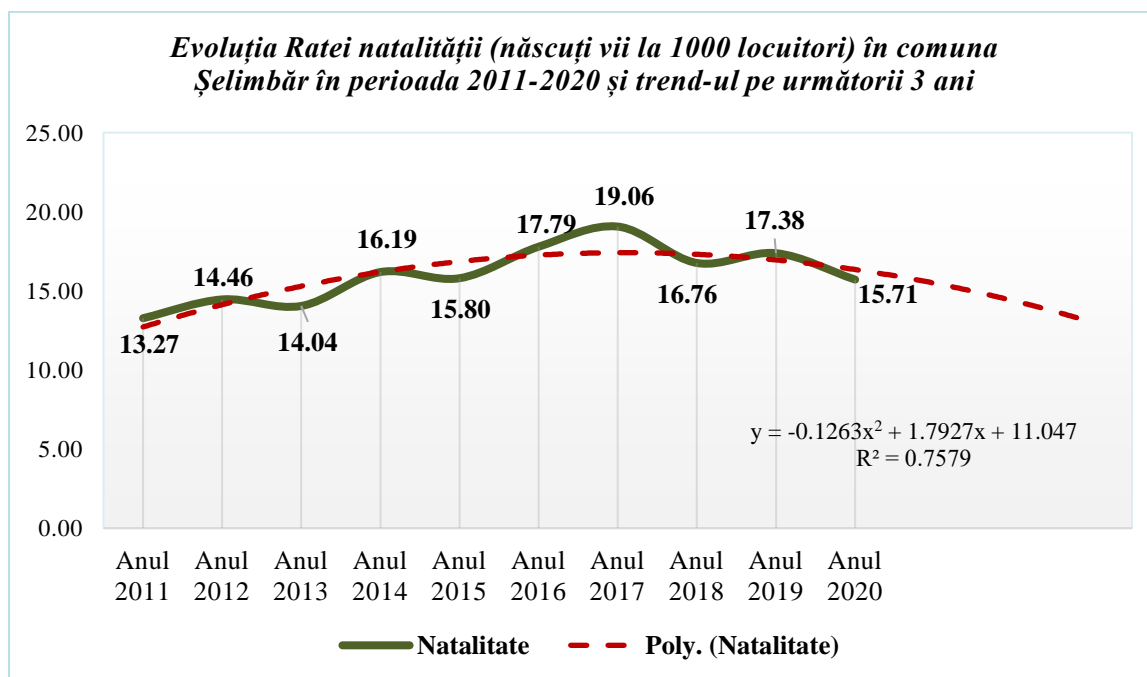
Tabel 64 – Structura populației comunei Șelimbăr pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	556	3,95%	590	4,19%	1146	8,15%
5-9 ani	491	3,49%	431	3,06%	922	6,55%
10-14 ani	413	2,94%	345	2,45%	758	5,39%
15-19 ani	313	2,22%	265	1,88%	578	4,11%
20-24 ani	293	2,08%	297	2,11%	590	4,19%
25-29 ani	504	3,58%	659	4,68%	1163	8,27%
30-34 ani	891	6,33%	904	6,43%	1795	12,76%
35-39 ani	800	5,69%	806	5,73%	1606	11,42%
40-44 ani	702	4,99%	635	4,51%	1337	9,50%
45-49 ani	532	3,78%	447	3,18%	979	6,96%
50-54 ani	424	3,01%	452	3,21%	876	6,23%
55-59 ani	251	1,78%	268	1,91%	519	3,69%
60-64 ani	245	1,74%	293	2,08%	538	3,82%
65-69 ani	228	1,62%	279	1,98%	507	3,60%
70-74 ani	146	1,04%	174	1,24%	320	2,27%
75-79 ani	72	0,51%	109	0,77%	181	1,29%
80-84 ani	45	0,32%	111	0,79%	156	1,11%
85+ ani	40	0,28%	57	0,41%	97	0,69%
Total	6946	49,37%	7122	50,63%	14068	100,00%

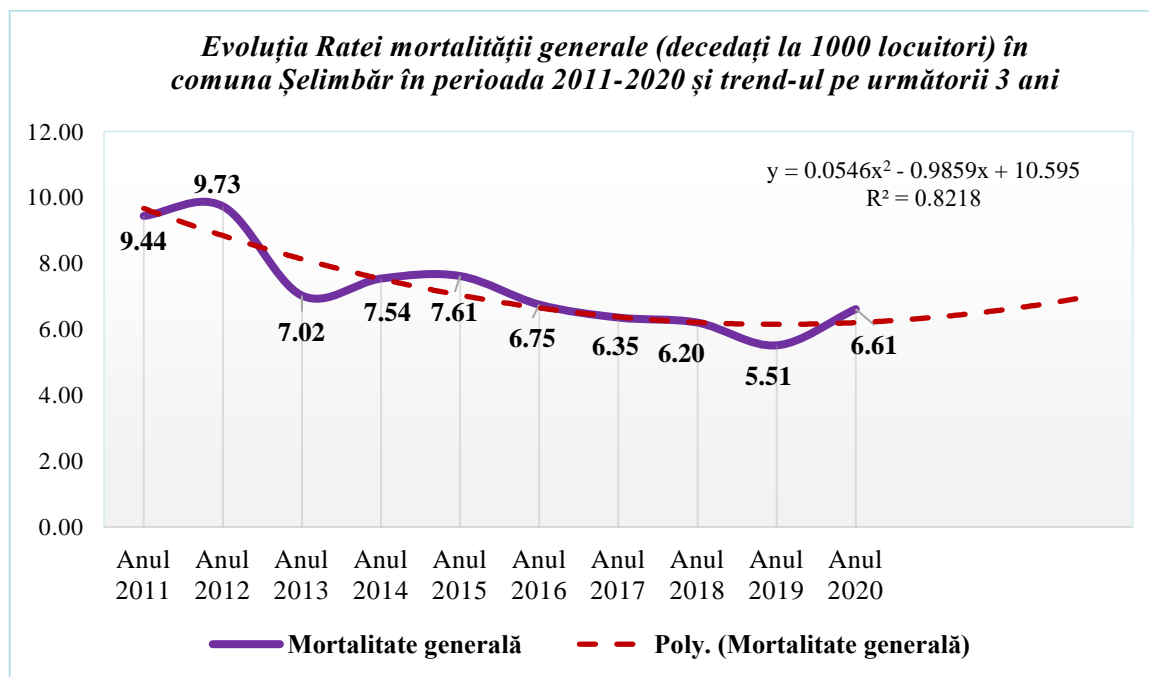
Din analiza structurii populației comunei Șelimbăr pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 14.068 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (7.122 femei – 50,63%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (6.946 bărbați – 49,37%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Șelimbăr arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (12,76%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (0,69%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani, la fel și la populația feminină. (Tabel 64)

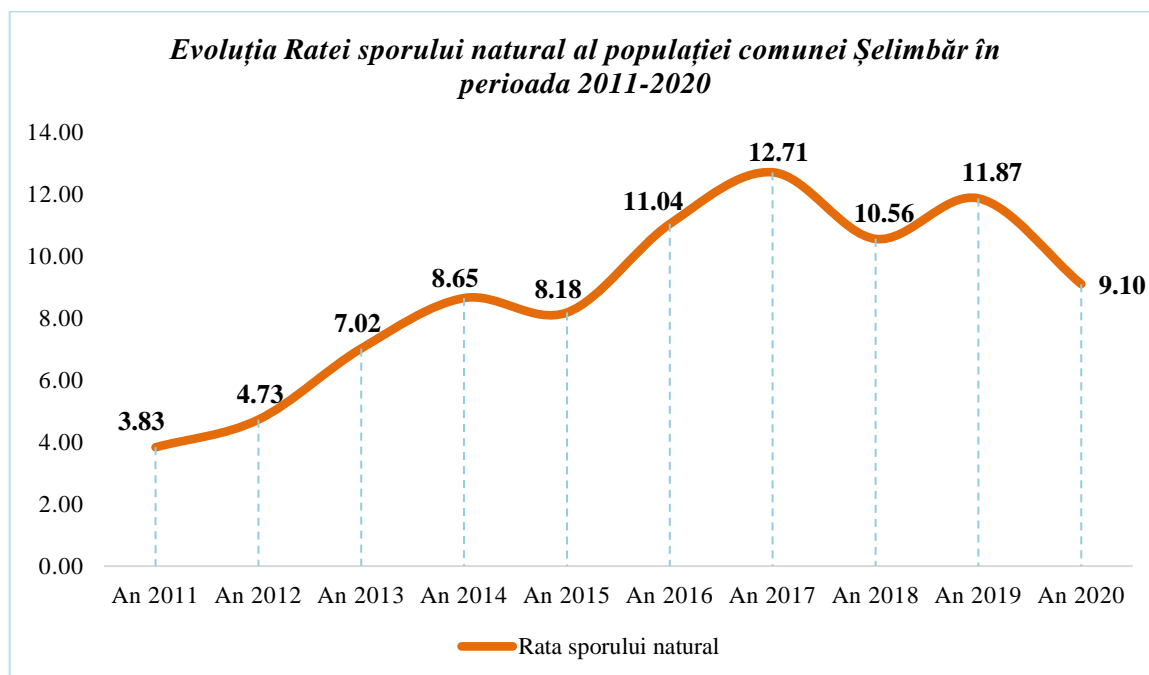
Grafic 234



Grafic 235



Grafic 236



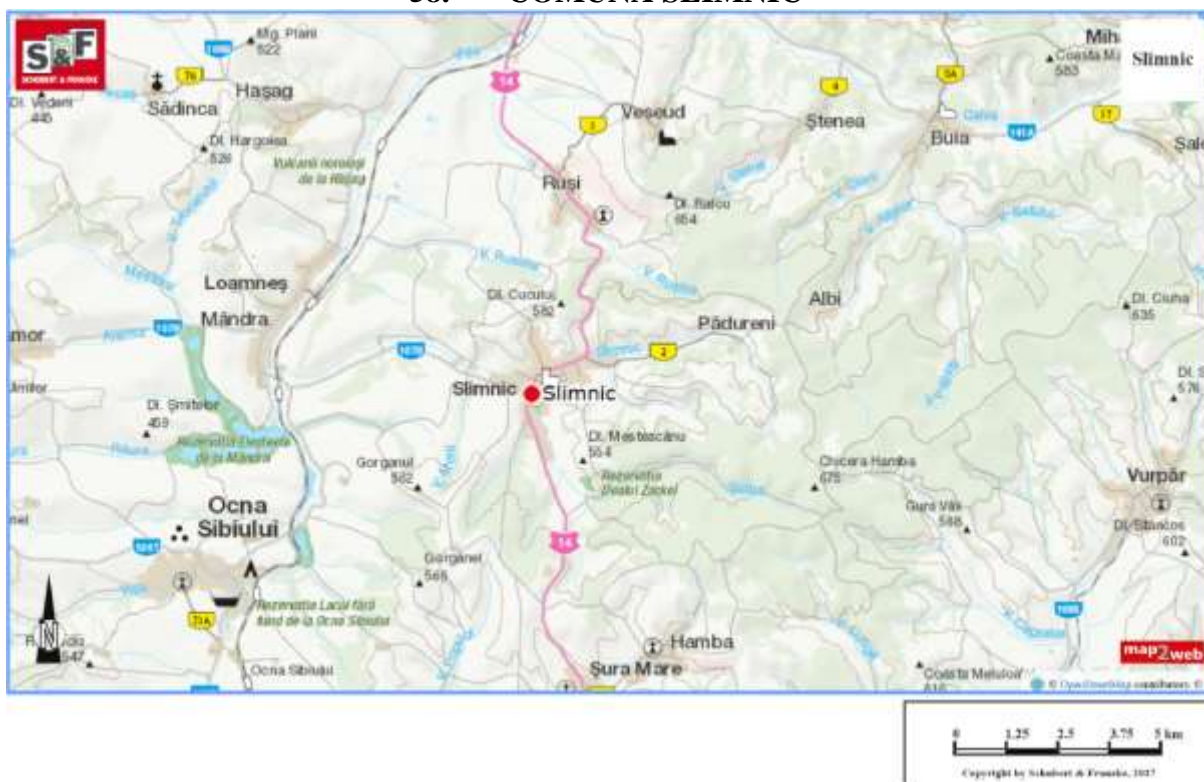
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 13,27⁰/₀₀ în anul 2011 și 15,71⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 19,06⁰/₀₀ înregistrat în anul 2017. (Grafic 234)

În comuna Șelimbăr au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 201 copii 0-1 an din care 93 băieți și 108 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 9,44⁰/₀₀ în anul 2011 și 6,61⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 9,73⁰/₀₀ în anul 2012. (Grafic 235)

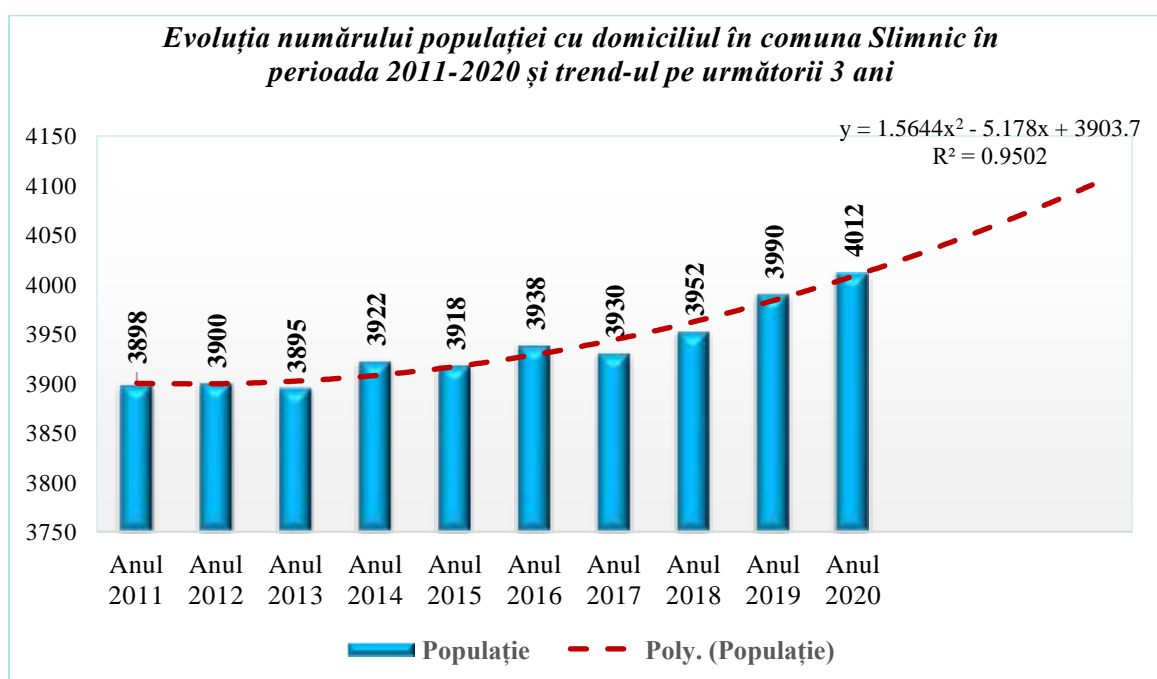
Sporul natural din comuna Șelimbăr a avut numai valori pozitive în toată perioada luată în analiză. Valoarea maximă s-a înregistrat în anul 2017 (12,71). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de 9,10 de la 11,87 în anul 2019. (Grafic 236)

58. COMUNA SLIMNIC



Comuna SLIMNIC are 5 sate aparținătoare: Slimnic (centrul administrativ al comunei), Albi, Pădureni, Ruși și Veseud. În perioada 2011-2020, populația comunei Slimnic a crescut de la 3.898 locuitori în anul 2011 la 4.012 locuitori în anul 2020 (**Grafic 237**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,95 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,83 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,08. Astfel, predomină populația masculină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 237



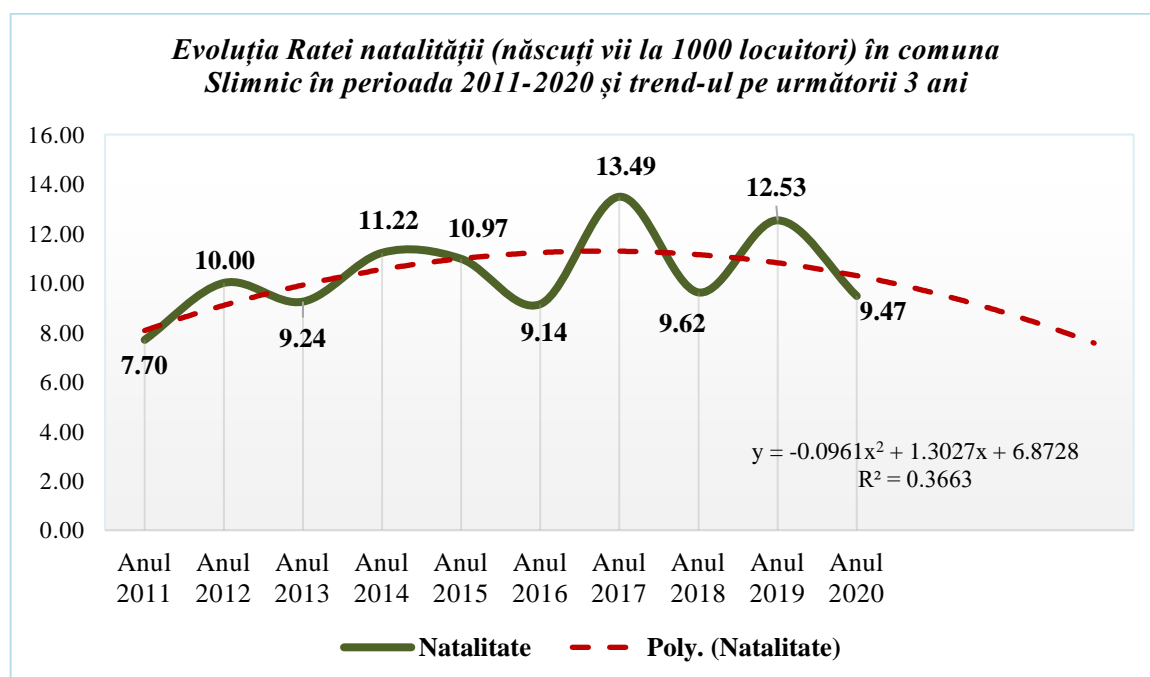
Tabel 65 – Structura populației comunei Slimnic pe grupe de vârstă cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	108	2,69%	111	2,77%	219	5,46%
5-9 ani	98	2,44%	99	2,47%	197	4,91%
10-14 ani	117	2,92%	105	2,62%	222	5,53%
15-19 ani	112	2,79%	118	2,94%	230	5,73%
20-24 ani	116	2,89%	113	2,82%	229	5,71%
25-29 ani	121	3,02%	110	2,74%	231	5,76%
30-34 ani	186	4,64%	144	3,59%	330	8,23%
35-39 ani	169	4,21%	137	3,41%	306	7,63%
40-44 ani	169	4,21%	154	3,84%	323	8,05%
45-49 ani	175	4,36%	145	3,61%	320	7,98%
50-54 ani	145	3,61%	154	3,84%	299	7,45%
55-59 ani	120	2,99%	113	2,82%	233	5,81%
60-64 ani	128	3,19%	136	3,39%	264	6,58%
65-69 ani	98	2,44%	93	2,32%	191	4,76%
70-74 ani	70	1,74%	77	1,92%	147	3,66%
75-79 ani	44	1,10%	64	1,60%	108	2,69%
80-84 ani	31	0,77%	58	1,45%	89	2,22%
85+ ani	26	0,65%	48	1,20%	74	1,84%
Total	2033	50,67%	1979	49,33%	4012	100,00%

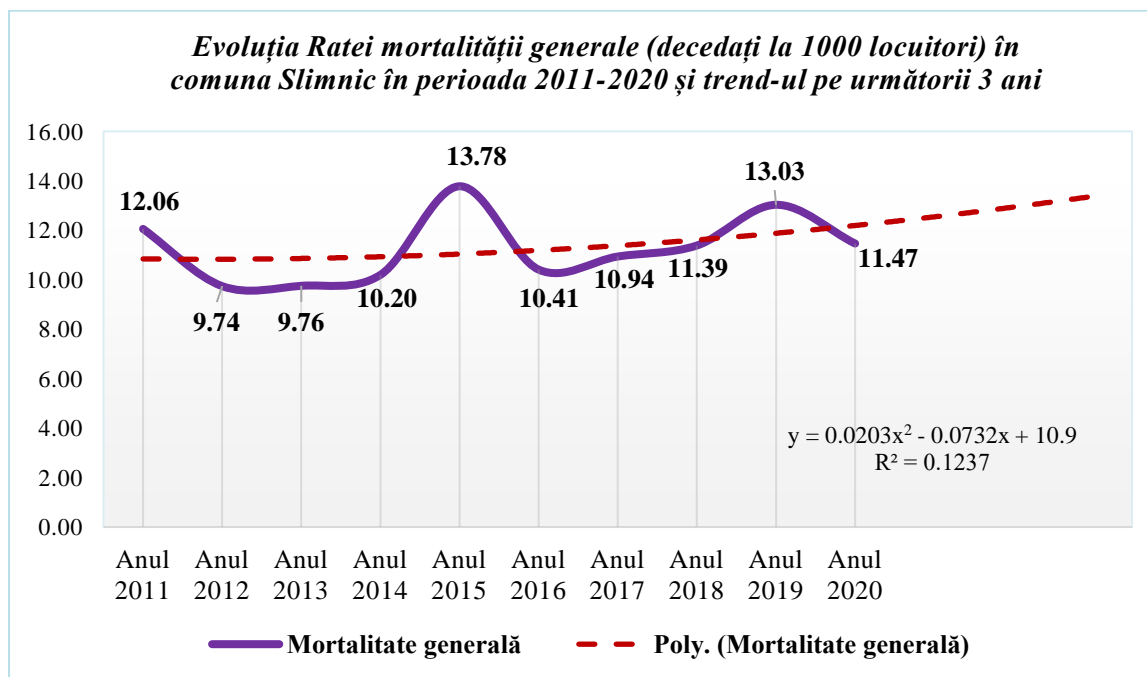
Din analiza structurii populației comunei Slimnic pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 4.012 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (2.033 bărbați – 50,67%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.979 femei – 49,33%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Slimnic arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (8,23%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,84%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani iar, la populația feminină, predomină grupele de vârstă 40-44 ani și 50-54 ani. (Tabel 65)

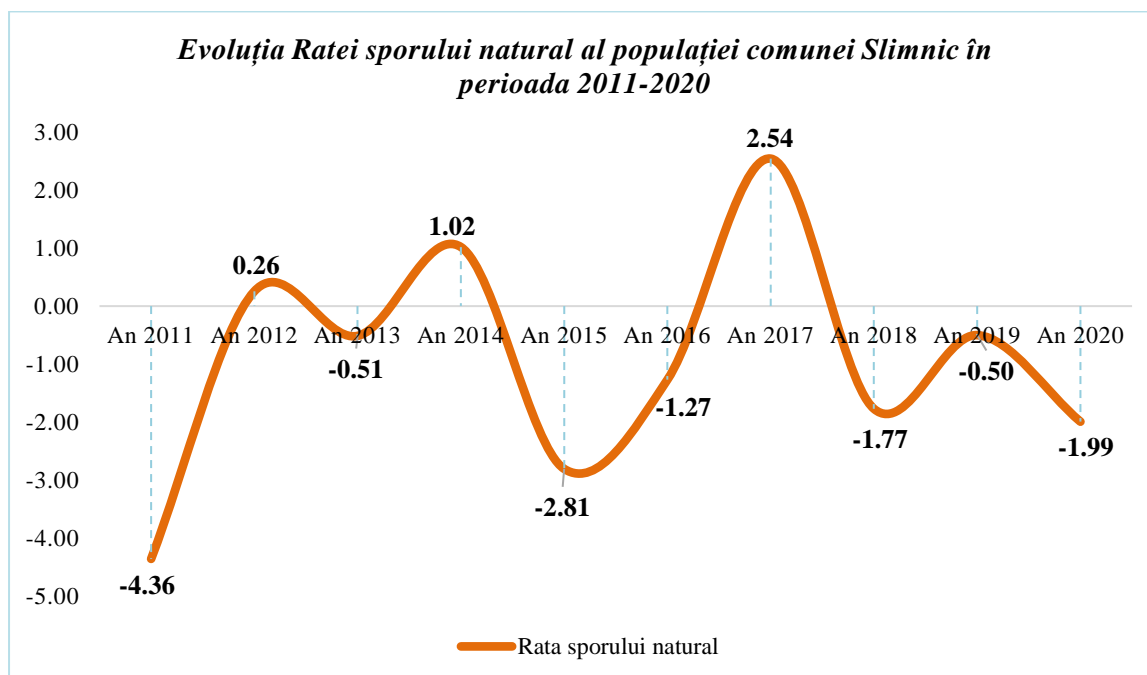
Grafic 238



Grafic 239



Grafic 240



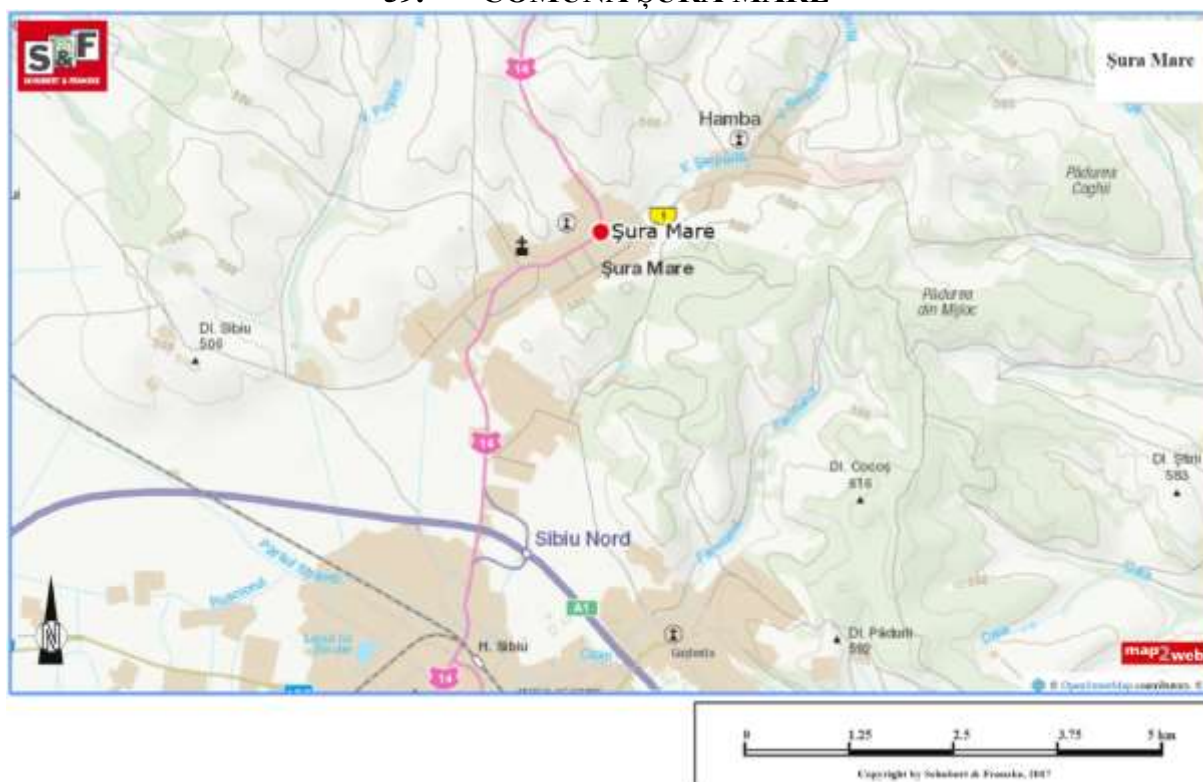
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 7,70‰ în anul 2011 și 9,47‰ în anul 2020 cu un maxim de 13,49‰ înregistrat în anul 2017. (Grafic 238)

În comuna Slimnic au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 37 copii 0-1 an din care 17 băieți și 20 fete.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 12,06‰ în anul 2011 și 11,47‰ în anul 2020 cu un maxim de 13,78‰ în anul 2015. (Grafic 239)

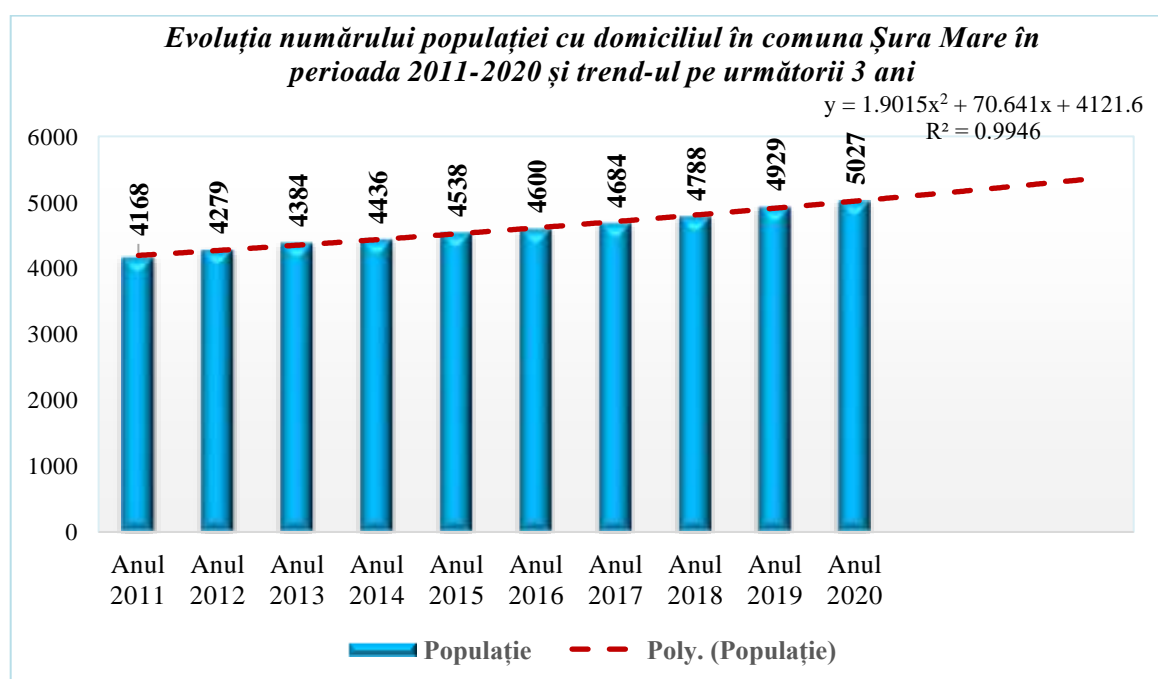
Sporul natural din comuna Slimnic a avut valori negative în 7 din cei 10 ani luați în analiză. Valori pozitive s-au înregistrat în anii: 2012, 2014 și 2017. Valoarea maximă s-a înregistrat în anul 2017 (2,54). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -1,99 de la -0,50 în anul 2019. (Grafic 240)

59. COMUNA ȘURA MARE



Comuna ȘURA MARE are 2 sate aparținătoare: Șura Mare (centrul administrativ al comunei) și Hamba. În perioada 2011-2020, populația comunei Șura Mare a crescut de la 4.168 locuitori în anul 2011 la 5.027 locuitori în anul 2020 (**Grafic 241**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,59 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,49 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,72. Astfel, predomină populația masculină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 241



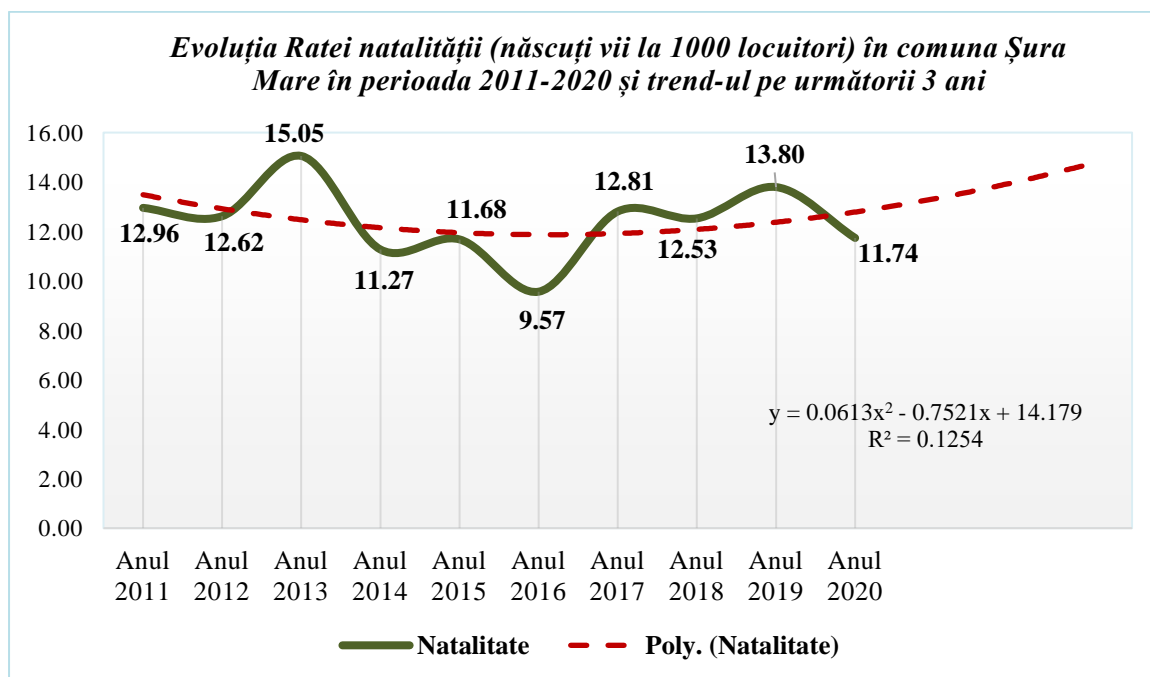
Tabel 66 – Structura populației comunei Șura Mare pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	163	3,24%	142	2,82%	305	6,07%
5-9 ani	178	3,54%	151	3,00%	329	6,54%
10-14 ani	166	3,30%	160	3,18%	326	6,48%
15-19 ani	160	3,18%	153	3,04%	313	6,23%
20-24 ani	145	2,88%	148	2,94%	293	5,83%
25-29 ani	153	3,04%	155	3,08%	308	6,13%
30-34 ani	218	4,34%	211	4,20%	429	8,53%
35-39 ani	218	4,34%	219	4,36%	437	8,69%
40-44 ani	244	4,85%	223	4,44%	467	9,29%
45-49 ani	220	4,38%	190	3,78%	410	8,16%
50-54 ani	192	3,82%	167	3,32%	359	7,14%
55-59 ani	114	2,27%	114	2,27%	228	4,54%
60-64 ani	128	2,55%	125	2,49%	253	5,03%
65-69 ani	103	2,05%	131	2,61%	234	4,65%
70-74 ani	79	1,57%	80	1,59%	159	3,16%
75-79 ani	33	0,66%	38	0,76%	71	1,41%
80-84 ani	17	0,34%	38	0,76%	55	1,09%
85+ ani	14	0,28%	37	0,74%	51	1,01%
Total	2545	50,63%	2482	49,37%	5027	100,00%

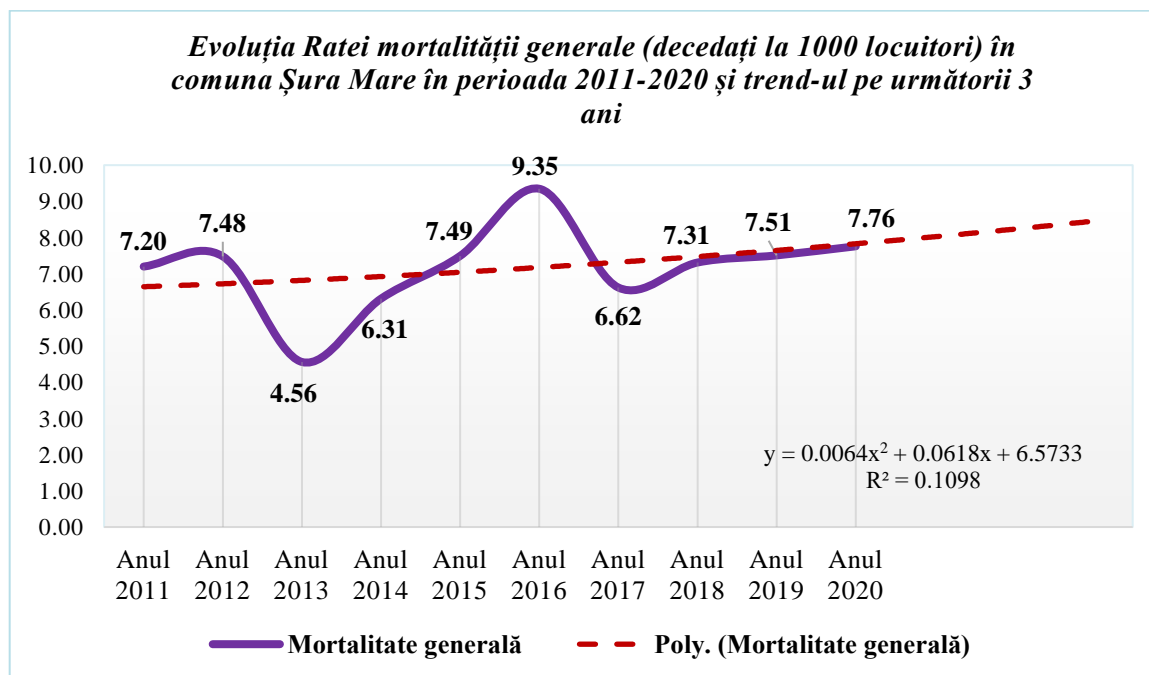
Din analiza structurii populației comunei Șura Mare pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 5.027 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (2.545 bărbați – 50,63%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (2.482 femei – 49,37%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Șura Mare arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (9,29%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,01%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani, la fel și la populația feminină. (Tabel 66)

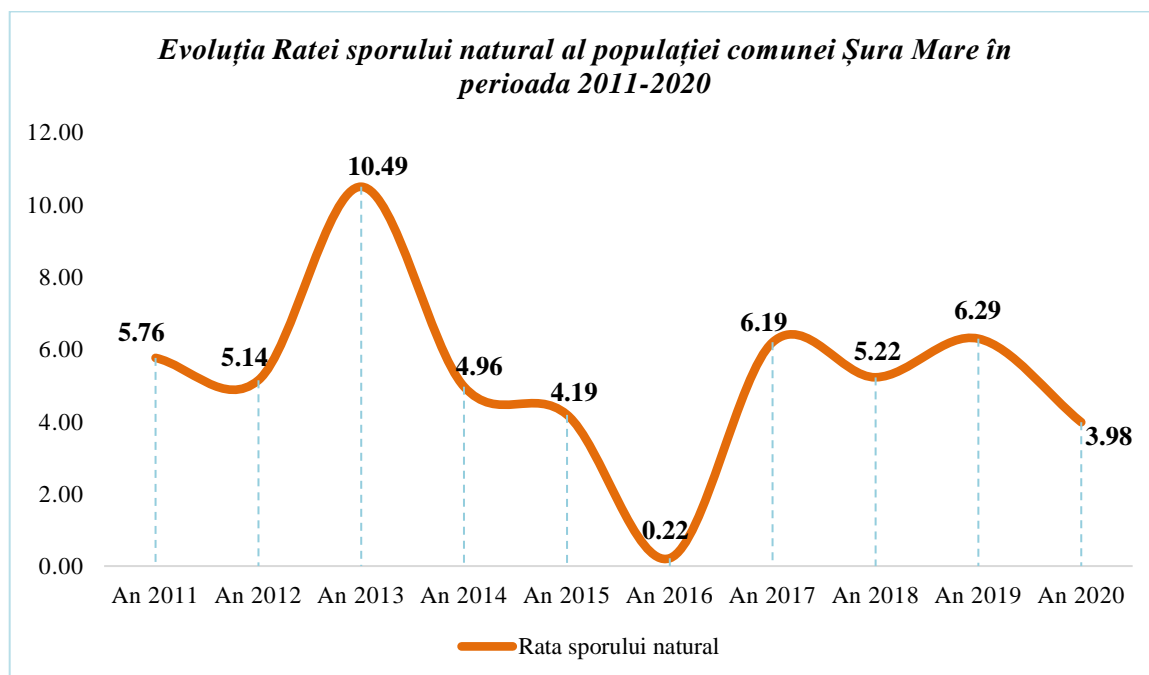
Grafic 242



Grafic 243



Grafic 244



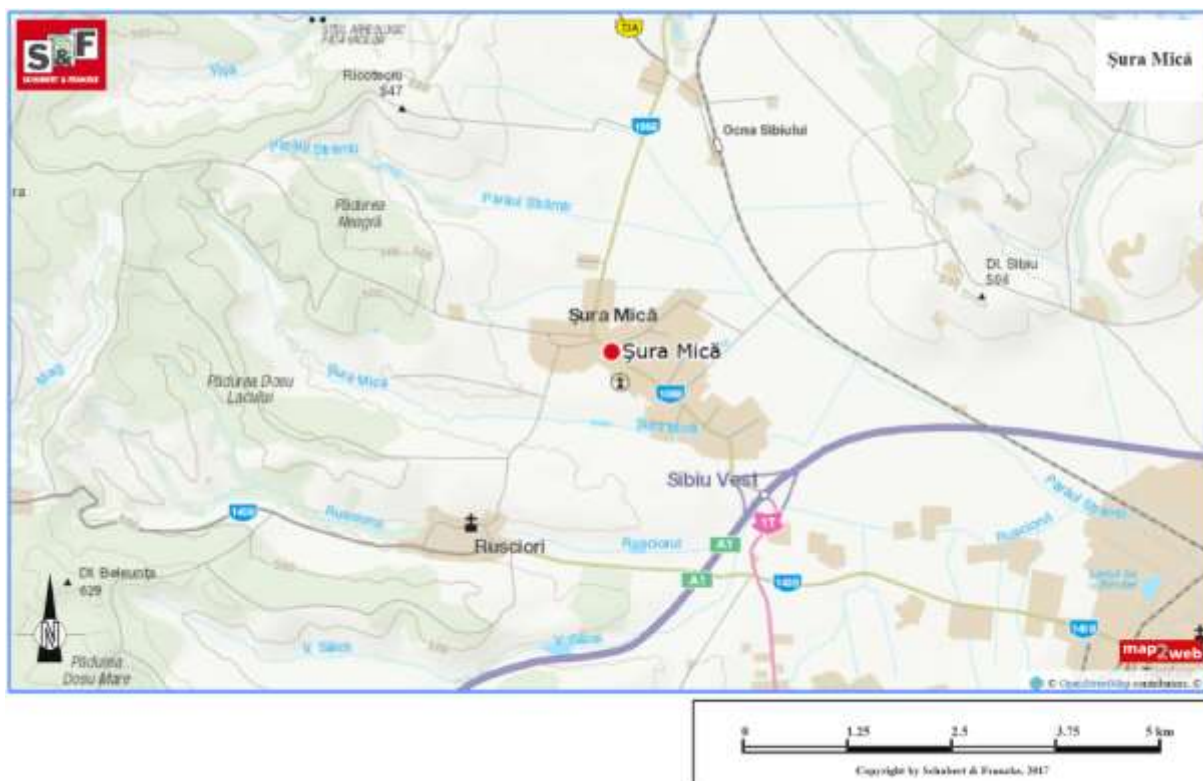
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 12,96⁰/₁₀₀ în anul 2011 și 11,74⁰/₁₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 15,05⁰/₁₀₀ înregistrat în anul 2013. (Grafic 242)

În comuna Șura Mare au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 53 copii 0-1 an din care 29 băieți și 24 fete.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 7,20⁰/₁₀₀ în anul 2011 și 7,76⁰/₁₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 9,35⁰/₁₀₀ în anul 2016. (Grafic 243)

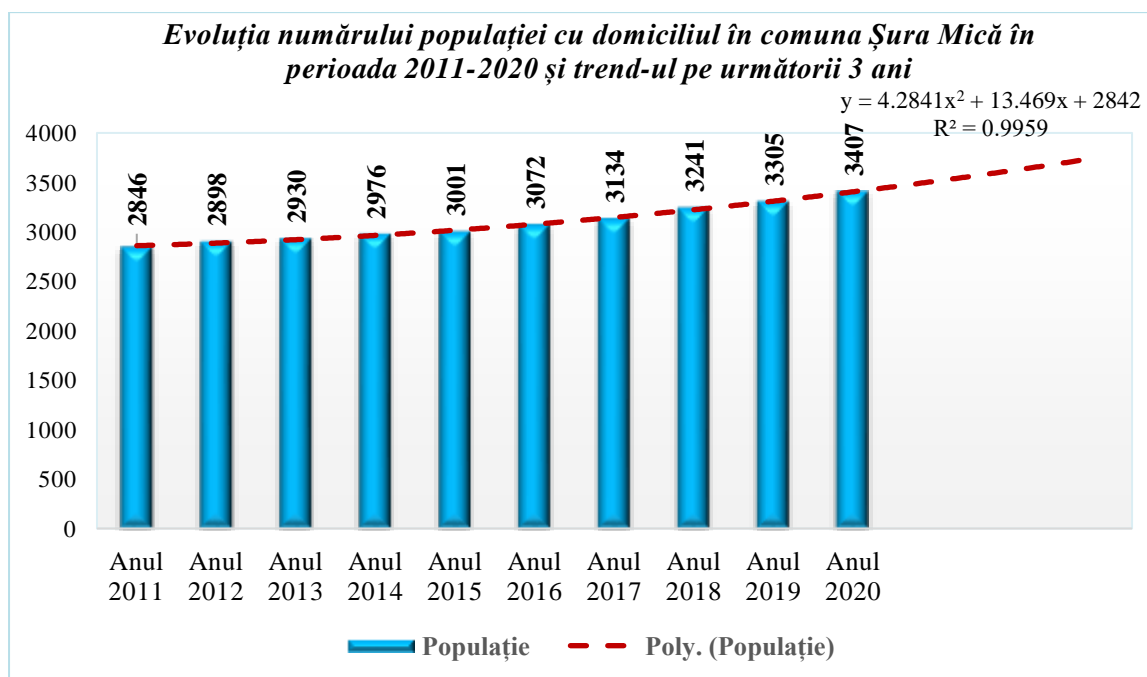
Sporul natural din comuna Șura Mare a avut numai valori pozitive în toată perioada luată în analiză. Valoarea maximă s-a înregistrat în anul 2013 (10,49). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de 3,98 de la 6,29 în anul 2019. (Grafic 244)

60. COMUNA ȘURA MICĂ



Comuna ȘURA MICĂ are 2 sate aparținătoare: Șura Mică (centrul administrativ al comunei) și Rusciori. În perioada 2011-2020, populația comunei Șura Mică a crescut de la 2.846 locuitori în anul 2011 la 3.407 locuitori în anul 2020 (**Grafic 245**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,61 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,57 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,67. Astfel, predomină populația masculină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 245



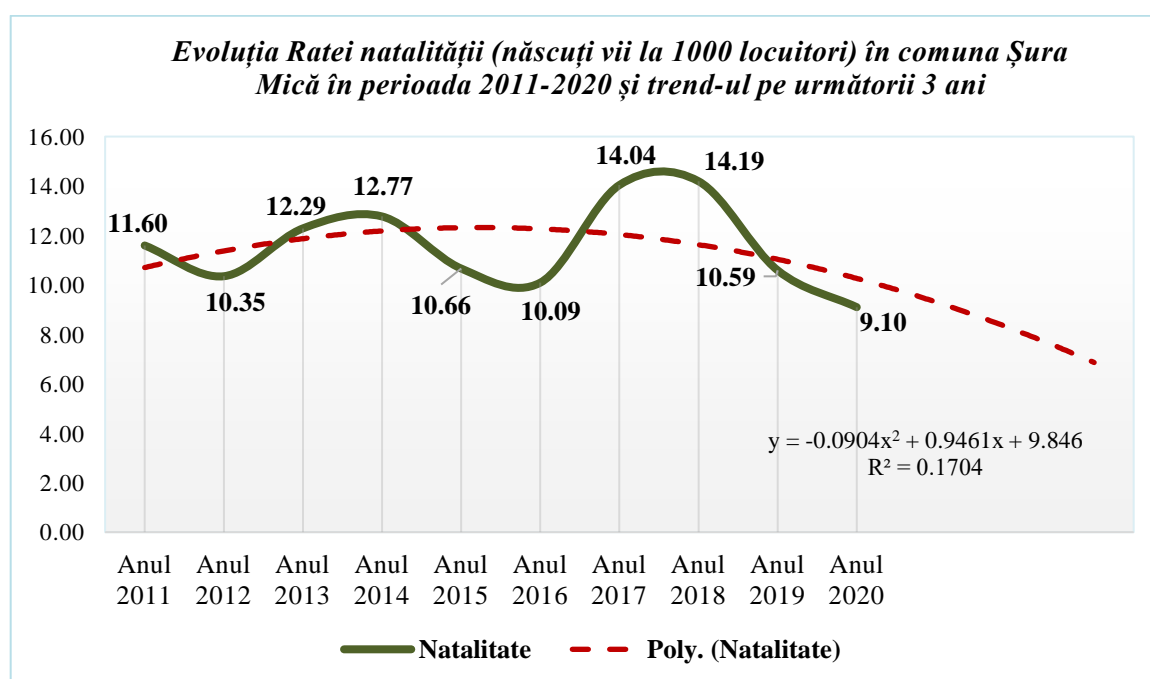
Tabel 67 – Structura populației comunei Șura Mică pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	106	3,11%	107	3,14%	213	6,25%
5-9 ani	103	3,02%	94	2,76%	197	5,78%
10-14 ani	111	3,26%	98	2,88%	209	6,13%
15-19 ani	88	2,58%	108	3,17%	196	5,75%
20-24 ani	93	2,73%	102	2,99%	195	5,72%
25-29 ani	104	3,05%	112	3,29%	216	6,34%
30-34 ani	173	5,08%	163	4,78%	336	9,86%
35-39 ani	135	3,96%	139	4,08%	274	8,04%
40-44 ani	162	4,75%	152	4,46%	314	9,22%
45-49 ani	138	4,05%	134	3,93%	272	7,98%
50-54 ani	120	3,52%	109	3,20%	229	6,72%
55-59 ani	93	2,73%	88	2,58%	181	5,31%
60-64 ani	99	2,91%	96	2,82%	195	5,72%
65-69 ani	84	2,47%	89	2,61%	173	5,08%
70-74 ani	54	1,58%	39	1,14%	93	2,73%
75-79 ani	15	0,44%	31	0,91%	46	1,35%
80-84 ani	15	0,44%	22	0,65%	37	1,09%
85+ ani	13	0,38%	18	0,53%	31	0,91%
Total	1706	50,07%	1701	49,93%	3407	100,00%

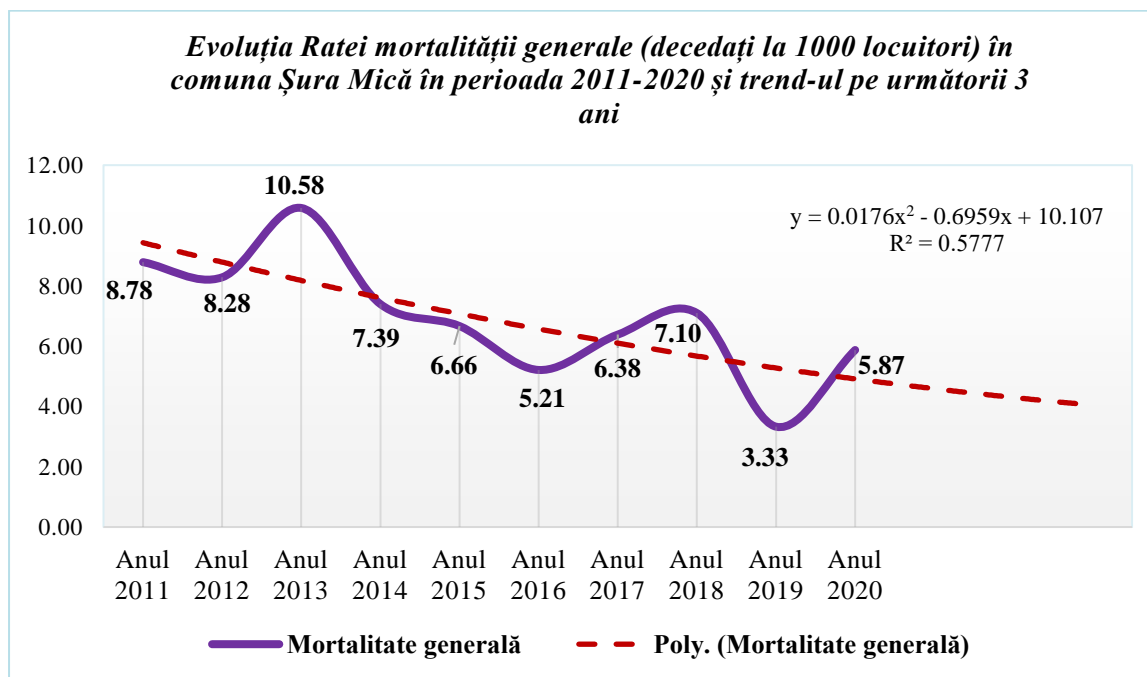
Din analiza structurii populației comunei Șura Mică pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 3.407 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.706 bărbați – 50,07%) este puțin mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.701 femei – 49,93%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Șura Mică arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (9,86%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (0,91%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani, la fel și la populația feminină. (Tabel 67)

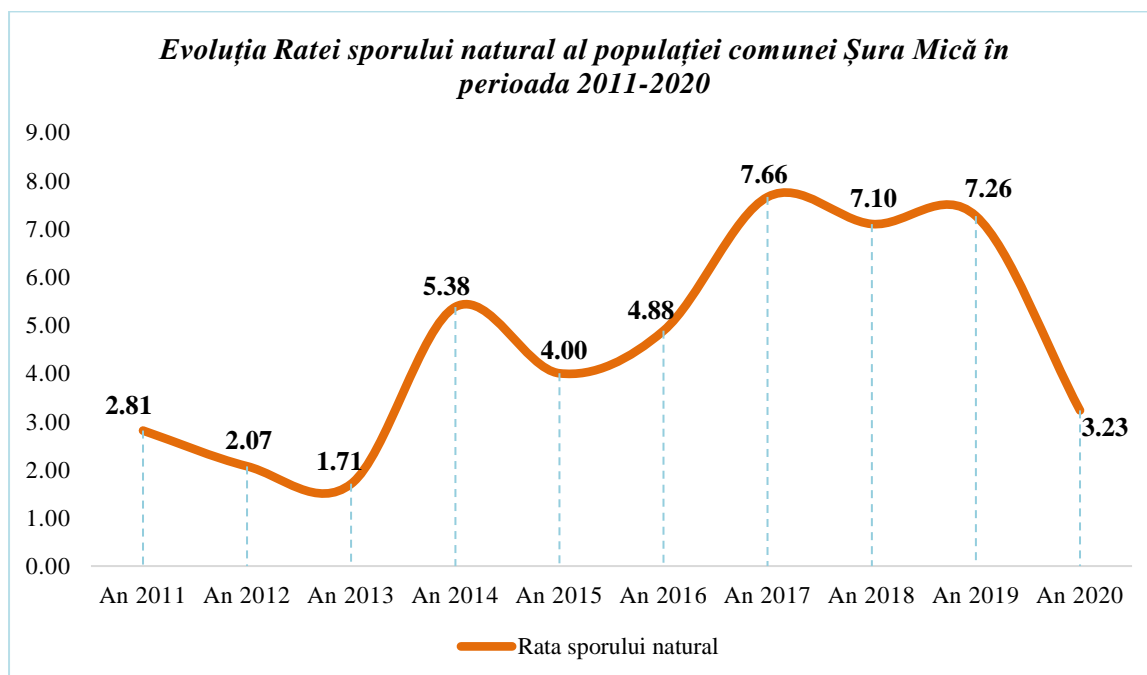
Grafic 246



Grafic 247



Grafic 248



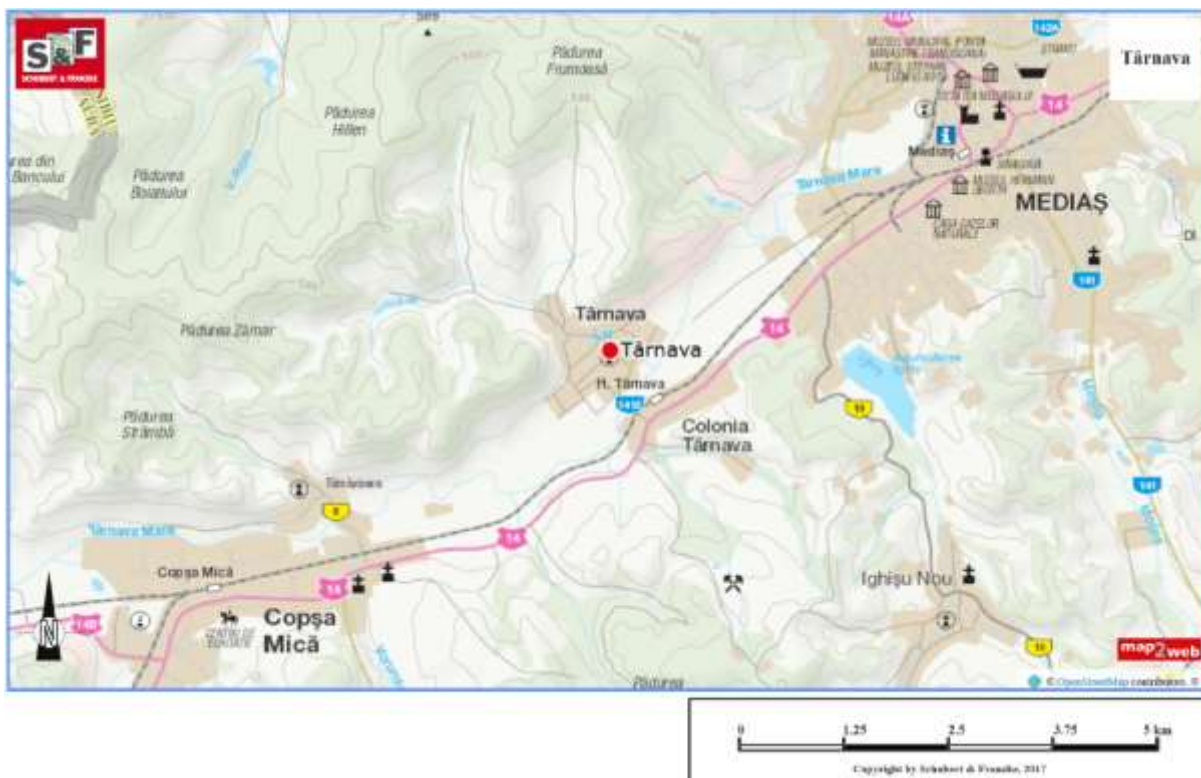
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 11,60⁰/₀₀ în anul 2011 și 9,10⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 14,04⁰/₀₀ înregistrat în anul 2017. (Grafic 246)

În comuna Șura Mică au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 41 copii 0-1 an din care 16 băieți și 25 fete.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 8,78⁰/₀₀ în anul 2011 și 5,87⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 10,58⁰/₀₀ în anul 2013. (Grafic 247)

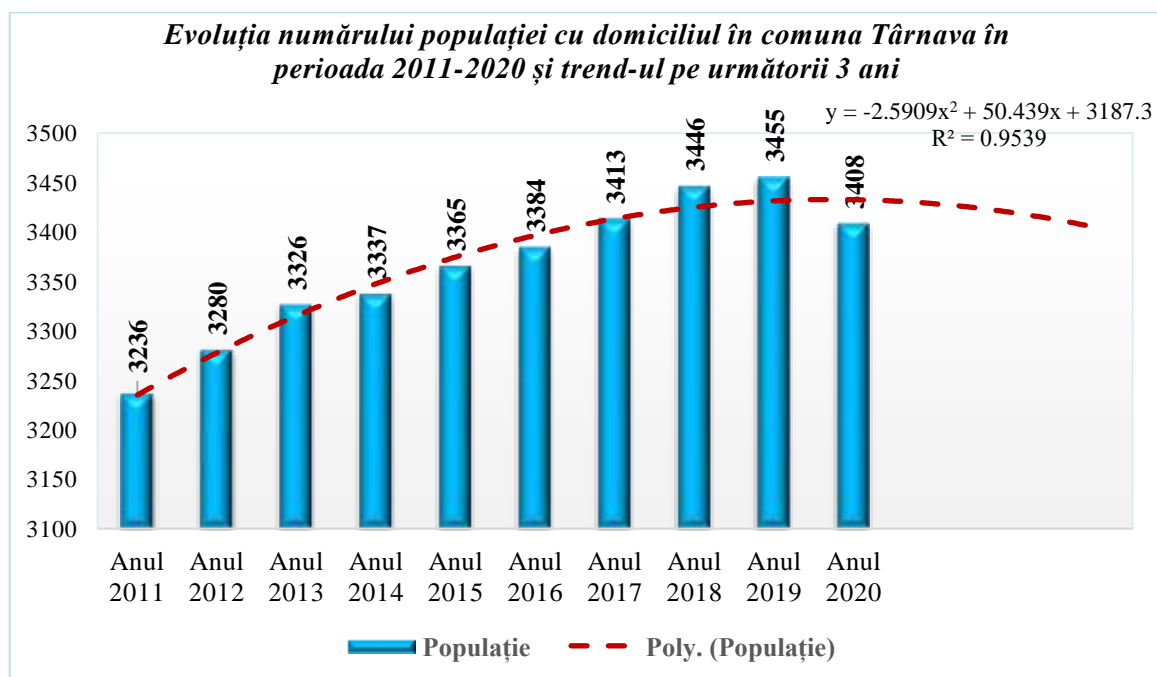
Sporul natural din comuna Șura Mică a avut numai valori pozitive în toată perioada luată în analiză. Valoarea maximă s-a înregistrat în anul 2017 (7,66). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de 3,23 de la 7,26 în anul 2019. (Grafic 248)

61. COMUNA TÂRNAVA



Comuna TÂRNAVA are 1 sat aparținător: Târnavă care este și centrul administrativ al comunei. În perioada 2011-2020, populația comunei Târnavă a crescut de la 3.236 locuitori în anul 2011 la 3.408 locuitori în anul 2020 (**Grafic 249**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,50 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,40 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,60. Astfel, predomină populația masculină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 249



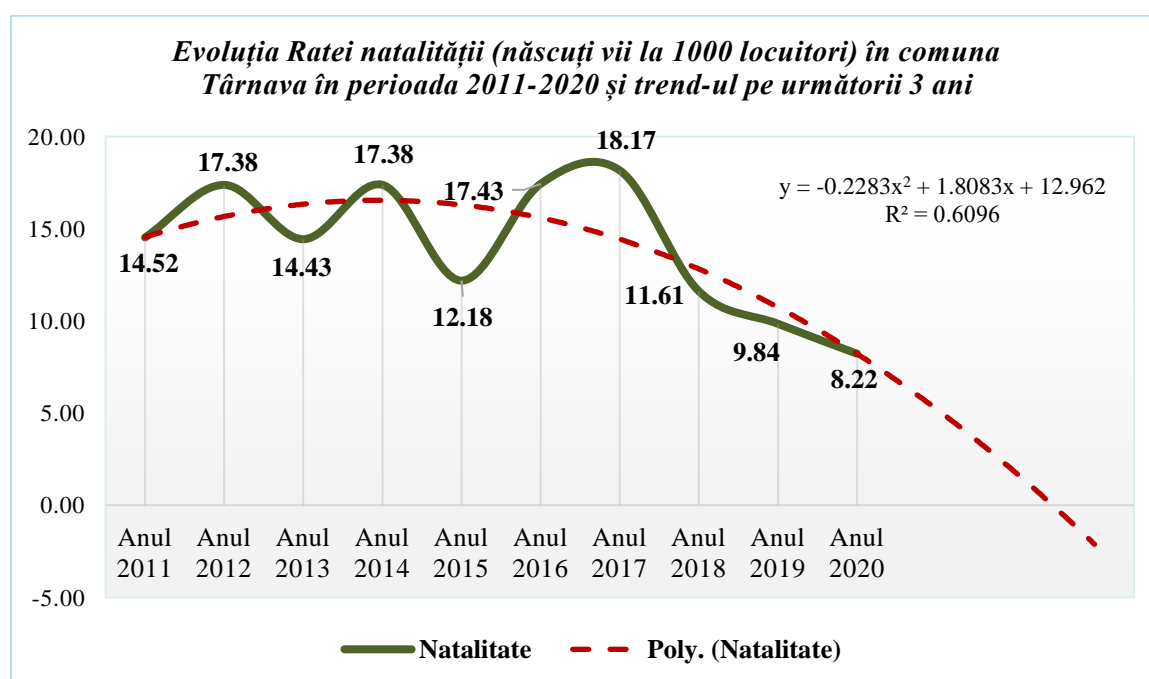
Tabel 68 – Structura populației comunei Târnava pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	112	3,29%	112	3,29%	224	6,57%
5-9 ani	138	4,05%	130	3,81%	268	7,86%
10-14 ani	124	3,64%	122	3,58%	246	7,22%
15-19 ani	134	3,93%	106	3,11%	240	7,04%
20-24 ani	136	3,99%	95	2,79%	231	6,78%
25-29 ani	105	3,08%	129	3,79%	234	6,87%
30-34 ani	143	4,20%	106	3,11%	249	7,31%
35-39 ani	117	3,43%	113	3,32%	230	6,75%
40-44 ani	156	4,58%	134	3,93%	290	8,51%
45-49 ani	128	3,76%	121	3,55%	249	7,31%
50-54 ani	121	3,55%	118	3,46%	239	7,01%
55-59 ani	81	2,38%	74	2,17%	155	4,55%
60-64 ani	90	2,64%	94	2,76%	184	5,40%
65-69 ani	62	1,82%	62	1,82%	124	3,64%
70-74 ani	37	1,09%	56	1,64%	93	2,73%
75-79 ani	20	0,59%	33	0,97%	53	1,56%
80-84 ani	20	0,59%	32	0,94%	52	1,53%
85+ ani	12	0,35%	35	1,03%	47	1,38%
Total	1736	50,94%	1672	49,06%	3408	100,00%

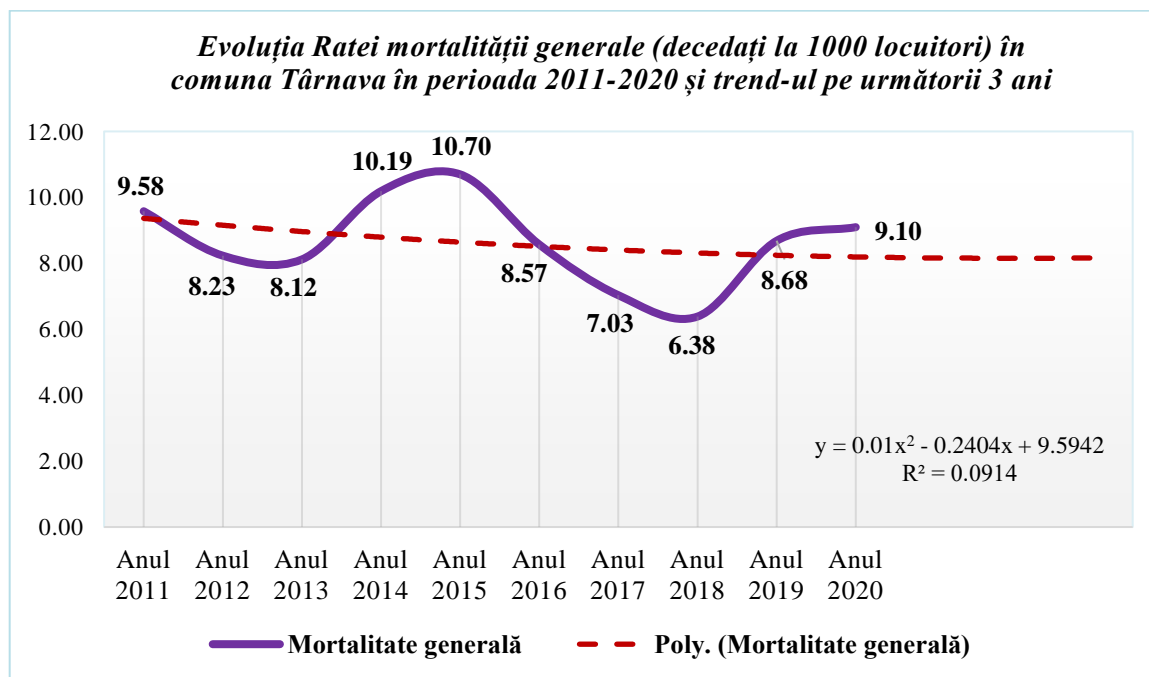
Din analiza structurii populației comunei Târnava pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 3.408 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.766 bărbați – 50,94%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.672 femei – 49,06%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Târnava arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (8,51%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,38%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani, la fel și la populația feminină. (Tabel 68)

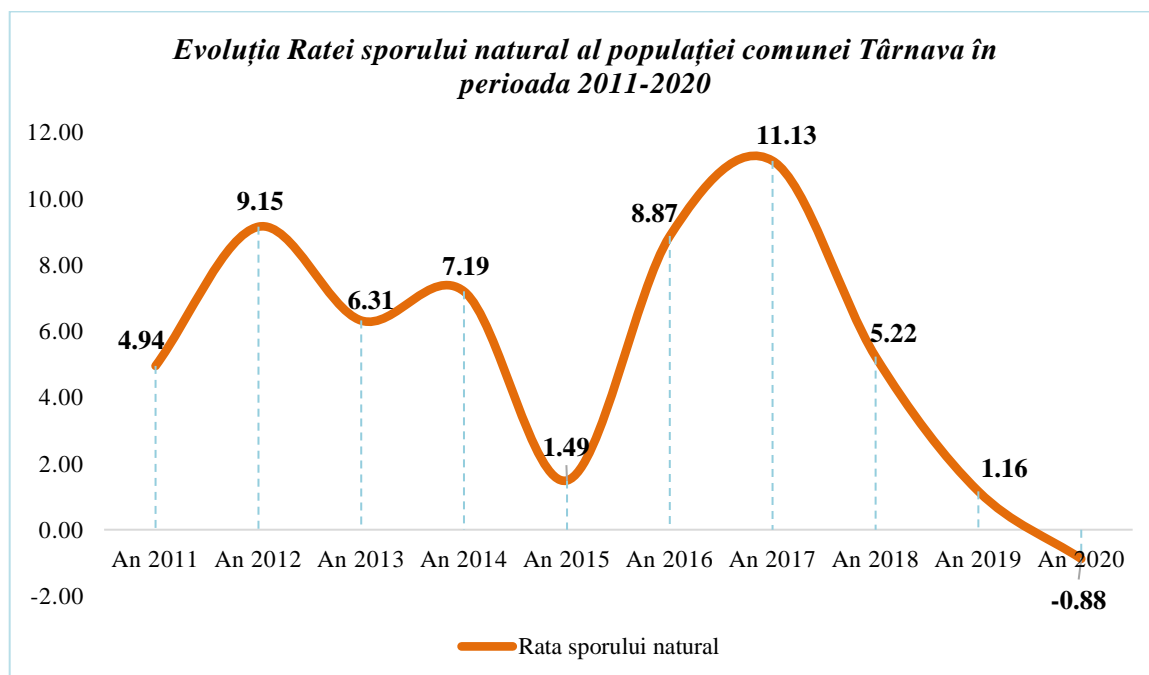
Grafic 250



Grafic 251



Grafic 252



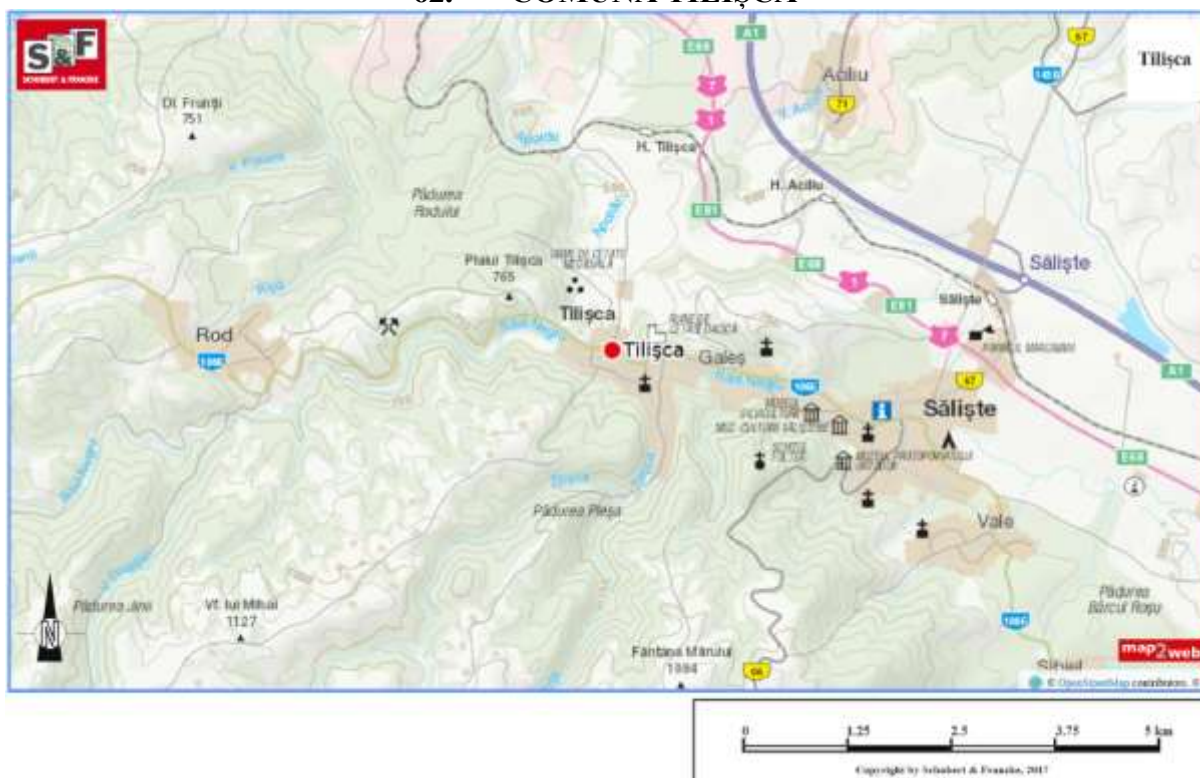
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 14,52⁰/₀₀ în anul 2011 și 9,10⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 18,17⁰/₀₀ înregistrat în anul 2017. (Grafic 250)

În comuna Târnava au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 23 copii 0-1 an din care 13 băieți și 10 fete.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 9,58⁰/₀₀ în anul 2011 și 9,10⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 10,70⁰/₀₀ în anul 2015. (Grafic 251)

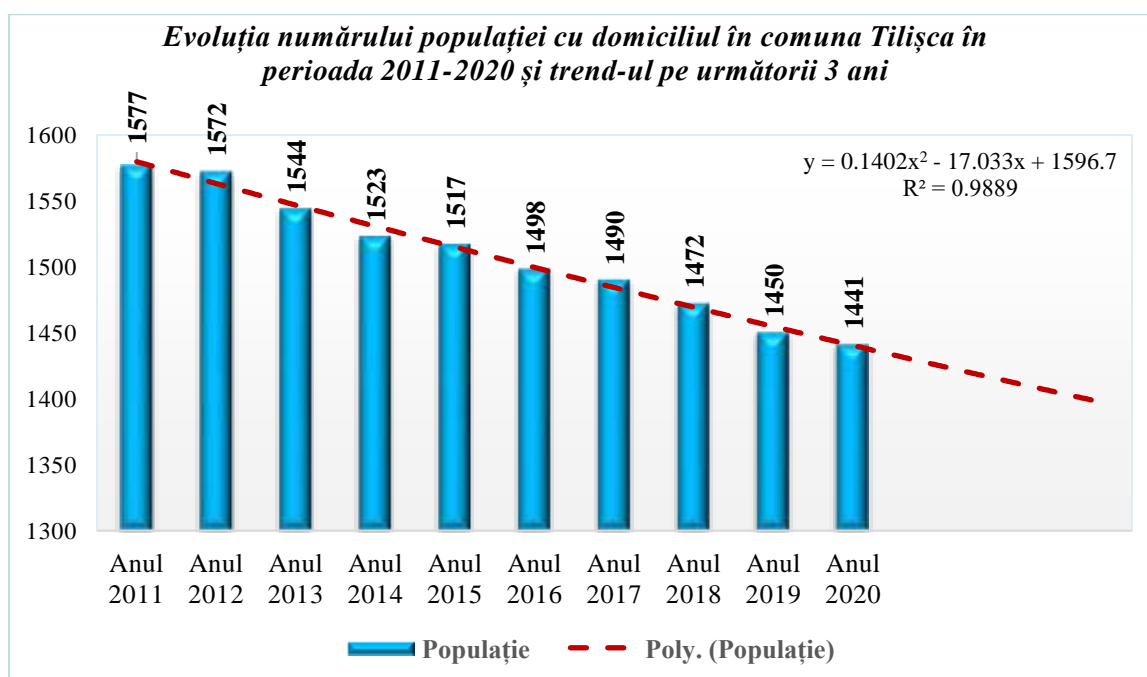
Sporul natural din comuna Târnava a avut numai valori pozitive până în anul 2019. Valoarea maximă s-a înregistrat în anul 2017 (11,13). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de -0,88 de la 1,16 în anul 2019. (Grafic 252)

62. COMUNA TILIȘCA



Comuna TILIȘCA are 2 sate aparținătoare: Tilișca (centrul administrativ al comunei) și Rod. În perioada 2011-2020, populația comunei Tilișca a scăzut de la 1.577 locuitori în anul 2011 la 1.441 locuitori în anul 2020 (**Grafic 253**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,30 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,98 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,61. Astfel, predomină populația masculină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 253



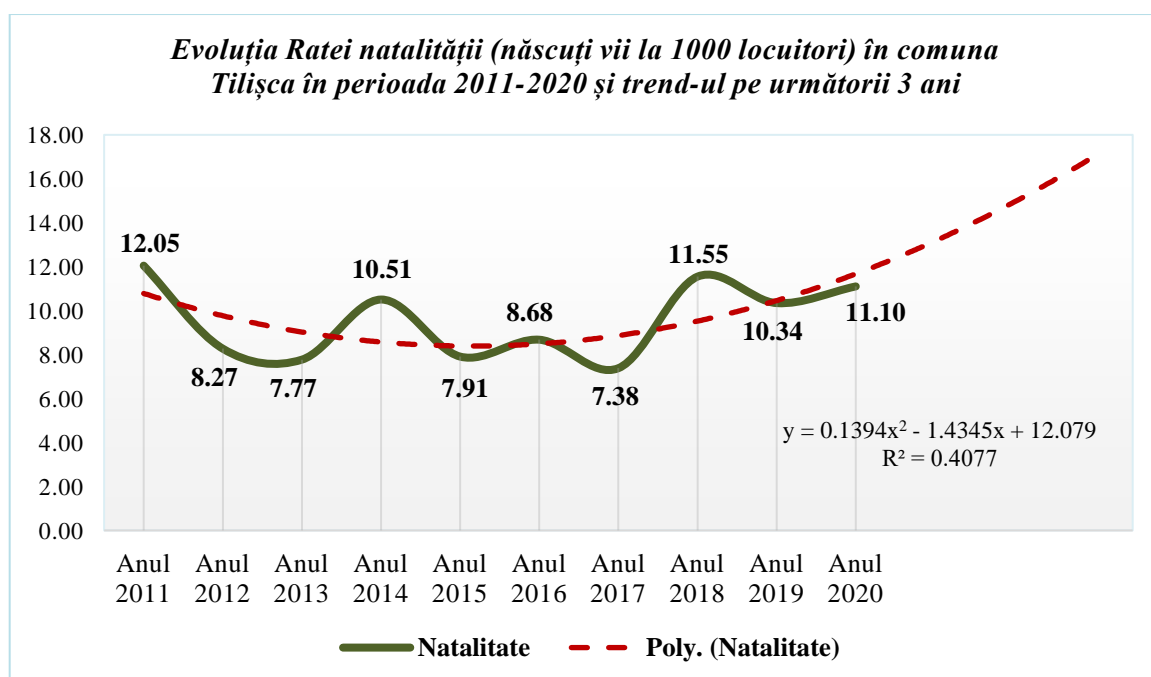
Tabel 69 – Structura populației comunei Tilișca pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	29	2,01%	34	2,36%	63	4,37%
5-9 ani	31	2,15%	40	2,78%	71	4,93%
10-14 ani	50	3,47%	40	2,78%	90	6,25%
15-19 ani	44	3,05%	46	3,19%	90	6,25%
20-24 ani	42	2,91%	35	2,43%	77	5,34%
25-29 ani	42	2,91%	41	2,85%	83	5,76%
30-34 ani	51	3,54%	42	2,91%	93	6,45%
35-39 ani	46	3,19%	41	2,85%	87	6,04%
40-44 ani	50	3,47%	47	3,26%	97	6,73%
45-49 ani	54	3,75%	52	3,61%	106	7,36%
50-54 ani	49	3,40%	64	4,44%	113	7,84%
55-59 ani	48	3,33%	41	2,85%	89	6,18%
60-64 ani	46	3,19%	44	3,05%	90	6,25%
65-69 ani	34	2,36%	42	2,91%	76	5,27%
70-74 ani	31	2,15%	44	3,05%	75	5,20%
75-79 ani	17	1,18%	30	2,08%	47	3,26%
80-84 ani	14	0,97%	33	2,29%	47	3,26%
85+ ani	12	0,83%	35	2,43%	47	3,26%
Total	690	47,88%	751	52,12%	1441	100,00%

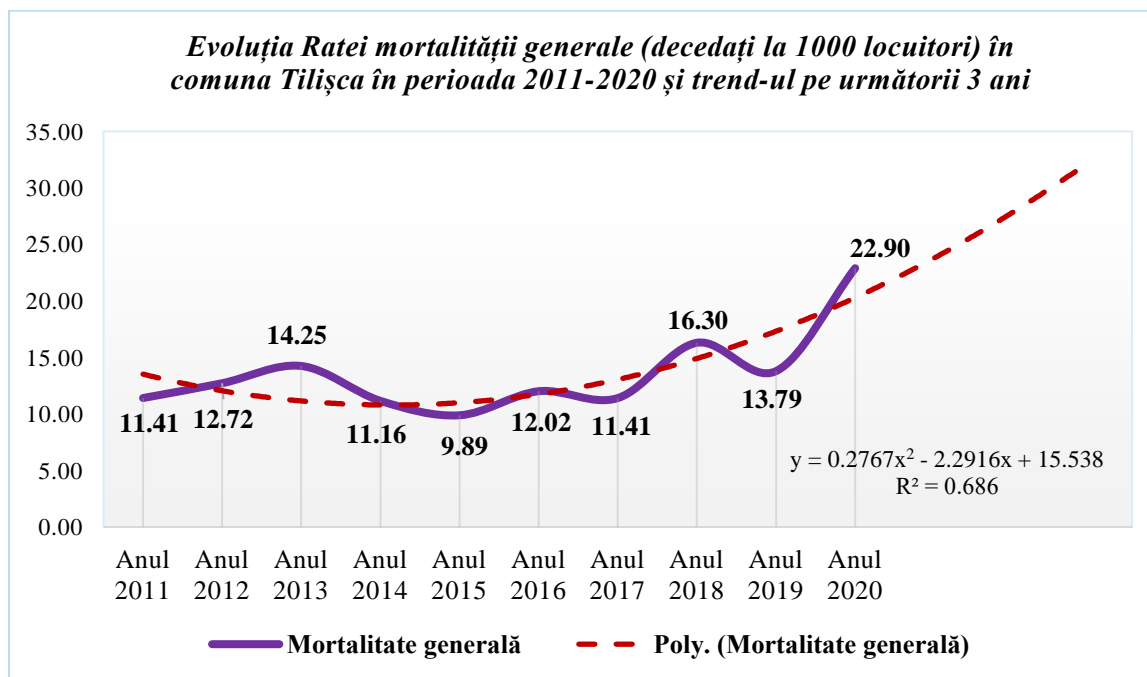
Din analiza structurii populației comunei Tilișca pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 1.441 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (751 femei – 52,12%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (690 bărbați – 47,88%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Tilișca arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 50-54 ani (7,84%) și cea mai mică pondere a grupelor de vârstă 75-79 ani, 80-84 ani și 85+ ani (3,26%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 45-49 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 50-54 ani. (**Tabel 69**)

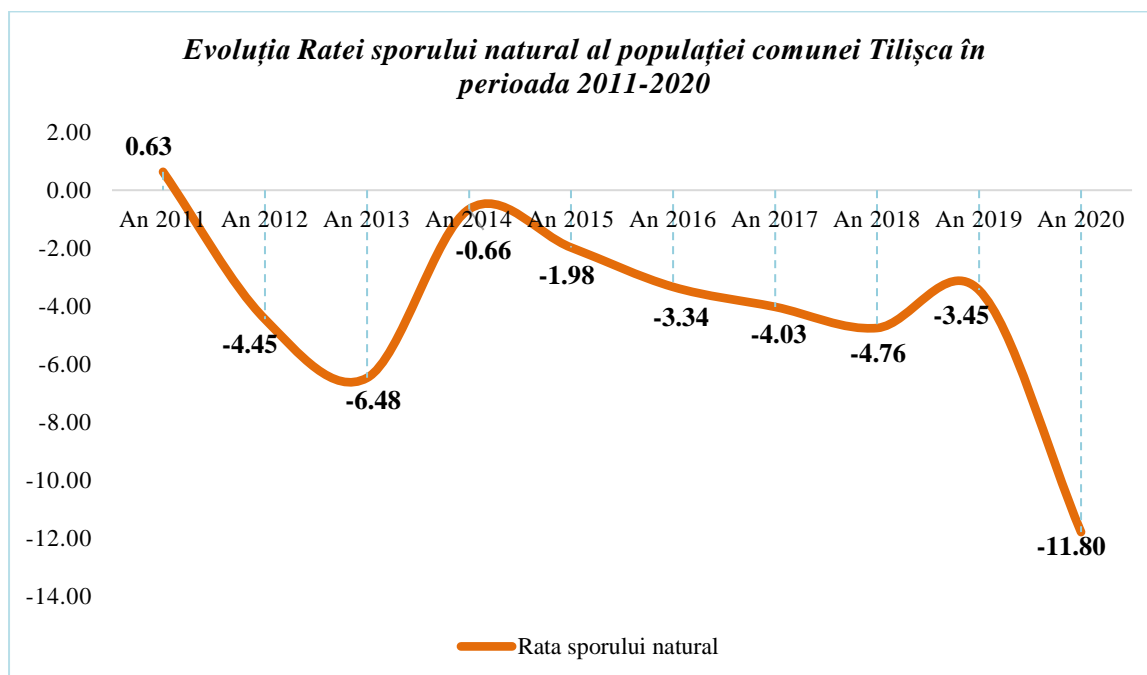
Grafic 254



Grafic 255



Grafic 256



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 12,05⁰/₀₀ în anul 2011 (maximul perioadei) și 11,10⁰/₀₀ în anul 2020. (Grafic 254)

În comuna Tilișca au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 10 copii 0-1 an din care 4 băieți și 6 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 11,41⁰/₀₀ în anul 2011 și 22,90⁰/₀₀ în anul 2020 (maximul perioadei). (Grafic 255)

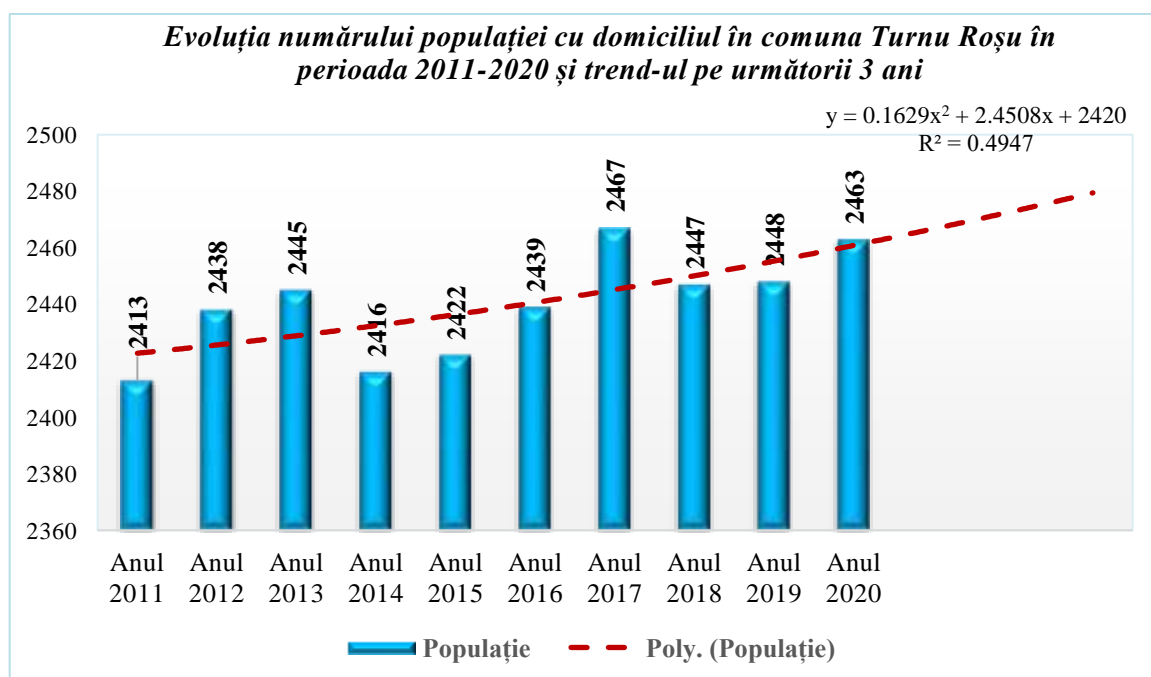
Cu excepția anului 2011 când s-a înregistrat o valoare pozitivă de 0,63 (maximul perioadei) sporul natural din comuna Tilișca a avut numai valori negative. În anul 2020 sporul natural a scăzut abrupt la valoarea de -11,80 de la -3,45 în anul 2019. (Grafic 256)

63. COMUNA TURNU ROȘU



Comuna TURNU ROȘU are 2 sate aparținătoare: Turnu Roșu (centrul administrativ al comunei) și Sebeșul de Jos. În perioada 2011-2020, populația comunei Turnu Roșu a crescut de la 2.413 locuitori în anul 2011 la 2.463 locuitori în anul 2020 (**Grafic 257**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,97 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,75 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,19. Astfel, predomină populația masculină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 257



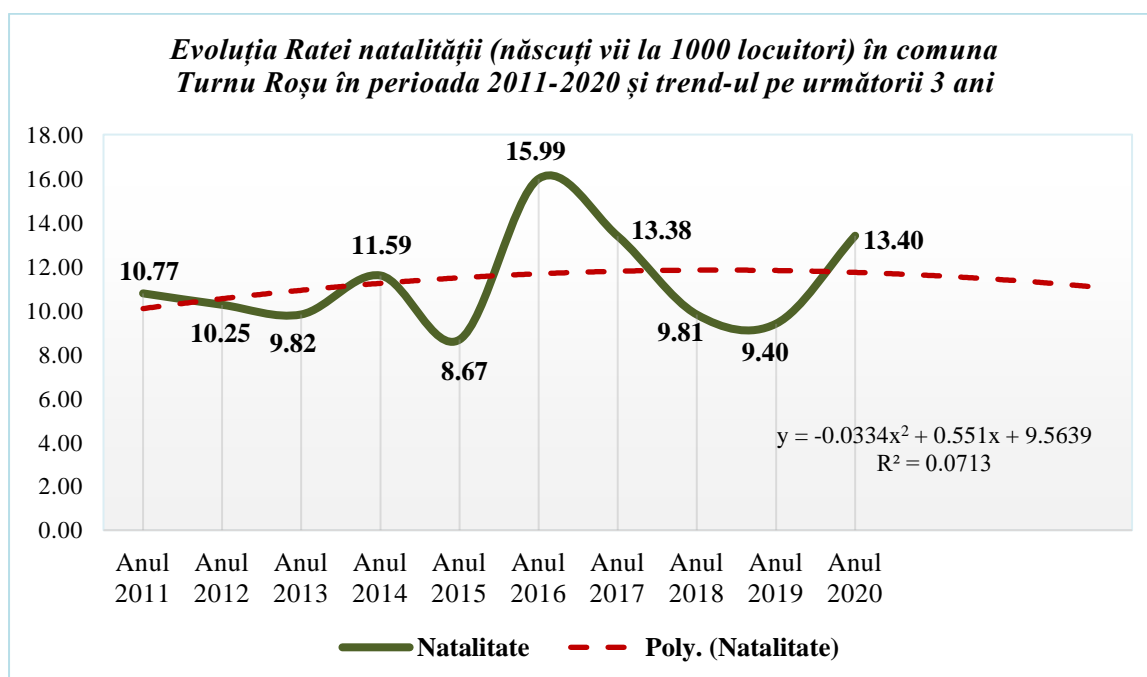
Tabel 70 – Structura populației comunei Turnu Roșu pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	76	3,09%	67	2,72%	143	5,81%
5-9 ani	63	2,56%	61	2,48%	124	5,03%
10-14 ani	70	2,84%	76	3,09%	146	5,93%
15-19 ani	75	3,05%	86	3,49%	161	6,54%
20-24 ani	87	3,53%	73	2,96%	160	6,50%
25-29 ani	66	2,68%	71	2,88%	137	5,56%
30-34 ani	83	3,37%	83	3,37%	166	6,74%
35-39 ani	94	3,82%	74	3,00%	168	6,82%
40-44 ani	110	4,47%	93	3,78%	203	8,24%
45-49 ani	102	4,14%	96	3,90%	198	8,04%
50-54 ani	92	3,74%	76	3,09%	168	6,82%
55-59 ani	66	2,68%	79	3,21%	145	5,89%
60-64 ani	70	2,84%	75	3,05%	145	5,89%
65-69 ani	55	2,23%	63	2,56%	118	4,79%
70-74 ani	38	1,54%	61	2,48%	99	4,02%
75-79 ani	36	1,46%	61	2,48%	97	3,94%
80-84 ani	18	0,73%	37	1,50%	55	2,23%
85+ ani	10	0,41%	20	0,81%	30	1,22%
Total	1211	49,17%	1252	50,83%	2463	100,00%

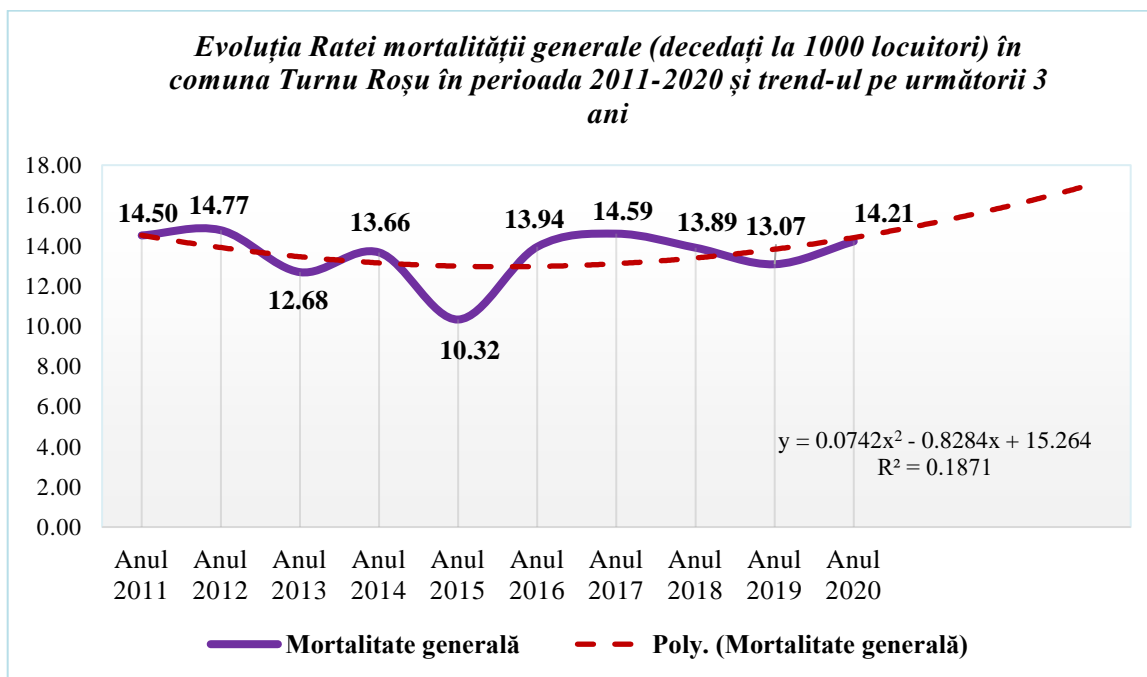
Din analiza structurii populației comunei Turnu Roșu pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 2.463 locuitori, numărul persoanelor de sex feminin (1.252 femei – 50,83%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex masculin (1.211 bărbați – 49,17%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Turnu Roșu arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 40-44 ani (8,24%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 85+ ani (1,22%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 40-44 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 45-49 ani. (Tabel 70)

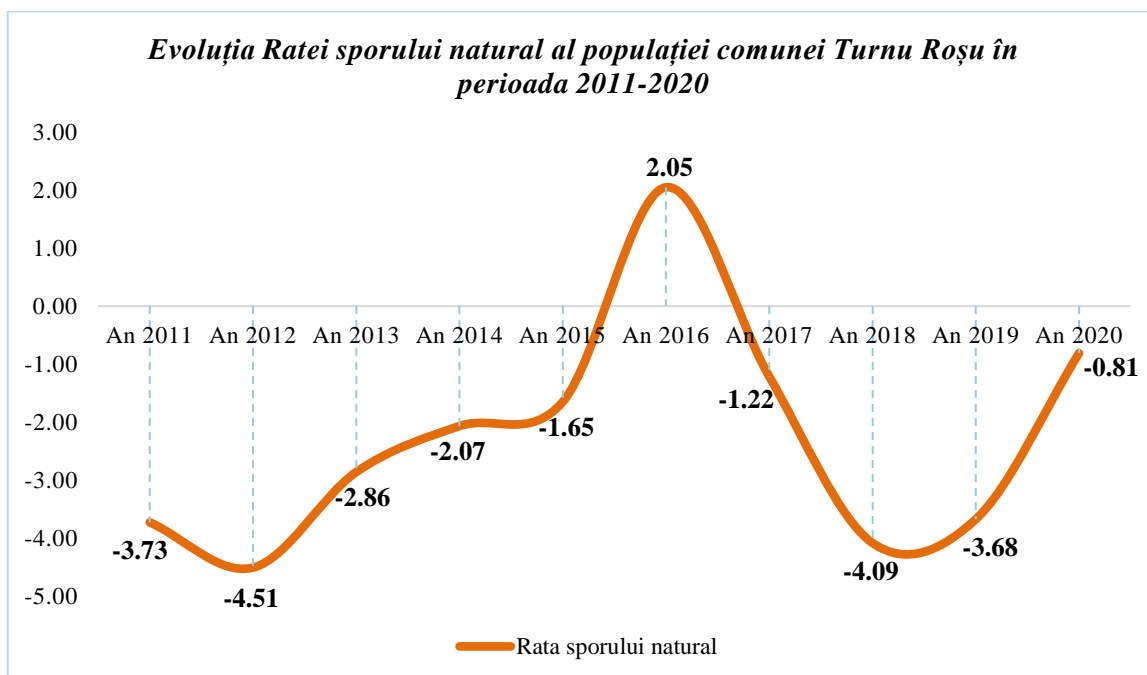
Grafic 258



Grafic 259



Grafic 260



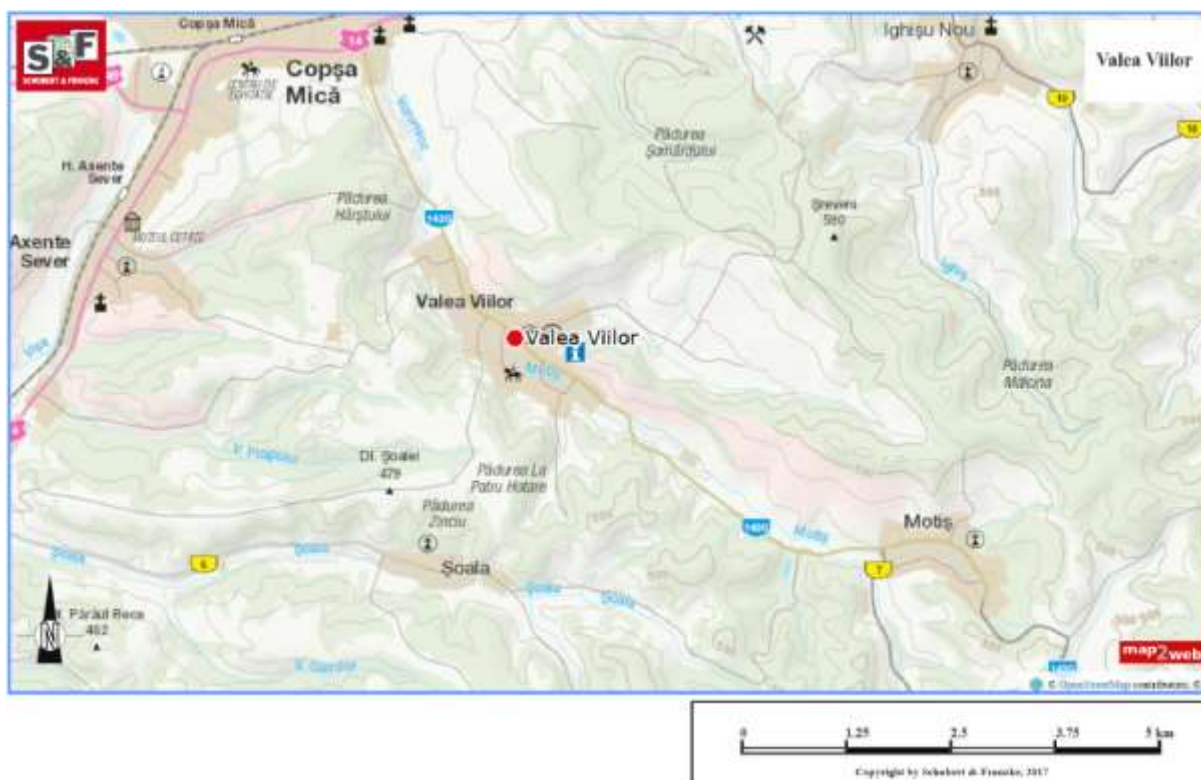
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 10,77⁰/₀₀ în anul 2011 și 13,40⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 15,99⁰/₀₀ în anul 2016. (Grafic 258)

În comuna Turnu Roșu au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 28 copii 0-1 an din care 16 băieți și 12 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 14,50⁰/₀₀ în anul 2011 și 14,21⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 14,77⁰/₀₀ în anul 2012. (Grafic 259)

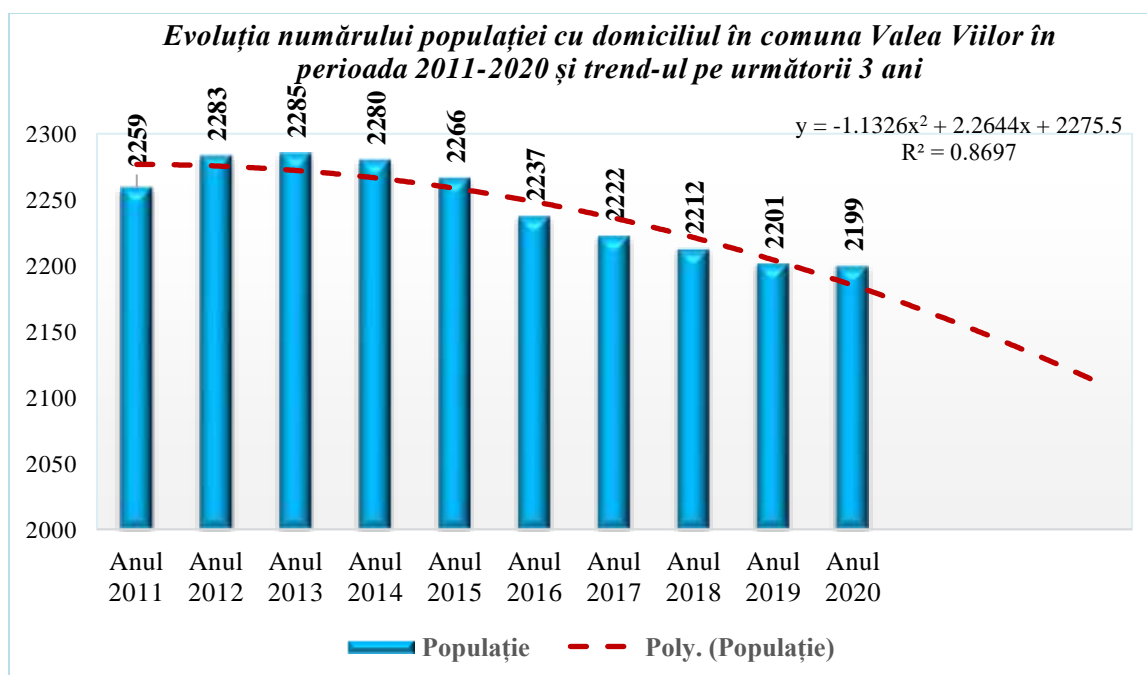
Cu excepția anului 2016 când s-a înregistrat o valoare pozitivă de 2,05 (maximul perioadei) sporul natural din comuna Turnu Roșu a avut numai valori negative. În anul 2020 sporul natural a crescut la valoarea de -0,81 de la -3,68 în anul 2019. (Grafic 260)

64. COMUNA VALEA VIILOR



Comuna VALEA VIILOR are 2 sate aparținătoare: Valea Viilor (centrul administrativ al comunei) și Motiș. În perioada 2011-2020, populația comunei Valea Viilor a scăzut de la 2.259 locuitori în anul 2011 la 2.199 locuitori în anul 2020 (**Grafic 261**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 1,20 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 1,09 și indice de îmbătrânire pentru femei de 1,32. Astfel, predomină populația masculină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 65+ ani (*raportul fiind supraunitar pentru femei*).

Grafic 261



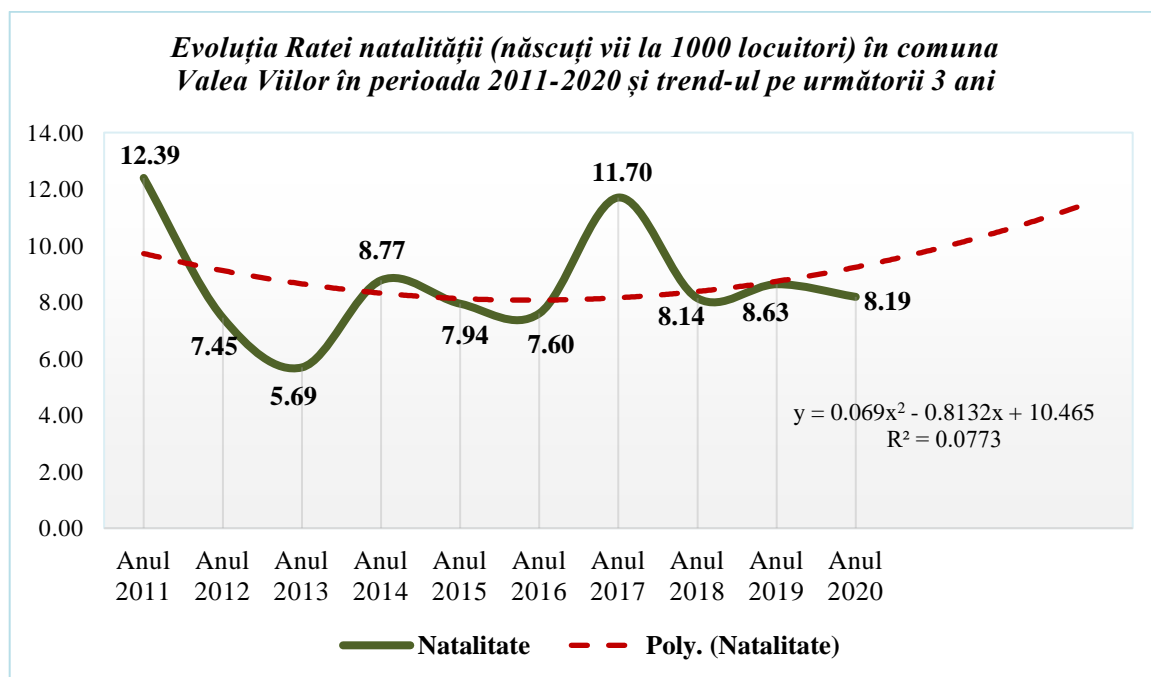
Tabel 71 – Structura populației comunei Valea Viilor pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	43	1,96%	45	2,05%	88	4,00%
5-9 ani	57	2,59%	43	1,96%	100	4,55%
10-14 ani	54	2,46%	57	2,59%	111	5,05%
15-19 ani	69	3,14%	53	2,41%	122	5,55%
20-24 ani	66	3,00%	59	2,68%	125	5,68%
25-29 ani	84	3,82%	68	3,09%	152	6,91%
30-34 ani	94	4,27%	77	3,50%	171	7,78%
35-39 ani	85	3,87%	71	3,23%	156	7,09%
40-44 ani	73	3,32%	79	3,59%	152	6,91%
45-49 ani	79	3,59%	88	4,00%	167	7,59%
50-54 ani	113	5,14%	101	4,59%	214	9,73%
55-59 ani	78	3,55%	58	2,64%	136	6,18%
60-64 ani	68	3,09%	78	3,55%	146	6,64%
65-69 ani	59	2,68%	63	2,86%	122	5,55%
70-74 ani	50	2,27%	40	1,82%	90	4,09%
75-79 ani	23	1,05%	34	1,55%	57	2,59%
80-84 ani	18	0,82%	25	1,14%	43	1,96%
85+ ani	18	0,82%	29	1,32%	47	2,14%
Total	1131	51,43%	1068	48,57%	2199	100,00%

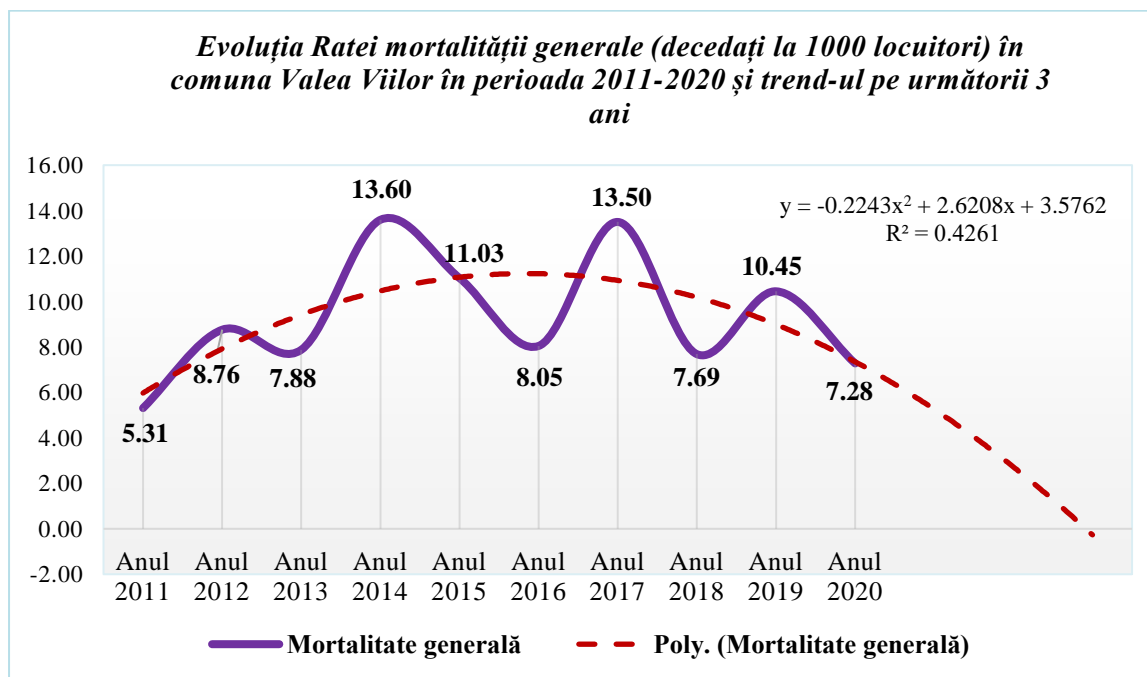
Din analiza structurii populației comunei Valea Viilor pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 2.199 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.131 bărbați – 51,43%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.068 femei – 48,57%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Valea Viilor arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 50-54 ani (9,73%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 80-84 ani (1,96%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 50-54 ani, la fel și la populația feminină. (Tabel 71)

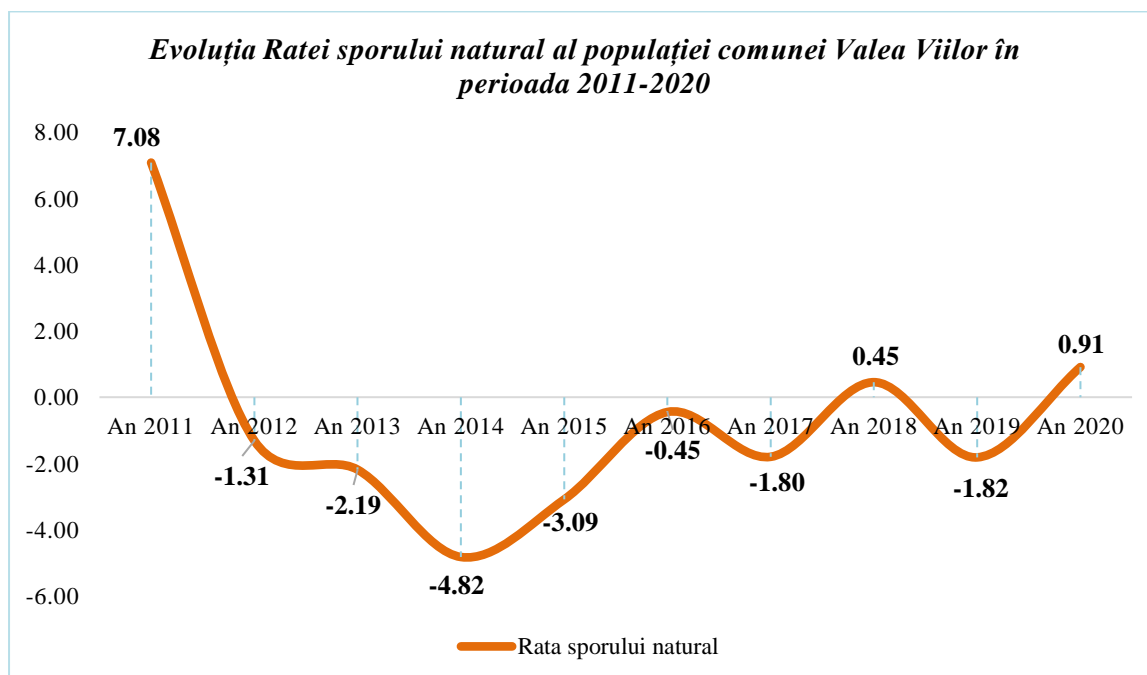
Grafic 262



Grafic 263



Grafic 264



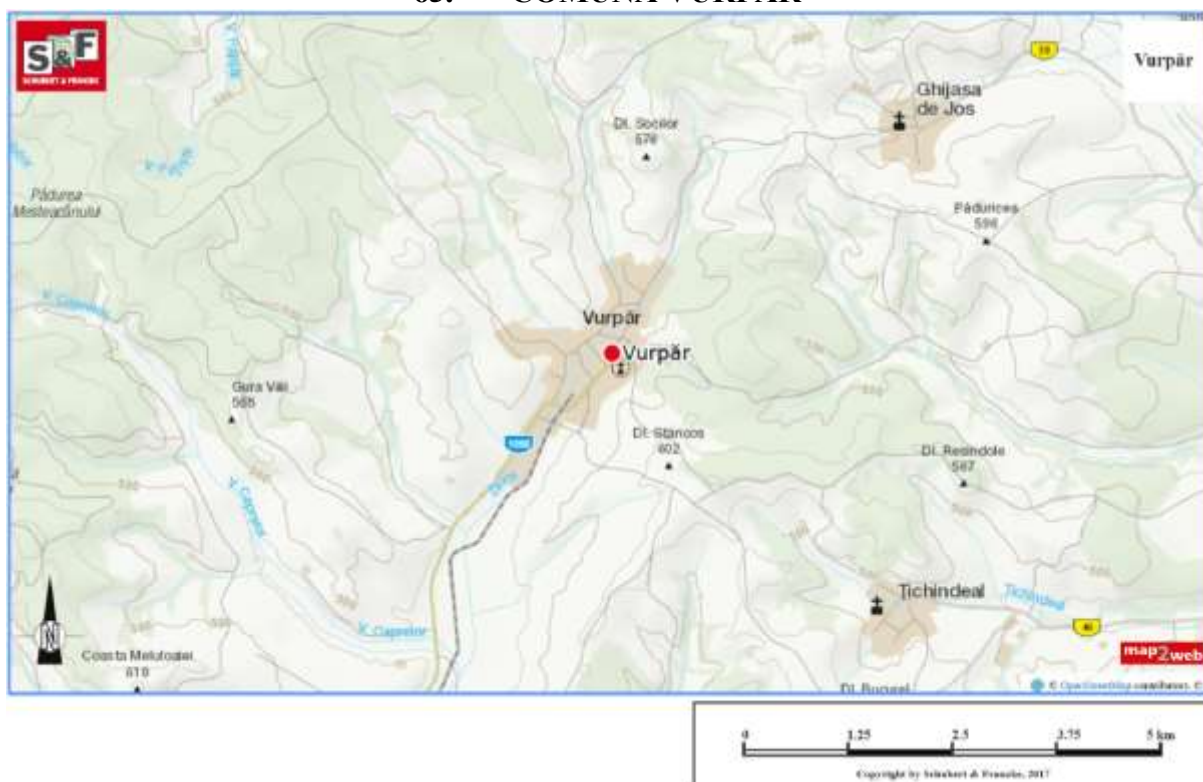
În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 12,39⁰/₀₀ în anul 2011 (maximul perioadei) și 8,19⁰/₀₀ în anul 2020. (Grafic 262)

În comuna Valea Viilor au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 14 copii 0-1 an din care 4 băieți și 10 fetițe.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 5,31⁰/₀₀ în anul 2011 și 7,28⁰/₀₀ în anul 2020 cu un maxim de 13,60⁰/₀₀ în anul 2014. (Grafic 263)

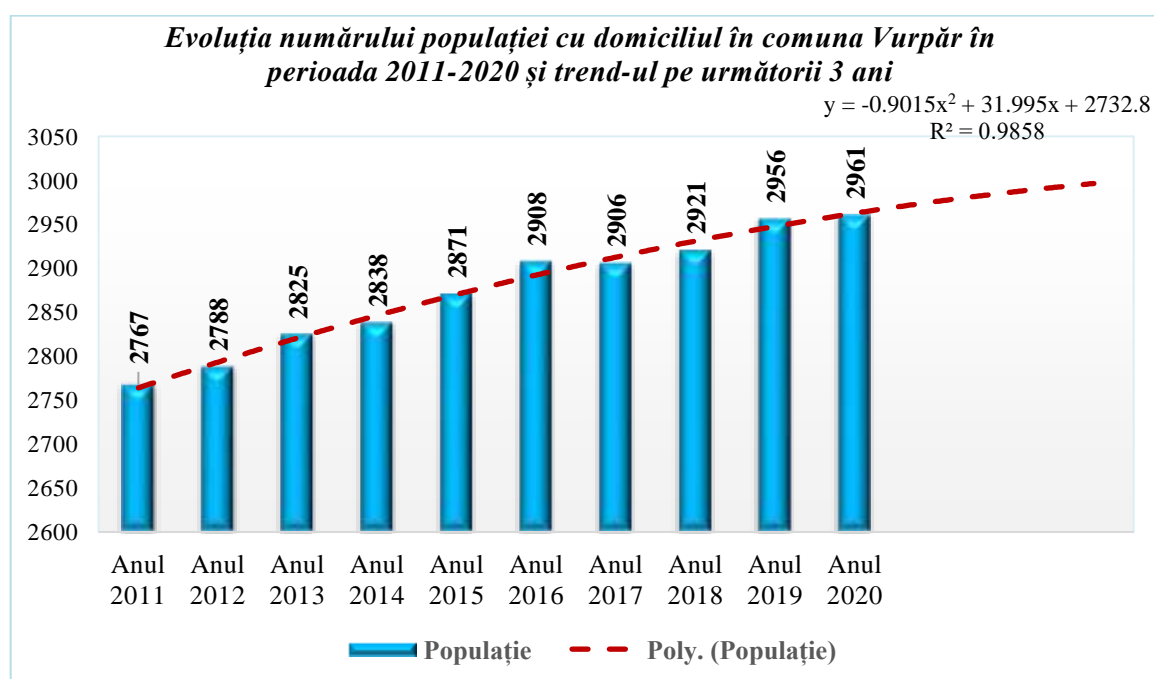
Sporul natural din comuna Valea Viilor a avut valori negative în 7 din cei 10 ani luați în analiză. Valori pozitive s-au înregistrat în anii: 2011 (maximul perioadei), 2018 și 2020. În anul 2020 sporul natural a crescut la valoarea de 0,91 de la -1,82 în anul 2019. (Grafic 264)

65. COMUNA VURPĂR



Comuna VURPĂR are 1 sat aparținător: Vurpăr care este și centrul administrativ al comunei. În perioada 2011-2020, populația comunei Vurpăr a crescut de la 2.767 locuitori în anul 2011 la 2.961 locuitori în anul 2020 (**Grafic 265**) cu un indice de îmbătrânire înregistrat în anul 2020 de 0,35 pentru ambele sexe respectiv, indice de îmbătrânire pentru bărbați de 0,31 și indice de îmbătrânire pentru femei de 0,40. Astfel, predomină populația masculină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru bărbați*) și predomină populația feminină 0-4 ani (*raportul fiind subunitar pentru femei*).

Grafic 265



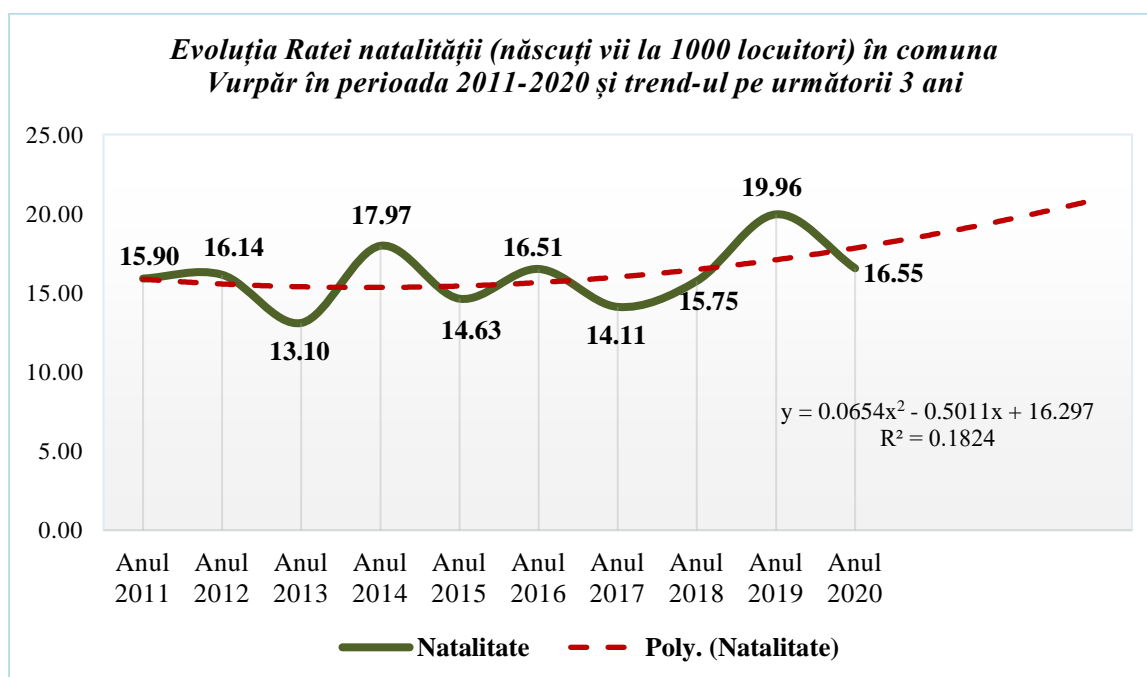
Tabel 72 – Structura populației comunei Vurpăr pe grupe de vârste cincinale și pe sexe în anul 2020

Grupa de vârstă	Bărbați		Femei		Total	
	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație	Frecvență	Pondere din total populație
0-4 ani	120	4,05%	114	3,85%	234	7,90%
5-9 ani	122	4,12%	108	3,65%	230	7,77%
10-14 ani	130	4,39%	132	4,46%	262	8,85%
15-19 ani	108	3,65%	138	4,66%	246	8,31%
20-24 ani	128	4,32%	113	3,82%	241	8,14%
25-29 ani	100	3,38%	93	3,14%	193	6,52%
30-34 ani	148	5,00%	130	4,39%	278	9,39%
35-39 ani	112	3,78%	81	2,74%	193	6,52%
40-44 ani	90	3,04%	81	2,74%	171	5,78%
45-49 ani	101	3,41%	108	3,65%	209	7,06%
50-54 ani	109	3,68%	95	3,21%	204	6,89%
55-59 ani	64	2,16%	61	2,06%	125	4,22%
60-64 ani	64	2,16%	57	1,93%	121	4,09%
65-69 ani	50	1,69%	48	1,62%	98	3,31%
70-74 ani	27	0,91%	35	1,18%	62	2,09%
75-79 ani	20	0,68%	18	0,61%	38	1,28%
80-84 ani	6	0,20%	17	0,57%	23	0,78%
85+ ani	11	0,37%	22	0,74%	33	1,11%
Total	1510	51,00%	1451	49,00%	2961	100,00%

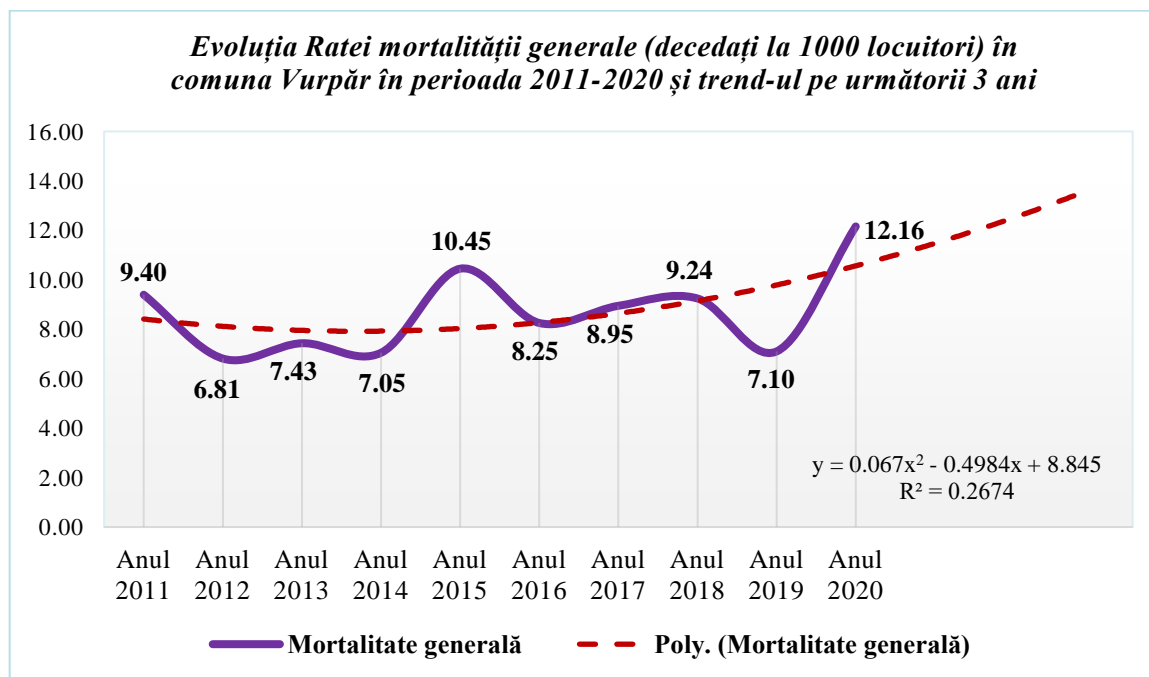
Din analiza structurii populației comunei Vurpăr pe grupe de vârstă și sexe, reiese faptul că, dintr-un total de 2.961 locuitori, numărul persoanelor de sex masculin (1.510 bărbați – 51,00%) este mai mare decât numărul persoanelor de sex feminin (1.451 femei – 49,00%).

Structura pe grupe de vârstă a populației de ambele sexe a comunei Vurpăr arată cea mai mare pondere a grupei de vârstă 30-34 ani (9,39%) și cea mai mică pondere a grupei de vârstă 80-84 ani (0,78%). La populația masculină predomină grupa de vârstă 30-34 ani iar, la populația feminină, predomină grupa de vârstă 15-19 ani. (Tabel 72)

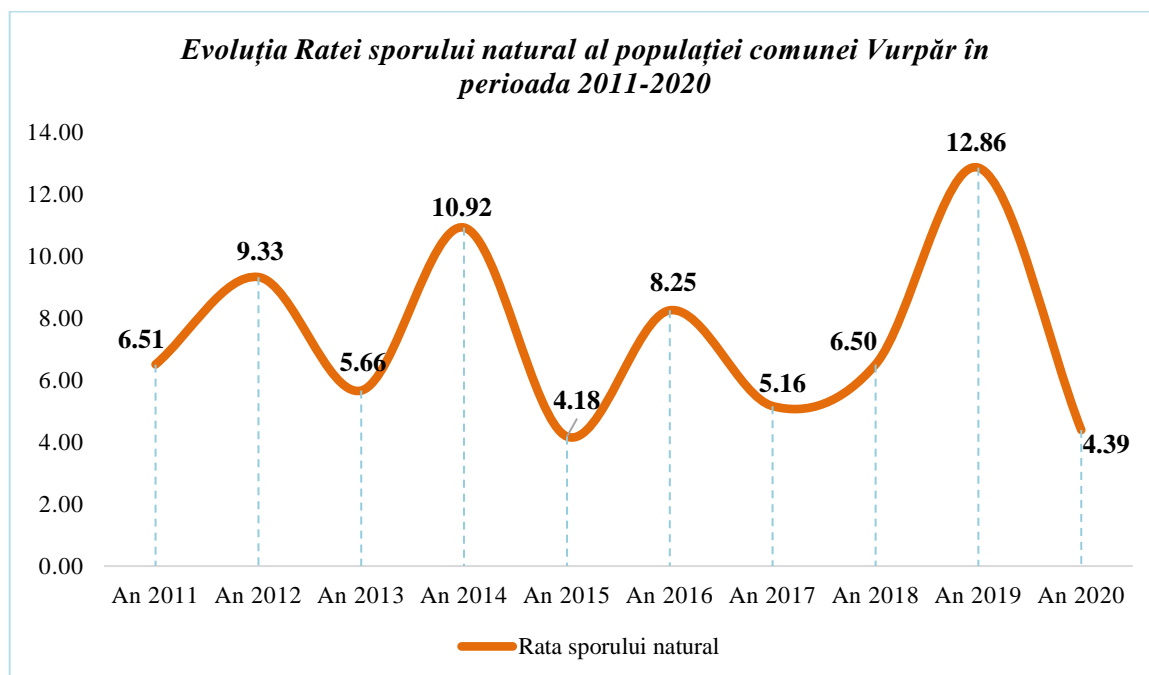
Grafic 266



Grafic 267



Grafic 268



În perioada 2011-2020, rata natalității a oscilat între 15,90‰ în anul 2011 și 16,55‰ în anul 2020 cu un maxim de 19,96‰ în anul 2019. (Grafic 266)

În comuna Vurpăr au fost înregistrați în anul 2020 un număr total de 40 copii 0-1 an din care 24 băieți și 16 fete.

Rata mortalității generale a variat în perioada analizată între 9,40‰ în anul 2011 și 12,16‰ în anul 2020 (maximul perioadei). (Grafic 267)

Sporul natural din comuna Vurpăr a avut valori numai valori pozitive în toată perioada luată în analiză. Valoarea maximă s-a înregistrat în anul 2019 (12,86). În anul 2020 sporul natural a scăzut la valoarea de 4,39 de la -12,86 în anul 2019. (Grafic 268)

D. CONCLUZII

A. Județul Sibiu

A.1. Populația județului Sibiu a crescut constant din anul 2011 (461.720 locuitori) până în anul 2020 (469.304 locuitori).

Din totalul de 469.304 locuitori înregistrați în anul 2020 în județul Sibiu, majoritatea sunt persoane de sex feminin (240.825 reprezentând 51,32% din total) și 228479 sunt persoane de sex masculin (48,68% din total)

A.2. Pe total județ Sibiu, în anul 2020, s-a înregistrat un **indice de îmbătrânire** a populației de ambele de sexe de 1,06 respectiv, indice de îmbătrânire bărbați 0,84 (*predomină populația masculină 0-14 ani*) și indice de îmbătrânire femei 1,29 (*predomină populația feminină 65+ ani*)

A.3. În perioada 2011-2020, **rata natalității** a înregistrat creșteri în perioada 2011-2013 cu o scădere în anul 2014 urmată de creșteri în perioada 2015-2017. Din anul 2018 s-a înregistrat o scădere de la 10,52^{0/00} în anul 2017 până la 8,32^{0/00} în anul 2020. *Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, rata natalității din județul Sibiu să prezinte o scădere medie anuală de -0,86^{0/00}*

A.4. În perioada 2011-2020, **rata mortalității generale** a înregistrat creșteri în perioada 2011-2016 cu o ușoară scădere în anul 2017 urmată de creșteri în perioada 2015-2019. În anul 2020 s-a înregistrat o creștere bruscă de la 9,98^{0/00} în anul 2019 până la 12,07^{0/00}. *Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, rata mortalității generale din județul Sibiu să prezinte o creștere medie anuală de 0,52^{0/00}*

A.5. În perioada 2011-2020, **rata mortalității infantile** a înregistrat o creștere în anul 2014 urmată de scăderi în perioada 2015-2019 iar, în anul 2020, s-a înregistrat o creștere bruscă de la 4,70^{0/00} în anul 2019 până la 7,17^{0/00}. *Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, rata mortalității infantile din județul Sibiu să prezinte o creștere medie anuală de 0,10^{0/00}.*

A.6. În perioada 2011-2020, **sporul natural** a avut oscilații cu o valoare maximă în anul 2012 (2,74). Cu excepția anului 2017, când sporul natural a avut o valoare negativă (-1,59), pe toată perioada 2011-2019, sporul natural a avut valori pozitive. În anul 2020, sporul natural a scăzut brusc până la valoarea de -3,99. *Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, sporul natural din județul Sibiu să prezinte o scădere medie anuală de 1,39.*

A.7. În anul 2020, **rata incidenței generale** a fost de 1193,28^{0/00} înregistrându-se 560.012 cazuri noi de îmbolnăvire. Pe primele trei poziții, s-au situat: (**Tabel 4**)

- Bolile aparatului respirator (Clasa X) cu un număr de 187.006 cazuri noi de îmbolnăvire reprezentând 33,39% din total și o rată de incidență specifică de 398,48^{0/00};
- Bolile aparatului digestiv (Clasa XI) cu un număr de 74.250 cazuri noi de îmbolnăvire reprezentând 13,26% din total și o rată de incidență specifică de 158,21^{0/00};
- Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv (Clasa XIII) cu un număr de 53.675 cazuri noi de îmbolnăvire reprezentând 9,58% din total și o rată de incidență specifică de 114,37^{0/00}.

Din analiza distribuției cazurilor noi de îmbolnăvire pe medii de rezidență, cele mai multe cazuri au fost înregistrate la persoanele din mediul urban (375.838 cazuri reprezentând 67,11% din total) cu o rată de incidență specifică de 1200,84^{0/00} comparativ cu persoanele din mediul rural (184.174 cazuri reprezentând 32,89% din total) cu o rată de incidență specifică de 1178,14^{0/00}.

În perioada 2014-2020, rata incidenței a avut evoluție lent descendentă de la 1144,19^{0/00} în anul 2014 la 1193,28^{0/00} în anul 2020. *Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, rata incidenței din județul Sibiu să prezinte o scădere medie anuală de -84,86^{0/00}*

A.8. În anul 2020 au fost în evidența medicilor de familie un număr total de 239.360 bolnavi cronici cu o **rată a prevalenței** (cazuri noi+cazuri vechi de îmbolnăvire la 1000 locuitori) de 538,71⁰/₀₀. Principalele boli cronice au fost:

- Boli hipertensive (I10-I15) = 73.740 cazuri cu o rată a prevalenței specifice de 164,73⁰/₀₀
- Cardiopatie ischemică (I20-I25) = 36.448 cazuri cu o rată a prevalenței specifice de 82,42⁰/₀₀
- Diabet zaharat (E10-E14) = 30.114 cazuri cu o rată a prevalenței specifice de 66,05⁰/₀₀

În perioada 2014-2020, rata prevalenței a avut evoluție lent ascendentă de la 475,05⁰/₀₀ în anul 2014 la 538,71⁰/₀₀ în anul 2020. *Se așteaptă ca, în perioada 2021-2023, rata prevalenței din județul Sibiu să prezinte o creștere medie anuală de 11,09⁰/₀₀*

B. Unitățile administrativ-teritoriale ale județului Sibiu

B.1. Populația

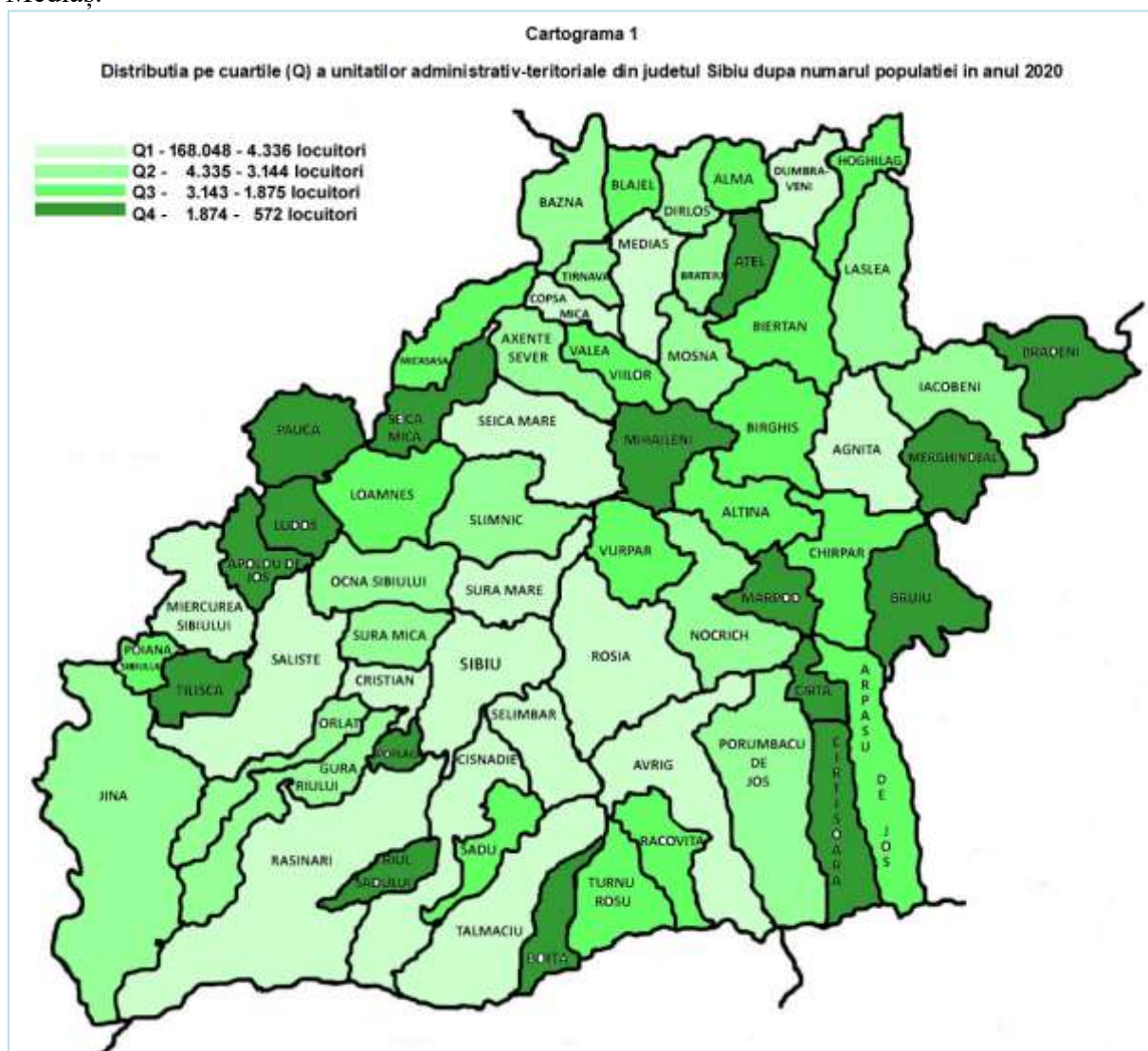
În anul 2020, numărul populației din unitățile administrativ-teritoriale ale județului Sibiu a variat între un minim 572 persoane de ambele sexe în comuna Râu Sadului și un maxim de 168.048 persoane de ambele sexe în municipiul Sibiu. (*Cartograma 1*)

Astfel, pe primele 5 poziții cu cel mai mare număr al populației s-au situat Municipiul Sibiu – 168048 locuitori, Municipiul Mediaș – 56455 locuitori, Oraș Cisnădie – 23859 locuitori, Oraș Avrig – 15423 locuitori, Comuna Șelimbăr – 14068 locuitori.

Cu cel mai mic număr al populației din unitățile administrativ-teritoriale au fost Comuna Râu Sadului - 572 locuitori, Comuna Ludoș - 681 locuitori, Comuna Bruii - 945 locuitori, Comuna Marpod - 952 locuitori

Față de anul 2011, în anul 2020 s-au înregistrat creșteri ale numărului populației în 50% dintre unitățile administrativ-teritoriale respectiv, scăderi ale numărului populației în celelalte 50% dintre unitățile administrativ-teritoriale. Comparativ cu anul 2019, în anul 2020 s-au înregistrat creșteri ale numărului populației în 36% dintre unitățile administrativ-teritoriale respectiv, scăderi ale numărului populației în celelalte 64% dintre unitățile administrativ-teritoriale.

Atât față de anul 2011 cât și față de anul 2019, în anul 2020, cele mai mari creșteri ale numărului populației au fost înregistrate în Comuna Șelimbăr și cele mai mari scăderi în Municipiul Mediaș.



B.2. Indicele de îmbătrânire

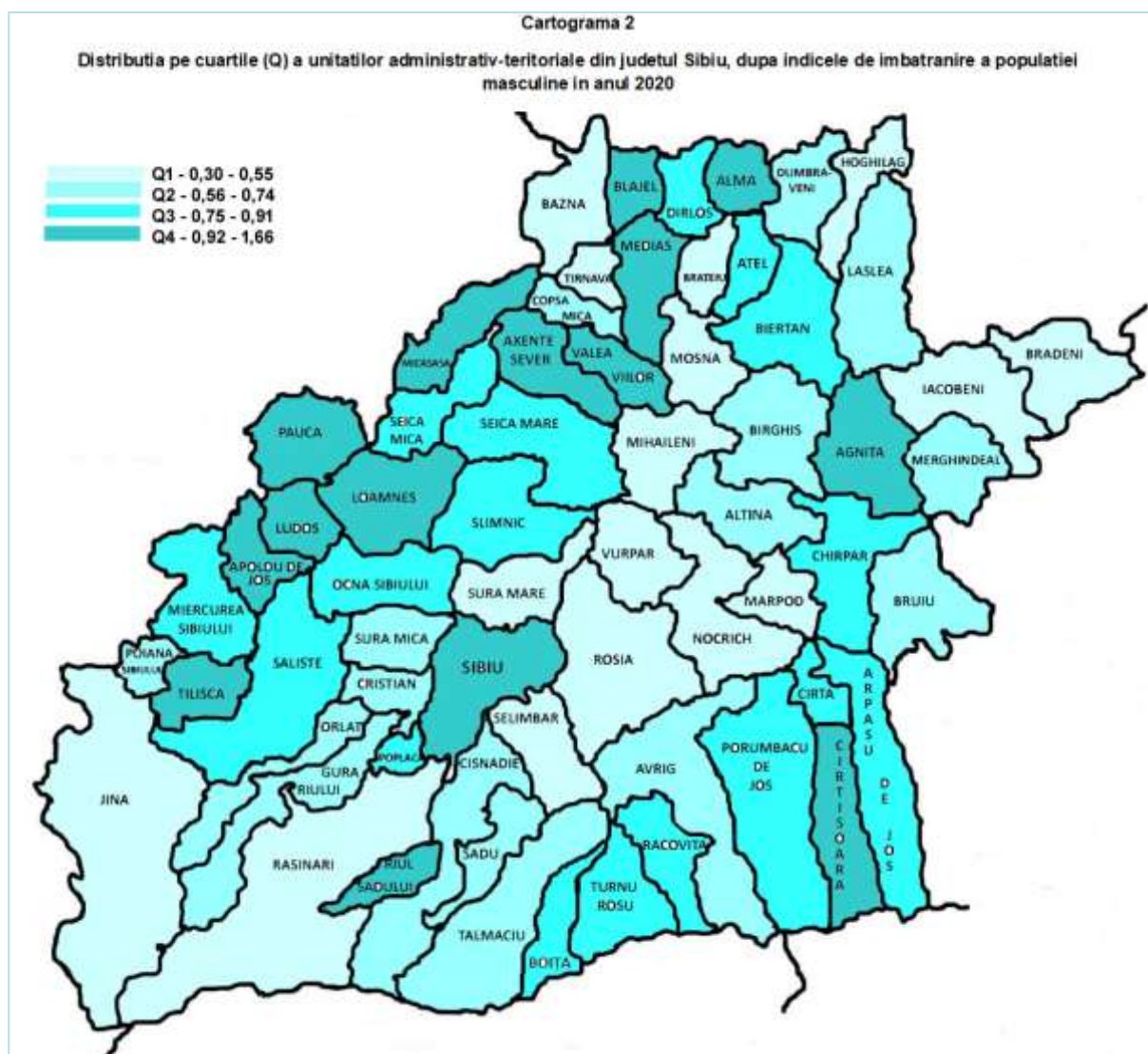
Indicele de îmbătrânire al populației în anul 2020 a înregistrat o medie de 0,95 pentru persoanele de ambele sexe respectiv, o medie de 0,76 pentru bărbați și o medie de 1,15 pentru femei, variind între un minim de 0,35 pentru persoanele de ambele sexe în comuna Vurpăr (0,30 pentru bărbați din comuna Brateiu și 0,40 pentru femei din comuna Vurpăr) și un maxim de 2,09 pentru persoane de ambele sexe din comuna Păuca (1,66 pentru bărbați și 2,48 pentru femei)

B.2.a. Indicele de îmbătrânire al populației masculine

În anul 2020, în 81,75% din unitățile administrativ-teritoriale ale județului Sibiu a predominat populația masculină 0-14 ani respectiv, în restul de 18,75%, a predominat populația masculină 65+ ani. (Cartograma 2)

Pe primele 5 poziții cu o populație masculină tânără predominantă (0-14 ani) s-au situat: Comuna Brateiu - 0,30, Comuna Vurpăr - 0,31, Comuna Roșia, 0,32, Comuna Nocrich - 0,32, Comuna Iacobeni - 0,33

Pe primele 5 poziții cu o populație masculină îmbătrânită predominantă (65+ ani) s-au situat: Comuna Păuca - 1,66, Comuna Râu Sadului - 1,49, Comuna Loamneș - 1,30, Comuna Ludoș - 1,29, Municipiul Mediaș - 1,28.

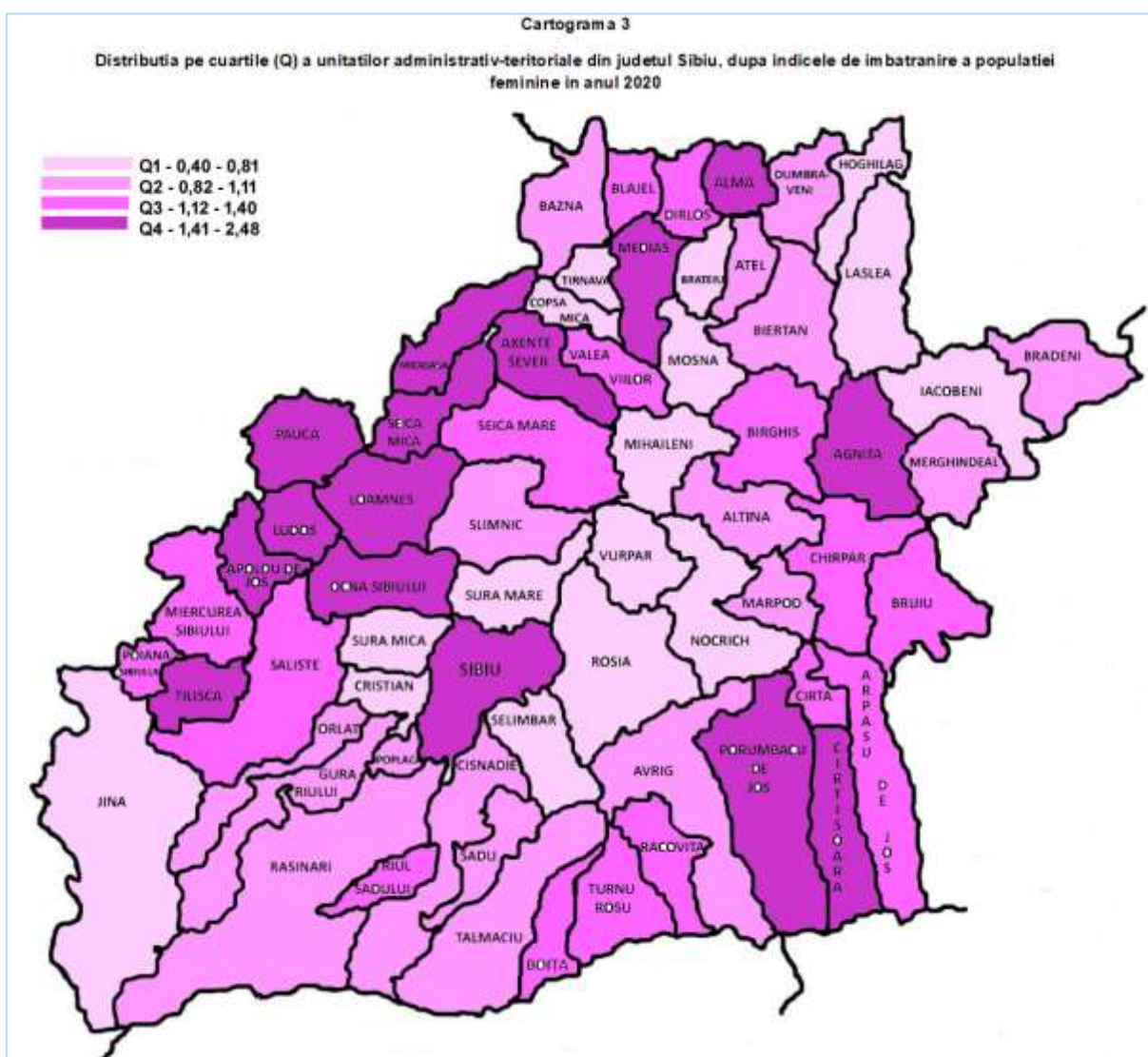


B.2.b. Indicele de îmbătrânire al populației feminine

Față de populația masculină, procentele se inversează astfel că, în anul 2020, în 60,94% din unitățile administrativ-teritoriale ale județului Sibiu a predominat populația feminină 65+ ani respectiv, în restul de 39,06%, predomină populația feminină 0-14 ani. (*Cartograma 3*)

Pe primele 5 poziții cu o populație feminină îmbătrânită predominantă (65+ ani) s-au situat: Comuna Păuca - 2,48, Comuna Ludoș - 2,43, Comuna Micăsasa - 2,02, Comuna Apoldu de Jos - 1,99, Comuna Loamneș - 1,97.

Pe primele 5 poziții cu o populație feminină tânără predominantă (0-14 ani) s-au situat: Comuna Vurpăr - 0,40, Comuna Iacobeni - 0,41, Comuna Nocrich - 0,42, Comuna Brateiu - 0,45, Comuna Șelimbăr - 0,53.

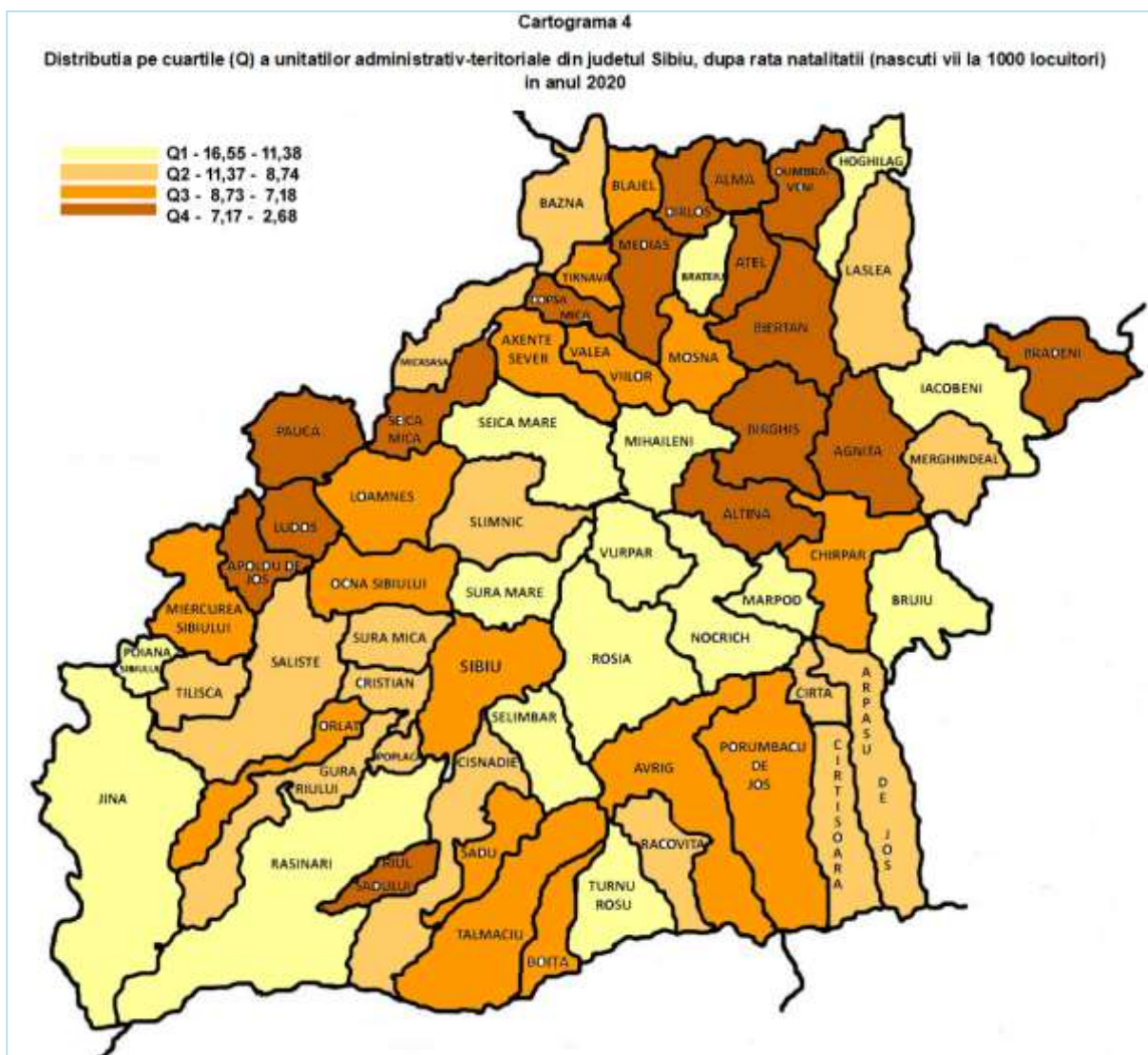


B.3. Rata natalității

Rata natalității (*număr născuți vii la 1000 locuitori*) în anul 2020 a înregistrat o medie de 9,19⁰/₀₀ variind între un minim de 2,68⁰/₀₀ în comuna Păuca și un maxim de 16,55⁰/₀₀ în comuna Vurpăr. (*Cartograma 4*)

Pe primele 5 poziții, cu cele mai mari rate ale natalității s-au situat: Comuna Vurpăr - 16,55⁰/₀₀, Comuna Șelimbăr - 15,71⁰/₀₀, Comuna Roșia - 14,20⁰/₀₀, Comuna Brușu - 13,76⁰/₀₀, Comuna Hoghilag - 13,70⁰/₀₀.

Pe ultimele 5 poziții, cu cele mai mici rate ale natalității s-au situat: Comuna Râu Sadului - 5,24⁰/₀₀, Comuna Brădeni - 4,93⁰/₀₀, Comuna Alma - 4,78⁰/₀₀, Oraș Agnita - 4,41⁰/₀₀, Comuna Păuca - 2,68⁰/₀₀.



B.4. Rata mortalității generale

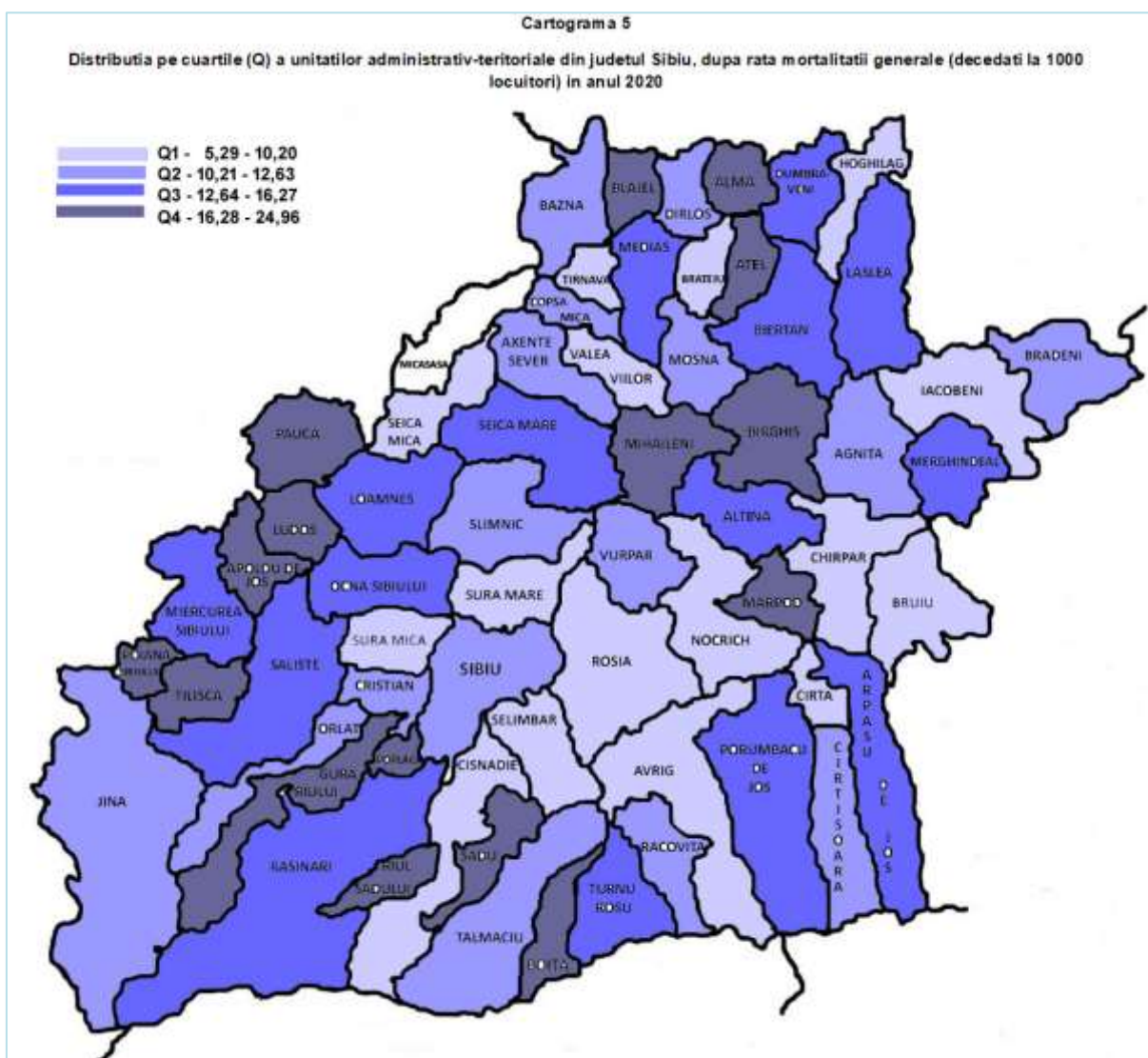
Rata mortalității generale (*număr decedați la 1000 locuitori*) în anul 2020 a înregistrat o medie de 13,40‰ variind între un minim de 5,29‰ în comuna Bruuiu și un maxim de 24,96‰ în comuna Ludoș.

(*Cartograma 5*)

Rata mortalității infantile (*număr decedați 0-1 an la 1000 născuți vii*) a înregistrat o medie de 12,83‰ variind între un minim de 0,00‰ în 47 unități administrativ-teritoriale și un maxim de 142,86‰ în comuna Bârgăniș (2 decese 0-1 an la 14 născuți vii).

Pe primele 5 poziții, cu cele mai mici rate ale mortalității generale s-au situat: Comuna Bruuiu - 5,29‰, Comuna Șura Mică - 5,87‰, Comuna Șelimbăr - 6,61‰, Comuna Valea Viilor - 7,28‰, Comuna Hoghilaș - 7,66‰.

Pe ultimele 5 poziții, cu cele mai mari rate ale mortalității generale s-au situat: Comuna Poiana Sibiului - 21,83‰, Comuna Râu Sadului - 22,73‰, Comuna Tilișca - 22,90‰, Comuna Boița - 23,27‰, Comuna Ludoș - 24,96‰.

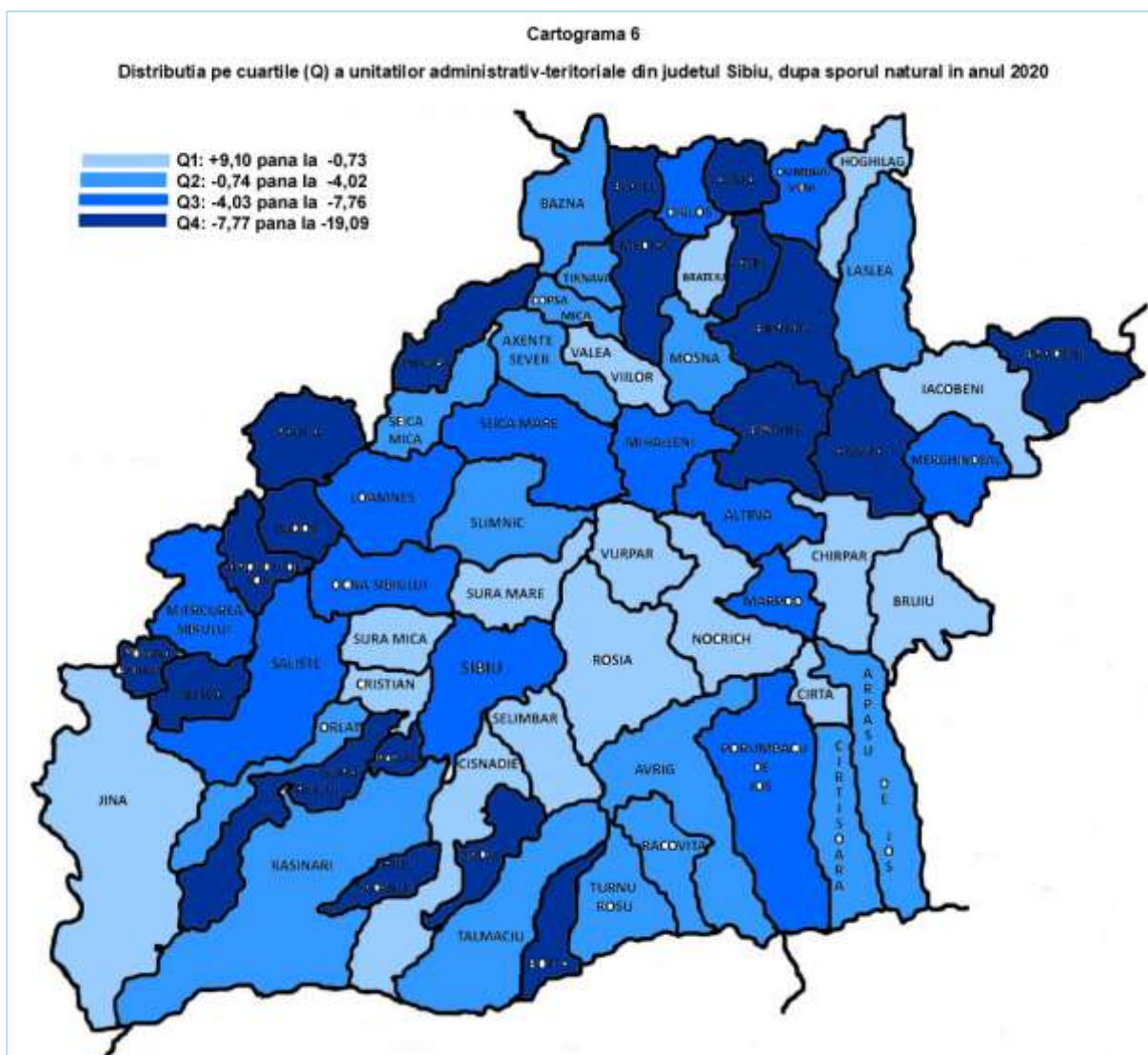


B.5. Sporul natural

Sporul natural a înregistrat în anul 2020 o medie de -4,21 variind între un minim de -19,09 în comuna Ludoș și un maxim de 9,10 în comuna Șelimbăr. (*Cartograma 6*)

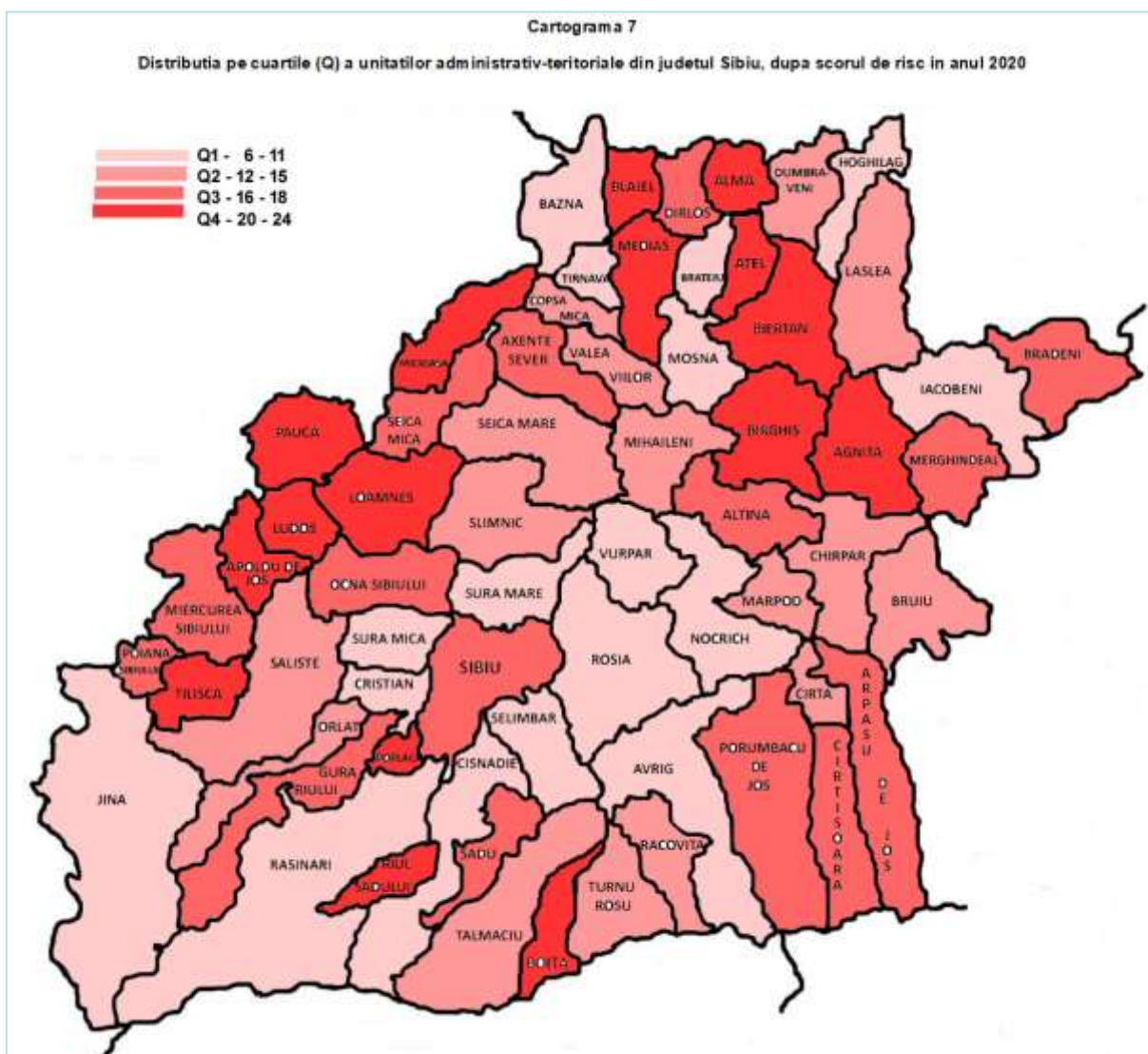
Pe primele 5 poziții, cu cele mai mari rate ale sporului natural s-au situat: Comuna Șelimbăr - 9,10, Comuna Bruii - 8,47, Comuna Roșia - 6,53, Comuna Hoghilag - 6,05, Comuna Vurpăr - 4,39.

Pe ultimele 5 poziții, cu cele mai mici rate ale sporului natural s-au situat: Comuna Bârgăniș - 13,10, Comuna Boița - 15,09, Comuna Păuca - 17,13, Comuna Râu Sadului - 17,48, Comuna Ludoș - 19,09.



B.6. Scorul de risc

Scorul de risc calculat, care arată nivelul de vulnerabilitate al populației din punct de vedere medical, a înregistrat o medie de 15 unități de risc variind între un minim de 6 unități de risc în comunele Șelimbăr, Roșia și Șura Mare și un maxim de 24 unități de risc în comunele Apoldu de Jos, Păuca și Ludoș. (*Cartograma 7*)



ACTIVITĂȚI SPECIFICE PE DOMENII DE ACTIVITATE

A. Activitatea în domeniul ECONOMIC-FINANCIAR

(Compartimentele: buget-financiar-contabilitate, achizitii, mentenanța, transport)

Obiective generale

- a. fundamentarea propunerilor de buget pe baza principalelor strategii, politici de dezvoltare și proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății
- b. elaborarea, execuția și raportarea indicatorilor economico-financiari propuși, în corelație cu bugetul aprobat
- c. utilizarea resurselor existente în condiții de legalitate, eficiență, eficacitate și economicitate
- d. respectarea disciplinei financiare și bugetare
- e. repartizarea, pe baza fundamentărilor juste, a fondurilor alocate de Ministerul Sănătății pentru activitatea Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu și pentru programele, acțiunile, activitățile sanitare din județ
- f. atragerea de resurse suplimentare care să contribuie la creșterea performanței activităților desfășurate în folosul populației
- g. participarea la creșterea calității serviciilor de sănătate, prin monitorizarea și controlul cheltuielilor la nivelul unităților sanitare subordonate
- h. stabilirea priorităților de investiții pe criteriul cost-eficiență și în interesul cetățeanului
- i. asigurarea transparenței în utilizarea fondurilor
- j. dezvoltarea, modernizarea, dotarea și întreținerea bazei tehnico-materiale
- k. realizarea sistemului informatic integrat la nivelul instituției

Analiza utilizării fondurilor alocate și a resurselor proprii realizate pe baza unei bune gestiuni financiare

Bugetul anului 2021 s-a executat în limitele de cheltuieli aprobate, în condiții de echilibru bugetar și cu respectarea disciplinei financiare. La nivelul Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu activitatea a fost finanțată din credite bugetare alocate de la bugetul de stat și din veniturile proprii realizate.

Execuția bugetului de venituri și cheltuieli pe anul 2021, comparativ cu anul 2020:

- mii lei -

<i>Nr.crt.</i>	<i>Sursa de finanțare</i>	<i>Program 2020</i>	<i>Plăți 2020</i>	<i>Program 2021</i>	<i>Plăți 2021</i>	<i>Grad de realizare 2021</i>
1.	Buget de stat - total, din care:	164.580	158.029	190.121	188.602	99,20%
	- cheltuieli de personal	11.073	11.065	10.345	10.307	99,63%
	- cheltuieli cu bunuri și servicii	134.108	127.601	157.974	156.541	99,09%
	- transferuri	18.648	18.612	21.572	21.525	99,78%
	- cheltuieli de capital	751	751	230	229	99,57%

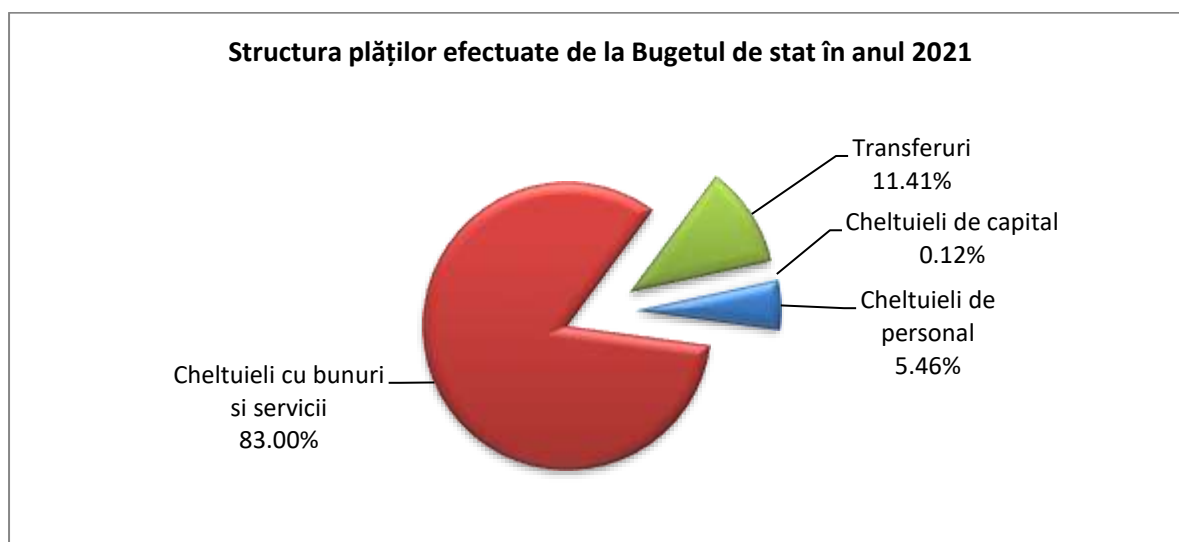
<i>Nr.crt.</i>	<i>Sursa de finanțare</i>	<i>Program 2020</i>	<i>Plăți 2020</i>	<i>Program 2021</i>	<i>Plăți 2021</i>	<i>Grad de realizare 2021</i>
2.	Venituri proprii – total, din care:	841	502	685	609	88,91%
	- cheltuieli de personal	409	100	188	188	100,00%
	- cheltuieli cu bunuri și servicii	400	371	467	406	86,94%
	- cheltuieli de capital	32	31	30	15	50,00%

În anul 2021 prevederea bugetară la titlul 20 “Bunuri și servicii” și la titlul 51 „Transferuri” a crescut față de anul 2020 datorită creditelor bugetare alocate în scopul prevenirii și combaterii pandemiei de COVID 19.

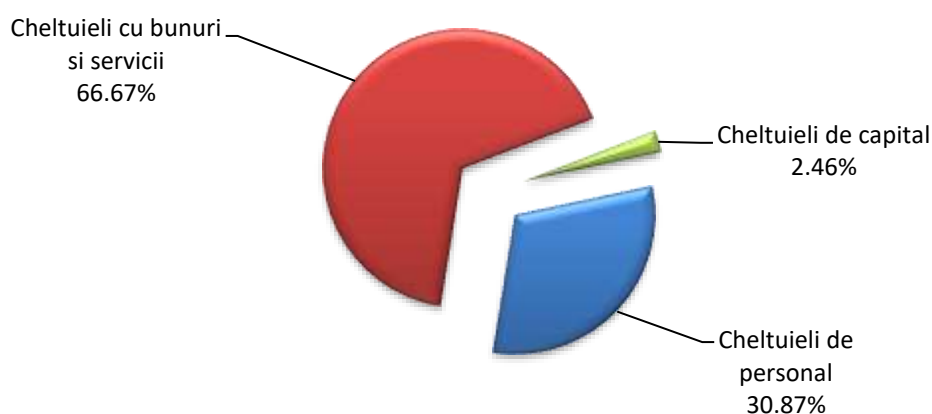
La titlul 70 “Cheltuieli de capital”, sursa buget de stat, în anul 2021 au fost alocate credite bugetare în valoare de 230 mii lei, care au fost utilizate pentru îmbunătățirea activității instituției prin achiziționarea următoarelor echipamente:

- mii lei -

71.01.02 Masini, echipamente si mijloace de transport	230
Titrator automat	90
Lămpi monoelement HCL cu catod cavitat pentru B, Se, Sb, Sn, Na	25
Autotutilitară frigorifică	115



Structura plăților efectuate din Venituri proprii în anul 2021



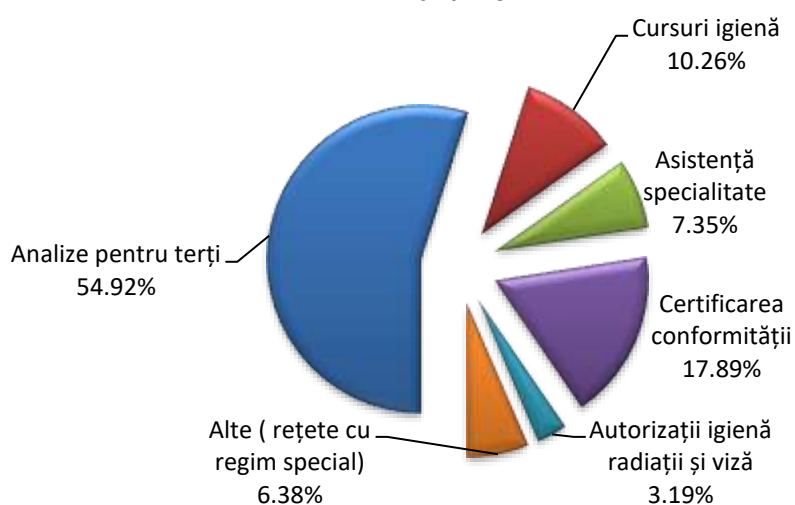
Veniturile proprii realizate de Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu în anul 2021 (încasarile efective din activitatea autofinantată) au fost în suma de 721 mii lei.

În funcție de modul de realizare, situația este următoarea:

- mii lei -

Nr.crt.	Categorie prestatie	Valoare
1.	Analize pentru terți	396
2.	Cursuri igienă	74
3.	Asistență specialitate	53
4.	Certificarea conformității	129
5.	Autorizații igienă radiații și viză	23
6.	Alte (rețete cu regim special)	46
	Total	721

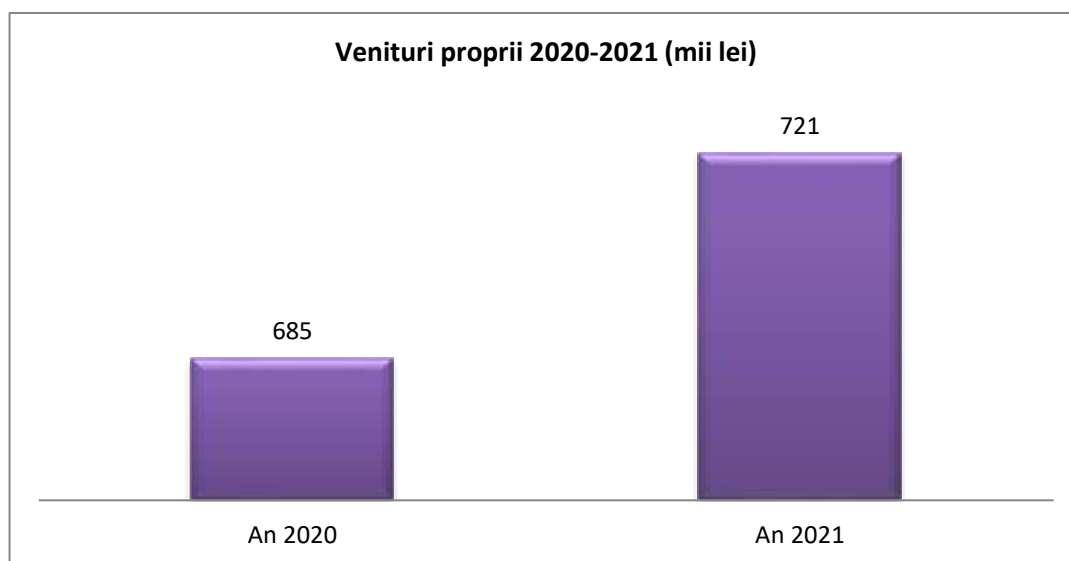
Structura veniturilor proprii în funcție de modul de realizare în anul 2021



Pentru **creșterea volumului veniturilor proprii** – care este unul din obiectivele generale – s-a acționat în sensul asigurării fondurilor necesare:

- dotării și modernizării laboratoarelor conform normelor de acreditare
- procedurilor de auditare, acreditare și reacreditare RENAR.

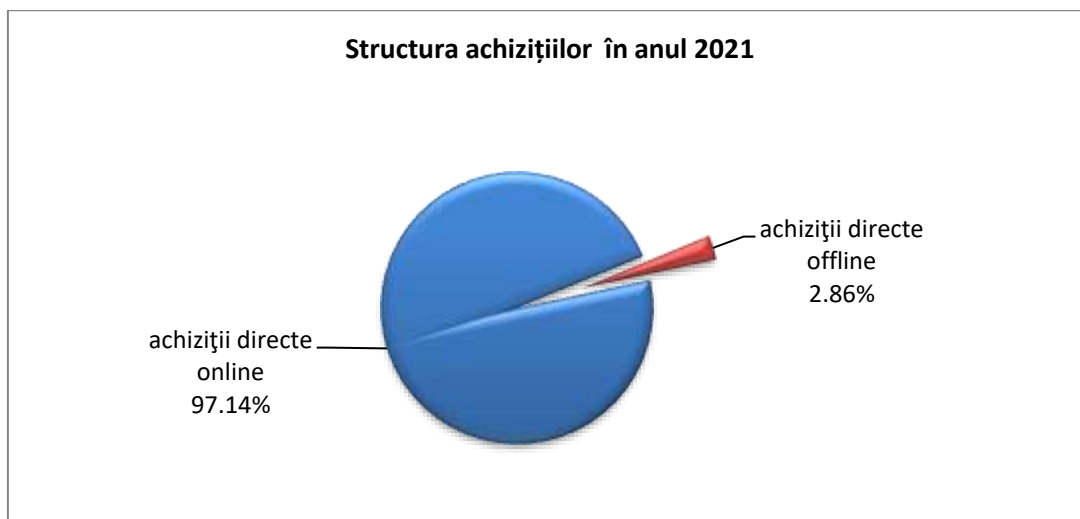
În anul 2021 s-a înregistrat o creștere a veniturilor proprii încasate, față de anul 2020, astfel: 2020 – 685 mii lei, 2021 - 721 mii lei.



La nivelul Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu, derularea **procesului de achiziții** s-a făcut cu respectarea legislației în vigoare, respectiv *Legea nr. 98 din 2016 privind achizițiile publice* și *Hotărârea nr. 395 din 2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice*, cu modificările și completările ulterioare.

Valoarea totală a achizițiilor, realizate în anul 2021, fără utilități a fost de 1.077.226,57 lei.

- achiziții directe online: 138 bucăți în valoare totală de 1.046.389,84 lei
- achiziții directe offline: 14 buc în valoare totală de 30.836,73 lei.



Se remarcă ponderea ridicată a achizițiilor prin SICAP, și anume 97.14 % din total.

Tot la capitolul achiziții s-a urmărit ca fondurile alocate pentru Programele Naționale de Sănătate să fie utilizate cu maximă prioritate pentru cheltuieli specifice, care să contribuie efectiv la rezultatele așteptate.

Analiza modului în care s-a asigurat legalitatea, regularitatea, economicitatea, eficiența utilizării fondurilor și administrarea patrimoniului instituției

În scopul asigurării legalității, regularității, economicității, eficienței utilizării fondurilor și administrării patrimoniului instituției sunt esențiale:

1. Respectarea procedurilor operaționale pe activități

Elaborarea procedurilor standardizate a adus un plus de rigoare activității și contribuie la realizarea unui control managerial eficient. Standardele constituie un sistem de referință în raport cu care se evaluează și se identifică zonele și direcțiile de schimbare. În dezvoltarea acestui sistem s-a ținut cont de specificul legal, organizațional, de personal, de finanțare.

Derularea operațiunilor și circuitul documentelor respectă fazele execuției bugetare prevăzute în *Ordinul nr. 1.792 din 2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale.*

2. Exercițarea controlului financiar preventiv cu maximă responsabilitate

Controlul financiar preventiv propriu, având în vedere că se exercită asupra documentelor în care sunt consemnate operațiuni patrimoniale, a asigurat identificarea și evaluarea riscurilor asociate actelor de gestiune a patrimoniului și a fondurilor publice. În cursul anului 2021 nu au fost înregistrate refuzuri de viză.

Analiza modului în care s-a asigurat integritatea patrimoniului instituției

Pe lângă constătarile la un moment dat, punctajele efectuate între evidențele contabile și cele tehnico-operative, inventarierea anuală a patrimoniului s-a desfășurat în conformitate cu prevederile *Ordinului nr. 2.861 din 2009 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și efectuarea inventarierii elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii* și reflectă imaginea fidelă a poziției financiare și a performanței instituției pentru anul bugetar 2021.

Analiza modului în care a fost organizată și condusă activitatea financiar-contabilă la nivelul instituției

Activitatea financiar-contabilă este organizată și condusă potrivit prevederilor *Legii contabilității nr. 82 din 1991, republicată*, cu modificările și completările ulterioare.

La nivelul Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu trebuie consemnate, pe de o parte, dificultatea organizării acestei activități cu personalul existent și pe de altă parte, preocuparea ca în activitatea desfășurată să fie respectate toate reglementările legale de resort, să se execute lucrările corect și la termenele prevăzute.

Prin modul de organizare a contabilității s-a asigurat înregistrarea cronologică și sistematică, prelucrarea, publicarea și păstrarea informațiilor cu privire la poziția financiară, performanța financiară și fluxurile de trezorerie atât pentru cerințele proprii cât și în relațiile cu terți.

La întocmirea fișei postului fiecărui angajat s-a avut în vedere cuprinderea activității în ansamblul ei, s-a urmărit să fie acoperite toate sarcinile care reprezintă practic și concret **activitățile prin care se realizează obiectivele propuse**, și anume:

- finanțarea și/sau execuția, după caz, a indicatorilor aprobați în bugetul de venituri și cheltuieli propriu și al unităților subordonate
- întocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale ale Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu, verificarea, analizarea și centralizarea situațiilor financiare ale unităților din subordine, răspunzând de realitatea și exactitatea datelor cuprinse
- întocmirea lunară și centralizarea situațiilor privind monitorizarea cheltuielilor proprii și din teritoriu
- avizarea și repartizarea, după caz, a bugetului de venituri și cheltuieli al unităților sanitare subordonate și urmărirea utilizării eficiente a fondurilor alocate

- analizarea și plata, pe baza facturilor și deconturilor de cheltuieli, a sumelor contractate cu spitalele (pentru programe și acțiuni de sănătate) și cu autoritățile locale (pentru medicina școlară, asistența comunitară)
- efectuarea, în condițiile legii, a controlului disciplinei financiare și bugetare la unitățile din subordine
- aplicarea și transmiterea în teritoriu a reglementarilor și precizărilor Ministerului Sănătății, îndrumarea metodologică a unităților subordonate.

Prioritățile de acțiuni au fost stabilite în cadrul atribuțiilor specifice și ca urmare a analizei problemelor identificate și încadrate în contextul aplicării politicii Ministerului Sănătății la nivel local.

Actiunile prioritare care au contribuit la realizarea obiectivelor:

a) cu caracter permanent :

- urmărirea respectării procedurilor operaționale care asigură un cadru comun pentru aplicarea principiilor de bună practică selectând cele mai eficiente metode de lucru
- identificarea eventualelor proiecte de operațiuni care pot prejudicia integritatea patrimoniului, prin efectuarea controlului financiar preventiv propriu cu maximă responsabilitate
- verificarea corectitudinii operațiunilor financiare și contabile efectuate
- asigurarea transparenței prin afișarea pe site-ul instituției a informațiilor cu privire la modul de utilizare a fondurilor publice inclusiv la unitățile subordonate, precum și derularea achizițiilor în SICAP.
- participarea la creșterea calității prestațiilor de laborator prin asigurarea bazei tehnico-materiale necesare.

b) cu caracter periodic:

- asigurarea întocmirii la termen și în conformitate cu dispozițiile legale a dărilor de seamă contabile, situațiilor financiare, raportărilor
- inventarierea anuală a patrimoniului sau de câte ori se impune acest lucru
- verificarea modului de întocmire a planului anual de achiziții
- participarea la organizarea sistemului informational al instituției, urmărind folosirea cât mai eficientă a datelor contabile
- organizarea analizei periodice a utilizării bunurilor materiale necesare împreună cu celelalte servicii în principal în scopul evitării risipei și imobilizarilor de fonduri în stocuri nejustificate
- participarea la creșterea calității serviciilor de sănătate, prin monitorizarea și controlul cheltuielilor.

Trebuie făcută mențiunea că în domeniul financiar-contabil marea majoritate a activităților sunt cu caracter permanent.

Rezultatele obtinute

- îndeplinirea, în mare măsură, a indicatorilor propuși
- întărirea disciplinei financiare și bugetare
- optimizarea circuitului documentelor și eficientizarea timpului de lucru
- creșterea transparenței cheltuielilor publice
- identificarea abaterilor de la obiectivele propuse
- deciderea măsurilor de remediere

Dificultăți înâmpinate

- încadrarea cu personal este insuficientă:

Comp. Buget-finanțe	1
Comp. Contabilitate	3
Comp. Achizitii	1
Comp. Administrativ și mentenanta	4

În anul 2021 responsabilitățile au fost îndeplinite și activitățile au fost realizate corect și la termen, deși presiunea extrem de mare a volumului și complexității atribuțiilor reprezintă un risc permanent în munca desfasurată.

- numărul redus și gradul avansat de uzură al mijloacelor de transport auto.

Indicatorii de referință

- **Executia bugetară**, pe surse de finanțare și titluri de cheltuieli.

După cum se observă din conturile de execuție, creditele bugetare alocate din bugetul de stat au fost utilizate în proporție 99,20%, cu respectarea destinațiilor legale și a limitelor de cheltuială.

- **Gradul de creștere a volumului veniturilor proprii față de anul precedent**

La nivelul instituției există o permanentă preocupare pentru asigurarea competitivității serviciilor de laborator oferite, în anul 2021 realizându-se o creștere a veniturilor proprii încasate, în comparație cu anul 2020.

- **Ponderea cheltuielilor de capital în total cheltuieli**

În anul 2021, la titlul 70 "Cheltuieli de capital", sursa buget de stat, au fost alocate credite bugetare în valoare de 230 mii lei, care au fost utilizate pentru îmbunătățirea activității instituției prin achiziționarea de echipamente.

- **Ponderea medicamentelor, materialelor sanitare și de laborator în total cheltuieli**

Relevă politica instituției cu privire la activitățile specifice, la preocuparea de asigurare cu prioritate a bunurilor necesare derulării programelor de sănătate.

- **Ponderea cheltuielilor cu întreținerea și funcționarea instituției în total cheltuieli**

Acesta poate fi un indicator relevant dacă s-ar compara între unitati oarecum similare ca specific și mărime; această analiză ar putea identifica cheltuieli neeconomice și ar determina măsuri de optimizare. La nivelul instituției aceste cheltuieli se efectuează pe criterii de eficiență și sunt strict monitorizate.

- **Raportul dintre veniturile obținute din activitatea autofinanțată și cheltuielile aferente acestei activități**

Acest indicator este supraunitar, datorită preocupării permanente pentru menținerea costurilor de laborator sub nivelul veniturilor realizate fără să fie afectată calitatea prestațiilor.

Raportul de activitate pe anul 2021-Compartimentul Buget-Finanțe Contabilitate

<i>Nr. Crt.</i>	<i>Ațiunea</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat lunar</i>	<i>Observații</i>
1.	Întocmirea Dării de seamă contabile proprii și centralizate	Ec. Dragotă Dorina Ec. Ioniță Lenuța	▪ număr dări de seamă	4	TRIM VI 2020 TRIM I, TRIM II, TRIM III 2021
		Ec. Ioniță Lenuța	▪ număr obiecte de inventar și materiale contabilizate	1746	RECEPTII
		Ec. Ioniță Lenuța	▪ număr bonuri de consum descărcate	390	-
3.	Contabilizarea și evidența programelor și subprogramelor de sanatate	Ec. Dumitras Monica Ec. Dragotă Dorina	▪ număr programe pentru care se realizează contabilizarea și evidența	84	▪ Programe de Sănătate și Acțiuni Prioritare PN (BS)
4.	Încasarea pe bază de factură întocmită în 2 exemplare a prestațiilor medicale cu plată	Ec. Baila Irina	▪ număr facturi	3013	-
5.	Întocmirea registrului de casă și stabilirea soldului casei, depunerea la bancă a sumelor încasate și ridicarea extraselor de cont pentru conturile deschise la Trezoreria Municipiului Sibiu	Ec. Baila Irina	▪ număr foi de vărsământ	246	▪ Buget de Stat și VP
▪ număr registre de casă			250	-	
6.	Asigurarea circuitului documentelor contabile conform graficului	Ec Simona Marcela Agarbiceanu	▪ număr documente contabile gestionate	3289	-

<i>Nr. Crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat lunar</i>	<i>Observații</i>
	documentelor din cadrul instituției				
7.	Asigurarea respectării Ord. nr. 1792/2003 a normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale	Ec Simona Marcela Agarbiceanu	▪ număr documente contabile	3289	▪ Ordonanțări
8.	Ținerea evidenței plăților prin bancă în baza extraselor de cont pentru contul 770.1.20, 770.1.51 și verificarea zilnică a extraselor de cont de la bancă împreună cu documentele justificative	Ec. Ioniță Lenuța	▪ număr extrase de cont gestionate	363	-
9.	Ținerea evidenței contului 8066 - angajamente bugetare și a contului 8067 - angajamente legale pentru cheltuieli materiale	Ec. Ioniță Lenuța	▪ număr balanțe	12	-
10.	Semnarea ordinelor de plata pentru plata facturilor din fonduri de la buget de stat și venituri proprii	Ec Simona Marcela Agarbiceanu Ec. Baila Irina Ec Dumitras Monica	▪ număr documente de evidență	3813	▪ OP lunare
11.		Ec. Ioniță Lenuța	▪ număr execuții credite bugetare	12	▪ Execuție BS

<i>Nr. Crt.</i>	<i>Ațiunea</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat lunar</i>	<i>Observații</i>
	Întocmirea execuției din credite bugetare și venituri extrabugetare		▪ număr execuții venituri proprii	11	▪ Execuție VP
12.	Gestionarea Contractelor incheiate între DSP și unitățile sanitare preluate de către autoritățile administrației publice locale pentru asigurarea cheltuielilor de personal sau, după caz, cheltuielilor materiale pentru bunuri și servicii	Ec. Dragotă Dorina	▪ număr situații transmise	132	-
			▪ număr unități sanitare	72	-
			▪ număr cabinete școlare	60	-
			▪ număr primării cu personal comunitar	480	-
13.	Monitorizarea și verificarea raportărilor de către unitățile sanitare a contului de execuție a bugetului de venituri și cheltuieli și a monitorizarea cheltuielilor de personal	Ec. Dragotă Dorina	▪ număr situații transmise	24	-monitorizare
			▪ număr unități sanitare	12	-
14.	Centralizarea notelor de fundamentare pentru deschiderea de credite (propriu, spitale, primării, UAMS)	Ec. Dragotă Dorina	▪ număr situații primite	492	▪ Cereri
			▪ număr unități sanitare	72	▪ Cereri
			▪ număr UAMS-uri	48	▪ Cereri
			▪ număr primării cu personal școlar	60	▪ Cereri
			▪ număr primării cu personal comunitar	480	-
15	Întocmirea cererii de deschidere de credite	Ec. Dragotă Dorina	▪ număr situații solicitate de MS	60	▪ Centralizatoarele

<i>Nr. Crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat lunar</i>	<i>Observații</i>
16	Ținerea evidenței finanțării pe surse (buget de stat, venituri proprii)	Ec. Dragotă Dorina	▪ număr situații	23	▪ Centralizatoarele (BS- VP)
17	Participarea la elaborarea situațiilor financiare proprii	Ec. Dragotă Dorina Ec Ionita Lenuta	▪ număr situații proprii	4	TRIM VI 2020 TRIM I, TRIM II, TRIM III 2021
18	Verificarea și analizarea execuției bugetelor de venituri și cheltuieli a unităților sanitare din subordinea D.S.P.J. Sibiu	Ec. Dragotă Dorina	▪ număr situații	12	▪ BVC
			▪ număr unități sanitare	12	-
19	Verificarea și centralizarea situațiilor financiare trimestriale ale unităților sanitare din subordinea D.S.P.J. Sibiu	Ec. Dragotă Dorina Ec Ionita Lenuta	▪ număr verificări	4	TRIM VI 2020 TRIM I, TRIM II, TRIM III 2021
20	Întocmirea și monitorizarea cheltuielilor de personal proprii	Ec. Mihaela Marcu	▪ număr înregistrări	247	▪ Anexa
21	Înregistrarea în evidentele contabile de operațiuni a cheltuielilor de personal	Ec. Mihaela Marcu	▪ număr înregistrări	247	-Anexa
22	Ținerea evidenței mijloacelor fixe	Ec. Mihaela Marcu	▪ număr înregistrări	34	▪ RECEPTIE
23	Ținerea evidenței cheltuielilor cu deplasările	Ec. Mihaela Marcu	▪ număr situații	0	▪ Nu a fost cazul
24	Verificarea și centralizarea propunerilor de casare	Ec Monica Dumitras	▪ număr situații proprii	12	▪ Anexa

<i>Nr. Crt.</i>	<i>Ațiunea</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat lunar</i>	<i>Observații</i>
25	Întocmirea contului de execuție “ <i>Venituri și Cheltuieli</i> ”. Cod 01	Ec Mihaela Marcu	▪ număr întocmiri a contului de execuție	12	▪ Anexă
			▪ număr unități sanitare	1	-
26	Verificarea, din punct de vedere financiar, a documentelor privind tratamentele în străinătate	Ec. Ionita Lenuta	▪ număr verificări	7	▪ ANEXA
			▪ număr înregistrări	6	

B. Activitatea în domeniul RESURSE UMANE NORMARE ORGANIZARE SALARIZARE

Activități specifice

1. Întocmirea anuală a statului de funcții pe aparatul propriu și coordonarea lucrărilor privind modificarea și completarea acestuia
2. Evidența personalului propriu, pe categorii de personal, încadrarea și salarizarea acestuia cu urmărirea și verificarea încadrării în alocațiile bugetare în ceea ce privește drepturile de personal
 - 83 angajați/an din care 49 personal contractual și 34 funcționari publici
 - 1 stat de plată /lună
 - 1 centralizator pontaje/ lună
 - 17 foi de prezență pontaje pentru fiecare compartiment/lună
 - 1 refereat de necesitate pentru credite bugetare/lună
 - 6 angajari personal contractual
 - 4 angajari functii publice
 - 15 angajari personal contractual pe durata determinat
 - 1 transfer in interesul serviciului
 - 6 dosare de pensionare/an
 - 2 incetari raport de serviciu/an
 - 9 incetare contract individual de munca
 - 358 diferite adeverințe eliberate/an

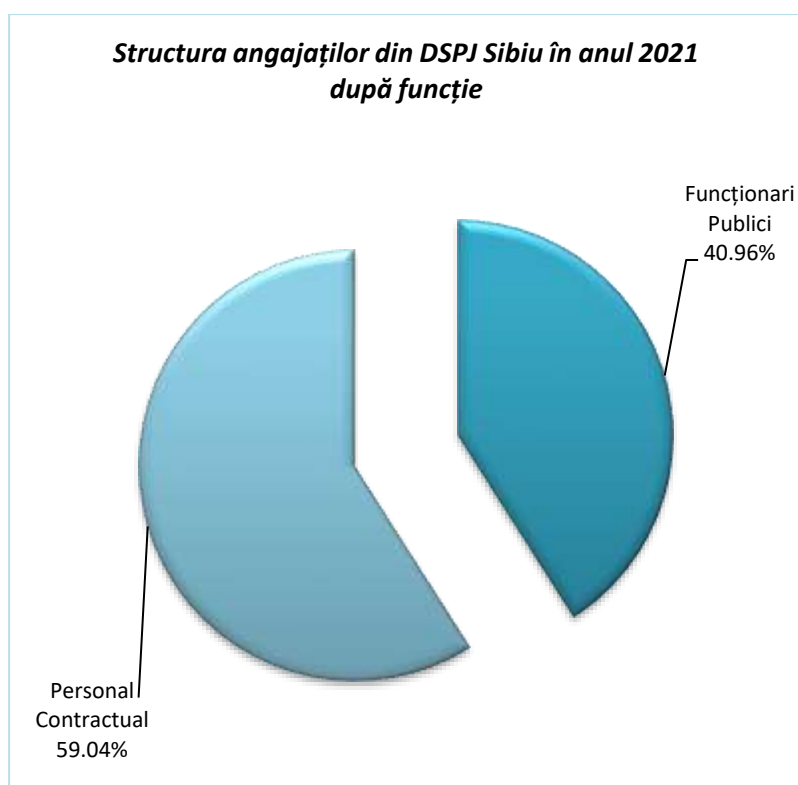
Tabel 1 – Situația numerică și procentuală a personalului D.S.P.J.Sibiu funcție și sex în anul 2020

Funcția	Sex				Total	
	M		F			
	Frecvență	Pondere	Frecvență	Pondere	Frecvență	Pondere
Funcționari Publici	6	46,15%	28	40,00%	34	40,96%
Personal Contractual	7	53,85%	42	60,00%	49	59,04%
Total	13	100,00%	70	100,00%	83	100,00%

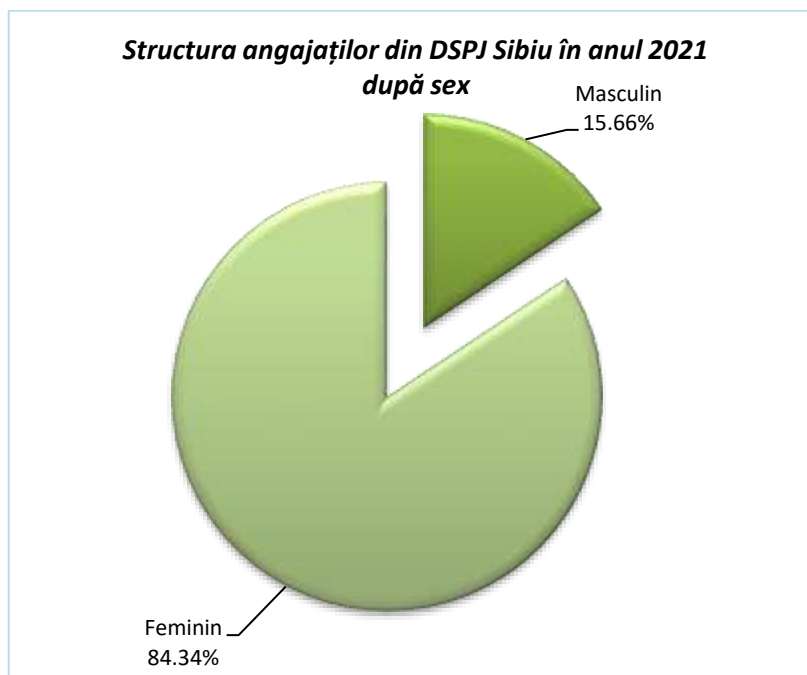
Din totalul de 83 angajați în anul 2021, majoritatea au fost personal contractual (49 persoane reprezentând o pondere de 59,04%) în timp ce, funcționarii publici au fost numai 40,96% (34 persoane).

Deasemenea, majoritatea angajaților au fost femei (84,34%).

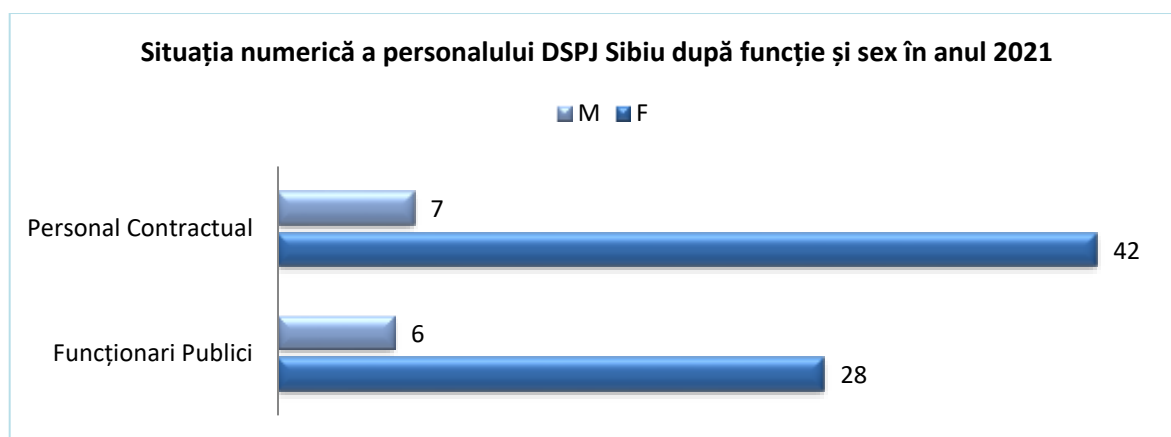
Grafic 1



Grafic 2



Grafic 3



Tabel 4 – Situația numerică și procentuală a personalului D.S.P.J.Sibiu după grupa de vârstă în anul 2020

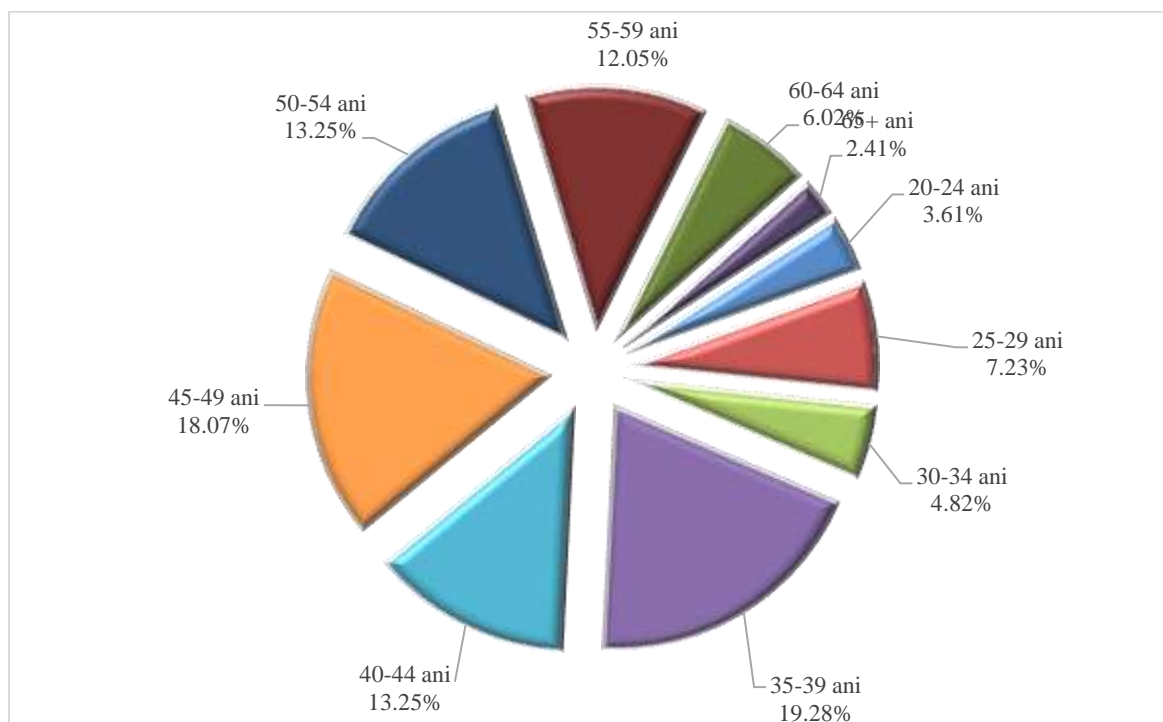
<i>Grupa de vârstă</i>	<i>Număr angajați</i>	<i>Pondere</i>
20-24 ani	3	3,61%
25-29 ani	6	7,23%
30-34 ani	4	4,82%
35-39 ani	16	19,28%
40-44 ani	11	13,25%

<i>Grupa de vârstă</i>	<i>Număr angajați</i>	<i>Pondere</i>
45-49 ani	15	18,07%
50-54 ani	11	13,25%
55-59 ani	10	12,05%
60-64 ani	5	6,02%
65+ ani	2	2,41%
Total	86	100,00%

În ceea ce privește structura angajaților pe grupe de vârstă cincinale, cea mai mare pondere a fost grupa de vârstă 35-39 ani respectiv 16 persoane reprezentând o pondere de 19,28% din total urmate de grupa de vârstă 45-49 ani (18,07%) și grupele de vârstă 40-44 ani și 50-54 ani (13,25%). Celelalte grupe de vârstă, în ordine descrescătoare, au fost după cum urmează:

- 40-44 ani - 10 persoane cu o pondere de 12,05%
- 25-29 ani - 6 persoane cu o pondere de 7,23%
- 60-64 ani - 5 persoane cu o pondere de 6,02%
- 30-34 ani - 4 persoane cu o pondere de 4,82%
- 20-24 ani - 3 persoane cu o pondere de 3,61%
- 65+ ani - 2 persoane cu o pondere de 2,41%

Grafic 5 – Structura personalului D.S.P.J.Sibiu pe grupe de vârstă în anul 2021



Vârsta medie a angajaților a fost de 48,59 ani cu un minim de 23 ani și un maxim de 67 ani. Deviația standard a fost de 10,92 ani cu un coeficient de variație de $\pm 22,47\%$ ceea ce arată o omogenitate medie a angajaților.

Tabel 3 – Parametri statistici ai variabilei total angajați DSPJ Sibiu în anul 2020

<i>Variabila</i>	<i>Media (ani)</i>	<i>Deviația Standard (ani)</i>	<i>Coeficient de Variație</i>	<i>Minim (ani)</i>	<i>Maxim (ani)</i>
Total angajați (ambele sexe)	44,96	10,88	$\pm 24,20\%$	22	66

3. Stabilirea numărului de zile de concediu convenite angajaților proprii, întocmirea planificării anuale și urmărirea respectării acesteia
 - 1 situație centralizatoare cu zilele de concedii de odihnă și concedii medicale /lună
 - 539 planificări concedii de odihnă
 - 453 monitorizări și controale ale respectării planificării concediilor de odihnă
4. Întocmirea, verificarea, validarea și transmiterea tuturor declarațiilor lunare, a regularizărilor trimestriale și a fișelor fiscale anuale prevăzute de legislația în vigoare
 - 1 declarație D 112/ lună
 - nu a fost cazul de regularizări
 - nu se mai emit fișe fiscale
5. Întocmirea, verificarea și transmiterea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici a bazei de date cu funcțiile și funcționarii publici peoprii și a altor documente privind respectarea regimului incompatibilităților și al conflictului de interese
 - 1 situații cu promovarea unui funcționar public
 - 2 pensionari funcționari publici
 - 40 de declarații de avere și 38 declarații de interese întocmite de funcționarii publici ai instituției trimise la Agenția Națională de Integritate
6. Întocmirea de rapoarte statistice și înaintarea acestora, periodic sau la solicitarea Ministerului Sănătății ori a altor instituții, în condițiile legii
 - număr rapoarte la solicitarea M.S. ori a altor instituții = 47
 - număr rapoarte statistice = 5 : după cum urmează :
 - raportare statistică S1
 - raportare statistică S2
 - raportare statistică trimestrială : Ancheta locurilor de muncă vacante.
 - raportare statistică S3 – Anual, Costul forței de muncă în anul 2020
 - raportare statistică SAN – Activitatea unităților sanitare în anul 2020
 - număr rapoarte către M.S. privind numărul de posturi ocupate = 12 (raportare lunară privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat)
7. Monitorizarea numărului maxim de personal, pe categorii, pentru unitățile sanitare publice, centralizarea și transmiterea către M.S. a raportărilor unităților sanitare publice din județul Sibiu privind situația numărului de personal existent în statul de funcții și a numărului de posturi vacante :
 - număr unități sanitare publice monitorizate - 8
 - număr centralizări și rapoarte transmise M.S. - 45

8. Participarea la organizarea și desfășurarea concursurilor și examenelor pentru obținerea de grade și trepte profesionale pentru medici, precum și de intrare în rezidențiat.

Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu prin Biroul RUNOS este implicată în organizarea examenelor organizate de Ministerul Sănătății – Direcția Generală Resurse Umane, Structuri și Politici Salariale - Centrul de Resurse Umane în Sănătate Publică, prin desfășurarea următoarelor activități :

- primirea dosarelor și verificarea condițiilor de participare în vederea înscrierii la concursuri/examene (examenul pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist specialist, examenul pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist primar, examenul pentru obținerea atestatelor de studii complementare, concursul național de intrare în rezidențiat pentru domeniul medicină, domeniul medicină dentară și domeniul farmacie) în conformitate cu metodologia de desfășurare elaborată de Ministerul Sănătății;
- înregistrarea candidaților în aplicațiile informatice ale Centrului de Resurse Umane în Sănătate Publică București;
- pregătirea dosarelor cu materialele necesare pentru desfășurarea concursurilor: cataloage, procese-verbale, caiete de teză, tematici de concurs, metodologia de concurs, aprobarea Ministerului Sănătății pentru comisiile de examen/concurs;
- după finalizarea examenelor se verifică modul de întocmire a documentațiilor de către secretarii de comisii și se expediază Ministerului Sănătății la termenul stabilit rezultatele concursurilor.
- după validarea rezultatelor și emiterea ordinelor de confirmare în specialitate de către Ministerul Sănătății, Direcția de Sănătate Publică Sibiu pune la dispoziția candidaților certificatele/diplomele care atestă promovarea examenului.

9. Având în vedere evoluția situației epidemiologice, a creșterii numărului de cazuri de îmbolnăvire pe teritoriul României, anul 2021 a fost marcat de prelungirea stării de alertă pe teritoriul României, instituită în anul 2020.

În aceste condiții Direcția de Sănătate Publică Jud. Sibiu prin Biroul RUNOS, a fost implicată prin activități specifice în vederea desfășurării în bune condiții a următoarelor concursuri și examene organizate de Ministerul Sănătății:

- Ministerul Sănătății organizează în sesiunea 25 martie 2021, examen pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist specialist. La DSP Sibiu s-au înscris 13 candidați. Conform arondării aprobate de Ministerul Sănătății, în centrul universitar Sibiu se organizează comisii de examen pentru specialitățile : boli infecțioase – 1 candidat, chirurgie orală și maxilo-facială – 3 candidați, medicină de familie – 1 candidat, medicină internă – 4 candidați, neonatologie – 5 candidați, ortopedie și traumatologie – 3 candidați, pediatrie – 3 candidați, protetică dentară – 3 candidați, sănătate publică și management – 3 candidați.
- Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea 20 mai 2020, examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare. În centrul universitar Sibiu s-a organizat comisie pentru : obținerea atestatului în Ultrasonografie generală, cu 4 candidați.
- Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea 17 iunie 2021, examen pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist primar. La Direcția de Sănătate Publică Sibiu au depus dosare în vedere participării la examen, un număr de 39 de candidați. Examenele s-au desfășurat în perioada 17 iunie – 22 iulie 2021. În centrul universitar Sibiu s-au organizat pentru comisii pentru specialitățile : cardiologie – 5 candidați; chirurgie generală – 4 candidați; medicină de familie – 5 candidați; medicină legală – 5 candidați, neonatologie – 3 candidați, obstetrică-ginecologie – 4 candidați și parodontologie. – 6 candidați.
- Ministerul Sănătății organizează în sesiunea sesiunea 14 octombrie 2021, examen pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist specialist. La DSP Sibiu

s-au înscris 61 de candidați . Conform arondării aprobate de Ministerul Sănătății, în centrul universitar Sibiu se organizează comisii de examen pentru specialitățile : anatomie patologică – 3 candidați, chirurgie orală și maxilo-facială – 6 candidați, dermatovenerologie – 3 candidați, endodonție – 5 candidați, medicina muncii – 3 candidați, medicină de familie – 7 candidați, medicină internă – 12 candidați, obstetrică-ginecologie – 4 candidați, ortopedie și traumatologie – 3 candidați, pediatrie – 5 candidați, protetică dentară – 3 candidați, radiologie-imagistică medicală – 6 candidați.

- Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea 9 noiembrie 2021, examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare. In centrul universitar Sibiu s-a organizat comisie pentru : obținerea atestatului în Ultrasonografie generală, cu 15 candidați.

10. Urmărirea respectării normelor M.S. privind pregătirea medicilor rezidenți, monitorizarea medicilor rezidenți pe ani de studii și specialități și colaborarea cu Facultatea de Medicină și unitățile sanitare care au în pregătire medici rezidenți:

- număr mediu medici rezidenți monitorizați = 835 din care 820 rezidenți pe loc/post și 15 medici înscriși în programul pentru obținerea celei de-a doua specialități.
- număr repartiții pe stagii a medicilor rezidenți = 2689..

In conformitate cu Ordinul Ministrului Sănătății nr. 101/2015, pentru completarea OMS nr. 1141/2007 privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat, structura abilitată din cadrul direcției de sănătate publică prelucrează solicitările medicilor rezidenți și întocmește adresa de repartiție către secția/clinică în care se efectuează stagiul. Rotațiile de stagiul au aprobarea coordonatorului de rezidențiat/șefului de secție clinică, a directorului departamentului rezidențiat și a decanului Facultății de Medicină din Sibiu. Schimbările de stagiul sunt introduse în Registrul Rezidenților, aplicație gestionată de Ministerul Sanatatii, Directia Generala Resurse Umane, Structuri și Politici Salariale prin Centrul de Resurse Umane în Sănătate Publică București.

- număr detașări = 84.
- corespondența cu Ministerul Sănătății și unitățile sanitare în care sunt încadrați medicii rezidenți privind întreruperile/prelungirile de rezidențiat, schimbări de specialitate, recunoașteri de stagiu, detașările aprobate, etc.

In conformitate cu Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1943/2019, începând cu 1 ianuarie 2020 încep programul de pregătire în cea de a doua specialitate în centrul universitar Sibiu un număr de 2 medici, din care un medic în specialitatea Pediatrie și un medici în specialitatea Parodontologie.

In conformitate cu Ordinul Ministrului Sănătății nr. 2161/18.12.2020, la 1 ianuarie 2021 începe programul de pregătire în cea de a doua specialitate în centrul universitar Sibiu un medic în specialitatea Urologie.

Urmare promovarii concursului național de intrare in Rezidențiat pe loc și pe post din sesiunea 15 noiembrie 2020, începând cu 01 ianuarie 2021 au început pregătirea în specialitate un număr de 323 medicii/medici dentiști/farmacisti rezidenți, după cum urmează :

- ✓ Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu : Anatomie patologică – 2, Anestezie si terapie intensivă – 12, Boli infecțioase – 4, Cardiologie – 7, Chirurgie cardiovasculară – 2, Chirurgie generală – 3, Dermatovenerologie – 3, Farmacologie clinică – 1, Gastroenterologie - 2, Hematologie – 6,

Medicină de familie – 20, Medicină de laborator – 3, Medicină de urgență – 3, Medicină fizică și de reabilitare – 4, Medicină internă – 7, Medicină legală – 1, Neonatologie - 4, Neurochirurgie – 1, Neurologie – 5, Obstetrică-ginecologie – 8, Oncologie medicală – 3, Ortopedie și traumatologie – 2, Radiologie-imagistică medicală – 8, Sănătate publică și management - 3, Urologie – 4. Chirurgie dento-alveolară – 3, Chirurgie stomatologică și maxilo-facială – 6, Endodonție – 6, Parodontologie – 6, Protetică dentară – 5 și Stomatologie generală – 34. Farmacie generală – 111 și Laborator farmaceutic - 14.

Rezidenți cu post : S-a încadrat un rezident cu post în specialitatea Boli infecțioase și 2 rezidenți în specialitatea Medicină de Urgență;

- ✓ Spitalul Clinic de Pediatrie pentru specialitățile : Chirurgie pediatrică – 2 rezidenți; Pediatrie – 7 rezidenți.
La Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu s-a încadrat un rezident cu post în specialitatea Medicină de urgență.

- ✓ Spitalul de Psihiatrie „Dr.Gh.Preda” Sibiu s-au încadrat 3 rezidenți în specialitatea Psihiatrie.
- ✓ Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu pentru specialitatea Pneumoftiziologie – 4 rezidenți.

Ministerul Sănătății a organizat în perioada martie – aprilie 2021 sesiune de schimbare a centrelor de pregătire pentru rezidenți. La DSP Sibiu s-au depus 12 dosare, pe următoarele specialități : farmacologie clinică, farmacie generală, medicină de laborator, medicina muncii, psihiatrie, stomatologie generală. Au obținut transferul în centrul universitar Sibiu un număr de 10 medici rezidenți, iar 4 medici rezidenți din centrul universitar Sibiu au obținut aprobarea să se pregătescă în alte centre universitare.

- Ministerul Sanatatii a organizat în sesiunea septembrie-octombrie 2021, sesiune de schimbare a centrelor de pregătire pentru medicii rezidenți. La DSP Sibiu s-au depus 6 dosare. Ministerul Sanatatii prin adresa nr. CAZ/2272/19.10.2021 aprobă schimbarea centrelor de pregătire pentru rezidenți.
- Ministerul Sanatatii a organizat la data de 21 noiembrie 2021, concurs național de intrare în rezidențiat pe loc și pe post, pentru domeniile : medicină, medicină dentară și farmacie. La concurs au fost publicate în vederea ocupării, un număr de 4090 locuri și 221 posturi pentru domeniul Medicină; 1190 locuri pentru domeniul Medicină dentară și 1087 locuri pentru domeniul Farmacie.
- Pentru centrul universitar Sibiu au fost scoase la concurs 121 locuri pentru domeniul Medicină și 3 posturi. Pentru domeniul medicină dentară au fost scoase la concurs un număr de 39 de locuri, iar pentru domeniul Farmacie, au fost scoase la concurs 51 de locuri, după cum urmează :

a.domeniul Medicină : Anatomie patologică – 1, Anestezie și terapie intensivă – 10, Boli infecțioase – 5, Cardiologie – 3, Chirurgie cardiovasculară – 2, Chirurgie generală – 5, Chirurgie pediatrică – 2, Chirurgie orală și maxilo-facială - 1, Chirurgie toracică – 4, Dermatovenerologie – 2, Endocrinologie 2, Farmacologie clinică – 1, Gastroenterologie - 2, Genetică medicală – 1, Hematologie – 2, Medicină de familie – 20, Medicină de laborator – 2, Medicină de urgență – 3, Medicină fizică și de reabilitare – 2, Medicină internă – 4, Medicină legală – 1, Neonatologie - 3, Neurochirurgie – 2, Neurologie – 3, Obstetrică-

ginecologie – 5, Oftalmologie – 1, Oncologie medicală – 2, Ortopedie și traumatologie – 4, Pediatrie – 6, Pneumologie – 4, Psihiatrie – 4, Radiologie-imagistică medicală – 6, Reumatologie Sănătate publică și management - 4, Urologie – 3.

Posturi :

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu – 2 posturi în specialitatea Medicină de urgență, cu pregătire în centrul universitar Sibiu;

- Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu – 1 post în specialitatea Medicină de urgență, cu pregătire în centrul universitar Sibiu.

b. domeniul Medicină dentară : Chirurgie dento-alveolară – 1, Chirurgie stomatologică și maxilo-facială – 6, Endodonție – 6, Ortodonție și ortopedie dento-facială – 1, Parodontologie – 6, Protetică dentară – 4 și Stomatologie generală – 15.

c. domeniul Farmacie : Analize medico-farmaceutice de laborator – 10 și Farmacie generală – 41.

Inscrierile s-au făcut în perioada 15-26 octombrie 2021 la toate direcțiile de sănătate publică județene. Numărul total al candidaților înscriși la concursul de intrare în rezidențiat a fost de 12564, din care : 5756 candidați pentru domeniul Medicină; 2677 candidați pentru domeniul Medicină dentară și 4131 candidați pentru domeniul Farmacie. La Direcția de Sănătate Publică Jud. Sibiu s-au înscris 282 candidați, dintre care : 125 candidați pentru domeniul Medicină, 66 candidați pentru domeniul Medicină dentară și 91 candidați pentru domeniul Farmacie.

Alegerea locurilor și posturilor în specialitate și a centrelor de pregătire în aceste domenii pentru candidații care au obținut un punctaj de minim 60% din punctajul maxim obținut la concursul național de intrare în rezidențiat, sesiunea 21 noiembrie 2021, a avut loc în zilele de 5, 6, 7 și 8 decembrie 2021 prin teleconferință, începând cu ora 9:00, după următorul program : duminică, 5 decembrie 2021 - în intervalul 9,00 – 16,00 – domeniul medicină dentară ; în intervalul 16.30 – 19,00 – domeniul farmacie; luni, 6 decembrie 2021 în intervalul 9,00 – 13,00 continuare domeniul farmacie, iar în intervalul 14,00 – 19,00 – domeniul medicină; marți, 7 decembrie în intervalul 9,00 – 19,00 domeniul medicină, iar miercuri, 7 decembrie 2021 începând cu orele 9,00 până la orele 16,00 continuare domeniul medicină, până la finalul alegerilor.

În centrul universitar Sibiu, sesiunea de alegere s-a desfășurat în Aula Magna a Facultății de Medicină din Sibiu. În urma sesiunii de alegere, din cele 121 locuri pentru domeniul Medicină cu pregătire centrul universitar Sibiu au rămas neocupate 10 locuri: un loc în specialitatea Chirurgie generală; un loc în specialitatea Chirurgie orală și maxilo-facială; două locuri în specialitatea Chirurgie pediatrică; două locuri în specialitatea Chirurgie toracică; un loc în specialitatea Farmacologie clinică; un loc în

specialitatea Ortopedie și traumatologie; un loc în specialitatea Sănătate publică și management și un loc în specialitatea Urologie.

Prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 2693/13.12.2021, au fost confirmați rezidenți pe loc/post, candidații care au ales loc în specialitate sau unul din posturile scoase la concursul de intrare în Rezidențiat, sesiunea 21 noiembrie 2021. Rezidenții au avut obligația ca în perioada 13 - 20 decembrie 2021 să se prezinte pentru încheierea contractelor de muncă pe determinată/nedeterminată. Rezidenții pe loc s-au prezentat în centrul universitar ales, la unitatea sanitară desemnată de direcția de sănătate publică, iar rezidenții pe post la unitatea sanitară care a publicat postul la concurs.

Repartiția rezidenților pe coordonatori, clinici de îndrumare și stagii de pregătire a medicilor confirmați în rezidențiat în domeniile medicină, medicină dentară și farmacie a avut loc în zilele de 20, 21, 22, 27 și 28 decembrie 2021. În centrul universitar Sibiu s-a desfășurat după următorul program :

- 20 decembrie 2021 la Direcția de Sănătate Publică Jud. Sibiu, str. G. Barițiu nr. 3, biroul RUNOS, camera 2 - domeniul Medicină, specialitățile la care rezidenții au ales între doi coordonatori: Chirurgie generală, Obstetrică-ginecologie, Ortopedie și traumatologie, Psihiatrie, Urologie. În intervalul 12,00-15,00 s-au eliberat repartițiile în stagiul și coordonatori pentru celelalte specialități din domeniul medicină.

- 21 decembrie 2021 la Direcția de Sănătate Publică Jud. Sibiu, str. G. Barițiu nr. 3, biroul RUNOS, camera 2 - domeniul Medicină dentară, pentru specialitățile la care rezidenții au ales între doi coordonatori : Parodontologie, Protetică dentară și Stomatologie generală. În intervalul 12,00-15,00 s-au eliberat repartițiile în stagiul și coordonatori pentru celelalte specialități din domeniul medicină dentară.

- 22 decembrie 2021 la Facultatea de Medicină din Sibiu, str. L. Blaga nr. 7 - domeniul Farmacie - repartiția pentru primul stagiul de rezidențiat pentru cei 51 de farmaciști rezidenți.

- 27 decembrie 2021 la Direcția de Sănătate Publică Jud. Sibiu, str. G. Barițiu nr. 3, biroul RUNOS, camera 2, repartiția pentru primul stagiul de rezidențiat pentru rezidenții în specialitatea Medicină de familie, în prezența coordonatorului în specialitatea Medicină de familie.

- 28 decembrie 2021 la Direcția de Sănătate Publică Jud. Sibiu, str. G. Barițiu nr. 3, biroul RUNOS, în intervalul 10,00 -14,00 s-au eliberat repartiții pentru toate domeniile.

Alegerea coordonatorului de rezidențiat s-a făcut în ordinea clasificării. Încadrarea ca rezident cu loc sau cu post și prezentarea la stagii începe la data de 01.01.2022.

11. Primirea, înregistrarea și transmiterea la M.S. a dosarelor în vederea obținerii certificatelor de conformitate pentru medici, medici dentiști și farmaciști și a cererilor pentru obținerea certificatelor de medic specialist/medic primar și elberarea documentelor emise de M.S.

- număr cereri medici primite și trimise = 1
- număr certificate de medic specialist/primar și diplome eliberate: 91 certificate medic/medic dentist/farmacist cu titlul de specialist și primar și 52 diplome de Atestate în studii complementare.
- număr dosare certificate de conformitate pentru medici, medici dentiști și farmaciști primite = 21
- număr certificate de conformitate pentru medici, medici dentiști și farmaciști eliberate = 33.

12. Concursuri de ocupare posturi vacante la Direcția de Sănătate Publică Sibiu - Biroul RUNOS

a. În conformitate cu prevederile Legii 33/2021 și ale Ordinului Ministrului Sănătății nr. 869/2015, cu modificările și completările ulterioare la Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu s-au organizat concursuri pentru ocuparea următoarelor posturi vacante de medici :

- medic specialist în specialitatea Sănătate publică și management din Compartimentul de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă, post publicat în revista Viața medicală nr. 16/23.04.2021. Postul a fost ocupat de domnul Dr. Boca George Bogdan, unicul candidat.

- medic șef Compartiment de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă, din Direcția de Sănătate Publică Sibiu. Postul a fost publicat în revista Viața medicală nr. 23/11.06.2021 și a fost ocupat de doamna Dr. Săraru Brîndușa, medic primar Igienă.

- medic șef Compartiment de Supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile, medic primar Epidemiologie din Direcția de Sănătate Publică Sibiu. Postul a fost publicat în revista Viața medicală nr. 50/17.12.2021. Concursul este în desfășurare.

b. Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu, în conformitate cu prevederile Ordinului MS nr. 905/2020 pentru aprobarea Metodologiei privind ocuparea, fără concurs, a posturilor vacante sau temporar vacante din cadrul Ministerului Sănătății și unităților aflate în subordinea, coordonarea și sub autoritatea Ministerului Sănătății, inclusiv funcțiile publice de execuție și conducere, pe perioadă determinată, în contextul instituirii stării de alertă pe teritoriul României, conform art. 11 din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 și a prevederilor art. 21 din Legea nr. 136/2020 privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, cu modificările și completările ulterioare, organizează procedură de ocupare fără concurs, cu contract individual de muncă durată determinată, a următoarelor posturi vacante din cadrul Compartimentului de supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile :

Luna octombrie :

- 04.10.2021 – 06.10.2021 , procedură de ocupare a 2 (două) posturi vacante de asistent medical generalist cu S și 3 (trei) posturi de asistent medical generalist cu PL. Urmare acestei proceduri se ocupă cele două posturi de asistent medical generalist cu S și un post de asistent medical generalist cu PL, începând cu 12.10.2021.

- 11.10.2021 – 13.10.2021, ocupare 2 (două) posturi vacante de asistent medical generalist cu PL. Urmare procedurii se ocupă un post de asistent medical generalist cu PL, începând cu 18.10.2021.

- 18.10.2021 – 20.10.2021, procedură de ocupare a unui post de asistent medical generalist cu S. Post ocupat , începând cu 25.10.2021.

Luna noiembrie :

- 08.11.2021-10.11.2021 , procedură de ocupare a unui post de inspector de specialitate (studii economice). Postul s-a ocupat cu data de 25.11.2021.

- 22.11.2021-24.11.2021 , procedură de ocupare a unui post de asistent medical generalist cu S. Postul s-a ocupat cu data de 01.12.2021.

Luna decembrie :

- 1 post de medic specialist în specialitatea Sănătate publică și management; 1 post de asistent medical generalist principal cu S; 1 post de asistent medical generalist cu PL. Toate posturile au fost ocupate.

13. Activitatea desfășurată la Direcția de Sănătate Publică Sibiu - Biroul RUNOS - pentru prevenirea răspândirii virusului SARS-CoV-2.

În condițiile instituirii stării de urgență și apoi a stării de alertă pe teritoriul României, urmare răspândirea infecțiilor cu coronavirusul SARS-CoV-2, Biroul RUNOS aplicând legislația în vigoare și ordinele emise de autorități, a fost direct implicat în activități de detașare și delegare de personal medical, pentru desfășurarea activității în condiții optime :

- Prin Ordinul Șefului Departamentului pentru Situații de Urgență Dr. Raed Arafat, în conformitate cu Legea nr. 36/2020 se aprobă detașarea la DSP Sibiu a doamnei Dr. Oltean Maria, medic specialist Epidemiologie, încadrat la Spitalul de Psihiatrie „Dr.Gheorghe Preda” Sibiu, începând cu 21.01.2021, pentru 30 de zile.

- Prin Ordinul Șefului Departamentului pentru Situații de Urgență Dr. Raed Arafat, în conformitate cu Legea nr. 136/2020 se aprobă detașarea la DSP Sibiu a doamnei Dr. Oltean Maria, medic specialist Epidemiologie, încadrat la Spitalul de Psihiatrie „Dr.Gheorghe Preda” Sibiu, începând cu 20.02.2021, pentru 30 de zile.

- Prin Ordinul Șefului Departamentului pentru Situații de Urgență nr. 6701/22.03.2021, în conformitate cu Legea nr. 136/2020 se aprobă detașarea la DSP

Sibiu începând cu 22.03.2021, pentru 30 de zile, a doamnei Dr. Oltean Maria, medic specialist Epidemiologie, încadrat la Spitalul Clinic de Psihiatrie „Dr.Gheorghe Preda” Sibiu.

-Prin Ordinul Șefului Departamentului pentru Situații de Urgență nr. 6654/17.03.2021, în conformitate cu Legea nr. 136/2020 se aprobă detașarea la DSP Sibiu a domnului Dr. Gheorghe Andrei Horia, medic rezident în specialitatea medicina muncii, cu încadrare la Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov. Detașarea se face pentru 30 de zile, începând cu 12.03.2021.

-Prin Ordinul Șefului Departamentului pentru Situații de Urgență nr. 7035/19.04.2021, în conformitate cu Legea nr. 136/2020 se aprobă detașarea la DSP Sibiu începând cu 21.04.2021, pentru 30 de zile, a doamnei Dr. Oltean Maria, medic specialist Epidemiologie, cu încadrare la Spitalul Clinic de Psihiatrie „Dr.Gheorghe Preda” Sibiu.

-Prin Ordinul Șefului Departamentului pentru Situații de Urgență nr. 7191/14.05.2021, în conformitate cu Legea nr. 136/2020 se aprobă detașarea la DSP Sibiu începând cu 21.05.2021, pentru 30 de zile, a doamnei Dr. Oltean Maria, medic specialist Epidemiologie, cu încadrare la Spitalul Clinic de Psihiatrie „Dr.Gheorghe Preda” Sibiu.

14. Eliberarea codurilor de parafă pentru medici (primirea dosarelor, înregistrarea, gestionarea bazei de date și eliberarea adeverințelor) și gestionarea bazei de date din Registrul Național al Medicilor

- număr medici pentru care s-a eliberat cod de parafă = 69
- număr reactualizări în Registrul Național al Medicilor = 52

Total medici înregistrați în baza de date = 2636 din care activi = 1594

- 06.01.2020-27.01.2020 – Reactualizarea Registrului Teritorial al Medicilor Sibiu pe anul 2019 și transmiterea datelor la Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică.
- 01.07.2020-28.07.2020 – Reactualizarea Registrului Teritorial al Medicilor Sibiu pe pe semestrul I 2020 și transmiterea datelor la Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică.

15. Centralizarea și transmiterea raportărilor D.S.P.J. Sibiu către Instituția Prefectului – Județ Sibiu, Ministerul Sănătății, alte instituții și organizații: număr raportări centralizate și transmise = 21 respectiv:

- 12 rapoarte lunare și 1 raport anual de activitate al DSPJ Sibiu,
- 4 rapoarte trimestriale și 1 raport anual privind acțiunile întreprinse pentru îndeplinirea obiectivelor din Programul de Guvernare,
- 1 raport semestrial și 1 raport anual cu indicatorii realizați în anul 2020 din Planul strategic județean de acțiuni pentru perioada 2018-2020 din Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei
- 1 raport semestrial și 1 raport anual referitor la măsurile de implementare a sarcinilor stabilite prin Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2015-2020;

16. Colaborarea cu alte instituții și organizații în activități și programe ce privesc activitatea medicilor, farmaciștilor, biologilor, chimiștilor, biochimiștilor, asistenților medicali, moașelor și infirmierelor din care menționăm colaborarea cu Facultatea de Medicină „Victor Papilian” Sibiu, Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu, Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu, Spitalul de Psihiatrie Sibiu pentru coordonarea și monitorizarea medicilor rezidenți și 5 școli postliceale sanitare din județul Sibiu pentru coordonarea și monitorizarea asistenților medicali.

17. Colaborarea cu OAMGMAMR Sibiu pe probleme de exercitare a profesiei de asistent medical generalist, moașă și asistent medical.
18. Alte activități relevante dar neplanificate includ verificarea procedurilor operaționale pentru Biroul R.U.N.O.S., gestionarea Registrului de Riscuri al Biroului R.U.N.O.S., ș.a. = 89.

C. Activitatea în domeniul ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ

ANALIZA ASISTENȚEI MEDICALE COMUNITARE PE ANUL 2021

Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu desfășoară permanent activități pentru eficientizarea măsurilor ce vizează accesul la servicii de sănătate comunitare a populației, în special a populației vulnerabile.

Conform O.U.G. Nr. 18/2017 și H.G. Nr. 324/2019, principalele **activități** desfășurate în acest scop au fost:

1. Asigurarea îndrumării tehnice și metodologice a activității de asistență medicală comunitară la nivel județean.
2. Acordarea de sprijin tehnic în domeniul evaluării nevoilor în vederea acoperirii acestora, al stabilirii priorităților de planificare a dezvoltării rețelei de asistență medicală comunitară pentru acoperirea treptată a nevoilor, a implementării și monitorizării politicilor de asistență medicală comunitară integrată la nivel comunitar.
3. Avizarea planului anual de asistență medicală comunitară elaborat de unitățile administrativ-teritoriale în conformitate cu indicatorii de monitorizare stabiliți conform normelor metodologice.
4. Colaborarea cu autoritățile executive ale administrației publice locale în vederea stabilirii listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare și a realizării planului anual de asistență medicală comunitară.
5. Asigurarea cadrului organizatoric necesar pentru implementarea programelor naționale de sănătate la nivelul colectivităților locale care au organizată activitatea de asistență medicală comunitară.
6. Identificarea și inițierea de acțiuni de sănătate publică la nivel local, inclusiv la cel județean, care să răspundă nevoilor colectivităților locale, în special programe de educație pentru sănătate și pentru adoptarea unui stil de viață sănătos, programe de consiliere medicosocială în limita competențelor profesionale, servicii de monitorizare și intervenție la domiciliu pentru persoane vulnerabile, cum ar fi: gravide, nou-născuți, copii, bolnavi cronici, bolnavi cu boli rare, bătrâni, persoane cu dizabilități, persoane neasigurate, persoane victime ale violenței domestice, persoane cu probleme de sănătate mintală, precum și alte categorii de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc medicosocial.
7. Evaluarea și monitorizarea acțiunilor de sănătate publică, județene sau locale, care se adresează prin intermediul asistenței medicale comunitare categoriilor de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc.
8. Identificarea nevoilor de formare a personalului de specialitate din asistența medicală comunitară și organizarea, inclusiv împreună cu alte instituții publice, cu instituții aflate în coordonarea și/sau subordonarea Ministerului Sănătății sau organizații neguvernamentale, de programe de instruire a personalului care lucrează în rețeaua de

- asistență medicală comunitară, inclusiv pentru colaborarea cu rețeaua de medicină de familie, servicii ambulatorii și spitalicești, și propunerea de formare de manageri de caz pentru cazurile complexe de boli cronice și boli rare, în vederea facilitării accesului pacientului la serviciile de îngrijire de care are nevoie. Pentru aspectele ce țin de serviciile pentru pacienți cu tulburări psihice, managementul de caz se organizează la nivelul centrelor de sănătate mintală teritoriale.
9. Participarea ca membri în comisiile de examen pentru ocuparea posturilor din rețeaua de asistență medicală comunitară, respectiv în comisiile de soluționare a contestațiilor.
 10. Participarea la elaborarea și implementarea de ghiduri și standarde de practică în domeniul asistenței medicale comunitare.
 11. Coordonarea tehnică și metodologică, monitorizarea, evaluarea și controlul activității de asistență medicală comunitară la nivel județean și monitorizarea introducerii lunare a datelor activității de asistență medicală comunitară desfășurate la nivel de județ în aplicația AMCMSR.gov.ro.
 12. Analizarea, lunară, a activității de asistență medicală comunitară și a raportărilor lunare introduse în aplicația on-line AMCMSR.gov.ro și comunicarea periodică către unitățile administrativ-teritoriale a rezultatelor activității de asistență medicală comunitară.
 13. Organizarea de întâlniri lunare și ori de câte ori s-a impus cu personalul din asistența medicală comunitară, potrivit competenței teritoriale, evaluarea rapoartelor întocmite de către acesta și propunerea către autoritățile administrației publice locale și către Ministerul Sănătății de măsuri care se impun pentru îmbunătățirea activității de furnizare a serviciilor de asistență medicală comunitară.
 14. Vizitarea colectivităților locale care au organizată activitate de asistență medicală comunitară, pentru a verifica modul de furnizare a serviciilor de asistență medicală comunitară.
 15. Colaborarea cu celelalte servicii publice județene - serviciile publice de asistență socială, Inspectoratul Școlar Județean, Agenția Teritorială pentru Plăți și Inspecție Socială, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă, centrele de sănătate mintală și cu organizațiile neguvernamentale în vederea întăririi rolului asistenței medicale comunitare în rezolvarea nevoilor medicosociale ale persoanelor vulnerabile, semnalate de către personalul care asigură asistența medicală comunitară, de către medicii de familie, de către managerii de caz pentru cazurile complexe de boli cronice și boli rare, de către managerii de caz pentru pacienții cu tulburări psihice, precum și de către mediatorii școlari și cadrele didactice.
 16. Facilitarea creării parteneriatelor interinstituționale privind dezvoltarea de servicii integrate la nivel comunitar, implementarea obiectivelor strategiilor de sănătate locale și județene și stabilirea protocoalelor comune pentru integrarea serviciilor de asistență medicală comunitară cu serviciile socioeducaționale la nivel comunitar.
 17. Prezentarea, spre informare, a raportului anual, realizat pe baza datelor colectate prin aplicația AMCMSR.gov.ro, autorităților administrației publice locale de la nivelul unităților administrativ-teritoriale care implementează activitatea de asistență medicală comunitară, până în ultima săptămână a primei luni din anul următor, în scopul dezvoltării strategiilor locale de creștere a accesului la servicii de sănătate al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile.
 18. Avizarea, la nivel județean, la cererea autorităților executive ale administrației publice locale, înființării, respectiv desființării posturilor de asistent medical comunitar și mediator, posturi finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și a posturilor finanțate de la bugetul local.
 19. Facilitarea și promovarea înființării de centre comunitare integrate și servicii de asistență medicală comunitară integrată.
 20. Colaborarea și subordonarea metodologică Ministerului Sănătății, respectiv Unității de incluziune socială în domeniul asistenței medicale comunitare.

Acțiunile pentru îndeplinirea obiectivelor asumate sunt prezentate în cele ce urmează.

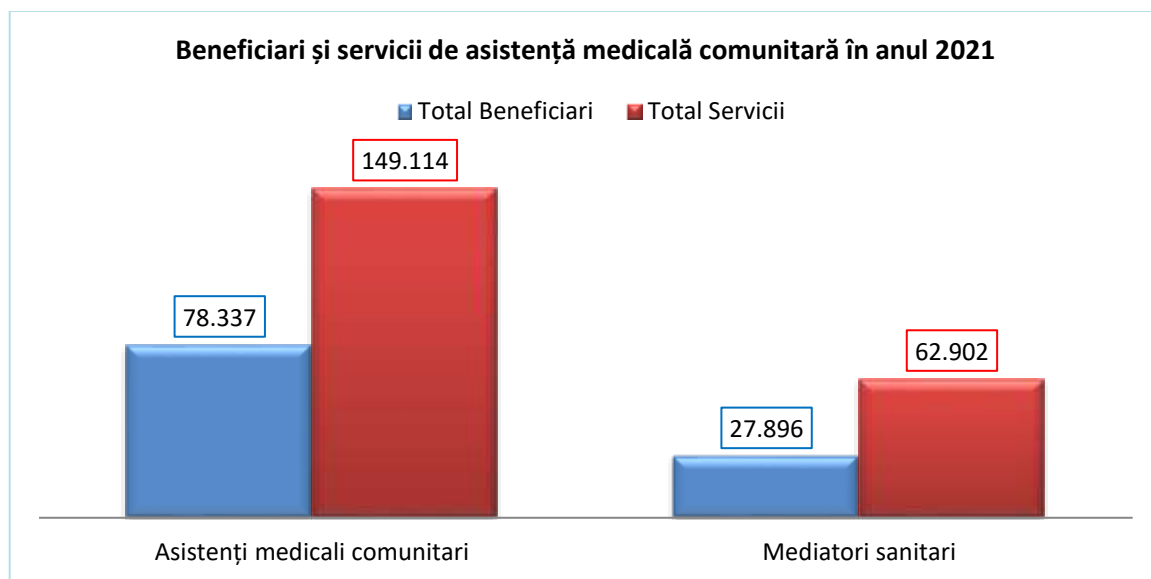
Tabel 73 – Situația beneficiarilor și serviciilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2021

<i>Furnizori de servicii de asistență medicală comunitară</i>	<i>Beneficiari de servicii de asistență medicală comunitară an 2021</i>		<i>Servicii de asistență medicală comunitară an 2021</i>		<i>Număr servicii/1 beneficiar/an</i>
	<i>Număr</i>	<i>Pondere</i>	<i>Număr</i>	<i>Pondere</i>	
<i>Asistenți medicali comunitari</i>	78.337	73,74%	149.114	70,33%	1,90
<i>Mediatori sanitari</i>	27.896	26,26%	62.902	29,67%	2,25
Total	106.233	100,00%	212.016	100,00%	2,00

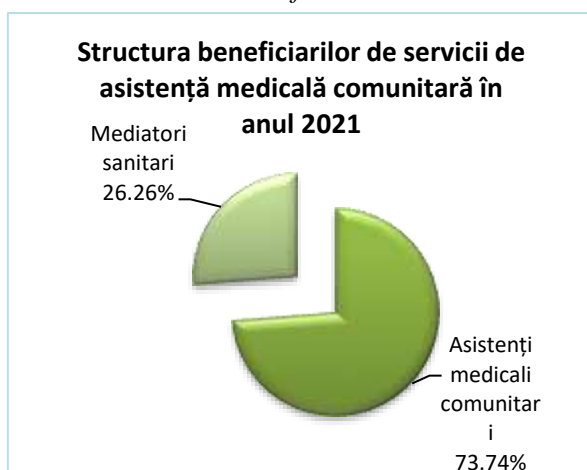
În anul 2021 s-a continuat introducerea catagrafiei și a serviciilor în programul on-line al M.S. În luna decembrie 2021 s-a reactualizat de către personalul comunitar fiecare bază de date și s-au scos beneficiarii dublați, mutați și decedați. Situația la 31.12.2021 a fost după cum urmează:

- În anul 2021 erau în evidența personalului comunitar un număr total de 106.233 persoane.
- Pe categorii de personal situația beneficiarilor în evidență este după cum urmează:
 - catagrafiați de asistenții medicali comunitari = 78.337 persoane (73,74% din total beneficiari) revenind, în medie, 1306 persoane/asistent medical comunitar;
 - catagrafiați de mediatorii sanitari = 27.896 persoane de etnie romă (26,26% din total beneficiari) revenind, în medie, 1116 persoane/mediator sanitar;
- Totalul serviciilor furnizate de personalul comunitar în anul 2021 a fost de 212.016 din care, pe categorii de personal comunitar:
 - servicii furnizate de asistenții medicali comunitari = 149.114 (70,33% din total servicii) revenind 1,90 servicii pe 1 beneficiar;
 - servicii furnizate de mediatorii sanitari = 62.902 (26,67% din total servicii) revenind 2,25 servicii pe 1 beneficiar;
- Număr de acțiuni de promovarea sănătății (fără campanie COVID)= 2047, număr comunități acoperite = 147
- Acțiuni COVID-19 = 56.511 din care: asistenți medicali comunitari = 39.423 (69,76%) și mediatorii sanitari = 17.088 (30,24%)
- Acțiuni vaccinare anti-COVID-19 = 24.256 din care: asistenți medicali comunitari = 15.039 (62,00%) și mediatorii sanitari = 9,217 (38,00%)
- Anchete epidemiologice efectuate de asistenții medicali comunitari = 8.119

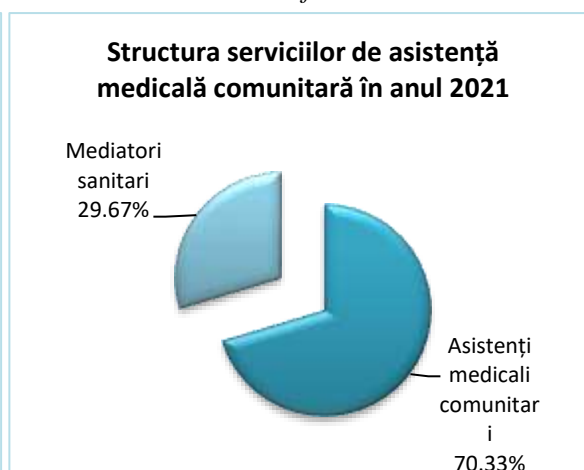
Grafic 269



Grafic 270



Grafic 271



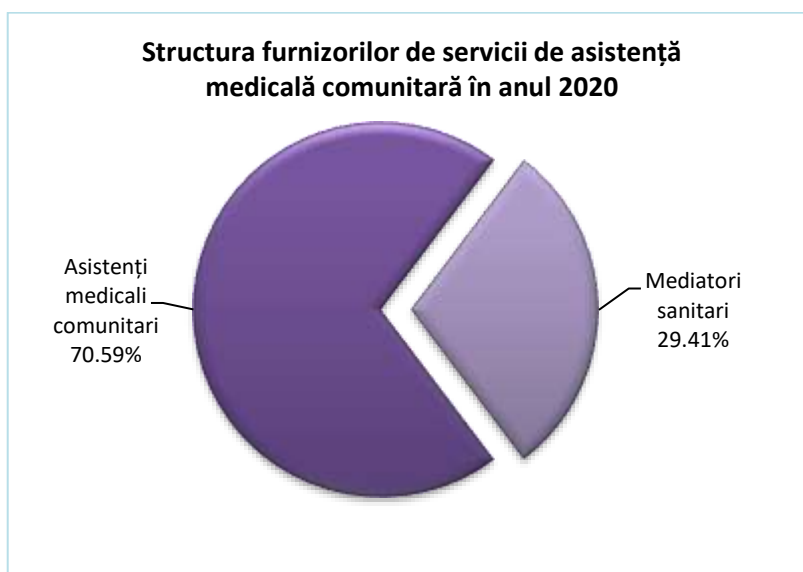
Procentul de acoperire a populației cu servicii de asistență medicală comunitară

- Populația județului Sibiu la 1 iulie 2021 a fost, conform Centrului Județean de Statistică Sibiu, de 468.483 locuitori. Având în vedere numărul de 106.233 persoane beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară, procentul de acoperire a populației cu acest tip de servicii a fost de 22,68% înregistrându-se o creștere procentuală 0,98% față de anul 2020.

Personal comunitar

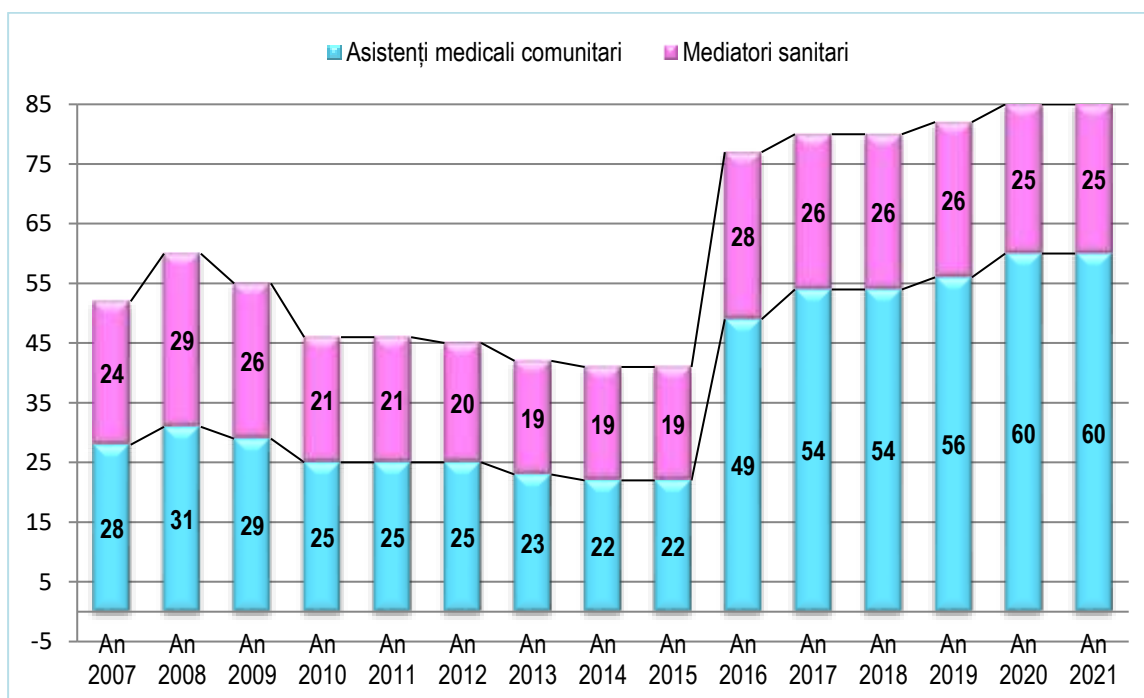
- La sfârșitul anului 2021, în județul Sibiu, au fost 85 posturi de personal comunitar distribuite pe 46 unități administrativ-teritoriale (71,88% din totalul unităților administrativ-teritoriale din județul Sibiu) respectiv, 60 posturi de asistenți medicali comunitari (70,59%) și 25 posturi de mediatorii sanitari (29,41%). (Tabel 2, Grafic 4, Grafic 5)

Grafic 272



- Din totalul de 85 posturi de personal comunitar existente, au fost activi la 31.12.2021 un număr total de 82 angajați după cum urmează:
 - 56 asistenți medicali comunitari (*din care 3 AMC angajați pe proiectul M.S., inactivi = 4 (3 AMC în concediu de îngrijire copil 1 AMC post desființat de primarie în litigiu)*)
 - 25 mediatori sanitari.

Grafic 273 – Evoluția numerică a personalului comunitar din unitățile administrativ-teritoriale din județul Sibiu în perioada 2007-2021



Deși s-au solicitat către Ministerul Sănătății noi posturi de asistenți medicali comunitari, nu au fost aprobate posturi suplimentare.

- Am participat ca președinte/membru în Comisie la **concursurile de ocupare posturi vacante** organizate de primării după cum urmează:
 - 27.09.2021 – Concurs de ocupare post de asistent medical comunitar la Primăria comunei Marpod – plătit de Primărie.
 - 07.09.2021 - Concurs de ocupare post vacant de mediator sanitar la Primăria municipiului Sibiu.
 - 06.12.2021 - Concurs de ocupare post vacantat prin pensionare de asistent medical comunitar în orașul Avrig;
 - 17.12.2021 – Concurs de ocupare post vacantat prin pensionare de asistent medical comunitar în comuna Șeica Mare.

Comunități beneficiare

- 46 Autorități ale administrației publice locale (*reprezentând un procent de 71,88% din totalul unităților administrativ-teritoriale ale județului Sibiu*) care au angajat personal comunitar: Agnita, Alma, Altina, Apoldu de Jos, Arpasu de Jos, Atel, Avrig, Blăjel, Brateiu, Bradeni, Bruiu, Cartisoara, Chirpar, Cirta, Dirlos, Dumbraveni, Gura Riului, Hoghilag, Jina, Laslea, Loamnes, Marpod, Medias, Merghindeal, Miercurea Sibiului, Mihaileni, Moșna, Nocrich, Ocna Sibiului, Pauca, Porumbacu de Jos, Racovita, Rasinari, Râu Sadului, Rosia, Saliste, Seica Mare, Șeica Mică, Selimbar, Sibiu, Sura Mica, Talmaciu, Tirnava, Turnu Rosu, Valea Viilor, Vurpar. (*Grafic 6*)

Grafic 274 – Evoluția numerică a unităților administrativ-teritoriale din județul Sibiu cu servicii de asistență medicală comunitară în perioada 2007-2021

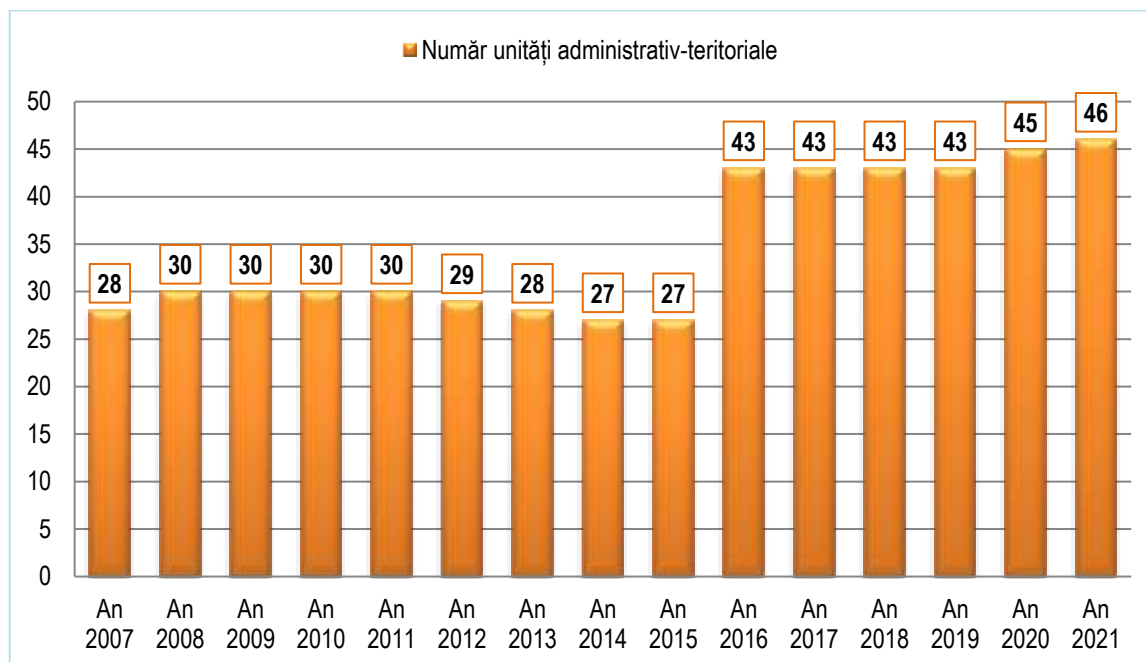
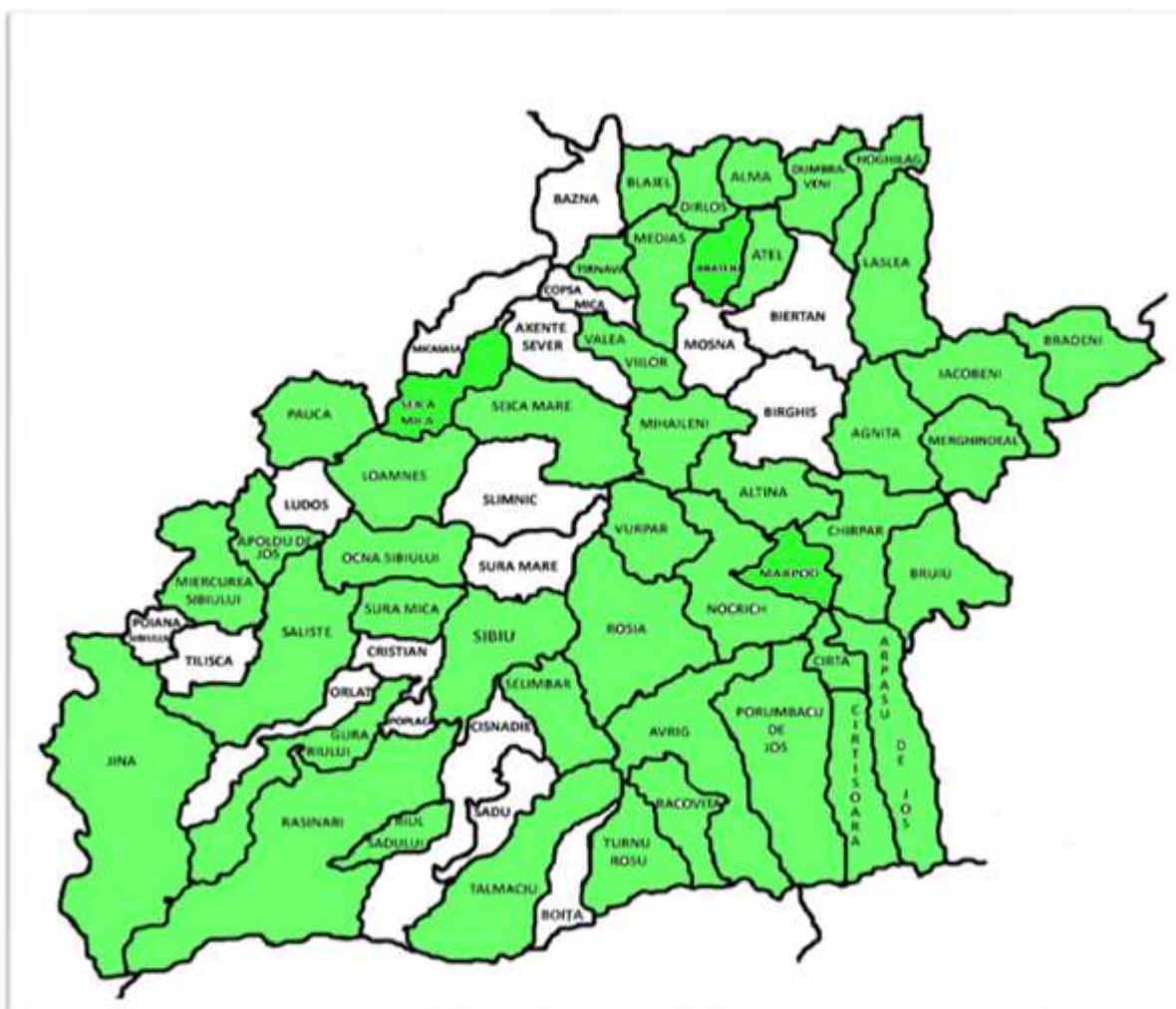


Figura 1 – Situația acoperirii cu servicii de asistență medicală comunitară (culoare verde) a populației din unitățile administrativ-teritoriale ale județului Sibiu în anul 2021



A fost acoperită cu servicii de asistență medicală comunitară populația din 147 comunități după cum urmează: (Figura 1)

- 12 comunități urbane: Municipiul Sibiu – Cartiere: Turnișor, Terezian, Gușterița, Orașul de Jos, Viile Sibiului, Municipiul Mediaș, Orașe – Agnita, Avrig, Dumbrăveni, Miercurea Sibiului, Ocna Sibiului, Tâlmaci;
- 135 comunități rurale: Ruja, Coves, Alma, Smig, Giacaș, Alțina, Benești, Ghijasa de Sus, Apoldu de Jos, Sîngătîn, Arpașu de Jos, Arpașu de Sus, Nou Român, Ațel, Dupus, Bradu, Glimboaca, Mârșa, Săcădate, Blăjel, Păucea, Romanești, Brateiu, Brădeni, Rețiș, Țeline, Bruiu, Gherdeal, Somartin, Cîrțișoara, Chirpăr, Săsăuș, Vard, Veseud, Cîrța, Poienița, Dîrlos, Curciu, Valea Lungă, Ernea, Saroș pe Tîrnave, Gura Rîului, Hoghilag, Prod, Valchid, Iacobeni, Movile, Netus, Noistat, Stejărișu, Jina, Laslea, Florești, Malincrav, Noul Săsesc, Roandola, Loamneș, Alămor, Armeni, Hașag, Mândra, Sădınca, Ighișu Nou, Marpod, Ilimbav, Merghindeal, Dealul Frumos, Apoldu de Sus, Dobîrca, Mihăileni, Metiș, Moardaș, Răvășel, Salcău, Nocrich, Fofeldea, Ghijasa de Jos, Hosman, Țichindeal, Topîrcea, Păuca, Bogatu Român, Broșteni, Presaca, Porumbacu de Jos, Porumbacu de Sus, Sărata, Scorei, Colun, Racovița, Sebeșul de Sus, Rășinari, Prislop, Râu Sadului, Roșia, Cașolț, Cornățel, Daia, Nou, Nucet, Rîu Sadului, Aciliu, Amnaș, Crinț, Fântânele, Galeș, Mag, Săcel, Sibiul, Vale, Șeica Mare, Boarta, Buia, Mighindoala, Petiș, Stenea, Șeica Mică, Soroștiș, Șelimbăr, Bungard, Veștem,

Mohu, Păltiniș, Șura Mică, Rusciori, Colonia Tălmăciu, Tălmăcel, Tîrnava, Turnu Roșu, Sebeșul de Jos, Valea Viilor, Motis, Vurpăr.

Ședințe de lucru – îndrumare tehnică și metodologică:

S-au desfășurat 7 ședințe lunare: 02.03.2021, 07.04.2021, 14.04.2021(online), 09.06.2021, 06.07.2021, 07.09.2021 și 05.10.2021 care au avut pe ordinea de zi următoarele:

- Hotararea Guvernului nr 35/2021 privind prelungirea starii de alerta pe teritoriul Romaniei incepand cu data de 12 februarie 2021 precum si stabilirea masurilor care se aplica pe durata acesteia
- Triajul epidemiologic în școli acolo unde nu este personal de asistență medicală școlară (Ordin Comun M.E./M.S. Nr. 3.235/93/2021).
- H.G. nr. 293/2021 privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României începând cu data de 14 martie 2021, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19.
- H.G. nr. 348/2021 pentru modificarea și completarea anexei nr. 3 la Hotărârea Guvernului nr. 293/2021 privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României începând cu data de 14 martie 2021, precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19.
- Acoperirea vaccinală anti COVID-19 pe unități administrativ-teritoriale din județul Sibiu și măsuri pentru creșterea numărului de persoane vaccinate în special în zonele cu acoperire vaccinală sub 10%.
- Măsuri de prevenire și control a infecțiilor propuse a se aplica pe durata stării de alertă (Anexa nr. 1 la HCNSU nr. 26 din 10.05.2021).
- Hotărâre nr. 32 din 27.05.2021 privind propunerea adoptării unor măsuri de relaxare în contextul evoluției pandemiei de COVID-19 și completarea Hotărârii Comitetului Național pentru Situații de Urgență nr. 28 din 14.05.2021.
- Criteriile pe baza cărora se stabilesc țările/teritoriile de risc epidemiologic ridicat, precum și regulile de aplicarea măsurii carantinei asupra persoanelor care sosesc din acestea în România (HCNSU nr. 28 din 14.05.2021 modificată prin HCNSU nr. 35 din 29.05.2021).
- Certificatele COVID-19 pentru călătoriile în UE.
- Măsuri pentru creșterea numărului de persoane vaccinate din județul Sibiu.
- Măsuri de prevenire și control a infecțiilor propuse a se aplica pe durata stării de alertă (Anexa nr. 1 la HCNSU nr. 38 din 09.06.2021 *privind propunerea prelungirii stării de alertă și a măsurilor necesar a fi aplicate pe durata acesteia pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 precum și modificarea și completarea Hotărârii Comitetului Național pentru Situații de Urgență nr. 28 din 14.05.2021*).
- HCNSU nr. 41 din 24.06.2021 privind propunerea adoptării unor măsuri de relaxare în contextul evoluției pandemiei de COVID-19.
- Proiect "Un parteneriat pentru incluziunea economico-socială a comunității marginalizate Tîrnava"- POCU 138/4/1/114591
- Triajul epidemiologic în școli la începutul anului școlar și măsuri de prevenire și control a îmbolnăvirii prin COVID-19.
- Măsuri pentru creșterea numărului de persoane vaccinate din județul Sibiu.
- Informare privind cursul online gratuit pentru asistenți medicali comunitari "Repere în dezvoltarea motorie a copilului de la 0 la 36 de luni. Dezvoltare tipică și atipică"

dezvoltat de Asociația KinetoBebe în parteneriat cu Reprezentanța UNICEF în România.

- Informare privind cursul online gratuit pentru mediatorii sanitari “Creșterea acoperirii vaccinale prin îmbunătățirea comunicării între personalul din asistența medicală primară și comunitară și părinții/apartinătorii copiilor” derulat de UNICEF România și Fundația Centrul pentru Politici și Servicii de Sănătate, organizat în colaborare cu Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București.
- Informații utile pentru persoanele care sosesc pe teritoriul României în contextul pandemiei COVID-19 conform H.C.N.S.U. nr. 43 din 1 iulie 2021 cu modificările și completările ulterioare.
- H.C.N.S.U. nr. 73 din 23.09.2021 privind stabilirea unor măsuri necesare a fi aplicate în contextul pandemiei COVID-19.
- Suspendarea carantinei și/sau încetarea carantinei înainte de 14 zile a persoanelor care nu prezintă simptomatologie specifică COVID-19.
- Ordin Comun M.E. nr. 5.196/2021 și M.S. nr. 1.756/2021 pentru aprobarea măsurilor de organizare a activității în cadrul unităților/instituțiilor de învățământ în condiții de siguranță epidemiologică pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu virusul SARS-Cov-2.
- Măsuri pentru creșterea numărului de persoane vaccinate din județul Sibiu. Vaccinarea cu doza a 3-a.
- Liste zone afectate COVID-19 actualizate zilnic.
- Verificarea raportării lunare a activității on-line și modul de raportare a activității către Primărie.
- Diverse - prezentări de caz, discuții referitoare la problemele întâlnite în teren și modalitatea de rezolvare a acestora, ș.a.

Instructaje ale personalului comunitar:

- Ordin 2171 Normele privind autorizarea, organizarea și funcționarea centrelor de vaccinare împotriva COVID
- Ordinul nr 10 11 15 47 2021 privind modificarea și completarea anexei la ordinul ministrului sănătății ministrului afacerilor interne ministrului apărării naționale
- Hotărâre CNSU nr 4 din 18 01 2021
- Hotărârea nr 3 2021 privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României începând cu data de 13 ianuarie 2021 precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia
- Hotărârea CNSU nr 2 din 08 01 2021
- Protocol de testare rapidă, antigen COVID-19 în unitățile de învățământ.
- Utilizare a vaccinului Pfizer BioNTech
- Utilizare a vaccinului Moderna 6
- Utilizare a vaccinului AstraZeneca
- Utilizarea vaccinului anti-COVID-19 Johnson & Johnson dezvoltat de Janssen, divizia farmaceutică a companiei.
- Circulația persoanelor în funcție de incidența infectărilor cu Sars_Cov2 pe intervale orare.
- Surse de informații oficiale zilnice privind rata de incidență COVID-19 cumulată pe județe și în UAT-urile din județul Sibiu.
- Programarea persoanelor la vaccinarea anti-COVID-19 de către primării.
- Hotărârea Guvernului nr 35/2021 privind prelungirea stării de alertă pe teritoriul României începând cu data de 12 februarie 2021 precum și stabilirea măsurilor care se aplică pe durata acesteia

- Triajul epidemiologic în școli acolo unde nu este personal de asistență medicală școlară (Ordin Comun M.E./M.S. Nr. 3.235/93/2021.
- ”Cum completăm macheta cu studiul de caz”
- ”Activități specifice ale asistentului medical comunitar și ale mediatorului sanitar corelate cu atribuțiile prevăzute în Fișa Postului”.
- ”Evaluarea și diagnosticul comunității”.
- ”Activități specifice ale asistentului medical comunitar și ale mediatorului sanitar corelate cu atribuțiile prevăzute în Fișa Postului”.
- ”Realizarea anchetelor epidemiologice a persoanelor depistate pozitiv cu COVID-19”
- ”Efectuarea anchetelor epidemiologice a cazurilor confirmate COVID-19”.

Activitățile specifice pentru limitarea transmiterii în județul Sibiu a virusului SARS-CoV-2 au fost desfășurate conform Metodologiei de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) elaborată de Institutul Național de Sănătate Publică.

Activitățile specifice pentru limitarea transmiterii în județul Sibiu a virusului SARS-CoV-2 au fost desfășurate conform Metodologiei de supraveghere a COVID-19 (actualizată) elaborată de Institutul Național de Sănătate Publică.

În comunitățile din județul Sibiu unde este angajat personal comunitar, s-a monitorizat activitatea specifică desfășurată de către personalul medical comunitar de către cei 56 asistenți medicali comunitari și 25 mediatori sanitari activi, inclusiv a celor trei asistente medicale comunitare din județul Sibiu cu Contract de acordare a subvenției în cadrul proiectului ”Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale” cod SMIS 2014+:122607, dezvoltat de Ministerul Muncii și Justiției Sociale în parteneriat cu Ministerul Sănătății și Ministerul Educației Naționale.

S-au solicitat informații și s-au transmis indicații și clarificări la întrebările primite.

S-a colaborat pentru implementarea acțiunilor cu conducerea și personalul Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu și cu Primăriile din județul Sibiu.

Promovarea vaccinării antiCOVID-19: transmiterea de informații către personalul comunitar privind vaccinarea, vaccinurile disponibile, etapele vaccinării și centrele de vaccinare din județul Sibiu, populația prioritizată pentru vaccinarea împotriva COVID-19. (#ROVACCINARE - Platforma națională de informare cu privire la vaccinarea împotriva COVID-19)

Coordonarea efectuării anchetelor epidemiologice și raportarea lor pe E-mail comunitari.sibiu@dpsibiu.ro și pe grupurile de WhatsApp AMC Sibiu și Anchete Comunitari.

Transmiterea de informații și documente oficiale către personalul comunitar și către primăriile din județul Sibiu privind prevenirea și combaterea COVID-19.

Acordarea de consultanță primarilor și altui personal al primăriilor din județ cât și personalului medical comunitar privind aplicarea legislației și a măsurilor de identificare, catagrafiere și carantinare la domiciliu timp de 14 zile a persoanelor care au avut istoric de călătorie în zone galbene COVID-19 și a tuturor contactilor acestora.

Acordarea de consultanță primarilor și altui personal al primăriilor din județ cât și personalului medical comunitar privind aplicarea legislației și a măsurilor de carantinare și monitorizare a persoanelor contacte direct cu un caz confirmat de COVID-19 și a contactilor acestora.

Acordarea de consultanță personalului comunitar privind monitorizarea stării de sănătate a persoanelor izolate și carantinate care nu sunt înscrise la un medic de familie.

Acordarea de consultanță privind identificarea persoanelor cu infecție respiratorie acută care, în perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor, a întrunit cel puțin unul din următoarele criterii epidemiologice: au avut contact apropiat cu un caz confirmat sau probabil de COVID-19 sau au avut istoric de călătorie în zone cu transmitere comunitară extinsă / alte zone afectate, menționate în “Lista zonelor cu transmitere comunitară extinsă și alte zone afectate COVID-19”.

Acordarea de consultanță privind participarea la indentificarea persoanelor care nu respectă izolarea sau carantinarea la domiciliu și colaborarea cu conducerea primăriei, Jandarmeria, Poliția și Poliția Locală pentru luarea măsurilor necesare.

Acordarea de consultanță privind participarea la asigurarea aprovizionării cu apă și alimente a celor izolați sau carantinați la domiciliu care au făcut solicitare la Primărie.

Acordarea de consultanță primarilor și altui personal al primăriilor din județ cât și personalului medical comunitar privind aplicarea OMS Nr. 725/2020. Primirea, centralizarea și transmiterea la M.S. a documentației pentru decontarea alocației de hrană a persoanelor vulnerabile izolate la domiciliu.

Acordarea de consultanță privind participarea, împreună cu serviciul de asistență socială, la identificarea și catagrafierea persoanelor vârstnice (peste 65 ani) care nu au aparținători și a altor categorii de persoane vulnerabile, în scopul susținerii acestora pe perioada epidemiei COVID-19.

Acordarea de consultanță privind monitorizarea telefonică a persoanelor vulnerabile și deplasarea la domiciliu, cu echipament de protecție, în cazurile urgente.

Acordarea de consultanță privind desfășurarea de acțiuni de informare și educare a comunității pe teme de actualitate.

Alte activități conform solicitărilor conducerii DSPJ Sibiu.

Împlicare ca **reprezentant DSPJ Sibiu în Proiectul ”Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale”** cod SMIS 2014+:122607, dezvoltat de Ministerul Muncii și Justiției Sociale în parteneriat cu Ministerul Sănătății și Ministerul Educației Naționale:

- Monitorizare activitate asistenți medicali comunitari din proiect pentru comunele Brateiu, Brădeni și Șeica Mică.
- Verificat, avizat și transmis lunar la MS Rapoartele de activitate și Pontajele celor 3 AMC din Proiect.

Studii de cercetare

- Studiu privind starea de sănătate a populației județului Sibiu în perioada 2011-2020 (10 ani).
- Studiu privind evoluția principalilor indicatori de sănătate ai populației din unitățile administrativ-teritoriale ale județului Sibiu în perioada 2011-2020

Analize

- Analiza serviciilor de asistență medicală comunitară pe anul 2021;
- Analiză indicatori realizați în anul 2021 din Planul Strategic Județean de Acțiuni pentru anul 2021 pe domeniul SĂNĂTATE din cadrul Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei conform prevederilor H.G. Nr. 1.217/2006 privind constituirea mecanismului național pentru promovarea incluziunii sociale în România.

Alte activități:

Eliberarea codurilor de parafă pentru medici (primirea dosarelor, înregistrarea, gestionarea bazei de date și eliberarea adeverințelor) și gestionarea bazei de date din Registrul Național al Medicilor

- ✓ număr medici pentru care s-a eliberat cod de parafă = 79
- ✓ număr reactualizări în Registrul Național al Medicilor = 82

Total medici înregistrați în baza de date = 2716 din care activi = 1636

- 06.01.2021-27.01.2021 – Reactualizarea Registrului Teritorial al Medicilor Sibiu pe anul 2020 și transmiterea datelor la Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică.
- 01.07.2021-28.07.2021 – Reactualizarea Registrului Teritorial al Medicilor Sibiu pe pe semestrul I 2021 și transmiterea datelor la Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică.

Centralizarea și transmiterea raportărilor D.S.P.J. Sibiu către Instituția Prefectului – Județ Sibiu, Ministerul Sănătății, alte instituții și organizații: număr raportări centralizate și transmise = 20 respectiv:

- 12 rapoarte lunare și 1 raport anual de activitate al DSPJ Sibiu,
- 4 rapoarte trimestriale și 1 raport anual privind acțiunile întreprinse pentru îndeplinirea obiectivelor din Programul de Guvernare,
- 1 raport semestrial și 1 raport anual cu indicatorii realizați în anul 2021 din Planul strategic județean de acțiuni pentru perioada 2018-2020 din Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei

Colaborarea cu alte instituții și organizații în activități și programe ce privesc activitatea asistenților medicali, moașelor și infirmierelor.

Alte activități relevante dar neplanificate: verificarea, completarea sau modificarea procedurilor operaționale pentru Biroul R.U.N.O.S., inventar activități procedurabile pe Biroul RUNOS și AMC, înregistrare în programul VPN On Base

SERVICIILE DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ PE ANUL 2021

ASISTENȚI MEDICALI COMUNITARI

<i>Tip indicator</i>	<i>Indicatorul</i>	<i>clasificatia</i>	<i>Total</i>
AMC(Fisa boli rare)	01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	Beneficiar cu ref/asis. social	2
AMC(Fisa boli rare)	01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	Beneficiar monitorizat	27
AMC(Fisa boli rare)	28. G-scleroza tuberoasa	Beneficiar monitorizat	5
AMC(Fisa boli rare)	31. G-distrofie musculara Duchennesi Becker	Beneficiar monitorizat	1
AMC(Fisa boli rare)	37. G-hemofilie	Beneficiar monitorizat	2
AMC(Fisa boli rare)	43. G-alte boli genetice	Beneficiar monitorizat	2

<i>Tip indicator</i>	<i>Indicatorul</i>	<i>clasificatia</i>	<i>Total</i>
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar cu ref/asis. social	792
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar monitorizat	7409
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar nou	424
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar cu ref/asis. social	341
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar monitorizat	5581
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar nou	58
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar cu ref/asis. social	81
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar monitorizat	10231
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar nou	258
AMC(Fisa generala)	05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	Beneficiar cu ref/asis. social	5
AMC(Fisa generala)	05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	Beneficiar monitorizat	38
AMC(Fisa generala)	05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	Beneficiar nou	27
AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar cu ref/asis. social	3
AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar monitorizat	12
AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar nou	2
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar cu ref/asis. social	37
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar monitorizat	157
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar nou	2
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar cu ref/asis. social	206
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar monitorizat	3452
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar nou	67
AMC(Fisa generala)	09. Adult cu TBC	Beneficiar cu ref/asis. social	5
AMC(Fisa generala)	09. Adult cu TBC	Beneficiar monitorizat	63
AMC(Fisa generala)	09. Adult cu TBC	Beneficiar nou	2
AMC(Fisa generala)	10. Adult cu HIV/SIDA	Beneficiar cu ref/asis. social	3
AMC(Fisa generala)	10. Adult cu HIV/SIDA	Beneficiar monitorizat	30
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar cu ref/asis. social	84
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar monitorizat	3009
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar nou	94
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar cu ref/asis. social	357

<i>Tip indicator</i>	<i>Indicatorul</i>	<i>clasificatia</i>	<i>Total</i>
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar monitorizat	10528
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar nou	142
AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar cu ref/asis. social	1949
AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar monitorizat	16914
AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar nou	1206
AMC(Fisa generala)	14. Adult fara familie	Beneficiar cu ref/asis. social	16
AMC(Fisa generala)	14. Adult fara familie	Beneficiar monitorizat	170
AMC(Fisa generala)	14. Adult fara familie	Beneficiar nou	6
AMC(Fisa generala)	15. Adult cu boli cronice	Beneficiar cu ref/asis. social	345
AMC(Fisa generala)	15. Adult cu boli cronice	Beneficiar monitorizat	11730
AMC(Fisa generala)	15. Adult cu boli cronice	Beneficiar nou	384
AMC(Fisa generala)	16. Varstnic cu boli cronice	Beneficiar cu ref/asis. social	95
AMC(Fisa generala)	16. Varstnic cu boli cronice	Beneficiar monitorizat	19926
AMC(Fisa generala)	16. Varstnic cu boli cronice	Beneficiar nou	360
AMC(Fisa generala)	17. Varstnic cu TBC	Beneficiar cu ref/asis. social	2
AMC(Fisa generala)	17. Varstnic cu TBC	Beneficiar monitorizat	36
AMC(Fisa generala)	18. Varstnic cu dizabilitati	Beneficiar cu ref/asis. social	13
AMC(Fisa generala)	18. Varstnic cu dizabilitati	Beneficiar monitorizat	1754
AMC(Fisa generala)	18. Varstnic cu dizabilitati	Beneficiar nou	65
AMC(Fisa generala)	19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar cu ref/asis. social	3
AMC(Fisa generala)	19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar monitorizat	173
AMC(Fisa generala)	19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar nou	4
AMC(Fisa generala)	20. Varstnic consumator de substante psihotrope	Beneficiar monitorizat	1
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar cu ref/asis. social	4
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar monitorizat	372
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar nou	10
AMC(Fisa generala)	22. Adult consumator de substante psihotrope	Beneficiar cu ref/asis. social	1
AMC(Fisa generala)	22. Adult consumator de substante psihotrope	Beneficiar monitorizat	2
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar cu ref/asis. social	7
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar monitorizat	299

<i>Tip indicator</i>	<i>Indicatorul</i>	<i>clasificatia</i>	<i>Total</i>
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar nou	9
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar cu ref/asis. social	28
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar monitorizat	878
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar nou	56
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar cu ref/asis. social	93
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar monitorizat	14555
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar nou	604
AMC(Fisa generala)	26. Anuntare pentru screening populational	Beneficiar cu ref/asis. social	2
AMC(Fisa generala)	26. Anuntare pentru screening populational	Beneficiar monitorizat	34
AMC(Fisa generala)	26. Anuntare pentru screening populational	Beneficiar nou	6
AMC(Fisa generala)	27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	Beneficiar cu ref/asis. social	3
AMC(Fisa generala)	27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	Beneficiar monitorizat	141
AMC(Fisa generala)	28. Planificare familiala	Beneficiar cu ref/asis. social	29
AMC(Fisa generala)	28. Planificare familiala	Beneficiar monitorizat	21
AMC(Fisa generala)	28. Planificare familiala	Beneficiar nou	1
AMC(Fisa generala)	29. Consiliere preconceptionala	Beneficiar cu ref/asis. social	2
AMC(Fisa generala)	29. Consiliere preconceptionala	Beneficiar monitorizat	59
AMC(Fisa generala)	29. Consiliere preconceptionala	Beneficiar nou	8
Copil(Fisa raportare)	01. Nou-nascut (0-27 zile)	0-1an	470
Copil(Fisa raportare)	02. Prematur	0-1an	27
Copil(Fisa raportare)	03. Copil alimentat exclusiv la san	0-1an	1341
Copil(Fisa raportare)	03. Copil alimentat exclusiv la san	1-5 ani	79
Copil(Fisa raportare)	03. Copil alimentat exclusiv la san	5-18 ani	3
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	0-1an	29
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	1-5 ani	133
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	5-18 ani	171
Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	0-1an	24
Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	1-5 ani	12
Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	5-18 ani	147
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	0-1an	599
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	1-5 ani	410
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	5-18 ani	105
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	0-1an	67
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	1-5 ani	504
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	5-18 ani	1094
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	0-1an	65
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	1-5 ani	166
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	5-18 ani	113

<i>Tip indicator</i>	<i>Indicatorul</i>	<i>clasificatia</i>	<i>Total</i>
Copil(Fisa raportare)	09. Caz HIV/SIDA	5-18 ani	1
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	0-1an	9
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	1-5 ani	52
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	5-18 ani	251
Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	0-1an	6
Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	1-5 ani	15
Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	5-18 ani	101
Copil(Fisa raportare)	14. Caz copil abandonat	1-5 ani	1
Copil(Fisa raportare)	14. Caz copil abandonat	5-18 ani	2
Copil(Fisa raportare)	15. Caz copil dezinstitutionalizat	0-1an	1
Copil(Fisa raportare)	15. Caz copil dezinstitutionalizat	1-5 ani	14
Copil(Fisa raportare)	15. Caz copil dezinstitutionalizat	5-18 ani	55
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	0-1an	304
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	1-5 ani	1519
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	5-18 ani	3182
Copil(Fisa raportare)	17. Caz copil parazit	1-5 ani	1
Copil(Fisa raportare)	17. Caz copil parazit	5-18 ani	6
Copil(Fisa raportare)	18. Copil abuzat	1-5 ani	2
Copil(Fisa raportare)	18. Copil abuzat	5-18 ani	9
Copil(Fisa raportare)	20. Deces la spital	5-18 ani	1
Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	1-5 ani	7
Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	5-18 ani	52
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	0-1an	132
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	1-5 ani	406
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	5-18 ani	762
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	0-1an	460
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	1-5 ani	409
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	5-18 ani	520
Copil(Fisa raportare)	24. Copil contact TBC	5-18 ani	3
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	0-1an	15
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	1-5 ani	80
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	5-18 ani	332
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	0-1an	4
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	1-5 ani	19
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	5-18 ani	199
Copil(Fisa raportare)	27. Copil cu tulburari mintale si de comportament	1-5 ani	3
Copil(Fisa raportare)	27. Copil cu tulburari mintale si de comportament	5-18 ani	16
Copil(Fisa raportare)	28. Copil consumator de substante psihotrope	0-1an	4
Copil(Fisa raportare)	28. Copil consumator de substante psihotrope	1-5 ani	15
Copil(Fisa raportare)	28. Copil consumator de substante psihotrope	5-18 ani	54

<i>Tip indicator</i>	<i>Indicatorul</i>	<i>clasificatia</i>	<i>Total</i>
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	0-1an	825
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	1-5 ani	5126
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	5-18 ani	11524
Copil(Fisa raportare)	30. Anuntare pentru screening populational	1-5 ani	5
Copil(Fisa raportare)	30. Anuntare pentru screening populational	5-18 ani	22
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	0-1an	4
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	1-5 ani	10
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	5-18 ani	30
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	0-1an	117
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	1-5 ani	283
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	5-18 ani	682
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	0-1an	49
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	1-5 ani	400
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	5-18 ani	1909
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	28
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul II de sarcina	84
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul III de sarcina	68
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	33
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul II de sarcina	96
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul III de sarcina	89
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	86
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul II de sarcina	223
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul III de sarcina	252
Gravida(Fisa raportare)	04. Mama minoră	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	1
Gravida(Fisa raportare)	05. Lauza	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	1
Gravida(Fisa raportare)	06. Avort spontan	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	4
Gravida(Fisa raportare)	06. Avort spontan	Trimestrul II de sarcina	5
Gravida(Fisa raportare)	07. Avort medical	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	3

<i>Tip indicator</i>	<i>Indicatorul</i>	<i>clasificatia</i>	<i>Total</i>
Gravida(Fisa raportare)	08. Nastere inregistrata la domiciliu	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	1
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	21
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul II de sarcina	43
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul III de sarcina	40
Gravida(Fisa raportare)	10. Gravida neinscrisa la MF	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	9
Gravida(Fisa raportare)	10. Gravida neinscrisa la MF	Trimestrul II de sarcina	13
Gravida(Fisa raportare)	10. Gravida neinscrisa la MF	Trimestrul III de sarcina	6
Gravida(Fisa raportare)	11. Gravida inscrisa de AMC la MF	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	48
Gravida(Fisa raportare)	11. Gravida inscrisa de AMC la MF	Trimestrul II de sarcina	105
Gravida(Fisa raportare)	11. Gravida inscrisa de AMC la MF	Trimestrul III de sarcina	92
Gravida(Fisa raportare)	12. Gravida consiliata	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	59
Gravida(Fisa raportare)	12. Gravida consiliata	Trimestrul II de sarcina	205
Gravida(Fisa raportare)	12. Gravida consiliata	Trimestrul III de sarcina	325
Gravida(Fisa raportare)	13. Diagnosticare precoce a sarcinii	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	16
Gravida(Fisa raportare)	14. Ingrijiri prescrise de medic	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	1
Total servicii			153441

AMC(Fisa generala)	Beneficiar nou	Beneficiar cu ref/asis. social	Beneficiar monitorizat
Total	3795	4506	107575
01. Copil 0-18 ani	0	0	0
02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	424	792	7409
03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	58	341	5581
04. Varstnic (peste 65 de ani)	258	81	10231
05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	27	5	38
06. Caz de violenta in familie	2	3	12
07. Persoana varstnica fara familie	2	37	157
08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	67	206	3452

AMC(Fisa generala)	Beneficiar nou	Beneficiar cu ref/asis. social	Beneficiar monitorizat
09. Adult cu TBC	2	5	63
10. Adult cu HIV/SIDA	0	3	30
11. Adult cu dizabilitati	94	84	3009
12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	142	357	10528
13. Adult cu risc medico-social	1206	1949	16914
14. Adult fara familie	6	16	170
15. Adult cu boli cronice	384	345	11730
16. Varstnic cu boli cronice	360	95	19926
17. Varstnic cu TBC	0	2	36
18. Varstnic cu dizabilitati	65	13	1754
19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	4	3	173
20. Varstnic consumator de substante psihotrope	0	0	1
21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	10	4	372
22. Adult consumator de substante psihotrope	0	1	2
23. Mama minora	9	7	299
24. Lauza	56	28	878
25. Adult (fara probleme medico-sociale)	604	93	14555
26. Anuntare pentru screening populational	6	2	34
27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	0	3	141
28. Planificare familiala	1	29	21
29. Consiliere preconceptionala	8	2	59

Gravida(Fisa raportare)	Total	Trimestrul I de sarcina (sau neclasificabil)	Trimestrul II de sarcina	Trimestrul III de sarcina
01. Gravida cu probleme sociale	180	28	84	68
02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	218	33	96	89
03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	561	86	223	252
04. Mama minora	1	1	0	0
05. Lauza	1	1	0	0
06. Avort spontan	9	4	5	0
07. Avort medical	3	3	0	0
08. Nastere inregistrata la domiciliu	1	1	0	0
09. Gravida minora	104	21	43	40
10. Gravida neinscrisa la MF	28	9	13	6
11. Gravida inscrisa de AMC la MF	245	48	105	92
12. Gravida consiliata	589	59	205	325
13. Diagnosticare precoce a sarcinii	16	16	0	0

<i>Gravida(Fisa raportare)</i>	<i>Total</i>	<i>Trimestrul I de sarcina (sau neclasificabil)</i>	<i>Trimestrul II de sarcina</i>	<i>Trimestrul III de sarcina</i>
14. Ingrijiri prescrise de medic	1	1	0	0

<i>Copil(Fisa raportare)</i>	<i>0-1an</i>	<i>1-5 ani</i>	<i>5-18 ani</i>
Total	4552	9671	21346
01. Nou-nascut (0-27 zile)	470	0	0
02. Prematur	27	0	0
03. Copil alimentat exclusiv la san	1341	79	3
04. Caz boala infectioasa	29	133	171
05. Copil cu boala cronica	24	12	147
06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	599	410	105
07. Caz profilaxie anemie (fier)	67	504	1094
08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	65	166	113
09. Caz HIV/SIDA	0	0	1
10. Caz TBC in tratament	0	0	0
11. Toxicoman	0	0	0
12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	9	52	251
13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	6	15	101
14. Caz copil abandonat	0	1	2
15. Caz copil dezinstitutionalizat	1	14	55
16. Caz social	304	1519	3182
17. Caz copil parazit	0	1	6
18. Copil abuzat	0	2	9
19. Deces la domiciliu	0	0	0
20. Deces la spital	0	0	1
21. Copil cu parinti migranti	0	7	52
22. Vaccinat conform calendarului	132	406	762
23. Anuntat la vaccinare	460	409	520
24. Copil contact TBC	0	0	3
25. Copil din familie monoparentala	15	80	332
26. Copil cu dizabilitati	4	19	199
27. Copil cu tulburari mintale si de comportament	0	3	16
28. Copil consumator de substante psihotrope	4	15	54
29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	825	5126	11524
30. Anuntare pentru screening populational	0	5	22
31. Caz tratament paliativ (faza terminala)	0	0	0
32. Copil neinscris la MF	4	10	30
33. Copil inscris la MF	117	283	682
34. Triaj epidemiologic	49	400	1909

<i>AMC(Fisa boli rare)</i>	<i>Beneficiar nou</i>	<i>Beneficiar cu ref/asis. social</i>	<i>Beneficiar monitorizat</i>
Total	0	2	37
01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	0	2	27
28. G-scleroza tuberoasa	0	0	5
31. G-distrofie musculara Duchennesi Becker	0	0	1
37. G-hemofilie	0	0	2
43. G-alte boli genetice	0	0	2

MEDIATORI SANITARI

<i>Activitate</i>	<i>Tip persoana</i>	<i>Total</i>
01. Sprijin emitere acte identitate	Adult	229
01. Sprijin emitere acte identitate	Copil	22
02. Inscrisoare la medicul de familie	Adult	9
02. Inscrisoare la medicul de familie	Copil	29
03. Obtinere certificat de handicap	Adult	87
03. Obtinere certificat de handicap	Copil	13
04. Caz nou luat in evidenta	Bolnav cronic	46
04. Caz nou luat in evidenta	Copil 0-1 ani	45
04. Caz nou luat in evidenta	Copil > 1 an	105
04. Caz nou luat in evidenta	Gravida	36
04. Caz nou luat in evidenta	Lauza	7
04. Caz nou luat in evidenta	Nou-nascut	47
04. Caz nou luat in evidenta	Varstnic	126
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Bolnav cronic	5579
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Copil 0-1 ani	748
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Copil > 1 an	14491
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Gravida	614
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Lauza	159
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Nou-nascut	54
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Varstnic	10896
06. Campanie vaccinare copii	Anuntat	2026
06. Campanie vaccinare copii	Vaccinat	245
07. Persoana depistata cu TBC	Adult	1
08. Consemnare probleme sociale	Abandon scolar	34
08. Consemnare probleme sociale	Caz copil cu parinti migranti	123
10. Demers instituire protectie - lege272/2004	-	10
11. Depistare boala(boli frecvente)	-	1490
12. Consemnare probleme in comunitati de romi	-	4316
13. Persoana depistata cu HTA	Adult	1135
14. Persoana depistata cu diabet	Adult	89
14. Persoana depistata cu diabet	Copil	3
15. Persoana depistata cu hepatita	Adult	22
15. Persoana depistata cu hepatita	Copil	15
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Ajutor social	1505
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Alocatie de sustinere	1225
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Altele	5746
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Bursa scolara	380
17. Caz violenta	In comunitate	1
17. Caz violenta	In familie	1
18. Solicitare S.J.A.	-	1
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In familie/familii	11082
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In gradinita	318
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In scoala	550

D. Activitatea în domeniul CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

Efectuarea de acțiuni și activități de inspecție sanitară de stat pentru prevenirea riscurilor asupra sănătății, asigurarea conformității produselor și serviciilor acordate populației în domeniile de competență ale Ministerului Sănătății

Nr. controale planificate pe tipuri de obiective : 5064

Realizat : 8850 din care : 5422 controale unități, 353 controale produse, 3075 sesizări și adrese

- Aliment - 516
- Apă potabilă - 139
- Turism - 39
- Mediul de viață al populației - 1600
- Cosmetice - 182
- Cabinete de înfrumusețare și saloane de bronzare - 96
- Biocide – 1399
- Articole tratate - 1
- Învățământ - 386
- Apă de îmbăiere - 25
- Unități sanitare cu excepția spitalelor - 244
- Unități sanitare cu paturi - 452
- Unități de transplant - 11
- Deșeuri cu potențial contaminant - 303
- Unități de transfuzii - 13
- PNDR - 16
- acțiuni tematice de control - 30

Alte acțiuni specifice activității neplanificate și realizate :

- acțiuni de recontrol - 131
- produse alimentare interzise comercializării și utilizării - 79,093 kg și 22 litri
- produse nealimentare interzise comercializării și utilizării – 21,1953 kg și 97,681 litri
- număr sesizări și adrese rezolvate - 3075
- acțiuni de îndrumare și consultanță - 1170
- acțiuni comune cu alte autorități - 19
- nr. sancțiuni : 1143- din care avertismente - 616 ; amenzi – 527 în valoare de 1241500 lei
- suspendări de activitate - 2
- adrese înaintate administrațiilor publice locale – 433
- 48 rapoarte săptămânale Instituția Prefectului jud. Sibiu
- 4 rapoarte trimestriale Instituția Prefectului aferent trim I 2021, trim II 2021, trim III 2021 respectiv trim IV 2021
- 7 rapoarte pentru Instituția Prefectului - jud. Sibiu referitor la acțiunile desfășurate pentru realizarea obiectivelor din Programul de Guvernare aferente trim I 2021, trim II 2021, semestrului I 2021, trim. III 2021 , 9 luni 2021, trim IV 2021, an 2021
- 12 rapoarte activitate MS lunare, 4 rapoarte trimestriale, 1 raport de activitate an 2021 în domeniile de activitate conform Regulamentelor Europene
- adrese trimitere în debit contravenienți CL, AF – 17

Nr. notificări SRAAF și RAPEX - 60

Nr. probe recoltate – 312

În cursul anului 2021, cu excepția intervalului 19.07.2021-21.09.2021, s-au efectuat zilnic controale în cele patru unități sanitare cu paturi care tratează bolnavi Covid în vederea verificării și raportării numărului de paturi libere ATI, conform adresei MS –ISS nr.553/09.11.2020 și Ordinului MS nr.1918/2020, respectiv adresei MS –ISS nr.845/20.09.2021

Concluzii :

Conform strategiei locale și activității susținute a reprezentanților Serviciului Control în sănătate publică DSP Sibiu a autorizat toate unitățile de învățământ din județul Sibiu la finele anului 2015. Începând din anul 2016 toate aceste unități, după obținerea autorizațiilor sanitare de funcționare, au continuat cu alte investiții: mansardări, lucrări pentru creșterea eficienței energetice: instalarea de noi centrale termice, reabilitări de instalație electrică, amenajări de termosistem, înlocuirea tâmplăriei existente, instalări de sisteme de detecție și securitate la incendiu, alarmă, antiefracție și supraveghere video. Menționăm și evidențiem buna colaborare cu Inspectoratul Școlar Județean Sibiu, administrațiile publice locale și direcțiile de structuri școlare, cu care am avut corespondență.

În domeniul alimentului potrivit Protocolului MS-ANSVSA RL 3398/25860/2012 și corelat cu o activitate susținută de îndrumare și consultanță s-a înregistrat la nivelul județului Sibiu în anul 2021 un singur episod de toxiiinfecție alimentară stafilococică și o suspiciune de toxiiinfecție alimentară în privința căreia ancheta epidemiologică a concluzionat căa fost vorba de un episod de gastroenterită acută.

Urmare a adreselor înaintate reprezentanților APL unde s-au înregistrat neconformități în aprovizionarea cu apă potabilă, a colaborării permanente cu cei doi operatori regionali de apă potabilă din județul Sibiu și a creșterii numărului de controale în acest domeniu se constată continuarea strategiei județene în aceste proiecte, în stadiu de realizare de cca 95%.

Am crescut numărul adreselor către APL privind problemele comunității administrate și am reușit implicarea mai activă a acestora în rezolvarea acestor probleme, reușind reducerea numărului sesizărilor din mediul de viață cu cca. 20% și a celor legate de problematica Covid 19 cu 45%.

Constatăm faptul că numărul de amenzi inclusiv cuantumul lor a crescut, la fel și numărul avertismentelor în ciuda activităților de îndrumare și consultanță efectuate.

Se remarcă creșterea în anul 2021 a numărului de alerte RAPEX și a numărului de produse neconforme notificate, cu creșterea numărului de controale în acest domeniu, urmare a importurilor crescute sau comerțului electronic.

De menționat faptul că la nivelul Serviciului Control în Sănătate Publică jud. Sibiu Compartimentul A - Inspecția și controlul factorilor de risc din mediul de viață și muncă a funcționat cu un deficit de 20% de personal, iar Compartimentul B - Control unități și servicii de sănătate cu un deficit de 25% de personal, în luna decembrie 2021 realizându-se încadrarea a trei persoane pe posturi vacante bugetate.

În privința activității referitoare la situații de urgență și managementul asistenței medicale de urgență și evenimente speciale :

S-a întocmit Planul de Măsuri pentru perioada sezonului rece 2021/2022, un exemplar fiind transmis ISU "Cpt. Dumitru Croitoru"- Sibiu.

Participarea la videoconferințe inițiate de:

- Prefectura Sibiu – 9
- CNSU – 50
- Primăria Sibiu – 12
- Ministerul Afacerilor Externe – 1

S-a monitorizat activitatea UPU, CPU din cadrul Unităților Sanitare din Sectorul Public precum și a Serviciului de Ambulanță, prin raportarea zilnică a situațiilor deosebite.

S-au colectat și transmis la MS - COSU – cazuri sociale și hipotermii raportate zilnic de către UPU, CPU din cadrul unităților sanitare din sectorul public precum și a Serviciului de Ambulanță (14 cazuri).

Pentru gestionarea corespunzătoare a situațiilor de urgență specifice sezonului rece de iarnă 2021 – 2022 a fost solicitată centrelor de dializă situația pacienților din județul Sibiu (nume/ prenume/ adresă) care fac dializă.

S-au făcut demersuri la MS pentru aprobarea Comisiei în vederea autorizării

serviciilor de ambulanță (Privat – SERCAL MED SRL, LIFE SAVERS SRL, SC EUROMED AMBULANCE SRL).

S-a întocmit planificarea lunară – serviciul call-center COVID-19.

S-a întocmit planificarea – permanență sediu DSP – Sibiu.

S-au făcut instruirii repetate pentru serviciile de permanență enumerate mai sus.

S-a întocmit planificarea lunară a reprezentanților Direcției de Sănătate Publică jud.Sibiu în cadrul CJCCI Sibiu în conformitate cu prevederile Ordinului Comandantului Acțiunii nr. 9496/14.09.2021.

E. Activitatea în domeniul AVIZARE/AUTORIZARE

Primirea, verificarea și înregistrarea cererilor și documentațiilor pentru toate procedurile de reglementare în ceea ce privește proiectele de amplasare, construcție și amenajare a obiectivelor și activităților

- Număr cereri înregistrate - 429
- Număr documentații primite și verificate - 429
- Număr documente specifice înregistrate - 429

Primirea, verificarea și înregistrarea cererilor și documentațiile de autorizare sanitară și certificarea conformității în vederea funcționării obiectivelor, altele decât cele supuse înregistrării la oficiul registrului comerțului de pe lângă tribunale

- Număr documentații primite și verificate - 869
- Număr cereri înregistrate - 869
- Număr documente specifice înregistrate - 869

Repartizarea documentațiilor către structurile de specialitate

Număr documentații repartizate structurilor de specialitate - **1298**

Asigurarea și eliberarea documentelor de reglementare în termenii stabilite de legislația în vigoare

- Număr notificări, adrese-negații redactate/ eliberate = 1298

Managementul informațiilor privind documentele de reglementare gestionate

- Număr notificări asistență de specialitate - 276
- Număr notificări certificare a conformității - 595
- Număr ASF în baza DPR - 60
- Număr ASF în baza ref. de evaluare – vize 214

Număr adrese negații avizare - 153

Înregistrarea declarațiilor pe propria răspundere și transmiterea către Serviciul de control în sănătate publică

- Număr înregistrări declarații pe proprie răspundere și certificarea conformității - 655
- Gestionarea bazei de date pentru documentele de reglementare eliberate și transmiterea periodică a acestora Serviciul de control în sănătate publică

- Număr declarații pe proprie răspundere primite de la Registrul Comerțului - 2928

Gestionarea documentelor și ținerea evidenței proiectelor cu finanțare (A.F.I.R.)

- Număr notificări - 15
- Număr notificări – negații - 28

Acordarea informații, la solicitare, asupra procedurilor de reglementare a obiectivelor și activităților

- Număr informații la solicitare privind întocmirea dosarelor de autorizare/ avizare - la solicitare, după caz

Participarea în comisia de examen - notiuni fundamentale de igienă, la solicitarea furnizorului de instruire

- Număr examene și procese verbale întocmite -31

- Număr chestionare examinare pregătite – 5073
- Gestionarea bazei de date a absolvenților înscriși la examenul de absolvire
- Număr candidați înscriși - 5073
 - Număr candidați prezenți la examen - 3564
 - Număr certificate eliberate - 3564
 - Număr candidați respinși – 0

F. Activitatea în domeniul PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

I. CAMPANII de informare, educare și comunicare, în concordanță cu recomandările OMS (Calendarul Sănătății), precum și cu diverse probleme de sănătate publică și/sau activități identificate/desfășurate la nivel național și local = 15

Evenimente OMS: 1. Sănătatea orală – „Fii mândru de zâmbetul tău! Ai grijă de sănătatea ta orală!” – 1-31 martie; 2. Ziua Mondială a Sănătății, 7 aprilie 2021 – „Împreună pentru o lume mai echitabilă și mai sănătoasă!”; 3. Luna Siguranței Pacientului - “Să cunoaștem, să prevenim, să protejăm - pentru siguranța îngrijirii sănătății mamei și nou-născutului!” – septembrie; 4. Campania „Boli Transmisibile (TB, HIV, Hepatită)” / Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA - decembrie;

Evenimente Europene: 5. Sănătatea mintală - „Solidari în domeniul sănătății mintale! Nu există sănătate fără sănătate mintală.” - ianuarie; 6. “Sănătatea reproducerii – tu decizi ce este mai bine pentru tine!” – Februarie 2021; 7. Săptămâna Europeană de Luptă împotriva Cancerului, 25 – 31 mai;

Evenimente Naționale: 8. Luna Națională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool - iunie; 9. Campania Națională a Informării despre Efectele Activității Fizice – iulie 2021; 10. Luna Națională a Informării despre Problemele de Mediu - august; 11. Luna Națională a Informării despre Efectele Nutriției/Alimentației – octombrie; 12. Campania „Ziua Națională fără Tutun” – 18 noiembrie 2021;

Evenimente Locale: 13. Campanie de informare-educare privind pandemia de Coronavirus (ianuarie - martie); 14. Luna Națională a informării despre VACCINARE – Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV): 26.04.2021 – 02.05.2021 și vaccinarea Covid; 15. Campanie de informare - Vaccinarea anti-covid19 în unitățile de învățământ – septembrie;

II. PRINCIPALELE TIPURI DE ACTIVITĂȚI desfășurate:

1. Ore de educație pentru sănătate (în unități de învățământ) = 36

Teme: Igiena personală, Spălarea corectă a mâinilor, Igiena orală, Prevenirea Covid și respectarea măsurilor de protecție, Sănătatea Reproducerii, Prevenirea consumului de alcool;

Unități – Grădinițele nr.: 16, 28, 1, 20;

Școli Gimnaziale: nr. 1, 21, „Regina Maria”;

Licee și Colegii: Liceul de Artă, Colegiul Național „Samuel von Brukenthal”, Liceul Teoretic „O. Ghibu”, Colegiul Național „O. Goga”, Colegiul Tehnic „Cibinium”; Colegiul Economic „Gh. Barițiu”, Liceul Tehnologic „H. Coandă”, CSEI (Centrul Școlar de Educație Incluzivă) nr. 2 Sibiu;

Participanți – 894 copii și 31 de cadre didactice și personal auxiliar;

2. Editare și distribuire de materiale informative, promoționale, educative

2.1. Editare de materiale informative, promoționale, educative

Editare: Total = 3345 buc., din care: 1) *Pliante* A4 „Hepatitele virale” – 2000 buc.; 2) *Brelocuri* personalizate, mesaj Covid – 1270 buc.; 3) *Calendare* de perete - „Vaccinarea, una dintre cele mai eficiente măsuri de prevenire” – 75;

2.2. Distribuire de materiale informative, promoționale, educative:

Distribuire: Total = 18338 buc., din care:

1) *Pliante* – 11280 buc. („Sănătatea reproducerii” – 280 buc.; “Câteva recomandări pentru un zâmbet sănătos” – 960; „Sănătatea reproducerii – dreptul și responsabilitatea ta!” – 45; “Esti protejat când ești vaccinat” – 350; “Vaccinează-ți copilul împotriva rujeolei” – 300; „Hepatitele virale” – 110; „Alimentația sănătoasă în pandemie” – 50; „Alimentația sănătoasă” – 50; “Alăptarea, primul lui drept” – 60; “Boala Lyme” – 360; “Cancerul de sân” – 400; “Cancerul de col uterin” – 250; “Cancerul poate fi prevenit” – 400; “Câteva recomandări pentru un zâmbet sănătos” – 160; “Depresia” – 160; “Diabetul zaharat” – 360; “Obezitatea la copil” – 50; „Sănătatea reproducerii – dreptul și responsabilitatea ta!” – 50; “Spală-te pe mâini” – 60; “O stare bună de sănătate adaugă viață anilor” – 50; „Consumul de alcool în pandemie” – 85; “Accesul la servicii de sănătate – dreptul tuturor” – 490; “De ce vaccinul anti-covid 19?” – 2500; “Față-n-față” – 2500; „Alimentația sănătoasă” -100; „HTA” – 100; „ZNF Tutun”-100buc.);

2) *Fluturași* – 3431 buc. (“Preveniți contaminarea cu SARS-COV2 la locul de muncă” – 200 buc.; “Preveniți contaminarea cu SARS-COV2 în comunitate, – 200 buc; „Spălarea/dezinfectarea mâinilor” – 204; “Spălarea corectă a mâinilor” – 196; “Preveniți contaminarea cu SARS-COV2 în unitățile de învățământ, – 10; „Cancer în pandemie” – 1600; “Igiena personală” – 6; „Spălarea corectă a dinților” – 15; „Ziua Mondială a Sănătății” – 1000 buc);

3) *Afișe* – 1122 buc. („Vaccinarea antiCorona” – 102; „Spălarea corectă a dinților” – 204; “Siguranța alimentației” – 2; “Spălarea mâinilor” – 4; “E sarcina ta să ai grijă!” – 2; “Vaccinarea” – 68; „Vaccinare Covid” – 250; ”Împreună pentru o lume mai echitabilă și mai sănătoasă” - „Să cunoaștem riscurile pentru sănătate, să știm să prevenim!” – 490 buc.).

4) *Materiale promoționale*: 2220 buc. (Pixuri inscripționate (mesaj Covid) – 1413 buc.; Sacoșe hârtie (mesaj sănătate) – 50 buc.; Căni personalizate – 35; Prosopete inscripționate – 47; Baloane inscripționate – 259; Brelocuri 220 buc; Fișe educative – 161; Calendare de perete - „Vaccinarea, una dintre cele mai eficiente măsuri de prevenire” – 33 buc.);

Materialele au fost distribuite către: toate serviciile DSP, CallCenter, Primăria Sibiu – Cantina Socială, ISU Sibiu, Policlinica de Stomatologie, copii și cadre didactice/ auxiliare din cadrul CSEI (Centrul Școlar de Educație Incluzivă) nr. 2 Sibiu, 3 unități de învățământ preuniversitar din Sibiu (Colegiul Tehnic „Cibinium”, Colegiul Economic „Gh. Barițiu”, Liceul Tehnologic „H. Coandă”), 16 cabinete medicale individuale ale medicilor (CMI) de familie din municipiul Sibiu, 18 primării (Moșna, Apoldu de Jos, Turnu Roșu, Sebeșu de Jos, Sibiu, Poplaca, Ocna Sibiului, Dîrlos, Vurpăr, Slimnic, Ruși, Veseud, Păuca, Bogatu Român, Presaca, Broșteni, Alma, Netuș), participanților la Ședința lunară a asistenților și mediatorilor comunitari (AMC), echipelor de intervenție de la Aeroportul Sibiu, asistenții și mediatorii comunitari, rezidenți centrul de plasament „Guliver”.

3) Activități conexe, în contextul pandemiei Covid-19 –

a) Prezențe CallCenter/ISU – 53 prezențe - (3, 4, 16, 17, 31 ianuarie), (7, 12, 14, 19, 27, 28 februarie), (3, 13, 14, 28 martie); (4, 10, 11, 24, 25, 30 aprilie); (3, 8, 22, 23, 25, 27 mai); (5, 6, 10, 12, 13, 24, 30 iunie); (1, 9, 14 iulie); (9, 10, 11, 13, 26 august); (27, 28 septembrie), plus instructaj personal (4.01); (2, 7 octombrie); (2, 18, 21, 25 noiembrie); (7, 10 decembrie);

- b) Serviciul de permanență, la sediul instituției – 3 zile - (6, 9.01) (8.02);
- c) Serviciul de **permanență**, la telefon – 15 - (5 – 11.04; 10 – 16.05; 17 – 23.05; 14 – 20.06; 28.06 – 4.07; 19 – 23.07; 02 – 08.08, 30 – 31.08; 01 – 09.09; 04 – 10.10; 18-24.10; 08-14.11; 29-30.11; 01-05.12; 20-26.12;
- d) Anchete **epidemiologice** – 350 (16-23.09, 28-29.09; 2-3.10, 9-10.10, 16-31.10);
- e) Activitate de Secretariat (25 – 26.05; 10 - 14.08; 27 – 30.09; 01.10; 27 – 31.12))

4) Activitate online

Postare de materiale informative, clipuri, postere, etc., pe pagina de Facebook = 324:

a) Informații și recomandări în cadrul campaniilor naționale, în context pandemic = 88 (Luna Sănătății Mintale – ianuarie (23), Luna Sănătății Reprodusei – februarie (14), Campania „Sănătatea orală” – martie (19); „Ziua Mondială a Sănătății – „*Împreună pentru o lume mai echitabilă și mai sănătoasă!*”, campanie mondială, în context pandemic (6); Săptămâna Europeană a vaccinării (8); Săptămâna Europeană de Luptă împotriva Cancerului, în context pandemic (3); Luna Națională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool, în context pandemic (16); Campania Națională a Informării despre Efectele Activității Fizice - 8; Luna Națională a Informării despre Problemele de Mediu - 5; Luna siguranței Pacientului – 7; Luna națională a informării despre efectele nutriției/alimentației (2); Informații și recomandări legate de Campania Ziua Națională fără Tutun (6); Informații și recomandări legate de campania „Boli Transmisibile (TB, HIV, Hepatită)” / Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA – 9;

b) Problematika COVID-19 = 173

c) Alte materiale, diverse = 63 (Lyne, Alimentație, Inundații, Caniculă, video; campania „*Împreună pentru o lume mai echitabilă și mai sănătoasă!*”, Protecția consumatorului, alcool, relax, Școli; Ziua Mondială a Sănătății – noiembrie).

b) **Transmiterea** de materiale informative (email) către rețeaua de medici de familie, asistenți și mediatorii comunitari, medici școlari, având ca tematici (300 adrese de email): Luna Sănătății Mintale, Luna Sănătății Reprodusei și Campania „Sănătatea orală”, Luna Sănătății Mintale, Luna Sănătății Reprodusei, Campania „Sănătatea orală”, „Ziua Mondială a Sănătății”, „Săptămâna Europeană a vaccinării”, „Săptămâna Europeană de Luptă împotriva Cancerului”, „Luna Națională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool”, Campania Națională a Informării despre Efectele Activității Fizice – iulie 2021, Luna Națională a Informării despre Problemele de Mediu, Luna siguranței Pacientului, Luna națională a informării despre efectele nutriției/alimentației, Campania Ziua Națională fără Tutun, Campania „Boli Transmisibile” (270), către rețeaua de medici de familie, asistenți și mediatorii comunitari, medici școlari;

c).Postare pe site-ul instituției = 22 (Informații, recomandări, materiale informative tematice legate de: Campania Națională a Informării despre Efectele Activității Fizice; ZMS - luna iulie „Să cunoaștem riscurile pentru sănătate, să știm să prevenim!”, Luna Națională a Informării despre Problemele de Mediu; ZMS, luna august (Siguranța Pacientului, „*Împreună pentru o lume mai bună și mai sănătoasă!*”); Luna Națională a Informării despre Problemele de Mediu; ZMS, luna septembrie – Siguranța Pacientului); Luna națională a informării despre efectele nutriției/alimentației; tive tematice ale lunii octombrie (recomandate cu prilejul Zilei Mondiale a Sănătății) – „*Împreună pentru o lume mai bună și mai sănătoasă!*”; Informații și recomandări legate de Campania Ziua Națională fără Tutun; Materiale informative tematice ale lunii noiembrie (recomandate cu prilejul Zilei Mondiale a Sănătății) – „*Împreună pentru o lume mai bună și mai sănătoasă!*”; Informații și recomandări legate de campania „Boli Transmisibile (TB, HIV, Hepatită)”;

5. Participare la Ședința lunară a Asistenților și Mediatorilor Comunitari

Oferirea de informații și materiale suport (pliante și alte tipărituri) pentru desfășurarea activității acestora; teme: igienă orală și măsuri de profilaxie a sarcinilor nedorite, mai ales în

comunitățile defavorizate; prezentarea campaniilor privind „Sănătatea Reprodusei” și Campania de informare și prevenire a gripei și virozelor respiratorii, discuții; campania „Sănătatea Orală” și pandemia Covid, în special vaccinarea; „Luna Națională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool”; Campania Națională a Informării despre Efectele Activității Fizice; campania ”Împreună pentru o lume mai echitabilă și mai sănătoasă”, tema din iulie: „Să cunoaștem riscurile pentru sănătate, să știm să prevenim!”;

S-au distribuit materiale informative și s-au discutat probleme legate de campaniile și temele menționate – 4 participări (04.02, 02.03, 02.06, 06.07), în medie 48 participanți.

6. Alte activități

a) **Documentare, pregătire materialele** informative pentru site și pagina de facebook (zilnic);

b) **Acțiune publică Ziua Națională a Diabetului** (organizată în 25 noiembrie) în colaborare cu SSMH Sibiu; Acțiunea s-a desfășurat în incinta Shopping City unde s-au organizat puncte de testare a glicemiei, de măsurare a tensiunii arteriale și s-au distribuit materiale informative; 6 ore, 400 participanți.

c) IEC - Informare/Consiliere/Furnizare de materiale cu privire la Ziua Națională fără Tutun, 18 noiembrie 2021 în cadrul Colegiului Cibinium Sibiu.

d) Teleconferință pentru Programele Naționale de Sănătate (5.04)

e) Interviu pentru site-ul stradacetatii.ro (Pandemia și efectele ei asupra stării de sănătate a copiilor) (5.04);

f) **Documentare, elaborare și editare** a unui material privind Activitatea fizică la copii și tineri, în perioada pandemiei, pentru siteul „stradacetatii.ro”.

7. Activitate Purtător de cuvânt și Relații cu publicul

Începând din noiembrie 2021 - Comunicate de presă (45), răspunsuri la solicitări de informații de interes public (76), prelucrare date platforme (Analytics, RENV; CoronaForms)(82), procese verbale ședințe zilnice (41).

8) Coordonare, administrare, comunicare PN VI (Mama și Copilul)

a) Întocmirea Rapoartelor de activitate lunare, rapoarte medicale descriptive pe trimestrul IV și întregul an, indicatori de eficiență);

b) Clasificare și date de contact pentru maternitățile din județul Sibiu (IOMC);

c) Solicitări de finanțare PN VI; revizii indicatori PN VI;

d) Distribuirea broșurilor „Studiul Sănătății Reprodusei România 2016”;

e) colectarea de date privind mortalitatea maternă (IOMC);

f) raporare pentru Comisia EIL (Echipa Intersectorială Locală) (Instituția Prefectului);

g) realizarea bazei de date privind administrarea laptelui praf;

h) demersuri pentru obținerea finanțării de achiziționare a laptelui, întocmirea listelor de necesar pentru beneficiari, verificarea distribuției, pe baza rețetelor;

i) Procesare documente primite de la medicii de familie pentru lapte praf;

j) Demersuri și referate achiziționare lapte praf;

k) Corespondență (întocmire documentație, adrese, răspunsuri) pentru achiziția de incubatoare la SCJU Sibiu și Sp. Municipal Mediaș;

l) Corespondență (adrese, răspunsuri) INSMC privind responsabilii cu raportările vizând mortalitatea maternă și analizele statistice ale stării de sănătate a nou-născuților și copiilor sub 5 ani;

9. Activitate curentă-administrativă (coordonare și management programe)

1) Întocmirea Rapoartelor de activitate pentru anul 2020, în cadrul programului Național de Promovare a Sănătății (rapoarte medicale descriptive pe trimestrul IV și întregul an, indicatori de eficiență, program de guvernare)

3) Inventarierea și analiza stocurilor, întocmirea Referatelor de necesitate, pentru desfășurarea Programului V, în anul în curs;

4) Activitate administrativă, corespondență și raportări privind: solicitări de finanțare și note de fundamentare (MS, INSP, UATM); raportări privind activitatea comună cu DGASPC; Raportul activităților desfășurate de Serviciul de Promovare a Sănătății în cadrul parteneriatului cu Centrul Antidrog Sibiu, din cadrul Planului de Acțiune pentru Implementarea Strategiei Naționale Antidrog 2013-2020 (pentru anul 2020).

G. Activitatea în domeniul EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

MEDICINA MUNCII

I. Pentru îndeplinirea anuală a obiectivelor specifice, rezultatele sunt reprezentate în Tabelul 1, comparativ 2021 cu 2020, respectiv coordonarea și implementarea la nivel teritorial a activităților medicale cuprinse în programele naționale de sănătate privind medicina muncii (acțiunile 1-6 tabel) și activitățile curente conform ROF (acțiunile 7-16 tabel).

Tabel 1. Acțiunile cuantificate, comparativ 2021 – 2020.

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat 2021</i>	<i>Realizat 2020</i>
1	Monitorizarea incidenței bolilor profesionale (BP) și a incapacității temporare de muncă (ITM) prin BP	Nr. bolnavi internați	6	17
		Nr. zile spitalizare	84	240
		Nr. cazuri noi BP	6	17
		Nr. zile ITM	152	433
2	Microclimatul locurilor de muncă: normative, capacitate de evaluare și efecte asupra stării de sănătate	Nr. determinări / identificare agenți economici	22 (1 cu microclimat rece)	9
3	Supravegherea cerințelor minime legislative privind sănătatea și securitatea în muncă a lucrătorilor expuși la riscuri generate de vibrații	Formular raportare	Finalizat 2020	Anexa 4 (DSP)
4	Aspecte în expunerea profesională la particule și gaze la locurile de muncă în care sunt emisii diesel	chestionar	1	-
5	Expunerea lucrătorilor la agenți cancerigeni	Tabel Anexa 3		Anexa 3 / lot I
6	Proiect pentru metodologia privind sinteza națională: expunerea profesională la radiații ionizante și neionizante	Tabel date (anexele 1-6)	6	6
7	Evaluarea riscului asupra sănătății în expunerea la factori nocivi profesionali în vederea prevenirii îmbolnăvirilor profesionale și a bolilor legate de profesie	Nr. determinări zgomot	72	88
		Nr. determinări iluminat	20	20
		Nr. determinări microclimat	22	9
8	Stabilirea caracterului de profesionalitate a cazurilor de boală	Nr. boli cercetate	6	17
		Nr. boli declarate	6	17

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat 2021</i>	<i>Realizat 2020</i>
	în vederea cercetării, declarării și luării în evidență a BP			
9	Evaluarea și expertizarea locurilor de muncă	Nr. buletine	29	11
10	Promovarea sănătății la locul de muncă	Nr. acțiuni	807	527
11	Recoltări probe microbiologice	Nr. probe recoltate	71	32
12	Notificarea pentru certificarea conformității	Nr. notificări CC	31	40
13	Notificarea pentru asistența de specialitate în sănătate publică	Nr. notificări ASSP	98	91
14	Monitorizarea riscului maternal	Nr. rapoarte de evaluare	168	173
15	Participarea în comisii organizate la nivelul altor instituții / comisia de specialitate a Ministerului Sănătății	Nr. ședințe Nr. răspunsuri Nr. propuneri	19	20
			21	20
16	Participarea la manifestări științifice profesionale	Nr. cursuri ¹ / conferințe	8 (online)	8 (online)

Este de subliniat faptul că evidențele pentru expunerea profesională la agenți cancerigeni sunt cel mai bine reprezentate pentru radiații ionizante. *Emisiile diesel*, considerate cancerigeni de grupa I, au fost identificate la depoul de locomotive/triaj (Depoul Sibiu Călători), dar nu au reprezentat un factor de risc semnificativ pentru încadrarea în condiții speciale de muncă.

Bolile profesionale din jud. Sibiu continuă să fie dominate de *infecția cu SARS-CoV-2* la personalul din sectorul ”sănătate”, în particular din spitalul – suport COVID-19 (SCJU).

II. Obiectivele emergente în scopul controlului și prevenirii răspândirii pandemiei COVID-19 au fost îndeplinite prin următoarele acțiuni și activități: informare, consiliere, corespondență și furnizare de materiale promoționale către angajatori și către medici de medicina muncii pentru promovarea vaccinării; implicarea activă în anchete epidemiologice și în permanența la call-center CJCCI – ISU Sibiu, în trimestrul IV 2021; colaborare permanentă cu Serviciul de Supraveghere și Control Boli Transmisibile al instituției; conlucrare intra- și interinstituțională.

Particularități ale anului 2021:

Sub aspectul expunerii ocupaționale la factori de risc, personalul medico-sanitar se confruntă în continuare cu *Coronavirus 2* care cauzează sindromul respirator acut sever (SARS- CoV-2). La spitalul-suport COVID-19 s-au înregistrat 245 cazuri în anul 2021, comparativ cu 607 cazuri în anul 2020, reprezentând **28,7%** din totalul cazurilor din perioada 2020-2021.

¹ Cursuri online cu certificare OMS / Health Emergencies Programme: ”Prevention, identification and management of infections in health workers in the context of COVID-19” - June 28, 2021; ”Occupational health and safety for health workers in the context of COVID-19” – October 16, 2020.

Sub aspectul semnalării-cercetării-declarării COVID-19 ca boală profesională: procesul de cercetare este unul laborios, necesitând evidențe epidemiologice privind relația expunere ocupațională - efect asupra sănătății lucrătorului, mai clare înainte de transmiterea comunitară.

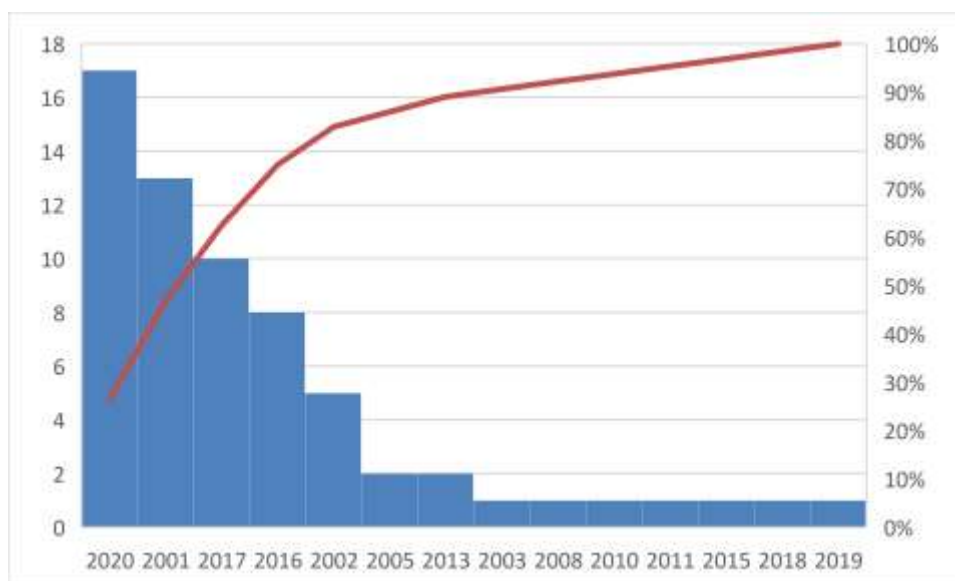


Fig. 1. Tendința bolilor profesionale infecțioase la lucrătorii din sănătate, în jud. Sibiu

Recuperarea capacității de muncă după această boală profesională va trebui să aibă în vedere cele 3 definiții ale COVID-19, și anume: forma acută (≤ 4 săptămâni), forma simptomatică evolutivă (4-12 săptămâni) și sindromul post-COVID-19 (≥ 12 săptămâni). Medicul de medicina muncii, în special la nivelul clinicilor de profil, va trebui să dispenseze cazurile. În anul 2021 s-au evidențiat *complicații* la lucrătorii din sănătate infectați în anul 2020 (de ex. fibroză pulmonară). Se pune problema evidențierii și a monitorizării acestor complicații, prin conlucrare multidisciplinară.

În județul Sibiu s-au declarat și alte boli profesionale infecțioase la lucrătorii din sănătate, în special în timpul epidemiilor sporadice de varicelă și rujeolă (figura 1) din secolul XXI.

Morbiditatea cu incapacitate temporară de muncă în rândul lucrătorilor în anul 2021 continuă în general tendințele din 2020, astfel: **boli musculoscheletale** > **tumori maligne** > **boli infecțioase**. Bolile musculoscheletale rămân pe locul I, dar tumorile maligne și bolile infecțioase continuă să surclaseze bolile respiratorii și cardiovasculare (dominante în 2019).

Provocările actuale cresc nevoia de cercetare epidemiologică ocupațională, nevoia de progrese în alte componente ale medicinei muncii și nevoia de resurse umane în structurile publice.

IGIENA MEDIULUI

I. Programe naționale de sanatate

Protejarea sanatații publice, prin prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc din mediul de viata, se face conform metodologiilor primite de la INSP, prin realizarea **actiunilor** cuprinse in cadrul PN II, Domeniul specific 1.

a) Protejarea sănătății publice în relatie cu igiena apei

a.1, a.2. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari si mici

Pentru a preveni aparitia imbolnavirilor, apa destinata consumului uman trebuie sa fie sigura, nepericuloasa pentru consumatori si sa fie corespunzatoare atat la parametrii chimici cat si la cei microbiologici, conform Legii calitatii apei 458/2002, republicata. Aceasta lege a inlocuit standardul de calitate STAS 1342/1991 si reprezinta transpunerea in legislatia romaneasca a Directivei Consiliului Europei 98/83/CE, privind calitatea apei, destinate consumului uman, avand ca obiectiv protectia sanatații oamenilor impotriva efectelor oricarui tip de contaminare a apei potabile, prin asigurarea calitatii ei de apa curata si sanogena.

Direcția de Sănătate Publică a Judetului Sibiu a avut, permanent, ca preocupare prioritară, supravegherea calității apei potabile distribuită populației din județul Sibiu, în conformitate cu legislația în vigoare, în scopul protejării sănătății și prevenirii îmbolnăvirilor.

Supravegherea calității apei potabile s-a efectuat în conformitate cu Legea 458/2002, republicata, privind calitatea apei potabile și HG 974/2004, republicata, cuprinzând normele de supraveghere și monitorizare a calității apei potabile.

Institutul National de Sanatate Publica Bucuresti este coordonatorul raportului de tara privind indeplinirea obligatiilor definite de Directiva Consiliului Europei 98/83/CE, privind calitatea apei, destinate consumului uman. Acest raport, privind calitatea apei potabile distribuite in sistem centralizat, in zonele de aprovizionare cu peste 5000 de locuitori si/sau volumul de apa distribuit este de peste 1000mc/zi, se bazeaza pe datele care au fost furnizate de catre Directiile de Sanatate Publica Judetene, care transmit informatiile privind calitatea apei, din aceste zone mari de aprovizionare cu apa potabila, existente in fiecare judet.

Raportul privind calitatea apei potabile pentru anul 2020, in Judetul Sibiu, intocmit la inceputul anului 2021, a fost transmis Institutului National de Sanatate Publica Bucuresti si a fost publicat pe site-ul institutiei.

In anul 2021 s-au recoltat **783 probe de apa**, care au fost analizate la parametrii chimici(amoniu, aluminiu, conductivitate, culoare,duritate, fier, miros, mangan, nitrati, nitriti, oxidabilitate, pH, plumb, turbiditate, clor rezidual liber, fluoruri) si **780 probe de apa potabila**, care au fost analizate la parametrii microbiologici(numar de colonii la 22 si 37 grade Celsius,E.coli,enterococi,coliformi,Clostridium).

Ca urmare, a rezultatelor analizelor efectuate, s-au intocmit adrese producatorilor de apa si autoritatilor locale, in care s-au comunicat rezultatele analizelor chimice si microbiologice efectuate, masurile pe care trebuie sa le aplice, pentru refacerea calitatii apei, termene de remediere si recomandarea de a informa populatia asupra calitatii apei. Aceste adrese au fost inaintate si Serviciului de control, pentru a verifica respectarea termenelor, a recomandarilor efectuate si pentru a lua masurile legale care se impun.

In anul 2021 s-au intocmit 15 contracte de prestari servicii, pentru analiza parametrilor chimici si microbiologici din apa potabila si s-au intocmit/avizat 81 de programe de monitorizare a calitatii apei potabile.

a.3 Supravegherea calitatii apei de fantana si a apei arteziene de utilizare publica

In anul 2021, ca si in anii anteriori, nu s-au inregistrat cazuri de methemoglobinemie acuta la sugar. In cadrul PN II, s-au recoltat 26 de probe de apa din fantanile publice si arteziene, care au fost analizate la parametrii chimici si microbiologici in Laboratorul DSP Sibiu. De

asemenea, s-a completat macheta centralizatoare cu rezultatele analizelor chimice si microbiologice, din cele **26** de surse publice analizate, care s-a trimis Centrului Regional de Sanatate Publica Iasi.

S-au intocmit adrese autoritatilor locale, in care s-au comunicat rezultatele analizelor chimice si microbiologice efectuate, masurile pe care trebuie sa le aplice, pentru refacerea calitatii apei, termene de remediere si recomandarea de a informa populatia asupra calitatii apei. Aceste adrese au fost inaintate si Serviciului de control, pentru a verifica respectarea termenelor, a recomandarilor efectuate si pentru a lua masurile legale care se impun.

a.4 Monitorizarea apelor potabile imbuteliate altele decat apele minerale naturale sau decat apele de izvor

Nr probe apa imbuteliata, recoltate si analizate la Laboratorul DSP Sibiu: **50 probe** pentru analiza parametrilor chimici si **53 probe** pentru analiza parametrilor bacteriologici.

S-au trimis 2 probe de apa imbuteliata, recoltate de la SC Best SRL, la Laboratorul de analize al CRSP Tg Mures, pentru analiza metalelor, conform metodologiei.

b) Protejarea sanatatii publice in relatie cu igiena aerului

S-au transmis fisele de raportare catre INSPB (conform metodologiei) si s-a intocmit Raportul anual pentru anul 2020, solicitat de catre APM Sibiu, care cuprinde date despre calitatea apei, date de morbiditate si mortalitate in legatura cu calitatea factorilor de mediu.

In Registrul electronic de mediu ReSanMed in anul 2021 s-au inregistrat 6 cazuri de imbolnaviri, datorate schimbarilor climatice.

c) Protejarea sănătății publice în relație cu expunerea la contaminați chimici

c.1 Monitorizarea intoxicatiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, bauturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care se incadreaza in categoria produselor chimice

Datele sunt furnizate de catre spitalele din judet, care au fost instiintate (prin adrese scrise) asupra obligatiei de a anunta la DSP aceste cazuri.

In anul 2021 s-au inregistrat 34 cazuri de intoxicatii acute accidentale cu monoxid de carbon, bauturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se incadreaza in categoria produselor, pentru care s-au intocmit fisele de declarare a cazurilor. In anul 2021 nu s-a inregistrat nici un deces, ca urmare a intoxicatiei acute accidentale.

De asemenea, s-au inregistrat in registrul electronic ReTox a 31 de cazuri de intoxicatii accidentale cu produse chimice.

d) Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman

d.1 Monitorizarea sistemului de gestionare a deseurilor rezultate din activitatea medicala

Aceasta activitate se desfasoara, cu respectarea prevederilor Ord. MS 1226/2012, pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitati medicale si a Metodologiei de culegerea datelor pentru baza nationala de date privind deseurile rezultate din activitati medicale.

Monitorizarea interna a sistemului de gestionare a deseurilor rezultate din activitatea medicala se face de catre fiecare unitate sanitara. Unitatile sanitare cu paturi, transmit lunar, DSPJ, machetele de raportare.

S-au primit **225 rapoarte** privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatea medicala.

S-au avizat pentru anul 2021, 27 de planuri de gestionare a deseurilor medicale, provenite de la unitatile sanitare din judet.

S-a organizat si realizat instruirea coordonatorilor activitatii de protectie a sanatatii in relatie cu mediul, de la nivelul unitatilor sanitare din judetul Sibiu.

II Prestatii si servicii de sanatate publica in domeniul sanatatii in relatie cu mediul:

- Notificari privind asistenta de specialitate:131;
- Notificari privind certificarea conformitatii:197;
- Nr. autorizatii sanitare:30;
- Nr. vize anuale:29;
- Alte adrese eliberate unor persoane fizice sau juridice:267.

III. Colaborari cu alte institutii

In anul 2021, am participat la 48 sedinte CAT organizate la APM Sibiu, la Consiliul Judetean Sibiu si Primarii(majoritatea on-line, din cauza situatiei epidemiologice) si la 3 instruirii.

IGIENA ALIMENTULUI

Activitatea Biroului de Igiena Alimentatiei s-a desfasurat pe mai multe directii de activitate si anume:

I. În cadrul Programului național de sănătate PN II, domeniul 4 având ca obiectiv specific protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție,s-au efectuat acțiuni si activitati astfel:

1.Supravegherea starii de nutritie si a alimentatiei populatiei:

In scopul supravegherii starii de nutritie si alimentatie a populatiei din judetul Sibiu, s-a investigat starea de sanatate a cate 50 de persoane , din medii de provenienta diferite si anume : in anul 2020 s-au investigat 50 persoane din mediu rural (comuna Rasinari), iar in anul 2021, 50 de persoane tot din mediul rural (comuna Racovita). Pentru aceste persoane , pe de o parte , s-au analizat indicatorii somatometrici (greutate, inaltime, circumferinta abdominala si fesiera) rezultatele analizelor de laborator (hemoglobina ,glicemie,lipide serice,colesterol seric, HDL si LDL colesterol, trigliceride serice, calciu seric,magneziu seric,sideremie) si pe de alta parte, meniul zilnic asociat cu frecventa consumului alimentar al acestora. S-au intocmit un numar de 50 fise de ancheta alimentara privind starea de nutritie si alimentatie a populatiei din comuna Racovita,judetul sibiu, datele centralizate ale sintezei nationale au fost transmise la CRSP Cluj.

2. Monitorizarea continutului de aditivi alimentari:

In anul 2020, schimbandu-se metodologia sintezei nationale, nu au putut fi recoltate probe alimentare, deoarece nu au fost identificate unitati de productie sau ambalare autohtone de sucuri de legume sau fructe pe raza judetului Sibiu . De asemenea, nici in anul 2021 nu au fost identificate unitati de productie si ambalare de zahar tos in judetul Sibiu, conform modificarilor aduse metodologiei. A fost trimisa adresa de informare la CRSP Targu Mures.

In cadrul sintezei, au fost intocmite un numar de 82 de chestionare privind consumul de alimente cu aditivi alimentari, la elevi de clasa a VIII a, din 4 clase diferite: 2 din mediul urban (orasul Sibiu) si 2 din mediul rural (comuna Gura raului respectiv Rasinari). Chestionarele au fost expediate la CRSP Targu Mures.

3. Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare:

In cadrul activitatilor de monitorizare a suplimentelor alimentare s-au verificat conditiile de depozitare, prezentare si etichetare a acestora . In anul 2021 au fost verificate 28 de produse si recoltate 4 astfe- 1 proba de spirulina si 1 proba Chlorella si trimise la CRSP Targu Mures. 2 probe de suplimente alimentare sub forma de comprimate trimise la CRSP Timisoara pentru determinarea de Plumb si Cadmiu. In anul 2020 au fost inspectate 7 unitati si s-au verificat 22 de produse alimentare si recoltate 4 (2 probe trimise pentru analiza de sulfiti la CRSP Targu Mures si 2 probe pentru determinare de metale grele la CRSP Timisoara).

4. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații:

In anul 2021 au fost 14 unitati inspectate si verificate 298 produse alimentare in vederea etichetarii si detectiei simbolurilor care marcheaza iradierea. Au fost recoltate 2 probe de condimente si trimise la IISPV pentru detectia iradierii. In anul 2020 au fost 20 de unitati inspectate si 276 de produse alimentare verificate si raportate. Nu s-au identificat produse alimentare tratate cu radiatii. S-a recoltat 1 proba de stafide aurii si trimisa pentru analiza la Institutul de Igiena si Sanatate Publica Veterinara Bucuresti, pentru determinarea nivelului de radiatii.

5. Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale si alte substante:

In anul 2020 au fost inspectate 5 unitati fiind verificate si raportate 13 produse alimentare. Au fost recoltate si trimise 1 proba de nectar Tymbarck pentru analiza de vitamina A si C la CRSP Cluj. Au fost inspectate 5 unitati alimentare fiind verificate 13 produse cu adaos de vitamine, minerale si alte substante. Au fost transmise tabelele centralizatoare cu alimentele cu adaos de vitamine, minerale si alte substante, verificate in anul 2020 la CRSP Timisoara iar in anul 2021 au fost inspectate 4 unitati si a fost recoltata o proba de suc TEDI Go!, trimisa la CRSP Iasi pentru determinarea continutului in vitamina C. De asemenea, tot in anul 2021 au fost verificate privind etichetarea, continut de nutrienti si notificare MS , 13 produse. Raportarea finala a rezultatului a fost trimisa la coordonatorul sintezei, CRSP Timisoara.

6. Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata pentru consum uman:

In anul 2020 au fost inspectate 4 unitati de la care s-au recoltat 21 de probe de sare care ulterior au fost trimise spre analiza (KIO si Iod total) la DSP Valcea. Rezultatele de laborator au fost centralizate si transmise la CRSP Bucuresti spre deosebire de anul 2021 cand au fost recoltate 24 de probe de sare din 5 unitati si trimise spre analiza (KIO si Iod total) la DSP Valcea. Raportarea finala a fost trimisa la CRSP Bucuresti.

7. Evaluarea riscului chimic si bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice:

In anul 2020 au fost inspectate 3 unitati, fiind recoltate 11 produse, astfel- 8 probe recoltate si trimise la CRSP Cluj pentru determinarea de metale grele, reziduuri de pesticide, benzopiren si melamina iar 3 probe recoltate si trimise la CRSP Iasi, pentru determinarea de aflatoxina, Listeria monocytogenes, Salmonella spp. si Cronobacter spp. Rezultatele centralizate au fost trimise la CRSP Cluj. In anul 2021 au fost recoltate 10 probe de alimente cu destinatie nutritionala speciala dintre care- 4 probe au fost trimise la CRSP Cluj pentru analiza de reziduuri pesticide, metale grele si benzopiren; 3 probe au fost trimise la CRSP Iasi pentru determinarea micotoxinelor si analize microbiologice iar 3 probe analizate la DSP Sibiu pentru nitrati si microbiologic.

8. Rolul alimentului in izbucnirile de toxinfecții alimentare din Romania:

Spre deosebire de anul 2020 in care nu au existat focare de TIA pe raza judetului Sibiu, posibil datorita restrictiilor antipandemice de circulatie, in anul 2021 a existat un focar de TIA in localitatea Floresti jud Sibiu. Au fost recoltate 2 probe alimentare . A fost completata si transmisa fisa de raportare a OMS.

9. Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin in contact cu alimentul:

In anul 2020 au fost inspectate 6 unitati, fiind recoltate 10 probe dintre care- 4 probe material plastic (flexibil si rigid) si trimise pentru analiza la CRSP Bucuresti si DSP Arges. 1 proba vas teflonat trimisa spre analiza la LNRMCA Bucuresti. 1 proba bol ceramica, trimisa spre analiza la CRSP Bucuresti. 1 proba tocanor bambus, 1 proba cutie pizza, 1 proba cutie prajituri 1 proba bol melamina trimise la CRSP Bucuresti spre analiza. Rezultatele centralizate au fost trimise la CRSP Bucuresti. In ambii ani, s-au efectuat analize de laborator privind migrarea globala de

componenti si determinarea de metale grele , toate rezultatele fiind corespunzatoare, si transmise la CRSP Bucuresti iar in anul 2021 a fost inspectata 1 unitate unde s-au recoltat 6 probe (mase plastice, ceramica si materiale teflonate) si trimise la CRSP Bucuresti pentru verificarea limitelor de migrare globala. Raportarea rezultatelor la INSP-CNMRMC.

II. Activitate de evaluare a conditiilor de igiena in vederea notificarii privind asistenta de specialitate si certificarea conformitatii la normele de igiena si sanatate publica a unitatilor de alimentatie:

In anul 2020 au fost inregistrate un numar de 335 de solicitari din partea obiectivelor de alimentatie si anume: 295 pentru certificarea conformitatii la normele de igiena si sanatate publica si 40 pentru asistenta de specialitate in sanatate publica. In anul 2020 nu au fost emise autorizatii sanitare de functionare pe baza declaratiei pe propria raspundere a obiectivelor din sector alimentar. De asemenea, in anul 2020 au fost emise 43 de notificari-negatii, pentru solicitari care nu fac obiectul evaluarii conditiilor de igiena si sanatate publica. Spre deosebire de 2020, in anul 2021 au fost inregistrate un numar de 338 de solicitari din partea obiectivelor de alimentatie si anume: 278 pentru certificarea conformitatii la normele de igiena si sanatate publica, 46 pentru asistenta de specialitate in sanatate publica si 14 notificari-negatii. In anul 2021 a fost emis 1 autorizatie sanitara de functionare pe baza declaratiei pe propria raspundere a obiectivelor din sector alimentar

IGIENA ȘCOLARĂ

Obiectiv specific: Coordonarea și implementarea la nivel teritorial a activităților medicale cuprinse în programul național de sănătate privind evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor.

În anul 2021 activitatea s-a desfășurat în cadrul Programului național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate V, *Subprogramul 2.1. Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor* precum și activitățile privind proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor de educație și învățământ, conform Ordinului MS 1030/2009 cu modificările și completările ulterioare.

1. Monitorizarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor prin examenele medicale de bilanț

Activitatea s-a desfășurat conform metodologiei elaborate de către INSP București.

Prin examenul medical de bilanț desfășurat anual în colectivitățile de copii și tineri din mediul urban și rural se evaluează starea de sănătate a grupului țintă, studiindu-se morbiditatea generală prin prevalența de perioadă (an școlar). Acesta se efectuează preșcolarilor (la intrarea în grădiniță), elevilor din clasa I-a, IV-a, a VIII-a, a XII-a, școala profesională.

Planificarea examenelor medicale de bilanț se face de către medicul școlar împreună cu conducerea unității de învățământ în vederea asigurării mobilizării la etapele fixate. Datele obținute au fost colectate din cabinetele medicale școlare și prelucrate în Compartimentul de Igienă școlară.

Situația comparativă dintre numărul de copii examinați la examenul medical de bilanț din anul școlar 2019/2020 și anul școlar 2020/2021 este redată în tabelul următor:

Tabelul nr. 1

Examen medical de bilanț	An școlar 2019/2020	An școlar 2020/2021
Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică		
- număr copii examinați	7.801	3.286
Evaluarea stării de sănătate		
- număr copii examinați	5.245	3.212

Dintre factorii cu impact asupra stării de sănătate a copiilor care pot genera, favoriza sau agrava diferite deficiențe și a căror depistare la timp pot duce la ameliorarea acestora pot fi enumerați: iluminat artificial necorespunzător în sălile de clasă, deficiențe ale mobilierului școlar (necorespunzător vârstei), nerespectarea curbei de efort a elevilor la programarea lucrărilor și a tezelor, imposibilitatea asigurării unei temperaturi optime pentru desfășurarea activităților școlare (în sezonul rece). Copiii depistați cu afecțiuni cronice trebuie corect dispensarizați și tratați în scopul evitării apariției complicațiilor și sechelelor și în vederea recuperării acestora.

2. Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri

Activitatea s-a desfășurat conform metodologiei elaborate de către INSP București.

Dispensarizarea este necesară pentru prevenirea, combaterea și recuperarea bolilor cronice prin supravegherea medicală și aplicarea măsurilor medico-sociale corespunzătoare, fiind un instrument de lucru valoros pentru sănătatea publică. Acțiunea de dispensarizare a copiilor depistați cu afecțiuni cronice sau cu potențial de cronicizare este o supraveghere activă, se adresează tuturor copiilor cuprinși în evidența specială cu afecțiuni cronice sau predispuse la cronicizare și se execută permanent prin cabinetele școlare care au în supraveghere colectivitatea de copii respectivă. Datele cuprind numărul de cazuri de boli cronice pe grupe de vârstă și pe categorii de afecțiuni dispensarizate.

Datele primare au fost introduse în fișa excell respectând metodologia și centralizate la Compartimentul de Igienă școlară.

Analiza comparativă dintre situația dispensarizării din anul școlar 2019/2020 și anul școlar 2020/2021 este redată în tabelul următor:

Tabelul nr. 2

Dispensarizare	An școlar 2019/2020	An școlar 2020/2021
- număr cazuri de boli dispensarizabile	5.634	4.861
- număr copii investigați (populația de referință)	27.628	26.431

Monitorizarea activității cabinetelor școlare relevă morbiditatea la sfârșitul lunii iulie 2021: din totalul celor 26.431 copii examinați a fost un număr de 4.861 afecțiuni dispensarizate.

Aceste rezultate confirmă necesitatea supravegherii active a copiilor cu boli cronice pentru evitarea consecințelor negative asupra stării de sănătate nu numai a populației infantile ci și a populației generale deoarece bolile cronice au o evoluție îndelungată și pot fi invalidante.

3. Supravegherea stării de sănătate a copiilor prin triaj epidemiologic după vacanțe

Activitatea s-a desfășurat conform metodologiei elaborate de către INSP București iar datele primare colectate de Compartimentul de Igienă școlară și introduse în fișa format excell au fost transmise după fiecare vacanță școlară la:

- INSP București -CNEPSS – Compartimentul Sănătatea copiilor, tinerilor și colectivităților

- Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj Napoca
- Direcția Generală de Asistență Medicală și Sănătate Publică București

Triajul epidemiologic are ca scop depistarea copiilor cu boli infectocontagioase și boli parazitare (pediculoză, scabie) care urmează să intre în colectivități (creșe, grădinițe, centre de plasament, școli generale, școli profesionale, licee) după vacanțele școlare, izolarea la domiciliu cu tratament, sau spitalizare urmată de revenirea în colectivitate cu aviz medical favorabil.

Din analiza situației centralizate a triajului epidemiologic efectuat după **vacanța intersemestrială 2021** de către medicii și asistentele medicale din cabinetele școlare iar în mediul rural de personalul medical din cabinetele medicale individuale, s-au constatat următoarele:

- au fost examinați un număr de **26.978** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **131** cazuri depistate din care: 31 angine, 86 pediculoze, 6 micoze, 6 cazuri alte boli infecțioase, 2 cazuri alte boli parazitare.

La triajul epidemiologic efectuat după **vacanța de primăvară 2021**:

- au fost examinați un număr de **25.253** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **117** cazuri depistate din care: 25 angine, 72 pediculoze, 2 micoze, 8 cazuri alte boli infecțioase, 1 caz BDA, 7 cazuri de varicelă, 2 cazuri alte boli parazitare.

La triajul epidemiologic efectuat după **vacanța de primăvară 2021 (clasele V-VII și IX-XI)**:

- au fost examinați un număr de **13.194** copii
- au fost un număr de **25** cazuri depistate din care: 1 caz angine, 18 pediculoze, 6 micoze.

La triajul epidemiologic efectuat după **vacanța de vară 2021**:

- au fost examinați un număr de **41.894** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **178** cazuri depistate din care: 22 angine, 1 caz angină cu SH, 125 pediculoze, 15 micoze, 14 cazuri alte boli infecțioase, 1 caz varicelă.

La triajul epidemiologic efectuat după **vacanța din perioada 23.10.2021 – 07.11.2021**:

- au fost examinați un număr de **35.734** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **107** cazuri depistate din care: 33 angine, 52 pediculoze, 12 micoze, 7 cazuri alte boli infecțioase, 2 cazuri de scabie, 1 caz alte boli parazitare.

Concluzii:

1. Se impune o **intensificare a măsurilor de control a copiilor pentru depistarea bolilor infecțioase și parazitare**, din care unele, angine, pediculoza, micozele, continuă să fie încă prezente în colectivitățile de copii și adolescenți și se impune de asemenea instituirea unor **măsuri de prevenție riguroase care să includă și familiile** celor depistați, cu o identificare și tratare a focarelor (pediculoza).

2. Desfășurarea unor **acțiuni de educație pentru sănătate** privind igiena individuală și colectivă la școală și în familie, reprezintă încă o necesitate stringentă în activitatea medicală de supraveghere igienico-sanitară și epidemiologică a colectivităților de copii și tineri.

4. Supravegherea condițiilor igienico-sanitare în colectivitățile de copii și tineri

Activitatea s-a desfășurat conform metodologiei elaborată de CRSP Iași având ca obiectiv asigurarea condițiilor de igienă necesare apărării, păstrării și promovării stării de sănătate, dezvoltării fizice și neuropsihice armonioase a copiilor și tinerilor și prevenirii apariției unor îmbolnăviri. La evaluarea condițiilor igienico-sanitare în 66 școli și grădinițe a fost întocmită câte o fișă individuală a unității respective.

5. Autorizarea sanitară a unităților de învățământ

Autorizarea sanitară a unităților de învățământ din județul Sibiu precum și asistența de specialitate de sănătate publică se desfășoară în conformitate cu Ordinul MS nr. 1030/2009 cu modificările și completările ulterioare.

În anul 2021 au fost eliberate un număr de 29 autorizații sanitare în baza declarației pe propria răspundere și un număr de 14 notificări pentru unități de educație și învățământ. Situația comparativă cu anul 2020 este prezentată în tabelul următor:

Tabelul nr. 3

	Anul 2020	Anul 2021
Număr autorizații sanitare de funcționare în baza declarației pe propria răspundere	26	29
Număr notificări de asistență de specialitate de sănătate publică, certificarea conformității, negații	24	14

H. Activitatea în cadrul LABORATORULUI DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

LABORATORUL DE MICROBIOLOGIE

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al DSP Sibiu este structurat pe trei compartimente, respectiv Microbiologie, Chimie, Toxicologie și își desfășoară activitatea conform OMS 1078/2010.

Reacreditat RENAR din ianuarie 2022, certificatul de acreditare actualizat, având o valabilitate de 4 ani.

Domeniile acreditate cuprind principalele analize de laborator necesare activității de supraveghere și prevenire, a bolilor transmisibile, monitorizarea apei potabile și asigurarea diagnosticului de laborator în cadrul programelor de sănătate publică.

Personalul compartimentului de microbiologie este compus din 2 medici și 2 asistenți

Personalul compartimentului, chimie, toxicologie este compus din 1 chimist și 1 asistent.

Activitatea LDISP Sibiu pe anul 2021 s-a concentrat pe asigurarea continuității activității specifice de supraveghere, prevenire și monitorizare, la care se adaugă pregătirea și susținerea auditului de reacreditare efectuat la sediul DSP.

În cadrul compartimentului de microbiologie întreg personalul a fost antrenat în managementul probelor pentru diagnosticul infecției cu SARS Cov 2, respectiv: asigurarea truselor de diagnostic și transport, coordonarea distribuirii probelor către laboratoarele de diagnostic prin tehnica RT-PCR, întocmirea raportărilor zilnice conform metodologiilor elaborate de Centrul Național de Supraveghere și control al Bolilor transmisibile.

Tot în contextul infecției cu SARS Cov 2 s-a asigurat managementul probelor pozitive pentru secvențiere, respectiv transport, centralizare date, raportare conform metodologiilor de lucru.

În cadrul compartimentului de microbiologie al LDISP Sibiu în anul 2021 s-au efectuat/manageriat un număr total probe de 34816, dintre care, activități specifice de supraveghere, prevenire, și monitorizare un număr de 3137 probe, iar pentru diagnosticul infecției SARS Cov 2 s-au manageriat 31679 probe, conform tabelului Nr.1

Tabel Nr 1

<i>Numar total probe</i>	<i>Numar probe activitate curenta</i>	<i>Numar probe SarsCov 2</i>
34816	3137	31679

Repartitia numarului de probe, respective numar de analize pe sectile din cadrul compartimentului de microbiologie este detalata in tabelul Nr.2

Tabel Nr.2

<i>Sector</i>	<i>Numar probe</i>	<i>Numar analize</i>
Serologie	722	883
Ape	1425	5636
Bacteriologie medicala	108	150
Alimente	487	648
Conditii de mediu	442	1532

Activitatea de supraveghere, prevenire si monitorizare din compartimentul de microbiologie se defasoara conform metodologiei prin programe nationale respecti P.N. 1.2 la care se adauga activitatea din contractele incheiate cu beneficiari, sau la solicitare directa. Din analiza comparative a numarului de probe, se observa ca ponderea a fost a probelor lucrate contra cost.

Numarul de probe lucrate in cadrul programelor de sanatate respectiv, contra cost este detaliat in tabelul Nr.3.

Tabel Nr.3

<i>Numar probe</i>	<i>Programe nationale</i>	<i>Contra cost</i>
3184	850	2334

Ponderea numarului de probe lucrate in cadrul programelor de sanatate respective, contra cost este detalata in tabelul Nr.4

Tabel Nr 4

<i>Sector</i>	<i>Numar probe</i>	<i>Programe nationale</i>	<i>Contra cost</i>
Serologie	722	722	0
Ape	1425	29	1396
Bacteriologie Medicala	108	94	14
Alimente	487	2	485
Conditii de mediu	442	5	437

Distributia pe tipuri de analize din cadrul sectiei serologie este detalata in tabelul Nr.5

Tabel Nr. 5

<i>Tip analiza</i>	<i>Numar</i>
AtgHBs	103
IgM HBC	21
IgM HAV	84
HCV	23
HIV	622

S-au expedit pentru confirmare HIV Western Blott la Institutul National de Cercetare -Dezvoltare Medico-Militara Cantacuzino Bucuresti un numar de 17 probe pozitive lucrate in laboratorul nostru, din care 15 au fost pozitive, 1 proba negativa si 1 proba indeterminata.

S-au expedit pentru confirmare la Institutul de Sanatate Publica Cluj 47 probe pentru determinare anticorpi IgM, IgG si Western Blott Borrelia burgdorferi, 2 probe pentru determinare de anticorpi IgM si IgG Rujeola/Rubeola si 4 probe pentru determinare anticorpi prin Western Blott pentru virusul West Nile.

De asemenea la Institutul National de Cercetare -Dezvoltare Medico-Militara Cantacuzino Bucuresti s-a expediat 1 proba pentru determinare de *Lysteria monocytogenes*.

La Institutul de Sanatate Publica Iasi s-au expediat 7 probe pentru diagnostic de Leptospiroza.

Pentru diagnosticul infectiei virale cu virusul Sars Cov 2, au fost expediate catre laboratoarele de biologie moleculara din judetul Sibiu si alte judete un numar de 31679 probe.

Laboratorul a participat la studiul circulatiei tulpinilor de Sars Cov 2, respectiv procesul de secventiere asigurand receptia si expedierea a 18 probe pozitive, catre Laboratorul din Targu Mures.

In cadrul sectiei bacteriologie sanitara activitatea a constat in analiza microbiologica a apei, alimentelor si a conditiilor igienico-sanitare din spitale, unitati de alimentatie publica sau in diverse locuri de munca.

Activitatea desfasurata pe tipuri de ape analizate, respectiv numar de analize efectuate este detailata in tabelul Nr.6

Tabel Nr.6

<i>Tip proba</i>	<i>Numar analize</i>
Apa potabile	1095
Apa de imbaiere	190
Apa imbuteliata	57
Apa reziduala/alte ape	83

Activitatea de analiza a probelor alimentare in raport cu provenienta acestora este detailata in tabelul Nr.7

Tabel Nr.7

<i>Tip proba</i>	<i>Numar</i>
Focar TIA	1
Actiune speciala	18
Program inspectie	9
Solicitare beneficiar	459

Activitatea de analiza a probelor de sanatate in raport cu provenienta acestora, este detailata in tabelul Nr.8

Tabel Nr. 8

<i>Tip analiza</i>	<i>Numar</i>
Unitati sanitare(suprafete,AMF,tegumente)	74
Unitati de alimentatie publica sau diverse locuri de munca (suprafete, AMF, tegumente)	248
Eficienta sterilizarii	93
Verificarea sterilitatii	27

In cadrul sectiei de bacteriologie medicala activitatea a constat in analiza diferitelor produse biologice, la solicitarea Inspectiei Sanitare de Stat, conform contractelor incheiate cu beneficiari si la solicitari directe.

Repartitia pe tipuri de analize este detailata in tabelul Nr.9

Tabel Nr 9

<i>Tip analiza</i>	<i>Numar</i>
Coproculturi	10
Exsudate faringiene	13

<i>Tip analiza</i>	<i>Numar</i>
Examene coproparazitologice	2
Alte secretii	8
Confirmari tulpini	74
Uroculturi	1
Antibiograme	1

LABORATORUL DE CHIMIE SANITARĂ

În anul 2021 în cadrul laboratorului de Chimie Sanitară – Toxicologie al DSP Sibiu s-au prelucrat un număr de 1971 probe (apă, alimente, noxe industriale) cu 7342 analize fizico – chimice.

Laboratorul este acreditat RENAR conform SR EN ISO/IEC 17025 -2018.

1. Numar de probe analizate:

	<i>Nr total probe 2021</i>	<i>Nr probe corespunzatoare 2021</i>	<i>Nr probe necorespunzatoare 2021</i>
Ape potabile+ape de imbaiere	1349	926	423
Alimente	103	91	12
Noxe industriale	519	429	90

2. Numar total de analize efectuate:

	<i>Nr total analize 2021</i>	<i>Nr analize corespunzatoare 2021</i>	<i>Nr analize necorespunzatoare 2021</i>
Ape potabile+ape de imbaiere	6354	5756	598
Alimente	469	452	17
Noxe industriale	519	429	90

3. Numar de analize efectuate pe clase de analize:

a. Ape potabile+ape de imbaiere

<i>Analit</i>	<i>Nr total analize 2021</i>	<i>Nr analize corespunzatoare 2021</i>	<i>Nr analize necorespunzatoare 2021</i>
Amoniu	534	471	63
Aluminiu	104	103	1
Cloruri	120	114	6
Clor liber	981	789	192
Clor total	705	705	0
Conductivitat	297	292	5
Duritate totala	270	156	114
Fier	244	211	33
Floruri	91	90	1
Mangan	128	126	2
Nitrati	557	512	45
Nitriti	512	499	13
IP	399	393	6

<i>Analit</i>	<i>Nr total analize 2021</i>	<i>Nr analize corespunzatoare 2021</i>	<i>Nr analize necorespunzatoare 2021</i>
pH	555	477	78
Turbiditat	508	469	39
Plumb	90	90	0
Cadmiu	88	88	0
Examen organoleptic	54	54	0

b. Alimente

<i>Analit</i>	<i>Nr total analize 2021</i>	<i>Nr analize corespunzatoare 2021</i>	<i>Nr analize necorespunzatoare 2021</i>
Umiditate	30	30	0
Substante proteice	30	30	0
Clorura de sodiu	48	47	1
Substante grase	29	29	0
Glucide	18	18	0
Cenusa	0	0	0
Indicatori de alterare	25	25	0
Parti componente proportie	28	22	6
Aciditate totala+alcalinitate	58	56	2
Subst uscata grade refractometrice	36	36	0
Benzouat de sodiu	26	22	4
CO2	28	26	2
Concentratie alcoolica	1	1	0
Alcool metilic	0	0	0
Volum net/Greutate	59	59	0
Plumb	3	3	0
Cadmiu	0	0	0
Nitrati + nitriti	4	0	0
pH	8	0	0
Examen organoleptic	35	0	0
Valoare calorica	0	0	0
Amidon	2	2	0
KIO3	1	1	0

c. Noxe industriale

<i>Analit</i>	<i>Nr total analize 2021</i>	<i>Nr analize corespunzatoare 2021</i>	<i>Nr analize necorespunzatoare 2021</i>
Pulberi SiO ₂	0	2	0
Alte pulberi	78	70	8
Plumb și compuși	0	0	0
Mercur și compuși	0	0	0
Crom și compuși	0	0	0
Alte metale,metaloizi și compuși	11	11	0
Benzen și compuși	0	0	0
Alți solvenți organici	132	112	20
Alți compuși organici	90	68	22

<i>Analit</i>	<i>Nr total analize 2021</i>	<i>Nr analize corespunzatoare 2021</i>	<i>Nr analize necorespunzatoare 2021</i>
Gaze și vapori iritanți	156	122	34
Oxid de carbon	28	24	4
Dioxid de carbon	12	10	2
Alte noxe	0	0	0
Compusi cianici	0	0	0

4. Probe lucrate pentru diversi clienti

	<i>Clients externi 2021</i>	<i>Programe Nationale 2021</i>	<i>Serviciul Control in Sanatate Publica 2021</i>
Ape potabile + ape de imbaiere	1210	26	113
Alimente	102	1	0
Noxe industriale	519	0	0

5. Analize lucrate pentru diversi clienti

	<i>Clients externi 2021</i>	<i>Programe Nationale 2021</i>	<i>Serviciul Control in Sanatate Publica 2021</i>
Ape potabile + ape de imbaiere	5433	332	589
Alimente	468	1	0
Noxe industriale	519	0	0

6. Probe si analize lucrate pe diverse matrici

<i>Matrice</i>	<i>Nr.total probe 2021</i>	<i>Nr. Total analize</i>
Apa de imbaiere	196	396
Apa imbuteliata	43	349
Apa potabila neclorinata	311	2266
Apa potabila clorinata	798	3338
Alte ape	1	5
Carne si produse din carne	27	126
Lapte si derivate din lapte	0	0
Faina ,paîne si produse de panificatie	1	2
Produse dulci si produse de patiserie	10	30
Bauturi racoritoare	31	170
Bauturi alcoolice	2	3
Alte produse	32	138
Aer zone industriale	519	519

I. Activitatea în cadrul LABORATORULUI IGIENA RADIĂȚIILOR IONIZANTE

Activitati in cadrul PN II

2.1.1. Radioprotectia in expunerea medicala la radiatii ionizante

2.1.1.1. Monitorizarea radioprotectiei pacientului in expunerea medicala la radiatii ionizante

Activitati:

- nr. controale privind aplicarea măsurilor de protecție radiologică a pacientului = 192
- nr. unitati raportoare = 109

Rezultate și constatări:

Cu ocazia controalelor efectuate s-a constatat respectarea măsurilor igienico-sanitare și a măsurilor de radioprotecție prevăzute de normativele în vigoare pentru pacienți.

2.1.1.2. Supravegherea expunerii personalului medical la radiatii ionizante

Activitati:

- nr. controale = 192
- nr. unitati raportoare = 109

2.1.1.3. Supravegherea nivelurilor de referinta in diagnostic in expunerile medicale la radiatii ionizante.

Activitati:

- nr. unitati raportoare = 14

Rezultate și constatări:

La controale s-a constatat ca intreg personalul este monitorizat prin dozimetrie individuala si nu s-au inregistrat cazuri de supraexpuneri si incidente radiologice la expusii profesional din domeniul medical.

2.1.2. Protejarea starii de sanatate a populatiei impotriva expunerii la surse naturale de radiatii

2.1.2.1. Supravegherea continutului radioactiv natural al alimentelor si al apei potabile conform Recomandarii 2000/473/EURATOM

Activitati:

- Masuratori ale debitului dozei absorbite in aer = 144
- Numar de probe aer-aerosoli = 3 cu 6 determinări de radioactivitate globală alfa și beta
- Numar de probe alimente = 12 cu 24 determinări de radioactivitate globală alfa și beta
- Numar de probe apa potabila = 38 cu 90 determinări de radioactivitate globală alfa și beta si radon

Rezultate și constatări:

-S-a respectat planul lunar de prelevare si analiza a probelor pentru judetul Sibiu.

2.1.2.2. Supravegherea continutului radioactiv al apelor minerale si evaluarea efectului asupra starii de sanatate

- 10 proba apa minerala cu 20 determinări de radioactivitate globală alfa și beta

II. Activitati curente:

- Eliberare autorizatii sanitare de functionare = 42
- Eliberare vize anuale = 85
- Avize sanitare = 8
- Dozimetrii = 230
- Alte prestari servicii : numar analize apa la cerere = 2

J. Activitatea în domeniul SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICĂ ȘI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE

PROGRAMUL NAȚIONAL DE DE VACCINARE

Obiectiv: Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea:

1. populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. grupelor populaționale la risc.

Activitățile derulate la nivelul CSECBT din DSPJ Sibiu au fost cele prevăzute în programul de vaccinare după cum urmează:

1. Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare

1.1 Preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central

În anul 2021, am preluat de la nivelul depozitului central:

- vaccin **BCG** (10400 doze)
- vaccin **ROR** (8810 doze)
- vaccin **Hep. B pediatric** (3200 doze)
- vaccin **hexavalent** (11684 doze)
- vaccin **pneumococic** (6790 doze)
- vaccin **dT** (2000 doze)
- vaccin tetravalent (2200 doze)
- vaccin **tetravalent AG** (35900 doze)
- vaccin HPV (1320 doze)

În **trimestrul II** am preluat de la nivelul DSP Olt 40 doze BCG și 200 doze BCG de la DSP Valcea.

În **trimestrul III** am redistribuit la DSP Gorj 1000 doze vaccin hexavalent .

1.2 Depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale

Vaccinurile au fost depozitate în spațiile special destinate de la sediul DSPJ și respectiv de la punctul exterior de lucru Mediaș cu respectarea condițiilor optime pentru “lanțul de frig”. De asemenea, de la sediul DSPJ vaccinul a fost transportat lunar la punctul exterior de lucru Mediaș, cu respectarea condițiilor optime pentru “lanțul de frig”. În anul 2021 s-a distribuit către furnizorii de servicii medicale un număr de 70696 doze vaccin.

Preluarea vaccinului de către furnizorii de servicii medicale s-a realizat de la nivelul depozitului de vaccinuri DSPJ, în lazi frigorifice corespunzătoare, cu respectarea condițiilor optime pentru “lanțul de frig”.

1.3 Supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate

La începutul fiecărei luni, după încheierea campaniei desfășurate în luna precedentă, medicii vaccinatori transmit stocurile de vaccinuri existente la nivelul cabinetelor medicale și catagrafiile nominale cu copiii eligibili pe grupe de vârstă, în baza cărora, după colectarea, centralizarea și analiza datelor, luând în calcul și vaccinul primit de la MS, se realizează distribuția vaccinurilor pentru campania din luna în curs.

În anul 2021 au fost validate mișcările de vaccin din 2520 raportări lunare de la medici vaccinatori din județ (inclusiv anexele contractului cu DSPJ pentru imunizări) și au fost efectuate 0 controale prin sondaj în cabinete medicale de MF pentru a verifica modul de întocmire a catagrafiilor și utilizarea vaccinurilor.

1.4 Verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de înregistrare și raportare a vaccinărilor

În cursul anului 2021, nu au fost efectuate deplasări în teren la cabinetele de medicina de familie din municipiu și județ, pentru a verifica condițiile de păstrare a vaccinului (verificarea frigiderului, dotarea cu termometru a acestuia, consemnarea zilnică a temperaturii înregistrate), evidențele primare (catagrafii, evidențe stoc vaccin), consemnarea imunizărilor și a lotului de vaccin utilizat în „Fisa de consultație a copilului” aflat în supraveghere, verificarea consemnării imunizărilor în „Registrul unic de vaccinare – revaccinări”.

La depozitul de vaccinuri din cadrul DSPJ se verifică temperatura înregistrată la echipamentele frig de două ori pe zi.

1.5 Asigurarea instruirii personalului medical vaccinator, precum și a asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor

S-a efectuat instruirea medicilor de familie vaccinatori cu privire la campania de vaccinare (perioada de derulare a campaniei, grupa de vârstă și tipul de vaccin ce urmează a fi administrat, perioada de raportare a rezultatelor campaniei), iar lunar un reprezentant al DSPJ a participat la întâlnirea mediatorilor sanitari și asistenților comunitari, realizând instruire pe probleme de imunizări.

1.6 Identificarea comunităților cu acoperire vaccinală suboptimală, dispunerea și organizarea campaniilor suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor, prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari

În cele 9 localități din mediul rural în teritoriul Mediaș (unde există comunități mari de etnie română, dar și din alte categorii sociale defavorizate) activitatea de recuperare a restanțierilor a decurs cu dificultate. În aceste localități funcționează comisii mixte (formate din medici, asistenți comunitari, mediatorii sanitari, liderii romilor, consilieri angajați pentru problemele romilor și asistenți sociali din primărie), cu scopul de a recupera la vaccinare copiii restanțieri din grupa de vârstă 0-6 ani (aproximativ 300 în fiecare lună). Pentru activitatea acestor comisii se întocmește un raport de activitatea lunar și se transmite la DSPJ Sibiu. În anul 2021 s-au înregistrat valori ale AV lunare cuprinse între 0 % - 100 % datorate în mare parte neprezentării la vaccinare.

S-a continuat campania de recuperare a restanțierilor la toate tipurile de vaccin cu rezultate foarte slabe, mai ales din cauza neprezentării la vaccinare. S-a solicitat medicilor vaccinatori intensificarea acțiunilor de recuperare.

1.7 Asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate

Am informat repetat medicii vaccinatori asupra supravegherii și raportării reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile prin instrucțiunile lunare. În anul 2021 nu au fost raportate cazuri de RAPI.

1.8 Verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV

A fost accesat RENV și s-au verificat datele copiilor înregistrați ca vaccinați, comparativ cu rapoartele nominale lunare, transmise de medicii vaccinatori pe suport de hartie.

Au fost verificate înregistrările în RENV atât ale copiilor născuți în luna iulie 2019 și luna iulie 2020 cât și ale copiilor vaccinați cu RRO (cohorta de copii născuți în anul 2015) și ale copiilor vaccinați cu dT (cohorta de copii născuți în anul 2006), cuprinși în activitatea de acoperire vaccinală desfășurată în lunile februarie și august 2021.

Am asigurat suportul profesional atât cu privire la transferul copiilor din lista unui medic la alt medic cât și prin corectarea datelor de vaccinare introduse greșit la solicitarea medicilor vaccinatori.

1.9 Estimarea acoperirii vaccinale pe baza metodologiei unice și raportarea datelor la CNSCBT

Activitatea de estimare a acoperirii vaccinale s-a realizat în lunile februarie și august 2021, atât pentru copiii născuți în lunile iulie 2019 și iulie 2020 cât și a copiilor născuți în anul 2006 vaccinați dT, a copiilor născuți în anul 2015, vaccinați cu RRO, conform instrucțiunilor primite de la CNSCBT.

Au fost verificate evidențele vaccinale în toate cabinetele medicilor de familie din județ.

Datele obținute în teren au fost comparate cu cele din RENV, iar neconcordanțele au fost remediate.

Rezultatele activității de estimare a acoperirii vaccinale au fost transmise la CNSCBT și CRSP pe fax, utilizând formularul primit în instrucțiuni.

1.9.1 Acoperirea vaccinală luna februarie 2021

Estimarea de acoperire vaccinală din luna februarie 2021 a fost efectuată tuturor copiilor din cohortele următoare, înscriși pe listele tuturor medicilor de familie din județul Sibiu:

- **18 luni** pentru copiii născuți în luna **iulie 2019**,
- **5 ani**, (la **ROR** doza a II-a) pentru copiii născuți în anul **2015**,
- **14 ani** (la **dT**) pentru copiii născuți în anul **2006**.

Acoperirea vaccinală la 18 luni

Au fost investigați 179 copii, din care 142 din mediul urban și 37 din mediul rural.

Rezultatele activității de estimare a acoperirii vaccinale sunt următoarele:

Tip vaccin	AV(%) urban	AV(%) rural
Vaccin BCG	94,37	94,60
Vaccin hepatitic B (Hep B)	85,22	86,49
Vaccin DTPa	85,92	86,49
Vaccin Hib	85,92	86,49
Vaccin poliomieltic (VPI)	85,92	86,49
Vaccin ROR	86,62	94,60

Sondaj RENV :

Numar medici verificați prin sondaj - 63

Numar medici de familie la care rezultatele estimarii AV, conform metodologiei, corespund cu cele din RENV – 40

Acoperirea vaccinala la alte categorii de copii cu vaccin RRO – cohorta de copii nascuti in anii 2015 si cu vaccin dT – cohorta de copii nascuti in 2006.

Pentru acoperirea vaccinala cu vaccin RRO au fost investigati 1842 copii, din care 1462 din mediul urban si 380 din mediul rural.

Pentru acoperirea vaccinala cu vaccin dT au fost investigati 1596 copii, din care 1227 din mediul urban si 369 din mediul rural.

Rezultatele activitatii de estimare a acoperirii vaccinale sunt urmatoarele:

Tip vaccin	AV(%) urban	AV(%) rural
Vaccin ROR – cohorta de nascuti in 2015	81,40	88,69
Vaccin dT – cohorta de nascuti in 2006	80,28	83,74

Sondaj RENV :

Numar medici verificati prin sondaj - 63

Numar medici de familie la care rezultatele estimarii AV, conform metodologiei, corespund cu cele din RENV – 40

1.9.2 Acoperirea vaccinala luna august 2021

Estimarea de acoperire vaccinală din luna august 2021 a fost efectuată tuturor copiilor din cohortele urmatoare, înscriși pe listele tuturor medicilor de familie din județul Sibiu:

- **12 luni** pentru copiii născuți în luna **iulie 2020**,
- **24 luni** pentru copiii născuți în luna **iulie 2019**.

Acoperirea vaccinala la 12 luni

Au fost investigati 351 copii, din care 248 din mediul urban si 103 din mediul rural.

Rezultatele activitatii de estimare a acoperirii vaccinale sunt urmatoarele:

Tip vaccin	AV(%) urban	AV(%) rural
Vaccin BCG	99,60	100,00
Vaccin hepatitic B (Hep B)	81,86	79,62
Vaccin DTPa	81,86	79,62
Vaccin Hib	81,86	79,62
Vaccin poliomieltic (VPI)	81,86	79,62
Vaccin ROR	85,08	77,67

Sondaj RENV :

Numar medici verificati prin sondaj - 90

Numar medici de familie la care rezultatele estimarii AV, conform metodologiei, corespund cu cele din RENV – 45

Acoperirea vaccinala la 24 luni

Au fost investigati 334copii, din care 228 din mediul urban si 106 din mediul rural. Rezultatele activitatii de estimare a acoperirii vaccinale sunt urmatoarele:

Tip vaccin	AV(%) urban	AV(%) rural
Vaccin BCG	97,37	100,00
Vaccin hepatitic B (Hep B)	90,79	88,68
Vaccin DTPa	90,79	88,68
Vaccin Hib	90,79	88,68
Vaccin poliomieltic (VPI)	90,79	88,68
Vaccin ROR	91,23	87,74

Sondaj RENV :

Numar medici verificati prin sondaj - 90

Numar medici de familie la care rezultatele estimarii AV, conform metodologiei, corespund cu cele din RENV – 45

1.10 Asigurarea mentenantei si metrologizarii spatiilor frigorifice de pastrare a vaccinurilor la nivel judetean

Spatiile frigorifice sunt mentinute in functiune, fiind monitorizate atent conditiile de pastrare a vaccinurilor. La nivelul DSPJ Sibiu nu avem contract de mentenanță, aceasta fiind asigurată la solicitare.

1.11 Raportarea lunara a consumului si stocurilor de vaccinuri la INSP, detaliat pe fiecare tip de vaccin, conform metodologiei elaborate de DGAMSP si ANPS

Lunar am colectat, centralizat, analizat si validat datele primite de la medicii vaccinatori privind realizarile campaniilor de imunizare si rapoartele consumului de vaccinuri

Am raportat pana pe data de 10 a fiecarei luni, la INSP –CNSCBT si CRSP machetele privind utilizarea vaccinurilor administrate populatiei la varstele prevazute in Calendarul national de vaccinare.

2. Vaccinarea grupelor populationale la risc

2.2. Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din DSP:

2.2.1. preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;

Activitati desfasurate:

În anul 2021 am preluat de la nivelul depozitului central pentru acest subprogram vaccin **gripal** (35900 doze) și vaccin **HPV** (1320 doze).

2.2.2. depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către cabinetele de asistență primară și unitățile sanitare cu paturi în cadrul cărora se realizează vaccinarea, precum și către centrele de vaccinare organizate, în situații epidemiologice deosebite, prin ordin al ministrului sănătății

Activitati desfasurate:

Depozitarea vaccinurilor se face in camera de frig a DSPJ Sibiu si a punctului de lucru Medias. Preluarea vaccinului de catre furnizorii de servicii medicale s-a realizat in lazi frigorifice corespunzatoare, cu respectarea condițiilor optime pentru “lanțul de frig”.

2.2.3. supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;

Activitati desfasurate:

Au fost informați și consiliați toți utilizatorii de vaccinuri pentru estimarea cantităților de vaccinuri necesare, precum și pentru realizarea catagrafiilor conform solicitărilor de la CNSCBT.

2.2.4. centralizarea necesarului de vaccinuri pe vârste și după caz, grupe la risc, pentru fiecare tip de vaccin la nivel județean și a municipiului București și transmiterea acestuia la CNSCBT;

Activitati desfasurate:

Trimestrial, s-a centralizat necesarul de vaccin împotriva infecției cu HPV.

2.2.5. asigurarea instruirii personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor;

Activitati desfasurate:

S-a efectuat instruirea personalului medical vaccinator, iar lunar un reprezentant al DSPJ a participat la întâlnirea mediatorilor sanitari, realizând instruire cu privire la modul de realizare si raportare a vaccinarilor.

2.2.6. verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modulii de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de înregistrare și raportare a vaccinărilor;

Activitati desfasurate:

În anul 2021, nu s-au efectuat deplasari in teren la cabinetele de medicina de familie din judet.

La depozitul de vaccinuri din cadrul DSPJ se verifica temperatura inregistrata la echipamentele frig de doua ori pe zi.

2.2.7. identificarea grupelor populaționale la risc, în situații epidemiologice deosebite și/sau în urgențe de sănătate publică de importanță internațională și organizarea de campanii suplimentare de vaccinare prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari;

Activitati desfasurate:

Pentru limitarea extinderii infecției cu virusul SARS CoV2, se continuă vaccinarea împotriva COVID-19 la nivelul centrelor de vaccinare din județul Sibiu.

S-a continuat vaccinarea cu vaccin HPV a fetelor din categoria de varsta eligibila.

2.2.8. asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;

Activitati desfasurate:

În anul 2021, sistemul de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile s-a realizat conform metodologiei și au fost înregistrate 117 cazuri de RAPI.

2.2.9. verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în formularele standard;

Activitati desfasurate:

Nu s-au efectuat de controale în teren pe această temă.

2.2.10. întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la punctul B din anexa nr. 9 la normele tehnice, pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului național de vaccinare;

Activitati desfasurate:

În anul 2021 am întocmit referate în vederea încheierii contractelor pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului Național de Vaccinare.

2.2.11. raportarea trimestrială a consumului și stocurilor de vaccinuri la CNSCBT, detaliat pe fiecare tip de vaccin, cu excepția vaccinului gripal, pentru care aceste activități se realizează săptămânal în sezon;

Activitati desfasurate:

Stocurile și consumul de vaccin au fost raportate trimestrial, pe fiecare tip de vaccin, conform solicitării, iar pentru vaccinul gripal, raportarea s-a făcut săptămânal.

2.2.13. întocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare acordate în cadrul programului.

Activitati desfasurate:

În anul 2021 am întocmit referate pentru decontarea serviciilor de vaccinare în cadrul Programului Național de Vaccinare.

I.2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYARE

Finantare: Prevederea bugetara pentru anul 2021 Bunuri și servicii DSP este de 630000 lei, iar pentru testare RT-PCR pentru DSP 409000 lei și pentru AAPL 10712000 lei.

Obiectivul programului: depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspandirii acestora.

Activitati desfasurate la nivelul DSPJ Sibiu-SCBT (serviciul de supraveghere și control al bolilor transmisibile):

1. Supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare; culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu metodologiile specifice de supraveghere

În urma desfasurării activităților specifice de supraveghere a bolilor transmisibile din PN I.2, la nivelul județului Sibiu, în anul 2021 am înregistrat următoarele rezultate:

- număr acțiuni desfasurate: **98**
- număr focare investigate: **25**

În cadrul **PN I/2**, la nivelul DSPJ Sibiu, s-au aplicat măsurile antiepidemice specifice în cazul următoarelor boli transmisibile, înregistrate la nivelul județului:

Incidenta cazurilor de boli infectioase la 100.000 de locuitori pe 5 ani, comparativ 2017-2021

Nr crt	DENUMIREA BOLII	2017	2018	2019	2020	2021
1	Angine cu Streptococi	58,60	64,25	139,23	49.22	19.62
2	Antrax	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
3	Boala Diareica Acuta	368,77	409,93	423,47	234.18	280.48
4	Botulism	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
5	Dizenterie	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
6	Erizipel	4,51	5,14	7,91	1.92	1.28
7	Febra Butonoasa	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
8	Febra Paratifoida B	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
9	Febra Recurenta	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
10	Febra Tifoida	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
11	Giardiaza	253,07	194,04	316,32	187.72	187.49
12	Gripa	67,19	160,63	169,60	495.63	15.57
13	Hepatita Acuta Virala A	56,24	65,97	28,66	66.48	31.57
14	Hepatita Acuta Virala B	0,21	0,00	0,43	0.00	0.00
15	Hepatita Acuta Virala C	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
16	Hepatita Cronica Virala	0,00	0,00	0,21	0.21	0.00
17	Hepatita Acuta Virala Non ABC	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
18	Infectie cu Virus West Nile	0,21	1,50	0,00	0.64	0.00
19	Leptospiroza	0,00	0,21	0,21	0.00	0.64
20	Malarie	0,00	0,21	0,21	0.00	0.00
21	Meningita Meningococica	0,21	0,43	0,43	0.00	0.00
22	Meningite Bacteriene	0,64	0,43	0,21	0.21	0.00
23	Meningite Virale	0,43	0,21	0,21	0.00	0.00
24	Mononucleoza Infectioasa	1,93	4,71	3,21	0.85	0.21
25	Infectia Urliana	0,00	0,21	0,00	0.00	0.00
26	Rubeola	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
27	Rujeola	63,97	0,64	0,00	1.28	0.00
28	Salmonelloze	4,72	4,50	10,05	4.90	3.84
29	Scabie	0,00	0,00	5,77	1.92	0.43
30	Scarlatina	12,45	25,49	33,36	3.62	0.85
31	Sifilis Recent	5,80	7,28	5,99	2.34	2.99
32	Tetanos	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
33	Toxiinfectii Alimentare	1,50	0,00	0,00	0.00	1.49
34	Trichineloza	0,64	1,29	0,00	0.00	0.00
35	Tuse Convulsiva	0,21	1,07	0,00	0.00	0.00
36	Varicela	220,23	463,48	277,18	173,02	61,22
37	Echinococoza	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
38	Boala Lyme	7,30	7,71	6,84	7.67	7.25
39	Infectie Gonococica	1,07	0,00	0,00	0.00	0.00
40	Encefalite Infectioase Primare	0,00	0,43	0,64	0.00	0.00
41	Shigeloza	0,00	2,14	0,86	0.21	0.21
42	Meningita Bacilara Tbc	0,00	0,00	0,21	0.00	0.00
43	Febra Q	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
44	Sifilis Tardiv	3,01	3,43	1,28	0.00	1.07
45	Sars-Cov-2	0,00	0,00	0,00	3615,57	5642,76

* Populatia estimata an 2016: 464319 locuitori

* Populatia estimata an 2017: 465870 locuitori

* Populatia estimata an 2018: 466905 locuitori

*Populatia estimata an 2019 : 467568 locuitori

*Populatia estimata an 2020 : 469304 locuitori

*Populatia estimata an 2021 : 468831 locuitori

In anul 2021 in cadrul PN I.2 am obtinut urmatoarele rezultate:

Infectia cu COVID-19

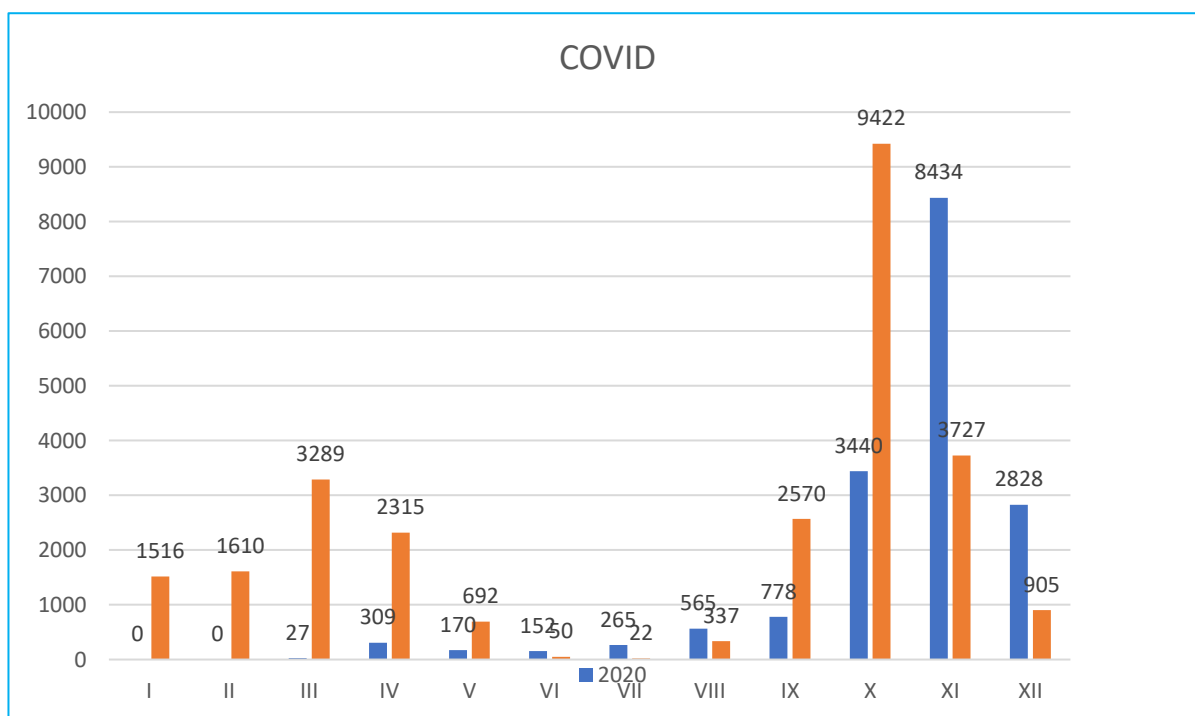
În anul 2021 în județul Sibiu au fost confirmate 26455 cazuri COVID 19. Majoritatea cazurilor au evoluat sporadic sau în clustere familiale precum și în focare. S-au raportat 76 focare de îmbolnăviri în instituții, dintre care 54 în centre rezidențiale.

În actuala pandemie cu COVID-19 Direcția de Sănătate Publică Sibiu a desfășurat acțiuni specifice pentru combaterea infecției: au fost monitorizate persoanele venite din zonele cu risc la coronavirus, au fost recoltate probe biologice la contactii cazurilor pozitive, s-a efectuat ancheta epidemiologica pentru fiecare caz pozitiv in parte și au fost monitorizate focarele apărute la nivelul diferitelor unități, s-au făcut analize de risc epidemiologic pentru diferite localități unde rata de incidență a depăși 3/1000 locuitori, s-a efectuat triajul epidemiologic la fiecare cursa aeriana aterizata pe Aeroportul International Sibiu, a fost testat personalul din centrele rezidentiale, s-a continuat vaccinarea COVID -19.

In contextul situației epidemiologice înregistrate la nivelul județului Sibiu (rata de incidență cumultată de peste 4‰) precum și a deficitului de personal înregistrat la nivelul Direcției de Sănătate Publică Sibiu a fost delegat personal medical din cabinetele medicale școlare, acesta fiind implicat în multiple activități: anchete epidemiologice, call-center, triaj aeroport și permanență sediul DSP. Pentru anchetele epidemiologice au fost implicați și voluntari din rândul studenților Facultății de Medicină ”Victor Papilian” din Sibiu.

Call-Center-ul COVID 19 a fost reorganizat la sediul Bibliotecii ASTRA Copii Sibiu, apoi la Centrul de Educație Incluzivă nr 2 Sibiu și a funcționat în program zilnic cu câte două posturi de operatori și un supervisor pentru fiecare tură.

Analizand datele din tabelul de mai jos constatam o crestere a cazurilor de infectie SARS CoV2 in anul 2021 in luna octombrie (9422), fata de luna noiembrie(8434) din anul 2020.



Hepatita acuta virala

In județul Sibiu s-au înregistrat 148 cazuri de hepatita virala tip A, care au evoluat in majoritatea cazurilor sub forma de focare familiale sau de colectivitate, evolutie favorizata de numerosi factori de risc: conditii de viata precare, aglomerari de populatie, lipsa imunizarii populatiei, etc.

In anul 2021 s-au confirmat: 148 cazuri cu virus hepatitic de tip A, 0 cazuri cu virus hepatitic de tip B, 0 cazuri cu virus hepatitic C, respectiv 0 cazuri de hepatita virala tip E.

Situație comparativa pe 5 ani:

	2017	2018	2019	2020	2021
HVA	262	308	134	312	148
HVB	1	0	2	0	0
HVC	0	0	0	0	0
HVE	0	0	10	0	0
TOTAL	263	308	146	312	148

Hepatita acuta virala de tip A

Cazurile confirmate sunt repartizate astfel:

Cronologic hepatita A:

Luna	Ian	Feb	Mar	Apr	Mai	Iun	Iul	Aug	Sept	Oct	Noi	Dec	Total
Nr cazuri	42	30	19	16	7	4	4	6	6	2	5	7	148

Pe medii de viata:

Rural	131
Urban	17

Anul	Nr. cazuri	Mediu		Grupa de vârstă:								
		U	R	0-14 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-34 ani	35-44 ani	45-54 ani	55 -64 ani	65 ani +	
2021	4	3	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0

Pe grupe de varsta:

Grupele de varsta (ani):															Total	
< 1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84		85>
0	2	1	6	6	49	35	22	10	9	7	0	0	1	0	0	148

Prezentam mai jos o analiza a celor 20 focare de Hepatită acută virală de tip A care au evoluat în județul nostru în 2021, astfel:

Nr. crt.	Localitatea	Debut primul caz	Debut ultimul caz	Închidere focar	Nr. cazuri	Nr. contacti	Nr. vaccinări
1	Avrig Argint	12.06.2020	31.12.2020	03.03.2021	57	407	98
2	Sura Mare 2	10.08.2020	20.12.2020	11.02.2021	21	61	1
3	Sadu	22.10.2020	09.12.2020	27.01.2021	3	9	4
4	Iacobeni	19.09.2020	17.02.2021	07.04.2021	38	129	17
5	Sibiu	03.02.2021	23.02.2021	13.04.2021	2	3	0
6	Sibiu Viile Sibiului	22.12.2020	12.03.2021	04.05.2021	3	15	0
7	Ernea	30.09.2020	23.03.2021	13.05.2021	52	135	45
8	Sorostin	01.08.2020	08.04.2021	27.05.2021	17	98	6
9	Rosia	01.06.2020	26.04.2021	15.06.2021	123	525	208
10	Bruiu	01.02.2021	29.04.2021	17.06.2021	15	65	27
11	Hosman	08.01.2021	29.07.2021	17.11.2021	22	104	20
12	Loamnes	01.05.2021	09.06.2021	30.07.2021	3	6	0
13	Iacobeni 2	07.07.2021	30.08.2021	11.10.2021	3	5	0
14	Fofeldea	20.11.2021	12.12.2021	desfasurare	3	21	0

Personalul DSPJ a intervenit în aceste focare în colaborare cu medicii de familie, personalul comunitar din primării (asistent comunitar, mediator sanitar, după caz), respectiv personalul cabinetului școlar (în colectivitățile din urban) instituind măsurile antiepidemice curente:

- efectuarea investigației epidemiologice,
- infomarea și instruirea personalului medico-sanitar,
- monitorizarea acțiunilor de supraveghere a contactilor (din familie și colectivitate) cu examen clinic și ex. de urină săptămânal,
- distribuirea de materiale din rezerva antiepidemică de la DSP (urocultoare, bandetele pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe și antiseptice pentru mâinile personalului),
- educație sanitară, în acest sens a fost inițiat un program special de educație pentru sănătate în colectivitățile de copii din județ având ca temă spălarea mâinilor, în colaborare cu Inspectoratul Școlar Județean;
- dezinfecție în unitățile de învățământ cu sprijinul financiar al primăriilor.

Au fost vaccinați **426** contacti cu vârste între 1 și 15 ani, cu vaccin Hepatitic A pediatric; precizăm că foarte mulți dintre bolnavi frecventează o colectivitate (școală, grădiniță, sau liceu) deci numărul contactilor eligibili la vaccinare este foarte numeros.

Factori de risc identificați: conditii de habitat precare (lipsa apei curente, deficiente in colectarea deseurilor), locuinte aglomerare, nerespectarea regulilor de igiena individuala si generala, educatie sanitara precara, refuzul internarii in spital si a screeningului saptamanal, etc.

Scarlatina

În anul 2021 au fost raportate statistic 4 cazuri de scarlatină. Majoritatea cazurilor de scarlatină au fost sporadice.

Distribuția cazurilor de scarlatină după mediu, domiciliu și incubatie al bolnavilor, arată că 3 de cazuri (75%) aveau domiciliul în mediul urban și 1 cazuri (25%) în mediul rural.

O bună parte dintre cazuri au refuzat internarea, fiind izolate la domiciliu.

Activități derulate:

- Anunțarea cazurilor suspecte primite de la secțiile de Boli infectioase, la cabinetul medicului de familie și după caz la cabinetul școlar, pentru demararea anchetei epidemiologice preliminară și supravegherea contactilor;
- Identificarea contactilor (familie, colectivitate) în vederea aplicării măsurilor de limitare a extinderii infecției;

Comunicarea rezultatelor la cabinetul de medicina de familie / medicina școlară, a contactilor depistați cu streptococ beta-hemolitic grup A în urma investigației bacterologice, pentru primirea de tratament ambulator și dispensarizare corectă.

Analiza datelor din ultimii 5 ani a evidențiat o scădere marcată a numărului de cazuri de scarlatină în anul 2021 (4).

Nu au fost depistate focare, toate cazurile au evoluat sporadic.

Nr. cazuri scarlatină	2017	2018	2019	2020	2021
Total	58	119	156	17	4

Varicela

În anul 2021 numărul de cazuri de varicela a scăzut comparativ cu anul anterior, astfel în județul Sibiu s-a înregistrat un număr de 287 cazuri (față de 812 în 2020), dintre care 215 din mediul urban și 72 din mediul rural.

Factori favorizanti: sezonabilitatea (evoluția bolii odată cu începerea anului școlar), neprezentarea la medic la apariția primelor simptome de boală, nerespectarea măsurilor de prevenire prin reprimirea copiilor în colectivitate fără avizul medicului, realizarea triajului zilnic înainte de intrarea copiilor în colectivitate (din lipsa de personal în toate unitățile preșcolare și școlare din orașe), aglomerarea grupelor de copii, nerealizarea aerisirii prin justificarea temperaturii scăzute de afară etc.

Măsuri: declanșarea anchetei epidemiologice preliminară prin deplasarea personalului CSECBT în secția de boli infectioase, izolarea bolnavilor la domiciliu sau în spital, primirea copiilor în colectivitate după consult clinic care să ateste că aceștia nu mai sunt în perioada de contagiozitate, triaj epidemiologic zilnic în colectivitate timp de 21 zile, intensificarea măsurilor de igienă zilnică a întregii unități, aerisirea salilor de curs, educație sanitară.

Clasificarea cazurilor pe grupe de vârstă și mediu:

Boala infectioasa	Mediu	Grupele de varsta (ani):														TOTAL		
		< 1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74		75-84	85>
Varicel	Total	6	17	19	34	45	77	31	4	7	20	15	9	0	3	0	0	287

Boala infectioasa	Mediu	Grupele de varsta (ani):															TOTAL	
		< 1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84		85>
	Urban	5	10	11	30	37	55	20	4	5	16	11	8	0	3	0	0	215
	Rural	1	7	8	4	8	22	11	0	2	4	4	1	0	0	0	0	72

Grupa de varsta cu cele mai multe cazuri este 5-9 ani, reprezentand copii de varsta scolară și prescolară aflați în colectivități.

Gripa și infecțiile acute respiratorii

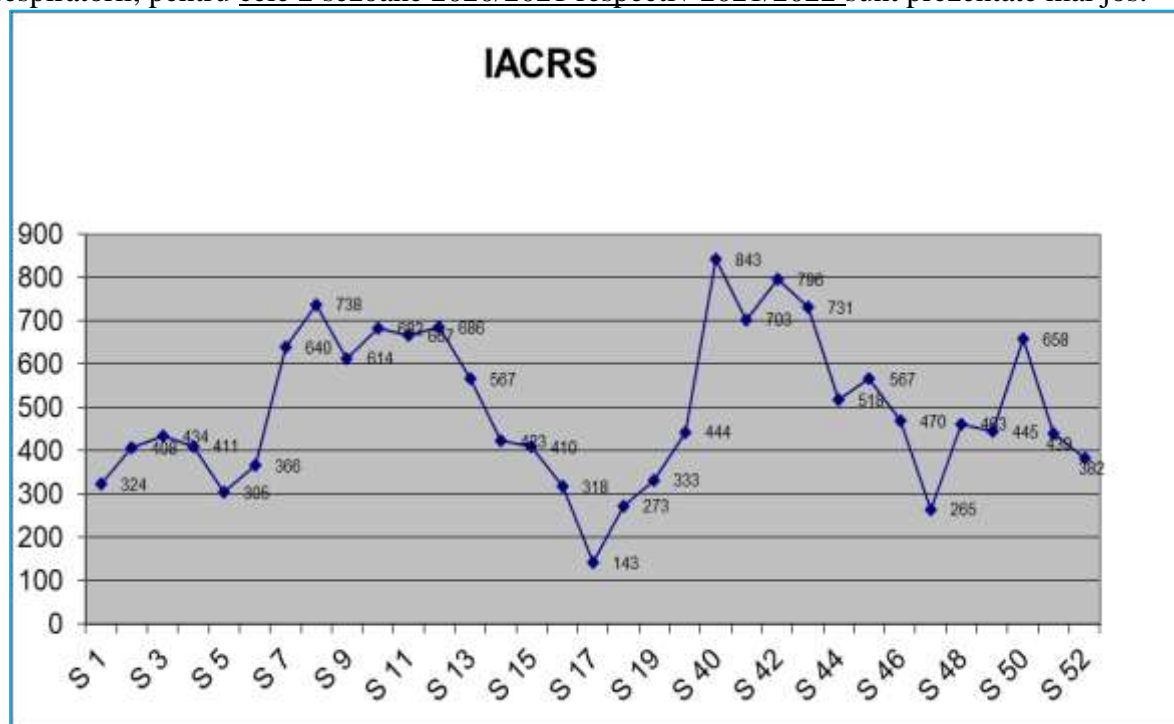
În conformitate cu Metodologia de supraveghere elaborată de CNSCBT și aplicată de DSP la nivelul județului Sibiu s-a efectuat supravegherea afecțiunilor compatibile cu gripa (ILI), infecțiilor acute respiratorii (ARI), infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și a pneumoniilor în sistem statistic.

Această activitate presupune preluarea, analiza și raportarea săptămânală sezonieră octombrie-aprilie, începând cu S 40 a anului în curs, până inclusiv S 20 a anului ce urmează, a datelor statistice de la furnizorii de servicii medicale (medici de familie, spitale, etc.) în sistem statistic. În sezonul 2020/2021 județul Sibiu a fost implicat în raportarea statistică a datelor de morbiditate.

Scopul supravegherii este evaluarea potențialului epidemiologic, monitorizarea gripei și a infecțiilor acute respiratorii precum și cunoașterea severității infecției gripale în populația țării noastre și implicit a județului Sibiu.

Am întocmit, la începutul sezonului 2020/2021, instrucțiuni cu privire la supravegherea ILI, ARI și le-am distribuit tuturor furnizorilor de servicii medicale.

La nivelul județului Sibiu rezultatele supravegherii gripei și infecțiilor acute respiratorii, pentru cele 2 sezoane 2020/2021 respectiv 2021/2022 sunt prezentate mai jos:



Infectii acute respiratorii (ARI):

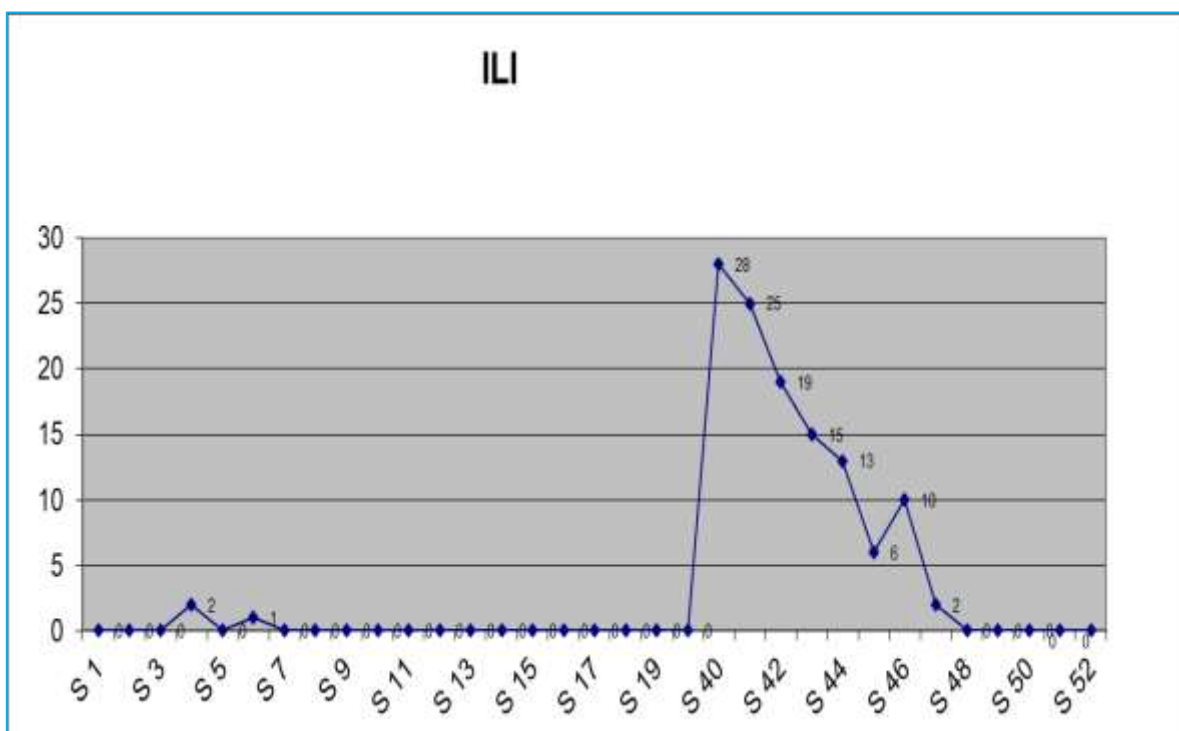
Din analiza datelor raportate in saptamana 42/2021 s-a inregistrat un maxim de cazuri ARI (796), care a fost mai scăzut comparativ cu valoarea maxima din 2020 (1211) inregistrata in saptamana S43.

Începând cu săptămâna S 40 2021 incidența se situează în mod sistematic sub nivelul celei din aceeași perioadă a anului 2020, aspect așteptat în contextul pandemiei COVID 19, prin aplicarea măsurilor preventive (distanțare fizică, portul măștii, igiena mâinilor, aerisirea frecventă a încăperilor, evitarea aglomerațiilor, etc).

Gripa (ILI):

În anul 2021/2022 supravegherea s-a făcut începând cu S 40 .

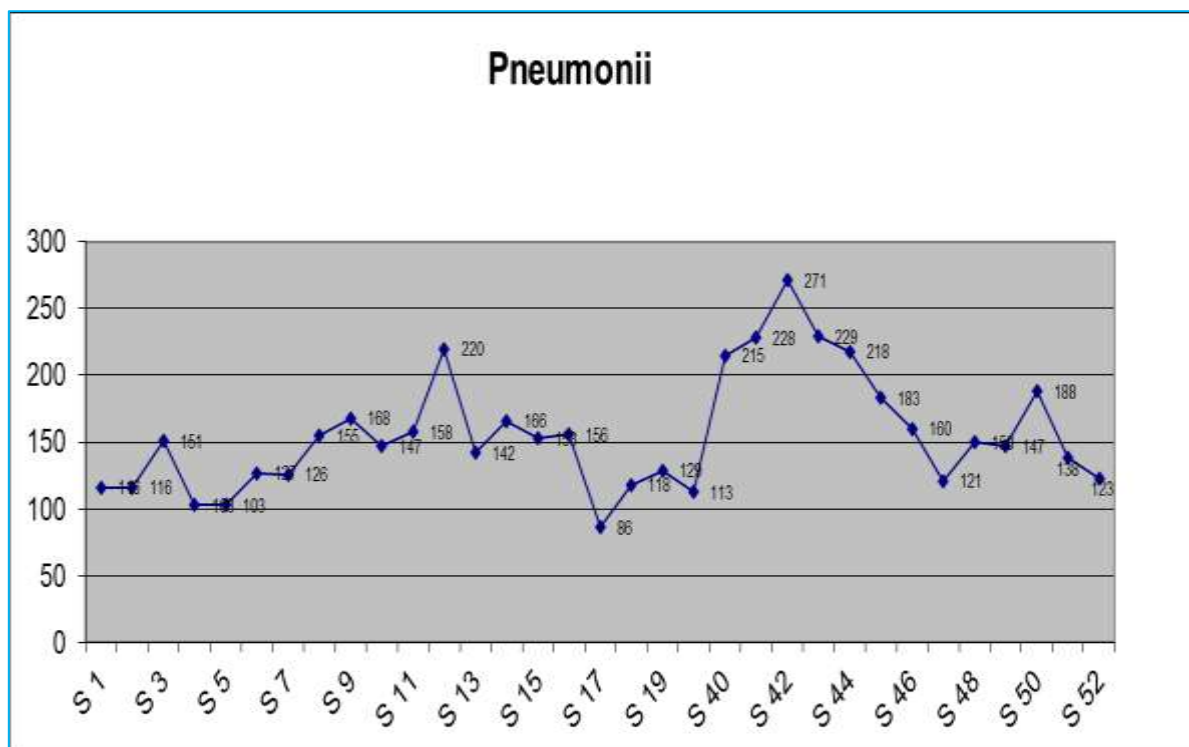
Asa cum putem observa in graficul de mai jos, maximul de cazuri s-a înregistrat in S40/2021 (28), apoi numărul cazurilor de gripa raportate au fost tot mai puține, astfel încât din săptămâna 48 nu s-au mai înregistrat cazuri de ILI.



In sezonul actual de supraveghere (2020/2021), nu au fost confirmate cazuri de gripă.

Pneumonii:

Numărul maxim de cazuri de pneumonie raportate in anul 2021 a fost în săptămâna S 42 (271), iar în anul 2020 este de 208 în săptămâna S 45. Numărul cazurilor de pneumonii raportate au fost în descreștere cu această săptămână.



Vaccinarea antigripala

Intrucat cea mai eficienta metoda de prevenire a infectiilor gripale este imunoprofilaxia, DSP Sibiu a asigurat conform cu distributia Ministerului Sanatatii, vaccin antigripal gratuit destinat categoriilor populationale la risc inalt dupa recomandarile OMS.

Categoriile populationale aflate la risc sunt: persoane cu varsta cuprinsa intre 6 luni – 64 ani in evidenta cu afectiuni medicale cronice pulmonare, cardiovasculare, metabolice, renale, hepatice, neurologice, diabet zaharat, astm sau cu virusul imunodeficientei umane; adulti si copii, rezidente in institutii de ocrotire sociala precum si persoane care acorda asistenta medicala, sociala si ingrijiri la domiciliul persoanelor la risc inalt; toate persoanele cu varsta de peste 65 de ani; gravide; medici, cadre sanitare medii si personal auxiliar, atat din spitale cat si din unitatile sanitare ambulatorii, inclusiv salariati ai institutiilor de ocrotire (copii sau batrani) si ai unitatilor de bolnavi cronici. A fost introdusa o noua grupa la risc, copii din grupa de varsta 6-59 luni.

Pentru sezonul de supraveghere 2021-2022, DSPJ Sibiu a primit distributie de la MS, un numar de 35900 doze vaccin gripal in 7 transe, astfel:

	transa I	transa II	transa III	transa IV	transa V	transa VI
Primit	5390	3593	5389	7187	1796	12545

Pana la 31 decembrie 2021 din magazia DSPJ au fost distribuite catre cabinetele medicilor de familie, spitalelor si centrelor de ingrijire adulti si copii un numar de 27713 doze vaccin antigripal. Aceste doze sunt destinate vaccinarii gratuit a grupelor populationale aflate la risc, in conformitate cu metodologia de supraveghere

Pana la 31.12.2021, in sezonul de supraveghere 2020-2021, au fost vaccinate **19814** persoane din judetul Sibiu.

Distribuirea vaccinului antigripal pentru sezonul de supraveghere actual a inceput de indata ce cantitatea repartizata judetului nostru a ajuns in magazia DSP, pentru ca vaccinarea sa fie efectuata bolnavilor cronici in timp optim, pentru instalarea protectiei.

La acest moment campania de vaccinare antigripala este in derulare in judetul nostru, iar din informatiile primite din teren, de la cabinetele medicilor de familie, reiese ca adresabilitatea populatiei pentru acest vaccin este mult mai buna decat in sezoanele trecute.

Supravegherea BDA si a Holerei

Supravegherea BDA si a Holerei a presupus colectarea, analiza si raportarea datelor astfel:

- Spitalul/sectia de boli infectioase, respectiv unitati sanitare altele decat cele cu profil de boli infectioase raporteaza catre DSPJ :
 - numarul de cazuri internate cu diagnosticul de BDA
 - numarul de cazuri internate cu diagnosticul etiologic precizat
 - numarul de cazuri internate cu diagnosticul de BDA cu agent etiologic neprecizat
 - numarul cazurilor internate cu infirmare BDA
 - numarul de decese prin BDA inregistrate la copilul sub 1 an
 - numar examene microbiologice efectuate si etiologiile identificate.
- Laboratoarele de analize medicale (cu exceptia laboratorului DSPJ) din judet raporteaza catre DSPJ, in fiecare zi de luni, numarul de examene coprobacteriologice efectuate .
- Medicii de familie raporteaza catre DSPJ, in fiecare zi de luni, pentru saptamana precedenta.
 - Directia de Sanatate Publica Judeteană raporteaza saptamanal, martea, macheta catre sectia de epidemiologie a bolilor transmisibile din cadrul Centrului Regional de Sanatate Publica (CRSP) Bucuresti si la CNSCBT

Rezultatele actiunilor de supraveghere a BDA in sezonul estival sunt:

BDA–Repartitia cazurilor raportate in sezonul estival 2021																	
	<1	1	2	3	4	5-9 ani	10-14 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-34 ani	35-44 ani	45-54 ani	55-64 ani	65-74 ani	75-84 ani	85>	TOTAL
Iunie	5	2	9	4	11	12	9	4	5	8	9	6	6	8	2	0	100
Iulie	6	7	8	12	6	6	6	1	3	6	4	7	1	3	2	0	78
August	16	18	18	19	16	26	12	4	17	11	20	11	10	13	1	0	212
Septembrie	14	24	13	17	13	27	6	6	2	10	7	8	6	5	3	1	162

BDA–Repartitia cazurilor raportate in sezonul estival 2021																	
	<1	1	2	3	4	5-9 ani	10-14 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-34 ani	35-44 ani	45-54 ani	55-64 ani	65-74 ani	75-84 ani	85>	TOTAL
Octombrie	4	4	1	1	3	7	5	2	2	11	6	4	5	1	0	0	56
Total	45	55	49	53	49	78	38	17	29	46	46	36	28	30	8	1	608

Giardioza

Incepand cu anul 2012 in judetul Sibiu, se mentine supravegherea giardiozei confirmate cu laboratorul.

In urma colectarii, centralizarii si analizarii rezultatelor supravegherii obtinute de laboratoarele din sistemul public cat si cel privat din judetul Sibiu, au fost depistate 879 **cazuri**, confirmate cu laboratorul, repartizare pe grupe de varsta astfel:

	Grupele de varsta (ani):																TOTAL
	0-1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+	
Ianuarie	1	5	4	8	8	14	4	5	4	13	7	4	5	7	1	1	91
Februarie	0	2	1	6	11	19	16	3	0	10	10	8	4	2	3	0	95
Martie	0	2	1	5	6	10	4	3	6	3	6	2	5	8	1	0	62
Aprilie	0	0	5	7	4	9	5	2	2	8	2	6	7	6	1	0	64
Mai	0	3	1	2	5	21	10	3	3	7	7	7	6	1	1	0	77
Iunie	0	1	5	2	2	6	6	3	1	7	9	9	5	3	1	0	60

	Grupele de varsta (ani):																TOTAL
	0-1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85+	
Iulie	0	1	2	9	4	13	5	4	3	12	8	4	4	7	0	0	76
August	1	1	1	4	3	14	14	8	3	7	6	3	7	5	1	0	78
Septembrie	1	0	2	5	4	16	5	5	3	6	8	6	5	4	0	0	70
Octombrie	0	1	1	2	5	8	6	1	3	7	4	3	8	5	0	0	54
Noiembrie	0	2	3	0	5	19	6	2	7	8	7	5	9	5	0	0	78
Decembrie	1	2	3	3	6	15	5	2	3	5	6	11	5	6	1	0	74
Total	4	20	29	53	63	164	86	41	38	93	80	68	70	59	10	1	879

Rezultatele supravegherii obtinute de la laboratoarele din judetul Sibiu, sunt: ***total cazuri giardia: 879**

Supravegherea infectiilor cu transmitere sexuala

Fisele de declarare a cazurilor noi de ITS, primite lunar de la medicul coordonator dermato-venerolog judetean, sunt codificate si se verifica modul in care sunt completate.

Fisele de ITS se trimit lunar, in format electronic, la CRSP Cluj.

In anul 2021 s-au înregistrat 19 cazuri de sifilis (14 Sifilis recent, 5 Sifilis tardiv)

Nu s-a inregistrat niciun caz de sifilis congenital.

Au fost preluate raportarile nominale ale rezultatelor pozitive pentru ITS de la Centrul judetean de transfuzie sanguina si au fost comunicate Serviciului de dermatologie pentru investigare si tratament.

Activitatea Compartimentului de Supraveghere Epidemiologică și Controlul Bolilor Transmisibile din cadrul DSPJ Sibiu

1. Desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică.

- Depistarea activa a cazurilor noi de imbolnavire de scarlatina prin recoltarea de exudate naso-faringiene la contactii cazurilor suspicate; efectuarea triajului epidemiologic al contactilor cazurilor de HAV de tip A si vaccinarea copiilor cu varsta pana in 15 ani cu vaccin antihepatitic A, contacti ai cazurilor confirmate; depistarea activa a contaminarii cu HAV tip B prin investigarea contactilor pacientilor confirmati cu Hepatita B. Rezultatul acestor actiuni este unul de limitare a evolutiei cazurilor de imbolnavire, de depistare activa precoce a cazurilor noi de imbolnavire.

2. Instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă, inclusiv focare de tuberculoză cu minim 3 cazuri în colectivități, respectiv la apariția unui caz de tuberculoză MDR/XDR într-o colectivitate: efectuarea investigației epidemiologice, depistarea contactilor/populației la risc, recoltarea probelor biologice, efectuarea tratamentului profilactic, cu excepția chimioprofilaxiei tuberculozei, conform metodologiilor specifice de supraveghere a bolilor infecțioase, efectuarea dezinfectiei în colaborare cu rețeaua de asistență primară și raportarea acestora;

Nr focare noi/ trim I =16, Nr focare noi/ trim II 3, Nr focare noi/ trim III=11, Nr focare noi/ trim IV =9

TRIM I

1. Focar hepatita A la Avrig II (I, II, III) – cu un total de 57 cazuri și 407 contacti, 98 vaccinari. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
2. Focar hepatita A la Rosia (I, II, III) – cu un total de 120 cazuri și 525 contacti, 208 vaccinari. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
3. Focar hepatita A la Sorostin (I, II, III) – cu un total de 16 cazuri și 89 contacti, 6 vaccinari. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
4. Focar hepatita A la Sura Mare 2 (I,II) – cu un total de 21 cazuri și 61 contacti, 1vaccinat. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
5. Focar hepatita A la Iacobeni (I, II, III) – cu un total de 38 cazuri și 129 contacti, 17 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
6. Focar hepatita A la Ernea (I, II, III) – cu un total de 51 cazuri și 135 contacti, 45 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

7. Focar hepatita A la Sadu (I) – cu un total de 3 cazuri și 9 contacți, 4 vaccinați. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
8. Focar hepatita A la Viile Sibiului (I, II,III) – cu un total de 3 cazuri și 15 contacți, 0 vaccinați. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
9. Focar hepatita A la Hosman (I, II,III) – cu un total de 8 cazuri și 75 contacți, 20 vaccinați. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
10. Focar hepatita A la Bruuiu (II,III) – cu un total de 6 cazuri și 65 contacți, 27 vaccinați. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
11. Focar hepatita A la Sibiu (II,III) – cu un total de 2 cazuri și 3 contacți, 0 vaccinați. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
12. Focar coronavirus la ASOCIATIA PRIETENII SENIORILOR” – au fost confirmate 20 persoane și s-a dispus autoizolarea la 40 de angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.
13. Focar coronavirus la CĂMINUL „SF. MIHAIL MĂRTURISITORUL” – au fost confirmate 15 persoane și s-a dispus autoizolarea la 40 de angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.
14. Focar coronavirus la CENTRUL PENTRU RECUPERARE SI REABILITARE PENTRU PERSOANE CU HANDICAP DUMBRAVENI – au fost confirmate 4 persoane și s-a dispus autoizolarea la 40 de angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.
15. Focar coronavirus la ASOCIATIA "O SPERANTA PENTRU SEMENI" – au fost confirmate 6 persoane și s-a dispus autoizolarea la 40 de angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.
16. Focar coronavirus la UAMS SĂLIȘTE – au fost confirmate 101 persoane și s-a dispus autoizolarea la 40 de angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.
17. Focar coronavirus la SOS SATELE COPILOR – au fost confirmate 17 persoane și s-a dispus autoizolarea la angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.
18. Focar coronavirus la UAMS SIBIU – au fost confirmate 61 persoane și s-a dispus autoizolarea la angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.
19. Focar coronavirus la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ „ EPISCOP NICOLAE POPOVICIU” BIERTAN – au fost confirmate 43 persoane și s-a dispus autoizolarea

la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

20. Focar coronavirus la CĂMIN DE PERSOANE VÂRSTNICE "FUNDAȚIA CIBINIUM" SIBIU– au fost confirmate 7 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

21. Focar coronavirus la UAMS MEDIAȘ– au fost confirmate 49 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

22. Focar coronavirus la CĂMIN PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE AȚEL– au fost confirmate 28 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

23. Focar coronavirus la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ BIERTAN– au fost confirmate 45 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

24. Focar coronavirus la CENTRUL DE PLASAMENT PT COPII CU DIZABILITATI TURNU ROSU– au fost confirmate 55 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

25. Focar coronavirus la ASOCIATIA CORNELIA SI BOBU - CENTRUL REZIDENTIAL IGHISU VECHI– au fost confirmate 43 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

26. Focar coronavirus la ASOCIATIA CORNELIA SI BOBU - CENTRUL REZIDENTIAL PENTRU PERSOANE VARSTNICE MARPOD– au fost confirmate 87 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

27. Focar coronavirus la ASOCIATIA CRESTINA "BUNA VESTIRE" CAMINUL DE PERSOANE VÂRSTNICE TĂLMACIU– au fost confirmate 4 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

28. Focar coronavirus la ASOCIATIA MAYA TOTAL CAMINUL DE BATRANI CRISTIAN– Au fost confirmate 20 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

29. Focar coronavirus la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ „ EPISCOP NICOLAE POPOVICIU” BIERTAN -Au fost confirmate 4 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

30. Focar coronavirus la FUNDATIA CIBINIUM -Au fost confirmate 7 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

31. Focar coronavirus la CENTRUL DE ABILITARE SI REABILITARE PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITATI DUMBRAVENI–Au fost confirmate 23 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu

reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

32. *Focar coronavirus la CENTRUL DE PLASAMENT ORLAT-Au fost confirmate 8 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

33. *Focar coronavirus la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ BIERTAN-Au fost confirmate 10 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

34. *Focar coronavirus la SOS SATELE COPILOR-Au fost confirmate 17 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

35. *Focar coronavirus la SC Simea Sibiu SRL-Au fost confirmate 11 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

36. *Focar coronavirus la ITM Sibiu-Au fost confirmate 4 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

37. *Focar coronavirus la Pallet Express SRL-Au fost confirmate 3 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

38. *Focar coronavirus la SC PIM SA-Au fost confirmate 6 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

39. *Focar coronavirus la SC Bachmann SRL-Au fost confirmate 4 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

40. *Focar coronavirus la Scoala de Instruire pt. Comunicatii Tehnologia Informatiei si Aparare Cibernetica-Au fost confirmate 50 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

41. *Focar coronavirus la Gradinita Casuta Povestilor Sibiu-Au fost confirmate 3 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

42. *Focar coronavirus la Gradinita nr. 28 Sibiu-Au fost confirmate 4 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

43. *Focar coronavirus la S.C. Retrasib SA-Au fost confirmate 31 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

44. *Focar coronavirus la Gradinita cu program prelungit nr. 6, Cisnădie-Au fost confirmate 9 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a*

luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

45. Focar coronavirus la Gradinita Dumbrava Minunata Medias-Au fost confirmate 7 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

46. Focar coronavirus la Casa Seniorilor ROTH-Au fost confirmate 15 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

47. Focar coronavirus la Colegiul Tehnic Energetic-Au fost confirmate 4 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

TRIM II

1. Focar hepatita A la Rosia (IV,V,VI) – cu un total de 120 cazuri și 525 contacti, 208 vaccinari. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

2. Focar hepatita A la Sorostin (IV,V) – cu un total de 16 cazuri și 89 contacti, 6 vaccinari. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

3. Focar hepatita A la Iacobeni (IV) – cu un total de 38 cazuri și 129 contacti, 17 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

4. Focar hepatita A la Ernea (IV,V) – cu un total de 52 cazuri și 135 contacti, 45 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

5. Focar hepatita A la Viile Sibiului (IV,V) – cu un total de 3 cazuri și 15 contacti, 0 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

6. Focar hepatita A la Hosman (IV,V) – cu un total de 8 cazuri și 75 contacti, 20 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

7. Focar hepatita A la Bruuiu (IV,V,VI) – cu un total de 15 cazuri și 65 contacti, 27 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

8. Focar hepatita A la Sibiu (IV) – cu un total de 2 cazuri și 3 contacti, 0 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

9. Focar hepatita A la Loamnes (V) – cu un total de 2 cazuri și 6 contacti, 0 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu

medicii de familie din localitate, instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

10. Focar coronavirus la SOS SATELE COPIILOR – au fost confirmate 17 persoane și s-a dispus autoizolarea la angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

11. Focar coronavirus la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ BIERTAN– au fost confirmate 5 persoane și s-a dispus autoizolarea la angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

12. Focar coronavirus la CENTRUL DE PLASAMENT ORLAT–Au fost confirmate 17 persoane și s-a dispus autoizolarea la angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

13. Focar coronavirus la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ BIERTAN–Au fost confirmate 10 persoane și s-a dispus autoizolarea la angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

14. Focar coronavirus la Gradinita Dumbrava Minunata Medias–Au fost confirmate 7 persoane și s-a dispus autoizolarea la angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

15. Focar coronavirus la Casa Seniorilor ROTH–Au fost confirmate 15 persoane și s-a dispus autoizolarea la angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

16. Focar coronavirus la Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Cisanădie–Au fost confirmate 6 persoane și s-a dispus autoizolarea la angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

17. Focar coronavirus la SC Continental –Au fost confirmate 62 persoane și s-a dispus autoizolarea la angajați împreună cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

TRIM III

1. Focar hepatita A la Iacobeni 2 (VII,VIII) – cu un total de 3 cazuri și 5 contacți. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

2. Focar hepatita A la Hosman (V,VI,VII) – cu un total de 20 cazuri și 102 contacți, 20 vaccinați. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

3. Focar hepatita A la Loamnes (V,VI,VII) – cu un total de 2 cazuri și 6 contacți, 0 vaccinați. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

4. Focar hepatita A la Chirpar (VII) – cu un total de 2 cazuri și 6 contacți, 0 vaccinați. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu

medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

5. Focar coronavirus la HOTEL PAMIRA – au fost confirmate 4 persoane . S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

6. Focar coronavirus la THYSSENKRUPP BILSTEIN SA– au fost confirmate 9 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

7. Focar coronavirus la COMPA SA– au fost confirmate 5 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

8. Focar coronavirus la GSD SOFTWARE&TEHNOLOGY– au fost confirmate 3 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

9. Focar coronavirus la CJAS Sibiu– au fost confirmate 14 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

10. Focar coronavirus la Heckler Romania SRL– au fost confirmate 9 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

11. Focar coronavirus la Minoronzoni SRL Bergamo - Sucursala Sibiu– au fost confirmate 12 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

12. Focar coronavirus la S.C. CONTINENTAL AUTOMOTIVE SYSTEMS S.R.L.– au fost confirmate 26 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

13. Focar coronavirus la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ BIERTAN– au fost confirmate 14 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

14. Focar coronavirus la CENTRUL DE PLASAMENT GULLIVER – au fost confirmate 13 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.

TRIM IV

1. Focar hepatita A la Iacobeni 2 (X) – cu un total de 3 cazuri și 5 contacti. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

2. Focar hepatita A la Hosman (V,VI,VII) – cu un total de 22 cazuri și 104 contacti, 20 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

3. *Focar hepatita A la Fofeldea (XII) – cu un total de 3 cazuri și 21 contacți, 0 vaccinați. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;*
4. *Focar coronavirus la CENTRUL DE PLASAMENT PENTRU COPILUL CU DIZABILITĂȚI ”SPERANȚA” SIBIU– au fost confirmate 7 persoane . S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*
5. *Focar coronavirus la CENTRUL DE PLASAMENT ORLAT– au fost confirmate 4 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*
6. *Focar coronavirus la ASOCIATIA UMANITARA DARE TO CARE– au fost confirmate 8 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*
7. *Focar coronavirus la CENTRUL PENTRU RECUPERARE SI REABILITARE PENTRU PERSOANE CU HANDICAP DUMBRAVENI– au fost confirmate 8 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*
8. *Focar coronavirus la CENTRUL DE PLASAMENT PT COPII CU DIZABILITATI TURNU ROSU– au fost confirmate 4 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*
9. *Focar coronavirus la ASOCIATIA CASA BUNICILOR– au fost confirmate 24 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*
10. *Focar coronavirus la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ AGNITA- Sucursala Sibiu– au fost confirmate 7 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*
11. *Focar coronavirus la CENTRUL DE ABILITARE ȘI REABILITARE PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI „SF. NECTARIE” MEDIAȘ– au fost confirmate 5 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*
12. *Focar coronavirus la SOS SATELE COPIILOR– au fost confirmate 12 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*
13. *Focar coronavirus la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ BIERTAN– au fost confirmate 14 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*
14. *Focar coronavirus la CENTRUL DE PLASAMENT GULLIVER– au fost confirmate 12 persoane si s-a dispus autoizolarea la angajati impreuna cu familiile lor. S-a luat legătura cu reprezentantul legal al firmei pentru a se dispune măsurile necesare pentru limitarea extinderii infecției cu coronavirus.*

3.Organizarea de instruire ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc.

In anul 2021 s-au organizat sesiuni de instruire la care au participat mediatorii sanitari si asistentii comunitari iar instruirile au fost cu temele:

- bolile transmisibile cu impact major in comunitati precum Hepatita, Rujeola, Tuberculoza, COVID 19, cresterea vigilentei la fiecare suspiciune de boala, supravegherea contactilor cazurilor suspionate/confirmate, depistarea activa si precoce a contactilor/noi cazuri de imbolnavire;

- recuperarea restantierilor la vaccinarile cuprinse in PNI, restantieri din comunitatile aflate la risc .

- compartimentul epidemiologia bolilor transmisibile din cadrul DSPJ Sibiu face corespondenta (scrisa) frecventa cu toate cabinetele medicilor de familie via e-mail, ori de cate ori primeste instructiuni/metodologii sau informari medicale de interes, cu toti furnizorii de servicii medicale

4.Depistarea, verificarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid.

Am primit alerte de la CNSCBT cu tema SARS CoV 2 si TB.

5.Asigurarea/continuarea activităților în vederea acreditării/menținerii acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile.

Pentru mentinerea acreditarii laboratorului au fost realizate:

- efectuarea etalonarile aparaturii ,
- achizitionarea de tulpini de referinta,
- revizuirea procedurilor specifice,
- repararea aparaturii defecte ,
- participarea la testele de evaluare externa a calitatii ;
- vizita RENAR de evaluarea pentru mentinerea acreditarii precum si pentru extinderea acesteia.

6.Asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea interjudețeană în probleme epidemiologie.

Comunicare telefonica intre DSPJ Sibiu – celelalte DSP -uri pentru anchetele epidemiologice ale cazurilor de COVID 19.

7.Întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor de prestări servicii pentru diagnostic de laborator cu laboratoarele care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de ECDC pentru bolile transmisibile prioritare pentru care există supraveghere epidemiologică, dar pentru care nu există capacitate locală/regională de diagnostic și pentru asigurarea cost-eficienței; (ex; contract/ act aditional cu INC Cantacuzino; in mod uzual, trebuie sa apara de 2 ori pe an, o data in luna decembrie pentru actul aditional pe anul urmator si o data in luna aprilie pentru contractul valabil din luna mai pana la sfarsitul lunii decembrie)

Au fost semnate Actele aditionale cu INC Cantacuzino in aprilie si decembrie.

8.Achiziționarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectanților, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic în scopul constituirii și întreținerii rezervei anti-epidemice.

Materiale sanitare/echipamente de protectie,Truse/materiale de laborator/medii: ***IgM HAV, Ag ABs, sange de berbec, geloza sange, saci autoclavabili, vârfuri biohit, criotuburi gradate, saci galbeni, echipamente de protectie, Kituri de recoltare RT-PCR.*** Situatii de risc in care au fost/sunt utilizate materialele achizitionate: focare HAV, COVID 19.

I.3. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A INFECȚIEI HIV/SIDA

Finantare: Prevederea bugetara pentru anul 2020 este de 13000 lei pentru DSP și 3478000 lei pentru AAPL care a fost solicitata si primita integral

A. Obiective:

1. reducerea răspândirii infecției HIV/SIDA prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV/SIDA precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;
2. reducerea morbidității asociate prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA.

1.3. Activități implementate la nivelul D.S.P.:

1.3.1. efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA la femeile gravide și persoanele din grupele de risc pentru infecția HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening tip ELISA HIV(1+2);

1.3.2. asigură confirmarea infecției HIV/SIDA pentru gravidele și persoanele din grupele de risc cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA prin testare Western blot;

1.3.3. realizează îndrumarea gravidelor și persoanelor din grupele de risc cu rezultat pozitiv la testare către specialistul infecționist din teritoriu în vederea evaluării clinico-imunologice;

1.3.4. realizează distribuirea testelor de screening rapide, după caz, către unitățile sanitare implicate în testarea infecției HIV/SIDA;

1.3.5. asigură colectarea din teritoriu a raportărilor privind screening-ul infecției HIV/SIDA, analiza rezultatelor și transmiterea indicatorilor, precum și a rezultatelor analizei efectuate către Unitatea de asistență tehnică și management;

1.3.6. asigură colectarea fișelor de raportare a cazurilor noi de HIV și transmiterea acestora Compartimentului de monitorizare și raportare a infecției HIV din cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase "Prof. dr. Matei Balș";

1.3.7. organizarea la nivel teritorial a campaniilor de informare-educare-comunicare;

1.3.8. asigură distribuirea seringilor de unică folosință și acelor necesare activităților de schimb de seringi în scopul prevenirii transmiterii infecției HIV/SIDA la utilizatorii de droguri injectabile către unități sanitare care derulează programul; descărcarea din gestiunea direcției de sănătate publică a seringilor și acelor distribuite gratuit consumatorilor de droguri injectabile se realizează în baza proceselor-verbale de predare-primire, care sunt anexe la contract și a deconturilor de cheltuieli însoțite de tabele în care sunt înscrise codurile ANA ale beneficiarilor și semnătura acestora.

1.3.9. estimarea anuală a necesarului de teste de screening rapide și ELISA HIV(1+2) pentru diagnosticul infecției HIV/SIDA pentru activitatea proprie și pentru activitățile din unitățile sanitare implicate în screening-ul infecției HIV/SIDA și transmiterea acestuia către Unitatea de asistență tehnică și management.

Propuneri de îmbunătățire a activităților și evaluarea impactului asupra stării de sănătate a populației:

Instruiri regulate pentru a putea completa cât mai corect machetele.

E. Indicatori de evaluare:

1. Indicatori fizici:

1.1. număr de teste HIV efectuate (pe tipuri de teste):

1.1.1. teste rapide HIV:0 teste, din care 0 de teste efectuate la gravide;

1.1.2. teste ELISA HIV(1+2): 206 teste, din care 197 de teste efectuate la gravidă cu 1 pozitiv;

1.2. număr de persoane la care s-a realizat profilaxia postexpunere: 0 persoane;

1.3. număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de tratamentul cu ARV: 156 bolnavi;

1.4. număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de profilaxie cu non-ARV-uri: 8 bolnavi;

1.5. număr de bolnavi HIV/SIDA în eșec terapeutic beneficiari de efectuarea testului rezistență genotipică la ARV: 0 teste;

2. Indicatori de eficiență:

2.1. cost mediu estimat/testare rapidă HIV: 1,15 lei;

2.2. cost mediu estimat/testare ELISA HIV(1+2): 5,65 lei;

2.3. cost mediu ARV estimat/persoană la care s-a realizat profilaxia postexpunere: 0 lei;

2.4. cost mediu estimat/bolnav HIV/SIDA beneficiar de tratament cu ARV/an: 19900,35 lei;

2.5. cost mediu estimat/bolnav HIV/SIDA beneficiar de profilaxie cu non-ARV-uri: 107,96 lei;

2.6. cost mediu estimat/test de rezistență genotipică la ARV: 0 lei.

3. Indicatori de rezultat:

3.1. în domeniul prevenirii și supravegherii infecției HIV:

3.1.1. efectuarea testării HIV la minimum 23,99% gravide din totalul gravidelor;

3.1.2. efectuarea testării HIV la minimum 0,01% persoane din populația generală(466905);

3.1.3. efectuarea profilaxiei pentru reducerea transmiterii verticale a infecției HIV/SIDA la minimum 0% din femeile gravide cu rezultat pozitiv la screening-ul HIV/SIDA;

3.1.4. efectuarea profilaxiei pentru reducerea transmiterii verticale a infecției HIV la minimum 95% din copiii născuți din mame HIV pozitive;

3.1.5. efectuarea profilaxiei postexpunere la 0% din persoanele expuse accidental care au indicație de tratament ARV;

3.2. în domeniul tratamentului și monitorizării persoanelor cu infecție HIV/SIDA:

3.2.1. efectuarea tratament ARV la minimum 89,77 % din bolnavii HIV/SIDA aflați în evidență activă;

3.2.2. efectuarea profilaxiei pentru infecții oportuniste la minimum 5,12 % din totalul bolnavi HIV/SIDA aflați în tratament ARV;

3.2.3. efectuarea testării de rezistență genotipică la ARV la 0% din bolnavii HIV/SIDA aflați în eșec terapeutic.

Am trimis 17 probe de la inceputul anului pentru confirmare WB si am platit 18(1 proba trimisa din decembrie).

I.4 PROGRAMULUI NATIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE SI CONTROL A TUBERCULOZEI

FINANȚARE: prevederea bugetară pentru anul 2021, de **429000 lei**, din care s-a finanțat suma de **428343,31 lei**, diferența de **1,69** a fost retrasă.

OBIECTIVE:

1. reducerea prevalenței și a mortalității TB;

2. mentinerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonara pozitiva la microscopie;
3. tratamentul bolnavilor cu tuberculoza;
4. mentinerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonara.

ACTIVITĂȚI:

1. depistarea și supravegherea cazurilor de TB
2. diagnosticul cazurilor de TB
3. monitorizarea răspunsului terapeutic

Derularea indicatorilor fizici si de eficienta din cadrul PN IV-TB, pe anul 2021

<i>Nr. crt.</i>	<i>Indicatori fizici și de eficiență</i>	<i>Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului</i>	<i>Cost mediu</i>
1	Numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut)	205	X
2	Număr de persoane examinate (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut) cărora li s-au efectuat examene radiologice	205	12,60
3	Număr de persoane examinate (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut) cărora li s-au efectuat examene bacteriologice BK din care:	618	85,96
4	Număr persoane care au beneficiat de testare IGRA (QuantiferonTB)	0	0
5	Număr persoane la care s-au efectuat test cutanat la tuberculina (IDR)	350	22,75
6	Numărul persoanelor infectate cu TB-DS la care s-a administrat tratament profilactic	37	56,26
7	Numărul de anchete epidemiologice/pe cazuri de tuberculoză efectuate	72	90,42
8	Tratamentul bolnavilor cu tuberculoză	x	
8	Număr de bolnavi TB care au beneficiat de tratament, total, din care:	132	1521,39
8.1	Numărul bolnavilor cu tuberculoză cat. I, II, III (regim I, II, III)	79	424,11
8.2	Număr de bolnavi cu tratament individualizat altul decat MDR/XDR	41	1.780,59
8.3	Număr de bolnavi cu TB MDR/XDR tratați	12	7859,59
9	Număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea de examene radiologice (3 examinări radiologice/bolnav TB-DS și 4 examinări radiologice /bolnav TB-M/XDR)	139	22,58
10	Număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea de examene bacteriologice bK prin metoda convențională microscopie și cultură (se efectuează cel puțin 4 examinări bacteriologice bK/ bolnav TB-DS și 12 examinări bacteriologice Bk/bolnav TB-M/XDR)	116	106,67
	Investigatii efectuate :	x	

<i>Nr. crt.</i>	<i>Indicatori fizici și de eficiență</i>	<i>Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului</i>	<i>Cost mediu</i>
11	Număr ex. radiologice efectuate	433	13,21
12	Număr de ex. bacteriologice BK efectuate prin met. conventionala microscopie si cultura	829	79,01
13	Număr de antibiograme seria I efectuate	70	94,26
14	Număr de antibiograme seria I & II efectuate	0	0
15	Număr de ex. bacteriologice bK efectuate prin met.fenotipice rapide, din care:	59	105,78
15.1	Număr de culturi pe medii lichide efectuate	55	75,05
15.2	Număr de antibiograme în mediu lichid efectuate	6	350,56
16	Număr de teste genotipice efectuate, din care:	377	447,28
16.1	Număr teste genetice pentru identificarea MTB prin met GENEXPERT	377	447,28
16.2	Număr teste genetice pentru identificarea MTB prin met LPA	0	0

2. Indicatori de rezultat

Nr. crt.	Indicatori de rezultat	Indicator realizat în 2021
1	Numărul de cazuri noi și recidive	73
2	Numărul de bolnavi cu tuberculoză aflați în evidență	197
3	Numărul de cazuri noi de tuberculoză pulmonară care au fost vindecate sau au tratament complet	36
4	Numărul deceselor prin tuberculoză	9

In anul 2021, nu s-au înregistrat focare de tuberculoză.

I.5. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI LIMITARE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE ȘI A REZISTENȚEI MICROBIENE, PRECUM ȘI DE MONITORIZARE A UTILIZĂRII ANTIBIOTICELOR

- A. OBIECTIV** : Creșterea calității serviciilor medicale și siguranței pacientului prin reducerea riscului de apariție a infecțiilor asociate asistenței medicale
- B. ACTIVITĂȚI**:
- 1. Activități implementate la nivelul DSP :**

1.1. asigură participarea personalului medical la cursurile de formare profesională organizate pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și monitorizarea utilizării antibioticelor;

1.2. participă la studiul de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale, în conformitate cu metodologia

2. Activități implementate la nivelul unităților sanitare:

2.1. asigură participarea personalului medical la cursurile de formare profesională organizate pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și monitorizarea utilizării antibioticelor;

2.2. participă la realizarea studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital.

C. STADIUL REALIZĂRII OBIECTIVELOR PROPUSE:

1. Indicatori fizici:

1.1. direcțiile de sănătate publică: număr de persoane participante la cursurile de formare profesională: **0**;

1.2. unitatea sanitară: număr de persoane participante la cursurile de formare profesională: **0**;

În anul **2021 studiul de prevalență** de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital, nu s-a realizat, din lipsă de finanțare.

2. Indicatori de eficiență: costul mediu estimat pentru transportul, cazarea, diurna unei persoane participante la curs, înregistrat și raportat de **DSP Sibiu și unitățile sanitare** : **0**.

3. Indicatori de rezultat:

A crescut identificarea și raportarea infecțiilor asociate asistenței medicale doar la una dintre unitățile din județ cuprinse în program: la **Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu** rata de incidență a IAAM depistate în anul **2021 (2.52%)** este **în creștere** față de anul **2020 (1.79%)**, iar la **Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu** rata de incidență a IAAM de **0.54%** în anul **2021** este **în scădere** față de anul **2020 (0.69%)**.

ACTIVITATEA DE AUTORIZARE / AVIZARE SANITARĂ

În anul 2020 personalul de specialitate din compartimentul nostru a realizat activități de autorizare / avizare sanitară, pentru unități care prestează servicii medicale sau conexe actului medical:

ASF (cu referat-138), ASF temporare pentru spitalele suport Covid-21, Vize anuale (unitati sanitare cu paturi-11) și Notificări asistență de specialitate.