

**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A  
JUDEȚULUI SIBIU**

**RAPORT DE ACTIVITATE**

**ANUL 2017**

**DIRECTOR EXECUTIV  
DR. GABRIEL BUDESCU**



## CUPRINS

<b>PREZENTARE GENERALĂ</b>	<b>4</b>
<b>Capitolul I – STAREA DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI SIBIU</b>	<b>7</b>
<b>A. Introducere</b>	<b>9</b>
<b>B. Poziția județului Sibiu față de celelalte județe în funcție indicatorii de sănătate</b>	<b>10</b>
<b>Capitolul II - ACTIVITĂȚI SPECIFICE PE DOMENII DE ACTIVITATE</b>	<b>15</b>
<b>A. Activitatea în domeniul Economico-Financiar</b>	<b>17</b>
<b>B. Activitatea în domeniul Resurse Umane Normare Organizare Salarizare</b>	<b>29</b>
<b>C. Activitatea în domeniul Asistență Medicală Comunitară</b>	<b>39</b>
<b>D. Activitatea în domeniul Control în Sănătate Publică</b>	<b>58</b>
<b>E. Activitatea în domeniul Avizare/Autorizare</b>	<b>62</b>
<b>F. Activitatea în domeniul Promovarea Sănătății și Educație pentru Sănătate</b>	<b>64</b>
<b>G. Activitatea în domeniul Evaluarea Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă</b>	<b>74</b>
Medicina Muncii	74
Igiena Mediului	79
Igiena Alimentului	81
Igiena Școlară	84
<b>H. Activitatea în domeniul Juridic</b>	<b>92</b>
<b>I. Activitatea în domeniul Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile</b>	<b>95</b>
<b>J. Activitatea în cadrul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică</b>	<b>100</b>
<b>K. Activitatea în cadrul Laboratorului Igiena Radiațiilor Ionizante</b>	<b>115</b>
<b>L. Activitatea în domeniul Audit</b>	<b>120</b>
<b>Capitolul III</b>	<b>123</b>
Acțiunile realizate de Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu în anul 2017 pentru realizarea obiectivelor din Programul de Guvernare	123
<b>ANEXĂ</b>	<b>145</b>
Acțiuni pentru supravegherea epidemiologică și controlul bolilor transmisibile	145

## 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 2017, 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, în Partea I-a, o scurtă prezentare a poziției județului Sibiu față de alte județe din punct de vedere al stării de sănătate a populației. Starea de sănătate a populației județului Sibiu este prezentată în studiul de cercetare din Anexa la prezentul Raport.*

*În Partea a II-a a acestui raport sunt prezentate activitățile specifice pe domenii de activitate desfășurate în anul 2016.*

*În Partea a III-a se prezintă Acțiunile realizate de Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu în anul 2017 pentru realizarea obiectivelor din Programul de Guvernare.*

*În Anexa se regăsește Studiul privind evoluția stării de sănătate a populației județului Sibiu în perioada 2007-2016 și tendința de evoluție pe perioada 2017-2019.*

*Nu s-a anexat prezentarea sintetică a indicatorilor programelor de sănătate derulate în județul Sibiu, finanțate de la bugetul de stat și din venituri proprii (accize) ale Ministerului Sănătății, prin intermediul Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu întrucât nu s-a finalizat primirea datelor de la unitățile sanitare și centralizarea acestora pe trimestrul IV 2017.*



**Capitolul I – STAREA DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI  
SIBIU**





## A. Introducere

Instituția noastră, prin specialiștii în sănătate publică, analizează și monitorizează permanent indicatorii de sănătate și tendința de evoluție a acestora pentru a lua măsurile ce se impun la nivel teritorial. Având în vedere tendința națională de scădere a natalității, creștere a mortalității (atât mortalitatea generală cât și mortalitatea infantilă), implicit, scăderea sporului natural al populației, DSPJ Sibiu a întreprins acțiuni specifice pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației (controlul indicatorilor și modificarea acestor trenduri). Astfel, ca rezultat al activităților specifice depuse de specialiștii din județul Sibiu, sub coordonarea conducerii DSPJ Sibiu, starea de sănătate a populației din județul Sibiu este semnificativ mai bună decât media națională.

Întrucât starea de sănătate a populației județului Sibiu este prezentată în studiul de cercetare **Studiul privind evoluția stării de sănătate a populației județului Sibiu în perioada 2007-2016 și tendința de evoluție pe perioada 2017-2019** din Anexa la prezentul Raport în acest capitol vom face o scurtă prezentare a poziției județului Sibiu față de alte județe din punct de vedere al stării de sănătate a populației.

*Studiul privind evoluția stării de sănătate a populației județului Sibiu în perioada 2007-2016 și tendința de evoluție pe perioada 2017-2019 din Anexa este structurat după cum urmează:*

### A. Introducere

### B. Material și metodă

### C. Rezultate

#### **C.I. Indicatori demografici**

##### C.I.1. Populația

##### C.I.1.a. Numărul de locuitori

##### C.I.1.b. Structura populației pe sexe și grupe de vârstă

##### C.I.2. Rata natalității

##### C.I.3. Rata fertilității

##### C.I.4. Rata avorturilor

##### C.I.5. Sporul natural

#### **C.II. Indicatori de mortalitate**

C.II.1. Rata YLL specifică pe sexe, rata mortalității specifice pe sexe și vârsta medie la deces pentru total populație județ Sibiu în perioada 2007-2016 și tendința de evoluție pe perioada 2017-2019

C.II.2. Rata YLL pe ani (2007-2016), pe total populație județ Sibiu și pe sexe

C.II.3. Rata mortalității pe ani (2007-2016), pe total populație județ Sibiu și pe sexe

C.II.4. Vârsta medie la deces, pe ani, (2007-2016) pe total populație județ Sibiu și pe sexe

C.II.5. Mortalitatea specifică pe cauze medicale de moarte

C.II.6. Mortalitatea infantilă

#### **C.III. Indicatori de morbiditate**

C.III.1. Incidența generală

C.III.2. Incidența specifică pe cauze de îmbolnăvire

C.III.3. Prevalența bolilor cronice

**Anexa - Rata YLL pe fiecare din cele 64 unități administrativ-teritoriale din județul Sibiu**

## B. Poziția județului Sibiu față de celelalte județe în funcție indicatorii de sănătate

Nr. Crt.	Indicator de sănătate	Județ Sibiu	Rang SB	Media națională	Rezultatul testării semnificației statistice
1	Rata natalității	9,3 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	<b>13</b>	8,6 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	SB Semnificativ mai mare
2	Rata fertilității	36,8 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	<b>10</b>	34,0 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	SB Semnificativ mai mare
3	Rata avorturilor	263,3 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	<b>15</b>	333,9 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	SB Semnificativ mai mică
4	Sporul natural	-0,7 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	<b>6</b>	-2,7 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	SB Semnificativ mai mare
5	Rata incidenței prin tuberculoză - total	26,3 <sup>0</sup> / <sub>0000</sub>	<b>3</b>	54,5 <sup>0</sup> / <sub>0000</sub>	SB Semnificativ mai mică
6	Rata incidenței prin tuberculoză, copii 0-14 ani	4,5 <sup>0</sup> / <sub>0000</sub>	<b>4</b>	19,3 <sup>0</sup> / <sub>0000</sub>	SB Semnificativ mai mică
7	Rata brută de mortalitate	10,0 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	<b>6</b>	6,91 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	SB Semnificativ mai mică
8	Rata mortalității specifice prin boli ale aparatului circulator	5,87 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	<b>6</b>	6,91 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	SB Semnificativ mai mică
9	Rata mortalității specifice prin tumori	2,09 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	<b>13</b>	2,30 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	SB mai mică
10	Rata mortalității specifice prin boli ale aparatului respirator	0,65 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	<b>19</b>	2,30 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	SB mai mică
11	Rata mortalității specifice prin accidente	0,33 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	<b>5</b>	0,43 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	SB Semnificativ mai mică
12	Rata mortalității specifice prin boli ale aparatului digestiv	0,34 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	<b>2</b>	0,64 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	SB Semnificativ mai mică
13	Rata mortalității infantile	6,7 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	<b>14</b>	7,3 <sup>0</sup> / <sub>00</sub>	SB Semnificativ mai mică

<b>Nr. Crt.</b>	<b>Indicator de sănătate</b>	<b>Județ Sibiu</b>	<b>Rang SB</b>	<b>Media națională</b>	<b>Rezultatul testării semnificației statistice</b>
14	Anii de viață pierduți prin deces prematur prin decese cauzate de boli ale aparatului circulator	16479,9 ani	<b>20</b>	18703,6 ani	SB Semnificativ mai mică
15	Anii de viață pierduți prin deces prematur prin decese cauzate de tumori	13032,6 ani	<b>14</b>	15976,3 ani	SB Semnificativ mai mică
16	Anii de viață pierduți prin deces prematur prin decese cauzate de boli ale aparatului respirator	3804,55 ani	<b>24</b>	4121,3 ani	SB Semnificativ mai mică
17	Anii de viață pierduți prin deces prematur prin decese cauzate de accidente	4355,34 ani	<b>9</b>	5714,1 ani	SB Semnificativ mai mică
18	Anii de viață pierduți prin deces prematur prin decese cauzate de boli ale aparatului digestiv	3352,87 ani	<b>8</b>	5200,5 ani	SB Semnificativ mai mică
19	Durata medie a vieții – ambele sexe	76,20 ani	<b>4</b>	75,54 ani	SB Semnificativ mai mare
20	Durata medie a vieții – bărbați	72,89 ani	<b>5</b>	72,09 ani	SB Semnificativ mai mare
21	Durata medie a vieții - femei	79,54 ani	<b>9</b>	79,05 ani	SB Semnificativ mai mare

## **1. Populația**

Numărul populației din județul Sibiu a fost în anul 2016 de 463561 locuitori, apropiat de populația medie națională, județul Sibiu ocupând poziția a-21 a din 42 (41 județe plus municipiul București).

Densitatea populației la 1 iulie 2014 era de 85,31 locuitori/km<sup>2</sup> distribuită în 2 municipii, 9 orașe, 26 localități componente ale municipiilor și orașelor, 53 comune și 162 sate din care 10 sate aparțin de municipii și orașe.

După mediul de rezidență, un procent de 67,73% din totalul populației locuiește în mediul urban și 32,27% în mediul rural.

## **2. Indicatori de sănătate a populației**

### **▪ Natalitatea**

În anul 2016, rata natalității avea o valoare de 9,3<sup>0</sup>/<sub>00</sub> (născuți vii la 1000 locuitori) județul Sibiu situându-se pe poziția 13 din 42, cu una din cele mai mari rate a natalității din România, semnificativ mai mare decât media națională (8,6<sup>0</sup>/<sub>00</sub>).

### **▪ Fertilitatea**

În anul 2016, rata fertilității avea o valoare de 36,8<sup>0</sup>/<sub>00</sub> (născuți vii la 1000 femei 15-49 ani) județul Sibiu situându-se pe poziția 10 din 42, cu una din cele mai mari rate a fertilității din România, semnificativ mai mare decât media națională (34,0<sup>0</sup>/<sub>00</sub>).

### **▪ Avorturile**

În anul 2016, rata avorturilor avea o valoare de 263,3<sup>0</sup>/<sub>00</sub> (avorturi la 1000 născuți vii) județul Sibiu situându-se pe poziția 15 din 42, cu una din cele mai mici rate a fertilității din România, semnificativ mai mică decât media națională (333,9<sup>0</sup>/<sub>00</sub>).

### **▪ Sporul natural**

În anul 2016, sporul natural avea o valoare de -0,7<sup>0</sup>/<sub>00</sub> (la 1000 locuitori) județul Sibiu situându-se pe poziția 6 din 42, cu una din cele mai mari valori a sporului natural din România, semnificativ mai mare decât media națională (-2,7<sup>0</sup>/<sub>00</sub>).

### **▪ Morbiditatea**

#### **✓ Incidența**

În anul 2014, în județul Sibiu, au fost înregistrate un număr total de 325856 cazuri noi de îmbolnăvire, rata incidenței generale fiind de 703,13<sup>0</sup>/<sub>00</sub>. În ceea ce privește cauzele de îmbolnăvire, situația primelor trei cauze este, în ordine descrescătoare, după cum urmează:

Boli ale aparatului respirator – 142248 cazuri noi de îmbolnăvire cu o rată a incidenței specifice de 306,94<sup>0</sup>/<sub>00</sub>

Boli ale sistemului osteo-muscular – 28063 cazuri noi de îmbolnăvire cu o rată a incidenței specifice de 60,55<sup>0</sup>/<sub>00</sub>

Boli ale aparatului digestiv – 34470 cazuri noi de îmbolnăvire cu o rată a incidenței specifice de 74,38<sup>0</sup>/<sub>00</sub>

Majoritatea cazurilor noi de îmbolnăvire s-au înregistrat la grupa de vârstă 0-4 ani (37,76% din care 15,53% în urban și 22,23% rural). Deasemenea, majoritatea cazurilor noi de îmbolnăvire au fost înregistrate la persoanele de sex feminin (55,86% cu o rată a incidenței specifice de 2452,05<sup>0</sup>/<sub>00</sub>) și în mediul rural (55,52%).

#### **✓ Tuberculoza**

În anul 2016, rata incidenței prin tuberculoză, total populație, avea o valoare de 26,3<sup>0</sup>/<sub>0000</sub> (cazuri noi la 100.000 locuitori) județul Sibiu situându-se pe poziția 3 din 42, cu una din cele mai mici rate a incidenței prin tuberculoză din România, semnificativ mai mică decât media națională (54,5<sup>0</sup>/<sub>0000</sub>).

În anul 2016, rata incidenței prin tuberculoză, copii 0-14 ani, avea o valoare de 4,5<sup>0</sup>/0000 (cazuri noi la 100.000 copii 0-14 ani) județul Sibiu situându-se pe poziția 4 din 42, cu una din cele mai mici rate a incidenței prin tuberculoză copii 0-14 ani din România rata incidenței prin tuberculoză, copii 0-14 ani fiind semnificativ mai mică decât media națională (19,3<sup>0</sup>/0000).

#### ✓ **Prevalența**

Din raportările medicilor de familie din județul Sibiu, cea mai mare rată a prevalenței (5,2528<sup>0</sup>/00) în cazul bolilor hipertensive urmată de diabetul zaharat (3,7600<sup>0</sup>/00) și bolile pulmonare cronice obstructive (3,6565<sup>0</sup>/00).

#### ▪ **Mortalitatea**

##### ✓ **Mortalitatea generală**

În anul 2016, rata brută de mortalitate a fost de de 10,0<sup>0</sup>/00 (decese la 1000 locuitori), județul Sibiu situându-se pe poziția 6 din 42, cu una din cele mai mici rate a mortalității generale, fiind semnificativ mai mică decât media la nivel național (11,8<sup>0</sup>/00).

##### ✓ **Mortalitatea specifică pe cauze medicale de moarte**

Din punct de vedere al cauzelor medicale de moarte, în anul 2016, pe primul loc s-au situat decesele prin boli ale aparatului circulator – 5,87<sup>0</sup>/00 județul Sibiu situându-se pe poziția 6 din 42, cu una din cele mai mici rate a mortalității specifice prin boli ale aparatului circulator, fiind semnificativ mai mică decât media la nivel național (6,91<sup>0</sup>/00)

Pe locul al doilea s-au situat decesele prin tumori – 2,09<sup>0</sup>/00 județul Sibiu situându-se pe poziția 13 din 42, cu una din cele mai mici rate a mortalității specifice prin tumori, fiind mai mică decât media la nivel național (2,30<sup>0</sup>/00)

Pe poziția a treia s-au situat decesele prin boli ale aparatului respirator – 0,65<sup>0</sup>/00 județul Sibiu situându-se pe poziția 19 din 42, fiind mai mică decât media la nivel național (0,67<sup>0</sup>/00).

Rata specifică de mortalitate prin accidente a fost de 0,33<sup>0</sup>/00 județul Sibiu situându-se pe poziția 5 din 42, cu una din cele mai mici rate a mortalității specifice prin accidente, fiind semnificativ mai mică decât media la nivel național (0,43<sup>0</sup>/00).

Rata specifică de mortalitate prin boli ale aparatului digestiv a fost de 0,34<sup>0</sup>/00 județul Sibiu situându-se pe poziția 2 din 42, cu una din cele mai mici rate a mortalității specifice prin prin accidente, fiind semnificativ mai mică decât media la nivel național (0,64<sup>0</sup>/00).

##### ✓ **Mortalitatea infantilă**

În anul 2016, rata mortalității infantile, avea o valoare de 6,7<sup>0</sup>/00 (decedați sub 1 an la 1000 născuți vii) județul Sibiu situându-se pe poziția 14 din 42, rata mortalității infantile fiind semnificativ mai mică decât media națională (7,3<sup>0</sup>/00).

#### ▪ **Anii de viață pierduți prin deces prematur**

În anul 2016, pe principalele clase de boli, anii de viață pierduți prin deces prematur au fost după cum urmează:

- Prin decese cauzate de boli ale aparatului circulator: Sibiu = 16479,9 ani, poziția 20;
- Prin decese cauzate de tumori: Sibiu = 13032,6 ani, poziția 14;
- Prin decese cauzate de boli ale aparatului respirator: Sibiu = 3804,55 ani, poziția 24;
- Prin decese cauzate de accidente: Sibiu = 4355,34 ani, poziția 9;

- Prin decese cauzate de boli ale aparatului digestiv: Sibiu = 3352,87 ani, poziția 8.

- **Durata medie de viață**

În anul 2016, durata medie a vieții în județul Sibiu:

- 76,20 ani pentru populația generală (poziția 4 din 42), fiind semnificativ mai mare decât media la nivel național (75,54 ani);
- 72,89 ani pentru bărbați (poziția 5 din 42), fiind semnificativ mai mare decât media la nivel național (72,09 ani);
- 79,54 ani pentru femei (poziția 9 din 42), fiind semnificativ mai mare decât media la nivel național (79,05 ani);

## **Capitolul II - ACTIVITĂȚI SPECIFICE PE DOMENII DE ACTIVITATE**





## A. Activitatea în domeniul Economico-Financiar

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

### Obiective generale

- a. fundamentarea propunerilor de buget pe baza principalelor strategii, politici de dezvoltare si proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății
- b. elaborarea, executia si raportarea indicatorilor economico-financiari propusi, in corelatie cu bugetul aprobat
- c. utilizarea resurselor existente in conditii de legalitate, eficienta, eficacitate si economicitate
- d. respectarea disciplinei financiare si bugetare
- e. repartizarea, pe baza fundamentarilor juste, a fondurilor alocate de MS pentru activitatea DSP si pentru programele, actiunile, activitatile sanitare din judet
- f. atragerea de resurse suplimentare care sa contribuie la cresterea performantei activitatilor desfasurate in folosul populatiei
- g. participarea la cresterea calitatii serviciilor de sanatate, prin monitorizarea si controlul cheltuielilor la nivelul unitatilor sanitare subordonate si, dupa caz, din teritoriu
- h. stabilirea prioritatilor de investitii pe criteriul cost-eficiență si in interesul cetateanului
- i. asigurarea transparentei in utilizarea fondurilor
- j. dezvoltarea, modernizarea, dotarea si intretinerea bazei tehnico-materiale
- k. realizarea sistemului informatic integrat la nivelul institutiei

### Analiza utilizarii fondurilor alocate si a resurselor proprii realizate pe baza unei bune gestiuni financiare

Bugetul anului 2017 s-a executat in limitele de cheltuieli aprobate, in conditii de echilibru bugetar si cu respectarea disciplinei financiare. La nivelul DSP Sibiu activitatea a fost finantata din credite bugetare si venituri proprii (ale MS si realizate de DSP din activitatea autofinantata), volumul total al fondurilor aprobate fiind de **73.011 mii lei**.

Pe categorii de cheltuieli, in anul 2017 resursele financiare au fost aprobate si s-au executat astfel:

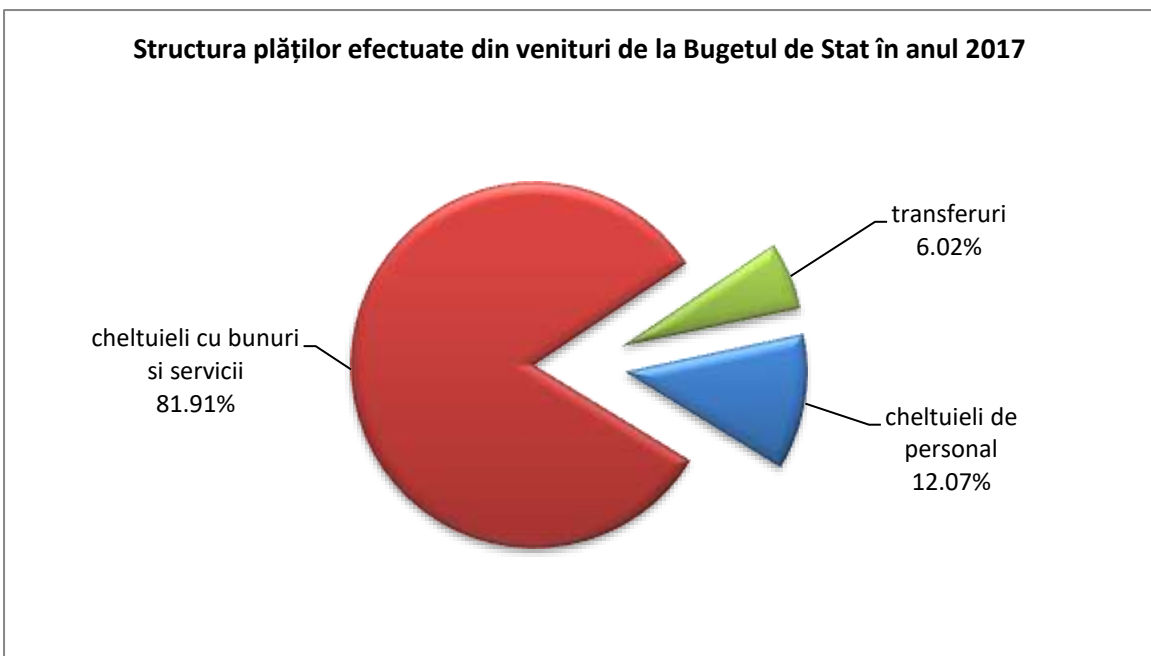
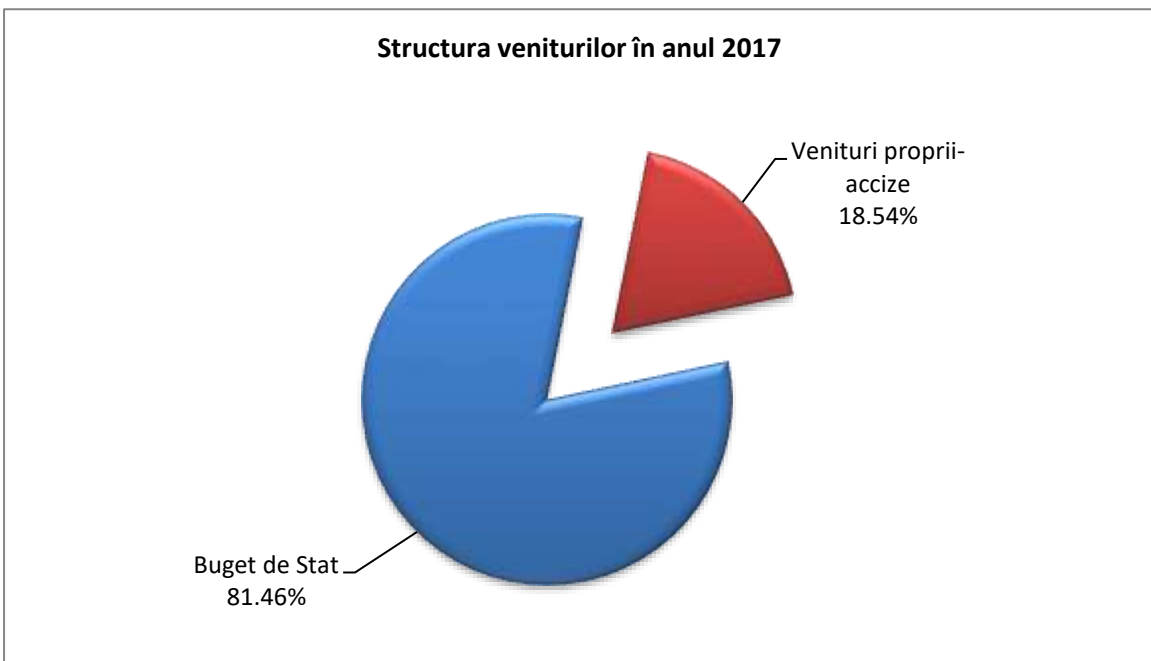
### Executia bugetului de venituri si cheltuieli pe anul 2017

- mii lei -

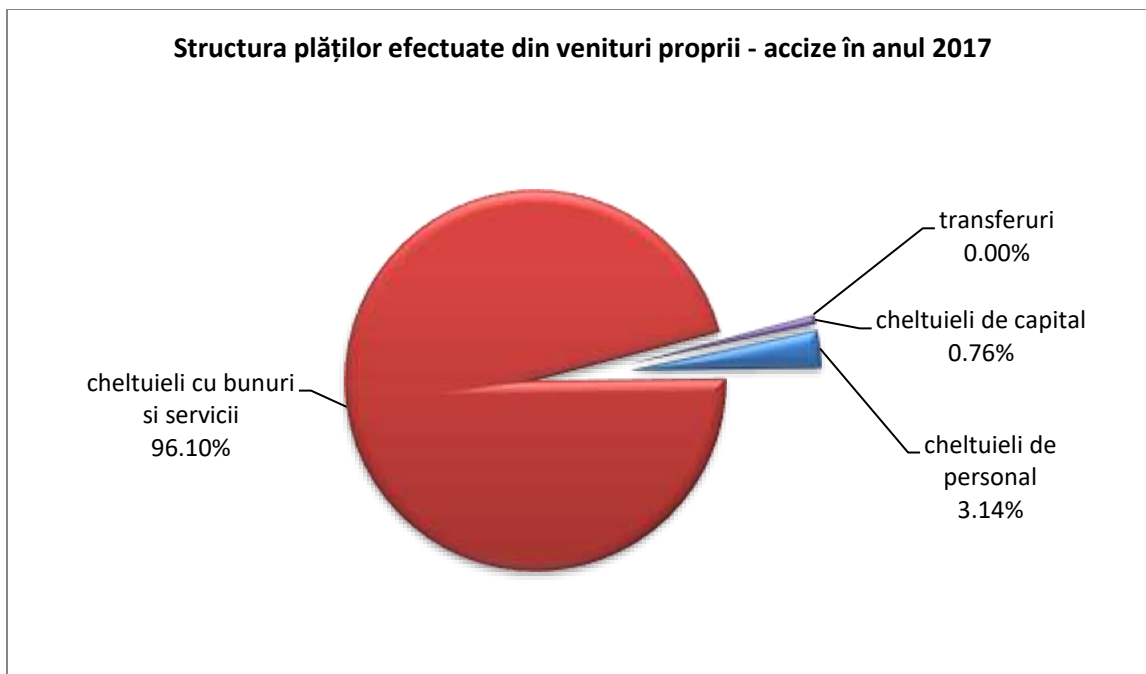
Nr. crt.	Sursa de finantare	Program 2017	Plati 2017	Grad de realizare
1.	<b>Buget de stat</b> - total, din care:	<b>59.478</b>	59.290	100%
	- cheltuieli de personal	7.154	7.154	100%
	- cheltuieli cu bunuri si servicii	48.717	48.567	100%
	- transferuri	3.607	3.569	100%
2.	<b>Venituri proprii-accize</b> - total, din care:	<b>13.533</b>	13.039	96%
	- cheltuieli de personal	410	410	100%
	- cheltuieli cu bunuri si servicii	12.998	12.530	96%
	- transferuri	0	0	0

	- cheltuieli de capital	125	99	79%
--	-------------------------	-----	----	-----

Aici trebuie mentionat faptul ca *veniturile proprii realizate de DSP* (incasarile efective din activitatea autofinantata) au fost in anul 2017 in suma de **862 mii lei**, care, adunate cu soldul initial reportat din anul precedent, au depasit dupa primul semestru prevederea bugetara initiala, fiind necesara majorarea acesteia la nivelul ordonatorului principal de credite; implicit s-a majorat si limita de cheltuiala, asigurandu-se astfel realizarea obiectivelor propuse.



### Structura plăților efectuate din venituri proprii - accize în anul 2017

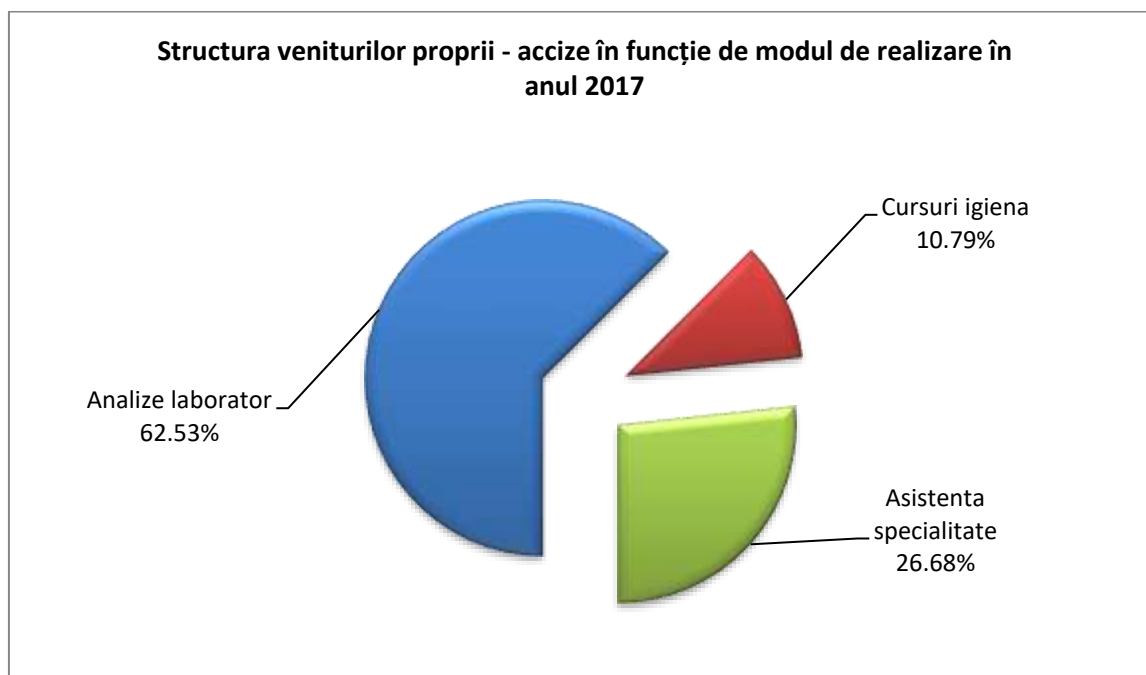


Funcție de modul de realizare, situația este următoarea:

- mii lei -

Nr.crt.	Categorie prestatie	Valoare
1.	Analize laborator	539
2.	Cursuri igiena	93
3.	Asistenta specialitate	230
	<b>Total</b>	<b>862</b>

### Structura veniturilor proprii - accize în funcție de modul de realizare în anul 2017



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

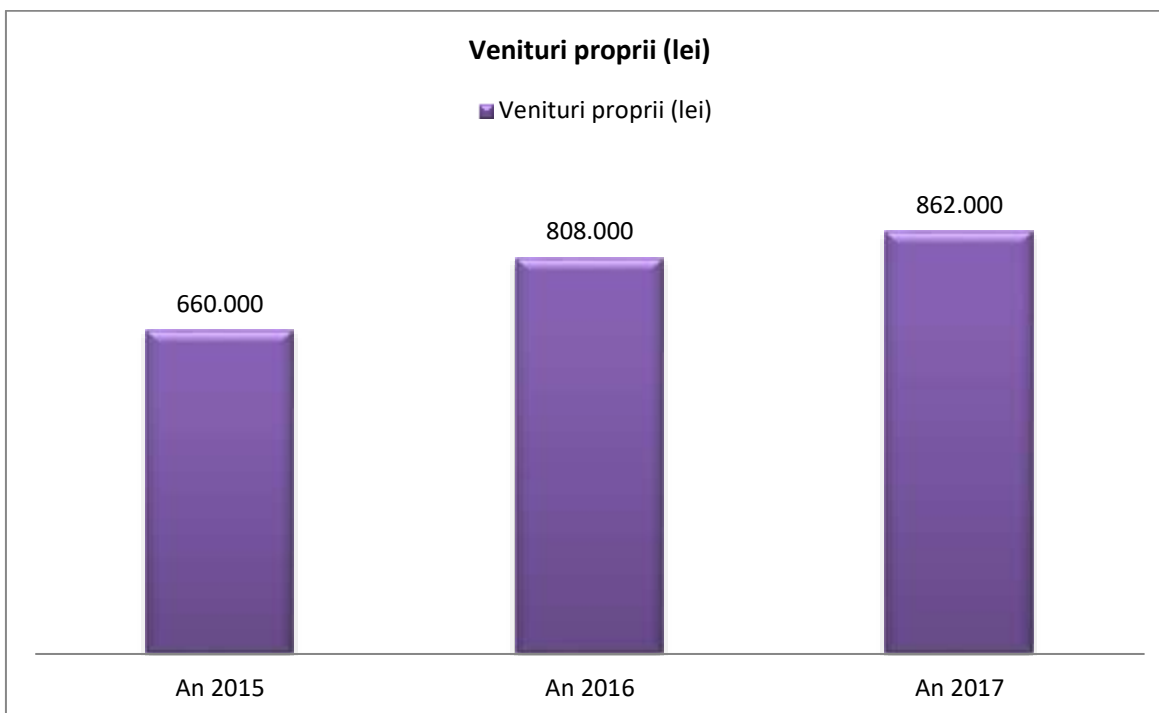
- dotării și modernizării laboratoarelor conform normelor de acreditare
- pregătirii profesionale a personalului de specialitate
- procedurilor de auditare, acreditare și reacreditare RENAR

În acest sens facem mențiunea că pe ultimii 3 ani s-a înregistrat o **creștere a veniturilor încasate**, astfel :

**2015 – 660 mii lei**

**2016 – 808 mii lei**

**2017 – 862 mii lei**

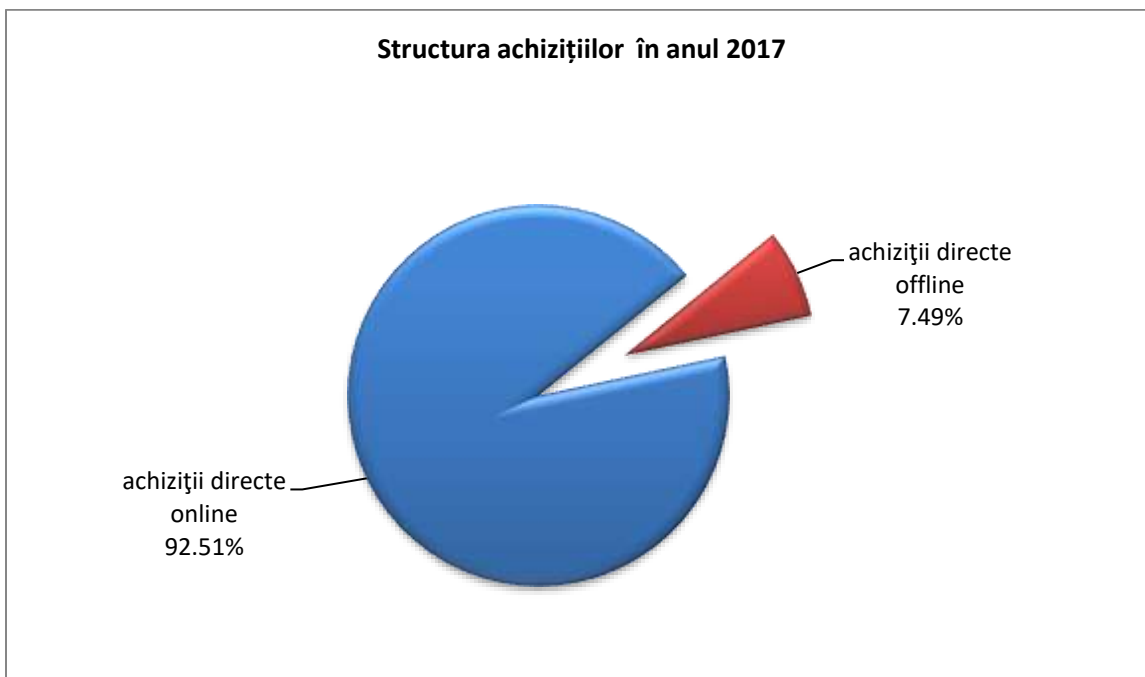


În legătură cu gradul de realizare a cheltuielilor bugetare trebuie menționate următoarele aspecte:

- *bugetul de stat*: executia a fost de aproape 100%, disponibilul reprezentând diferențe minore dintre drepturile salariale prognozate și cele efectiv realizate convenite angajaților (personalul DSP, cel plătit în cadrul contractelor pe titlul 20 "bunuri și servicii" încheiate cu unitățile sanitare și cu autoritățile locale)
- *venituri proprii MS*: fondurile aprobate au fost integral utilizate pe bunuri și servicii.

La nivelul DSP, derularea procesului de **achiziții** s-a făcut cu respectarea legislației în vigoare, respectiv Legea nr.98/2016 și HG nr.395/2016, cu modificările și completările ulterioare. Valoarea totală a achizițiilor fără utilități a fost de 614 mii lei, din care:

- achiziții directe online: 568 mii lei
- achiziții directe offline: 46 mii lei



Se remarcă ponderea ridicată a achizițiilor prin **SEAP**, și anume **52 %** din total.

Tot la capitolul achiziții este de remarcat că, la elaborarea Planului de achiziții al DSP pentru anul 2017, 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 operationale 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 respecta fazele execuției bugetare prevăzute de OMF nr. 1792/2002.

#### *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 înainte ca acestea să devină acte juridice, a asigurat identificarea și evaluarea riscurilor asociate actelor de gestiune a patrimoniului și a fondurilor publice. În cursul anului 2015 nu au fost înregistrate refuzuri de viza.

### **Analiza modului în care s-a asigurat integritatea patrimoniului instituției**

Pe lângă constatările la un moment dat, punctajele efectuate între evidențele contabile și cele tehnico-operative, inventarele parțiale efectuate cu diverse ocazii, inventarierea anuală a

patrimoniului s-a desfasurat in conformitate cu prevederile OMFP nr.2861/2009 si reflecta imaginea fidela a pozitiei financiare si a performantei institutiei pentru anul bugetar 2017. De asemenea, potrivit prevederilor in vigoare, s-a procedat la reevaluarea activelor corporale ale institutiei.

### **Analiza modului in care a fost organizata si condusa activitatea financiar-contabila la nivelul institutiei**

Activitatea financiar-contabila este organizata si condusa potrivit prevederilor Legii nr. 82/1991 a contabilitatii republicata cu modificarile si completarile ulterioare.

La nivelul DSP Sibiu trebuie consemnate, pe de o parte, dificultatea organizarii acestei activitati cu personalul existent (o persoana in compartimentul buget si doua persoane in compartimentul financiar-contabilitate) si pe de alta parte, preocuparea ca in activitatea desfasurata sa fie respectate toate reglementarile legale de resort, sa se execute lucrarile corect si la termenele prevazute.

Prin modul de organizare a contabilitatii la DSP Sibiu s-a asigurat inregistrarea cronologica si sistematica, prelucrarea, publicarea si pastrarea informatiilor cu privire la pozitia financiara, performanta financiara si fluxurile de trezorerie atat pentru cerintele proprii cat si in relatiile cu tertii.

La intocmirea fisei postului fiecarui angajat s-a avut in vedere cuprinderea activitatii in ansamblul ei, s-a urmarit sa fie acoperite toate sarcinile care reprezinta practic si concret **activitatile prin care se realizeaza obiectivele propuse**, si anume:

- finantarea si/sau executia, dupa caz, a indicatorilor aprobati in bugetul de venituri si cheltuieli propriu si al unitatilor subordonate
- intocmirea situatiilor financiare trimestriale si anuale ale DSP, verificarea, analizarea si centralizarea situatiilor financiare ale unitatilor din subordine, raspunzand de realitatea si exactitatea datelor cuprinse
- intocmirea lunara si centralizarea situatiile privind monitorizarea cheltuielilor proprii si din teritoriu
- avizarea si repartizarea, dupa caz, a bugetul de venituri si cheltuieli al unitatilor sanitare subordonate si urmarirea utilizarii eficiente a fondurilor alocate
- analizarea si plata, pe baza facturilor si deconturilor de cheltuieli, a sumelor contractate cu spitalele (pentru programe si actiuni de sanatate) si cu autoritatile locale (pentru medicina scolara, asistenta comunitara)
- efectuarea, in conditiile legii, a controlului disciplinei financiare si bugetare la unitatile din subordine
- aplicarea si transmiterea in teritoriu a reglementarilor si precizarilor MS, indrumarea metodologica a unitatilor subordonate.

**Prioritatile de actiuni** au fost stabilite in cadrul atributiilor specifice si ca urmare a analizei problemelor identificate si incadrate in contextul aplicarii politicii ministerului sanatatii la nivel local.

Actiunile prioritare care au contribuit la realizarea obiectivelor:

a) **cu caracter permanent :**

- urmarirea respectarii procedurilor operationale care asigura un cadru comun pentru aplicarea principiilor de buna practica selectand cele mai eficiente metode de lucru

- identificarea eventualelor proiecte de operatiuni care pot prejudicia integritatea patrimoniului, prin efectuarea controlului financiar preventiv propriu cu maxima responsabilitate
- verificarea corectitudinii operatiunilor financiare si contabile efectuate
- asigurarea transparentei prin afisarea pe site-ul DSP a informatiilor cu privire la modul de utilizare a fondurilor publice inclusiv la unitatile subordonate, precum si si derularea achizitiilor in SEAP.
- participarea la cresterea calitatii prestatiilor de laborator prin asigurarea bazei tehnico-materiale necesare.

**b) cu caracter periodic:**

- repartizarea corecta a creditelor bugetare catre ordonatorii tertiar si monitorizarea modului de utilizare
- asigurarea intocmirii la termen si in conformitate cu dispozitiile legale a darilor de seama contabile, situatiilor financiare, raportarilor
- inventarierea anuala a patrimoniului sau de cate ori se impune acest lucru.
- verificarea modului de intocmire a planului anual de achizitii
- participarea la organizarea sistemului informational al institutiei, urmarind folosirea cat mai eficienta a datelor contabile
- organizarea analizei periodice a utilizarii bunurilor materiale necesare impreuna cu celelalte servicii in principal in scopul evitarii risipei si imobilizarilor de fonduri in stocuri nejustificate
- participarea la cresterea calitatii serviciilor de sanatate, prin monitorizarea si controlul cheltuielilor la nivel propriu precum si al unitatilor sanitare

Trebuie facuta mentiunea ca in domeniul nostru de activitate – financiar-contabilitate, marea majoritate a activitatilor sunt cu caracter pemanent.

***Rezultatele obtinute***

- indeplinirea, in mare masura, a indicatorilor propusi
- intarirea disciplinei financiare si bugetare
- optimizarea circuitului documentelor si eficientizarea timpului de lucru
- cresterea volumului veniturilor proprii
- cresterea transparentei cheltuielilor publice
- identificarea abaterilor de la obiectivele propuse
- deciderea masurilor de remediere
- incheierea exercitiului financiar fara obligatii neachitate

***Dificultati intampinate***

- incadrarea cu personal este insuficientă:
 

buget	1
contabilitate	3
achizitii	1
administrativ-mentenanta	2
soferi	2

Este greu de imaginat cum, in aceste conditii, activitatile se realizeaza corect si la termen, pentru ca presiunea extrem de mare a volumului si complexitatii atributiilor reprezinta un risc permanent in munca desfasurata.

Spre sfârșitul anului am reusit încadrarea a înca unui economist la compartimentul contabilitate cu sarcini concrete în acțiunile legate a procedurile impuse de către Ministerul Finanțelor prin programul FOREXEBUG.

- numărul redus si gradul avansat de uzura a mijloacelor de transport auto. Și această problemă a

fost rezolvată prin achiziționarea în a doua jumătate a anului a unui autovehicul și înlocuirea unuia din cele care aveau un grad de uzură foarte avansată și nu mai prezentau siguranță în circulație.

### **Indicatorii de referinta**

- **Executia bugetara**, pe surse de finantare si titluri de cheltuieli

Dupa cum se observa din conturile de executie, creditele bugetare, veniturile proprii MS – accize precum si veniturile proprii DSP au fost utilizate in proportie de aproape 100%, cu respectarea destinatiilor legale si a limitelor de cheltuiala.

- **Ponderea veniturilor proprii in total venituri**

Acest indicator este relativ, fiind influentat de volumul celorlalte surse de finantare din bugetul anului respectiv. Poate fi mai relevant un indicator care sa reflecte **gradul de crestere a volumului veniturilor proprii fata de anul precedent**. Datorita preocuparii pentru asigurarea competitivitatii serviciilor de laborator oferite, curba veniturilor proprii realizate de DSP este ascendenta.

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

Si acest indicator este sub semnul relativitatii, avand in vedere ca nu pot fi prevazute volumul si structura acestor cheltuieli, modul in care se aproba la nivelul ministerului poate sa difere față de propunerile facute. S-a propus achiziționarea de bunuri necesare activității specifice care să conducă la creșterea

- **Ponderea medicamentelor, materialelor sanitare si de laborator in total cheltuieli**

Releva politica institutiei cu privire la activitatile specifice, la preocuparea de asigurare cu prioritate a bunurilor necesare derularii programelor de sanatate.

- **Ponderea cheltuielilor cu intretinerea si functionarea institutiei in total cheltuieli**

Acesta poate fi un indicator relevant daca s-ar compara intre unitati oarecum similare ca specific si marime; aceasta analiza ar putea identifica cheltuieli neeconomice si ar determina masuri de optimizare. La nivelul DSP Sibiu aceste cheltuieli se efectueaza pe criterii de eficienta si sunt strict monitorizate.

- **Raportul dintre veniturile obtinute din activitatea autofinantata si cheltuielile aferente acestei activitati**

Acest indicator este supraunitar, datorita preocuparii permanente pentru mentinerea costurilor de laborator sub nivelul veniturilor realizate fara sa fie afectata calitatea prestatiilor.



Activitățile desfășurate pe Compartimentul Buget – Finanțe Contabilitate în anul 2017 au fost după cum urmează:

<i>Nr. Crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat an 2017</i>	<i>Observații</i>
1.	Întocmirea Dării de seamă contabile proprii și centralizate	Cont. Roșca Coman Ec. Dragotă Dorina	▪ număr dări de seamă	4	TRIM I, TRIM II, TRIM III, TRIM IV 2017
2.	Contabilizarea, evidența materialelor și obiectelor de inventar și descarcarea bonurilor de consum din gestiune	Ec. Ioniță Lenuța	▪ număr materiale de inventar contabilizate	202	-
		Ec. Ioniță Lenuța	▪ număr obiecte de inventar contabilizate	6	-
		Ec. Ioniță Lenuța	▪ număr bonuri de consum descărcate	694	-
3.	Contabilizarea și evidența programelor și subprogramelor de sanătate	Ref. Păduraru Aurelia Ec. Dragotă Dorina	▪ număr programe pentru care se realizează contabilizarea și evidența	84	▪ Programe de Sănătate și Acțiuni Prioritare PN (BS și ACCIZE)
4.	Încasarea pe bază de factură întocmită în 2 exemplare a prestațiilor medicale cu plată	Ec. Popoviciu Lidia Ec. Baila Irina	▪ număr facturi	1867	-
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. Popoviciu Lidia Ec. Baila Irina	▪ număr foi de vărsământ	263	▪ Buget de Stat Si VP
			▪ număr registre de casă	240	-

<i>Nr. Crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat an 2017</i>	<i>Observații</i>
6.	Asigurarea circuitului documentelor contabile conform graficului documentelor din cadrul instituției	Ec Ranga Dorina	▪ număr documente contabile gestionate	1520	-
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 Ionita Lenuta Rosca Coman	▪ număr documente contabile	1836	▪ 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	568	-
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 Ioniță Lenuța Ec. Dragotă Dorina Cont. Roșca Coman Ec Monica	▪ număr documente de evidență	3019	▪ OP lunare

<i>Nr. Crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat an 2017</i>	<i>Observații</i>
		Dumitras			
11.	Întocmirea execuției din credite bugetare și venituri extrabugetare  Completarea si evidentierea a angajamentelor, receptiei, platilor in Forexebug	Ec. Ioniță Lenuța  Ec Monica Dumitras	▪ număr execuții credite bugetare	12	▪ Execuție BS
			▪ număr execuții venituri proprii	12	▪ Execuție VP
			▪ număr execuții venituri proprii - accize	12	▪ Execuție ACCIZE
12.	Gestionarea Contractelor incheiate intre 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	94	▪ CONTRACTE, ACTE ADITIONALE, COMUNICARI
			▪ număr unități sanitare	56	-
			▪ număr cabinete scolare	60	-
			▪ număr primării cu personal comunitar	480	-
13.	Monitorizarea și verificarea raportărilor de către unitățile sanitare a contului de executie a bugetului de venituri și cheltuieli și a monitorizarea cheltuielilor de personal	Ec. Dragotă Dorina	▪ număr situații transmise	24	-
			▪ număr unități sanitare	12	-
14.	Centralizarea notelor de fundamentare pentru deschiderea de credite (propriu, spitale, primării,	Ec. Dragotă Dorina	▪ număr situații primite	482	▪ Cereri
			▪ număr unități	72	-

<i>Nr. Crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat an 2017</i>	<i>Observații</i>
	UAMS)		sanitare		
			▪ număr UAMS-uri	48	-
			▪ număr primării cu personal școlar	60	-
			▪ număr primării cu personal comunitar	42	-
15	Întocmirea cererii de deschidere de credite	Ec. Dragotă Dorina	▪ număr situații solicitate de MS	60	▪ Centralizatoare
16	Ținerea evidenței finanțării pe surse (buget de stat, venituri proprii, accize)	Ec. Dragotă Dorina	▪ număr situații	24	▪ Centralizatoare (BS-ACCIZE)
17	Participarea la elaborarea situațiilor financiare proprii	Cont. Roșca Coman Ec. Dragotă Dorina	▪ număr situații proprii	12	TRIM I, TRIM II, TRIM III, TRIM IV 2017
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	Roșca Coman Ec. Dragotă Dorina	▪ număr verificări	12	TRIM I, TRIM II, TRIM III, TRIM IV 2017
20	Întocmirea și monitorizarea cheltuielilor de personal proprii	Cont. Roșca Coman	▪ număr înregistrări	1086	▪ Anexa
21	Înregistrarea în evidentele contabile	Cont. Roșca Coman	▪ număr înregistrări	292	-

<i>Nr. Crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat an 2017</i>	<i>Observații</i>
	de operatiuni privind clasele; 2; 3				
22	Ținerea evidenței mijloacelor fixe	Cont. Roșca Coman	▪ număr înregistrări	0	▪ Nu a fost cazul
23	Ținerea evidenței, verificarea și raportarea la M.S. a încasărilor din accize	Cont. Roșca Coman	▪ număr situații solicitate de M.S.	72	▪ Anexe
24	Ținerea evidenței cheltuielilor cu deplasările	Cont. Roșca Coman	▪ număr situații	9	▪ CENTRALIZATOR
25	Verificarea și centralizarea propunerilor de casare	Ec. Dumitras Monica	▪ număr situații proprii	2	▪ CENTRALIZATOR
26	Întocmirea contului de execuție “ <i>Venituri și Cheltuieli</i> ”. Cod 01	Cont. Roșca Coman	▪ număr întocmiri a contului de execuție	12	▪ Anexă
			▪ număr unități sanitare	12	-
27	Verificarea, din punct de vedere financiar, a documentelor privind tratamentele în străinătate	Cont. Roșca Coman	▪ număr verificări	12	▪ CENTRALIZATOR
			▪ număr înregistrări	0	

## **B. Activitatea în domeniul Resurse Umane Normare Organizare Salarizare**

### **a. Am realizat evaluarea încadrării cu personal de specialitate a tuturor departamentelor instituției:**

Deși instituția nu are un număr foarte mare de angajați (81 de posturi, din care 77 posturi ocupate), ei corespund din puncte de vedere al profesiei și al specialității, domeniilor în care își desfășoară activitatea:

- a. Supravegherea și controlul bolilor transmisibile: 4 medici epidemiologi (un medic primar și trei medici specialiști) + 6 asistenți medicali igienă;
- b. Evaluare factori de risc din mediul de viață și de muncă: 5 medici specialitatea igienă (1 mediu, 2 alimentație, 1 școlară), 1 medic medicina muncii (medicina muncii) + 5 asistenți medicali igienă;

- c. Promovarea sănătății: 1 medic specialist medicină de familie + 1 psiholog specialist+ 1 asistent medical
  - d. Laborator investigații în sănătate publică (microbiologie + chimie – toxicologie): 3 medici medicină de laborator, 1 biolog, 2 chimiști, 1 inginer, 2 asistenți medicali;
  - e. Laborator igiena radiațiilor: 1 medic primar de igienă, 1 chimist specialist, 1 asistent medical igienă, 1 fizician specialist;
  - f. Control în sănătate publică: 1 medic primar igienă – șef serviciu + asistenți medicali igienă;
  - g. Control unități sanitare: 1 medic specialist sănătate publică; 1 medic primar epidemiologie; 1 medic primar medicină de familie – Comp. Asistență medicală primară; 1 medic primar pediatrie – Comp. Asistența mamei și copilului; 1 medic specialist medicină dentară – COSUJ.
- b. La începutul anului 2017 s-a făcut evaluarea fișelor tuturor posturilor și actualizarea acestora conform atribuțiilor , iar până la sfârșitul anului s-au vacantat posturi absolut necesare îndeplinirii obiectivelor prevăzute prin Regulamentul de organizare și funcționare:**
- 2 posturi de inspecți la Serviciul Control în Sănătate publică
  - 1 post de șef compartiment Evaluare factori de risc din mediul de muncă și viață
  - 1 post de șef birou Resurse umane
- Aceste posturi nu au putut fi ocupate datorită aplicării prevederilor
- a. Prin aplicarea prevederilor legale privind salarizarea personalului medical cât și a funcționarilor publici din instituție se stimulează creșterea calității serviciilor de specialitate prestate, cu toate că există **diferențe semnificative între salariile funcționarilor publici și cele ale personalului contractual** cu același nivel de pregătire ceea ce conduce la nemulțumiri ale funcționarilor publici.
  - b. **Numărul total de posturi care se comunică de către Ministerul Sănătății a fost diminuat la 81 de posturi.** Faptul că în permanență numărul de posturi scade , în timp ce sarcinile și responsabilitățile rămân cele prevăzute prin Ordinul MS nr.1078/2010, cu intervenții tot mai multe datorate factorilor externi, face ca sarcinile să fie redistribuite. Cu atribuții tot mai numeroase și mai complexe, personalul existent face cu greutate față cerințelor, iar rezultatele nu sunt mereu cele așteptate.

### **c. Activități specifice**

- a. Aplicarea normelor Ministerului Sănătății privind încadrarea, promovarea și perfecționarea, medicilor, farmaciștilor, biologilor, chimiștilor, biochimiștilor și asistenților medicali la nivelul direcției de sănătate publică și a unităților sanitare din județ.
- Număr participanți la diferite forme de perfecționare = 12 din care:
  - 15.02-17.02.2017 – Moeciu – participarea a 3 funcționari publici la cursul de instruire ”Inspeția sanitară în domeniul asistenței medicale spitalicești”
  - 9-16 iulie 2017, Ploiești – Participare inspector șef la programul de formare profesională ”*Expert prevenire și combatere a corupției*”
  - 13-20 august 2017, Băile Felix – Participare Director Executiv la programul de formare profesională ”*Administrație publică în spațiul european*”
  - 27.09-30.09.2017 - Participare inspector șef la cursul de instruire ”*Armonizarea inspecției, evaluării și derulării activităților din domeniul transfuziei sanguine și al transplantului de celule și țesuturi și a reproducerii asistate*”;

- 24.10-27.10.2017 – Participare inspector șef și inspector la cursul de instruire ”Igiiena alimentelor și verificarea înregistrărilor HACCP în unitățile din aria de competență a Ministerului Sănătății”.
  - Noiembrie 2017 - Instruire director executiv, directori adjuncți și inspector șef – Băile Felix
  - 18.12.2017-20.12.2017, Sinaia – Conferința națională ”Sănătatea romilor și asistența medicală comunitară pentru comunitățile cu romi” organizată de Punctul Național de Contact pentru Romi cu sprijinul Agenției Naționale pentru Romi
- Număr participări la concursuri de ocupare post = 17 din care:
- 05.04.2017 – Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu - Concurs de ocupare 1 post temporar vacant de asistent medical generalist
  - 08.05.2017 – Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu - Concurs de ocupare 2 posturi temporar vacante de asistent medical generalist
  - 26.05.2017 – Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu - Concurs de ocupare 1 post temporar vacant de asistent medical generalist
  - 26-29 iunie 2017 - Concurs ocupare post de consilier superior în DSPJ Sibiu
  - 1 post de Farmacist Șef la Spitalul de Psihiatrie ”Dr. Gheorghe Preda” Sibiu
  - 06.09.2017 - 1 post de medic specialist urologie la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;
  - 13.09.2017 - 1 post de medic specialist psihiatrie la Spitalul de Psihiatrie ”Dr. Gheorghe Preda” Sibiu;
  - 18.09.2017 - 1 post de medic specialist chirurgie la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;
  - 21.09.2017 - 1 post de medic specialist medicină de urgență la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;
  - 02.10.2017 - 1 post de medic specialist boli infecțioase la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;
  - 04.10.2017 - 1 post de medic specialist cardiologie la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;
  - 05.10.2017 - 1 post de medic specialist neurologie la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;
  - 26.10.2017 - 1 post de medic specialist laborator la Spitalul de Psihiatrie ”Dr. Gheorghe Preda” Sibiu;
  - 25.10.2017 - 1 post de medic specialist medicină de familie la Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu
  - 10.11.2017 - 1 post de medic specialist ATI la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;
  - 27.11.2017 - 1 post de medic specialist endocrinologie la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu.
  - 10.11.2017 - 1 post de medic specialist ATI la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;
  - 27.11.2017 - 1 post de medic specialist endocrinologie la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu.
- Număr promovări = 6 din care:
- Septembrie 2017 - Promovare 1 biolog specialist
  - Noiembrie 2017 - Promovare 2 funcționari publici
  - Decembrie 2017 – Promovare 3 funcționari publici

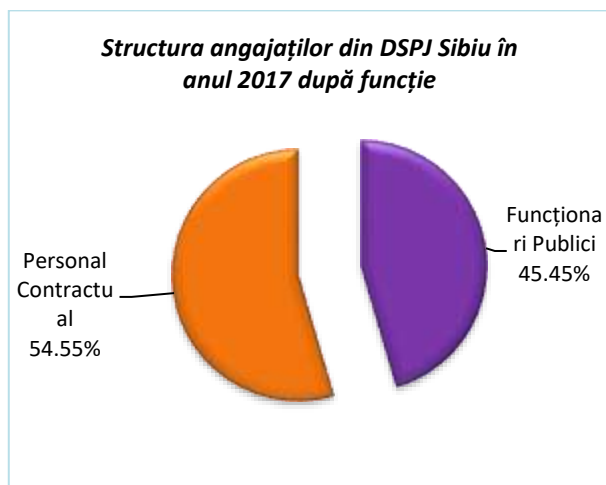
- b. Acordarea de consultanță și asistență de specialitate la solicitarea unităților publice sanitare din județul Sibiu
- număr solicitări - 12
  - număr consultări - 12
- c. Solicitări adresate Ministerului Sănătății pentru suplimentarea numărului de posturi, cu încadrarea în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat pentru D.S.P.J. Sibiu și unitățile sanitare subordonate
- d. Coordonarea și verificarea evaluării performanțelor personalului propriu, pe servicii/compartimente și pe categorii de personal
- număr fișe de evaluare funcționari publici = 36
  - număr fișe de evaluare personal contractual = 41
- e. Întocmirea statului de funcții pentru aparatul propriu și coordonarea lucrărilor privind modificarea și completarea acestuia: nr. state de funcții = 12, număr modificări/ completări = 9 din care:
- Pensionare limita de varsta, Hudea Marioara
  - Concurs ocupare post consilier superior Baila Irina
  - Modificare transe vechime Gaal Krisztina
  - Transfer in interesul serviciului Prostean Florin Doru
  - Promovare inspector debutant in inspector asistent Lal Elena Virginia
  - Modificare transe vechime de la gradatia 4 la gradatia 5 Nartea Remus Viorel
  - Promovare in grad superior a functionarilor publici, Oancea Maria, Balteanu Dana, Nartea Remus Viorel
- f. 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

**Tabel 1 – Situația numerică și procentuală a personalului D.S.P.J.Sibiu după sex în anul 2017**

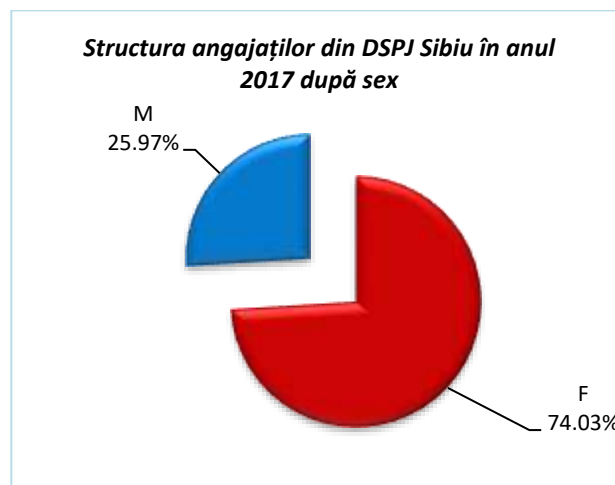
<i>Funcția</i>	<i>Sex</i>				<i>Total</i>	
	<i>F</i>		<i>M</i>		<i>Frecvență</i>	<i>Pondere</i>
	<i>Frecvență</i>	<i>Pondere</i>	<i>Frecvență</i>	<i>Pondere</i>		
<i>Funcționari Publici</i>	22	38,60%	13	65,00%	35	45,45%
<i>Personal Contractual</i>	35	61,40%	7	35,00%	42	54,55%
<i>Total</i>	57	100,00%	20	100,00%	77	100,00%



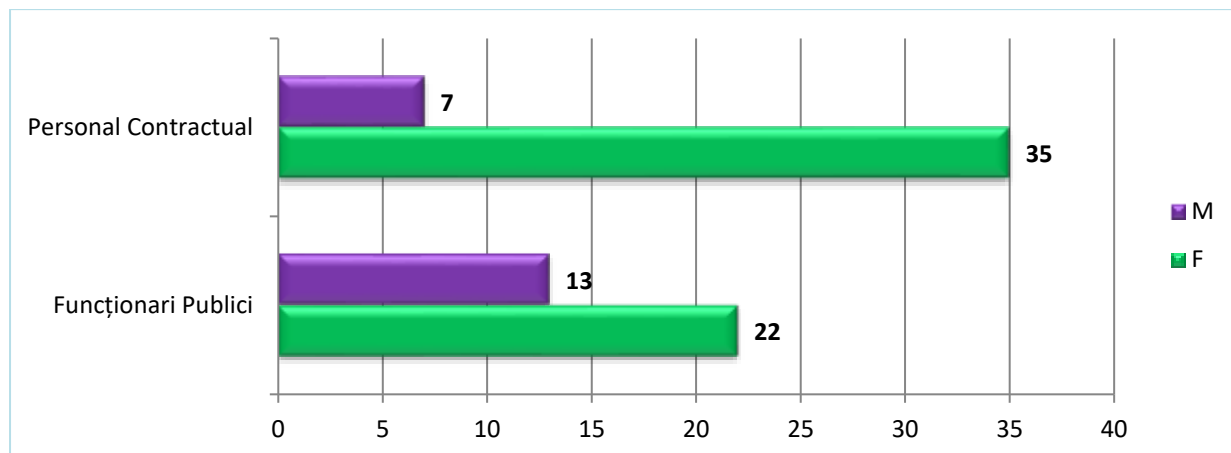
**Grafic 1**



**Grafic 2**



**Grafic 3**

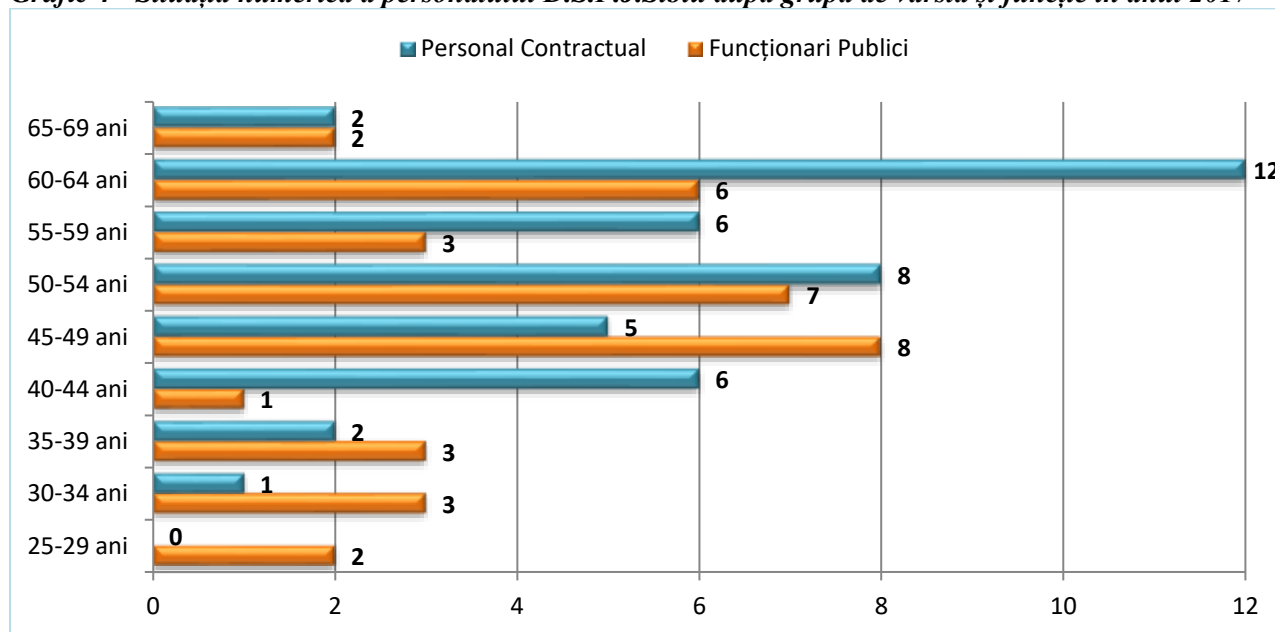


**Tabel 2 – Situația numerică și procentuală a personalului D.S.P.J.Sibiu după grupa de vârstă și funcție în anul 2017**

Grupa de vârstă	Funcționari Publici		Personal Contractual		Total	
	Frecvență	Pondere	Frecvență	Pondere	Frecvență	Pondere
25-29 ani	2	5,71%	0	0,00%	2	2,60%
30-34 ani	3	8,57%	1	2,38%	4	5,19%
35-39 ani	3	8,57%	2	4,76%	5	6,49%
40-44 ani	1	2,86%	6	14,29%	7	9,09%
45-49 ani	8	22,86%	5	11,90%	13	16,88%
50-54 ani	7	20,00%	8	19,05%	15	19,48%
55-59 ani	3	8,57%	6	14,29%	9	11,69%

Grupa de vârstă	Funcționari Publici		Personal Contractual		Total	
	Frecvență	Pondere	Frecvență	Pondere	Frecvență	Pondere
60-64 ani	6	17,14%	12	28,57%	18	23,38%
65-69 ani	2	5,71%	2	4,76%	4	5,19%
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100,00%</b>	<b>42</b>	<b>100,00%</b>	<b>77</b>	<b>100,00%</b>

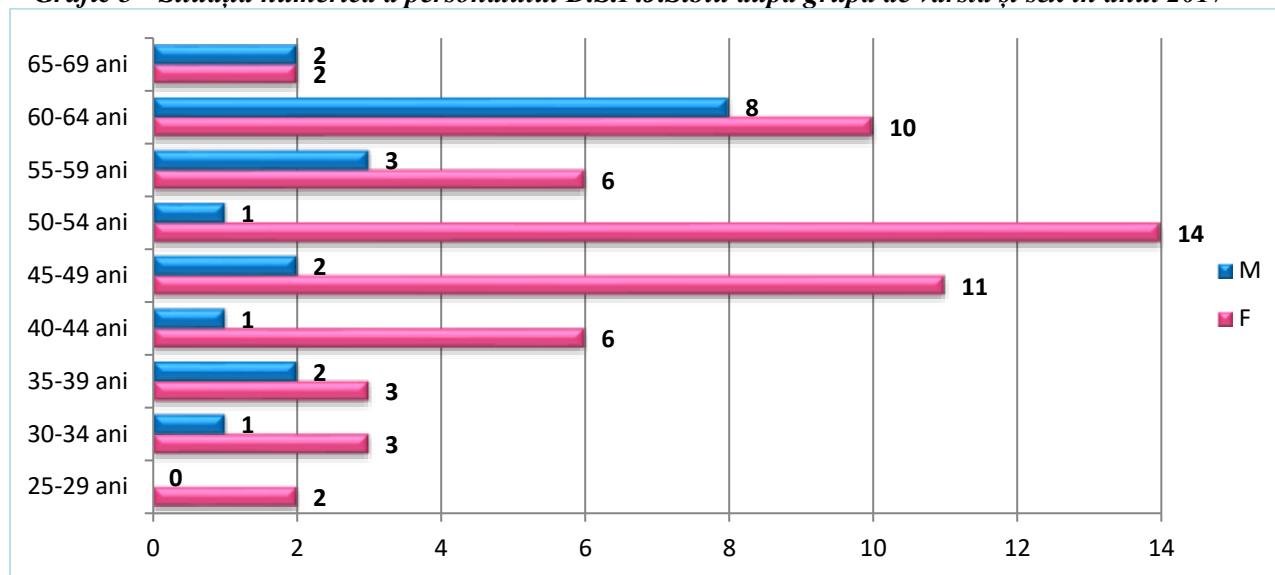
**Grafic 4 - Situația numerică a personalului D.S.P.J.Sibiu după grupa de vârstă și funcție în anul 2017**



**Tabel 3 – Situația numerică și procentuală a personalului D.S.P.J.Sibiu după grupa de vârstă și sex în anul 2017**

Grupa de vârstă	F		M		Total	
	Frecvență	Pondere	Frecvență	Pondere	Frecvență	Pondere
25-29 ani	2	3,51%	0	0,00%	2	2,60%
30-34 ani	3	5,26%	1	5,00%	4	5,19%
35-39 ani	3	5,26%	2	10,00%	5	6,49%
40-44 ani	6	10,53%	1	5,00%	7	9,09%
45-49 ani	11	19,30%	2	10,00%	13	16,88%
50-54 ani	14	24,56%	1	5,00%	15	19,48%
55-59 ani	6	10,53%	3	15,00%	9	11,69%
60-64 ani	10	17,54%	8	40,00%	18	23,38%
65-69 ani	2	3,51%	2	10,00%	4	5,19%
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>100,00%</b>	<b>20</b>	<b>100,00%</b>	<b>77</b>	<b>100,00%</b>

**Grafic 5 - Situația numerică a personalului D.S.P.J.Sibiu după grupa de vârstă și sex în anul 2017**



**Tabel 4 – Situația acoperirii cu servicii de asistență medicală comunitară a unităților administrativ-teritoriale din județul Sibiu în perioada 2007-2016**

Angajați după sex	Media (ani)	Interval de încredere pentru medie (P=95%)		Mediana (ani)	Deviația Standard	Coeficient de Variație	Minim (ani)	Maxim (ani)
		Limita Superioară (ani)	Limita Inferioară (ani)					
Total angajați (ambele sexe)	50,99	48,66	53,32	51,00	10,27	20,15%	25	67
Angajați de sex masculin	54,60	49,56	59,64	60,00	10,76	19,71%	30	65
Angajați de sex feminin	49,72	47,10	52,34	50,00	9,88	19,87%	25	67

- g.** Întocmirea statelor de plată și monitorizare personal
- număr state de plată = 12
  - număr centralizatoare pontaje = 12
  - nr. pontaje = 204
  - număr referate de necesitate credite = 12
  - număr dosare pensii = 1
  - număr adeverințe eliberate = 301
- h.** Stabilirea numărului de zile de concediu convenite angajaților proprii, întocmirea planificării anuale și urmărirea respectării acesteia
- număr situații cu numărul de zile de CO = 12
  - număr planificări a CO = 1
  - număr monitorizări și controale ale respectării planificării = 429
- i.** Întocmirea, verificarea, validarea și transmiterea tuturor declarațiilor lunare, a regularizărilor trimestriale și a fișelor fiscale anuale prevăzute de legislația în vigoare
- număr declarații unice 112 = 24

- număr regularizări = 0 (nu a fost cazul)
  - număr fișe fiscale = 0
- j.** Întocmirea, verificarea și transmiterea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici a bazei de date cu funcțiile și funcționarii publici proprii și a altor documente privind respectarea regimul incompatibilităților și al conflictului de interese
- număr situații cu funcțiile și funcționarii publici proprii = 4
  - număr declarații de avere = 38
  - număr declarații de interese = 38
- k.** 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 = 90
  - număr rapoarte statistice = 5
  - raportare statistică S1
  - raportare statistică S2
  - raportare statistică trimestrială : Ancheta locurilor de muncă vacante.
  - raportare statistică S3 – Anual, Costul forței de muncă în anul 2016
  - raportare statistică SAN – Activitatea unităților sanitare în anul 2016
  - număr rapoarte către M.S. privind numărul de posturi ocupate = 12 (raportare lunară privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat)
- l.** 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. - 77
- m.** Participarea la organizarea și desfășurarea concursurilor și examenelor pentru obținerea de grade și trepte profesionale pentru medici, precum și de intrare în rezidențiat. 10
- Ministerul Sănătății organizează în sesiunea 22.03.2017, examen pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist specialist. La DSP Sibiu s-au înscris 11 candidați.
  - Ministerul Sănătății organizează în sesiunea 17 mai 2017, examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare.
  - Ministerul Sănătății organizează în sesiunea 18.10.2017, examen pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist specialist. La DSP Sibiu s-au înscris 46 candidați. În centrul universitar Sibiu s-au susținut examene pentru specialitățile : Anatomie patologică, Boli infectioase, Cardiologie, Chirurgie generală, Medicina muncii, Medicina de familie, Medicină internă, Obstetrică-ginecologie, Oftalmologie, Protetică dentară, Psihiatrie, Radiologie-imagistică medicală, Urologie.
  - Inscriseri la examenul pentru obținerea gradului de medic, medic dentist și farmacist primariat organizat de Ministerul Sănătății în sesiunea 21 iunie 2017. La DSP Sibiu s-au înscris 32 candidați.

- n. 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 medici rezidenți monitorizați = 490 din care 460 rezidenți pe loc/post și 30 medici înscriși în programul pentru obținerea celei de-a doua specialități.
  - număr repartiții pe stagii a medicilor rezidenți – 1020
  - număr detașări = 66
  - întocmirea documentației pentru aplicarea prevederilor O.U.G. nr. 103/2013 privind plata lunară a bursei de rezidențiat (luna noiembrie 2017)

Urmare promovării concursului național de intrare în Rezidențiat pe loc și pe post, sesiunea noiembrie 2016, începând cu 01 ianuarie 2017 au început pregătirea în centrul universitar Sibiu un număr de 90 rezidenți pentru următoarele specialități :

- domeniul Medicină – 72, din care : Anatomie patologică – 2, Anestezie și terapie intensivă – 4, Boli infecțioase – 2, Cardiologie – 3, Chirurgie generală – 7, Dermatovenerologie – 2, Hematologie - 2, Medicină de familie – 8, Medicină de laborator – 1, Medicină fizică și de recuperare – 1, Medicină internă – 6, Medicină legală – 1, Medicina muncii – 2, Neurologie – 2, Obstetrică-ginecologie – 4, Oftalmologie – 1, Ortopedie și traumatologie – 3, Pediatrie – 5, Psihiatrie – 6, Radiologie-imagistică medicală – 4, Reumatologie – 2, Sănătate publică și management – 2, Urologie – 2.
- domeniul Medicină dentară 18, din care Chirurgie dento-alveolară – 4, Chirurgie orală și maxilo-facială – 2, Endodonție – 4, Protetică dentară – 8 locuri. La nivelul județului Sibiu a fost ocupate 7 posturi de medic rezident în specialitățile : Oftalmologie, Otorinolaringologie, Medicină fizică și de reabilitare, Medicină de laborator, Chirurgie generală, Medicină internă și Obstetrică ginecologie la Spitalul Municipal Mediaș.

Ministerul Sănătății a organizat în perioada februarie-martie 2017 prima sesiune de schimbare a centrelor de pregătire pentru rezidenți.

Inscrieri la examenul de intrare în rezidențiat, organizat de Ministerul Sănătății la data de 21 mai 2017, pentru domeniul medicină pentru posturile și locurile rămase neocupate la examenul din sesiunea 20 noiembrie 2016.

Ministerul Sănătății a organizat în perioada iunie-iulie 2017 a doua sesiune de schimbare a centrelor de pregătire pentru rezidenți.

În conformitate cu Ordinul MS nr. 795/13.07.2017, la data de 17 iulie 2017, 11 medici au început în centrul universitar Sibiu pregătirea în cea de a doua specialitate în regim cu taxă.

Inscrieri la concursul de intrare în rezidențiat, organizat de Ministerul Sănătății în sesiunea 18.10.2017. La DSP Sibiu s-au înscris 176 candidați, pe următoarele domenii : Medicină – 137, Medicină dentară – 30, Farmacie – 9. Concursul se desfășoară în centrele universitare : București, Cluj-Napoca, Craiova, Iași, Tg.Mureș și Timișoara. În zilele de 26 și 27 noiembrie 2017, între orele 9,00 – 21,00 în aula Facultății de Medicină Sibiu s-au desfășurat lucrările de alegere a locurilor și posturilor în specialitate și a centrelor de pregătire în medicină, medicină dentară și farmacie, pentru candidații care au obținut un punctaj de minim 60% din punctajul maxim obținut la concursul de

rezidențiat. În zilele de 15 și 18 decembrie 2017, la DSP Sibiu a avut loc repartitia pe clinici și coordonatori de rezidențiat a medicilor care au ales loc de pregătire în centrul universitar Sibiu, urmare promovării concursului de Rezidențiat. În centrul universitar Sibiu s-au ocupat : 83 locuri pentru domeniul Medicină și 18 pentru domeniul Medicină dentară, scose la concurs.

- o. 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 eliberarea documentelor emise de M.S.
    - număr cereri medici primite și trimise = 25
    - număr certificate de medic specialist/primar eliberate = 208 (125 certificate medic/medic dentist/farmacist cu titlul de specialist și primar, 83 diplome de Atestate în studii complementare)
    - număr dosare medici, medici dentiști și farmaciști primite = 68 din care: 51 medici, 13 medici dentiști și 4 farmaciști
    - număr certificate de conformitate pentru medici, medici dentiști și farmaciști eliberate = 70 din care: 52 medici, 15 medici dentiști și 3 farmaciști.
  - p. Participarea la organizarea și desfășurarea examenelor de absolvire a școlilor postliceale sanitare, a examenelor de absolvire a cursurilor de infirmiere și a examenelor pentru obținerea de grade și trepte profesionale pentru asistenți medicali și moașe – 7 examene, 269 candidați cu promovabilitate 99,63%):
    - ✓ Iulie 2017 - Examen de absolvire specialitatea obținerea specialității asistent medical de farmacie :
      - Școala Postliceală Sanitară F.E.G. Sibiu
      - Școala Postliceală Sanitară Henry Coandă Sibiu
      - Școala Postliceală Sanitară Dr. Bălin Mediaș
    - ✓ August 2017 - Examen de absolvire specialitatea obținerea specialității asistent medical generalist: total candidați = 319, din care:
      - Școala Postliceală Sanitară de Stat din cadrul Liceului "Constantin Noica" Sibiu
      - Școala Postliceală Sanitară "Hygeia" Sibiu
      - Școala Postliceală Sanitară F.E.G. Sibiu
      - Școala Postliceală Sanitară "Henry Coandă" Sibiu
      - Școala Postliceală Sanitară "Dr. Bălin Alexandru" Mediaș
  - q. 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 = 96
    - număr înregistrări și reactualizări în Registrul Național al Medicilor = 1650
    - S-a reactualizat Registrul Medicilor și s-a transmis la Institutul Național de Statistică:
- Total medici = 2359 din care activi = 1650
- r. 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 = 29 respectiv: rapoarte lunare și raport anual de activitate al DSPJ Sibiu, rapoarte lunare privind cooperarea

DSPJ Sibiu cu APL, rapoarte trimestriale privind acțiunile pentru îndeplinirea obiectivelor din Programul de Guvernare.

- s. 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.
- t. Colaborarea cu OAMGMAMR Sibiu pe probleme de exercitare a profesiei de asistent medical generalist, moașă și asistent medical. S-a participat prin reprezentant (vicepreședinte) la organizarea și desfășurarea examenului de grad principal pentru asistenți medicali și moașe, sesiunea 2017: total candidați = 132 din care asistenți medicali generaliști = 125, asistenți medicali de farmacie = 7. Promovabilitate 100%.
- u. 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.

### C. Activitatea în domeniul Asistență Medicală Comunitară

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.

Principalele **activități** desfășurate în acest scop sunt:

- a. Îndrumarea tehnică și metodologică a activității de asistență medicală comunitară integrată la nivel județean, monitorizarea și evaluarea activității personalului comunitar.
- b. Evaluarea periodică a funcționării asistenței medicale comunitare integrate din județul Sibiu conform metodologiei MS și planului de monitorizare și evaluare. În acest scop se realizează studii de cercetare privind starea de sănătate a populației județului Sibiu și a populației beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară, analize privind accesul populației generale din județul Sibiu la serviciile publice de sănătate și analize ale cost-eficacității serviciilor de asistență medicală comunitară.
- c. Colaborarea cu autoritățile administrației publice locale prin acordarea de consultanță și asistență tehnică în domeniul evaluării nevoilor, al stabilirii priorităților, modalităților de implementare și monitorizare a politicilor de asistență medicală comunitară integrată. S-a asigurat sprijinul pentru angajarea și formarea personalului care lucrează în rețeaua de asistență medicală comunitară pentru dezvoltarea serviciilor de asistență medicală comunitară la nivelul județului Sibiu.
- d. Facilitarea și monitorizarea creării parteneriatelor și a protocoalelor cu instituții și organizații pentru serviciile de asistență medicală comunitară.

Principalele **obiective** ale activității de coordonare profesională și tehnică a asistenței medicale comunitare, au fost:

1. Eficientizarea măsurilor ce vizează accesul la servicii de sănătate comunitare a populației vulnerabile
2. Îndrumarea tehnică și metodologică a activității de asistență medicală comunitară integrată la nivel județean, monitorizarea și evaluarea activității personalului comunitar
3. Evaluarea periodică a funcționării asistenței medicale comunitare integrate din județul Sibiu conform metodologiei MS și planului de monitorizare și evaluare

**Acțiunile** pentru îndeplinirea obiectivelor asumate sunt prezentate în cele ce urmează.

**1. Eficientizarea măsurilor ce vizează accesul la servicii de sănătate comunitare a populației vulnerabile**

**a. Număr beneficiari de servicii de asistență medicală comunitară**

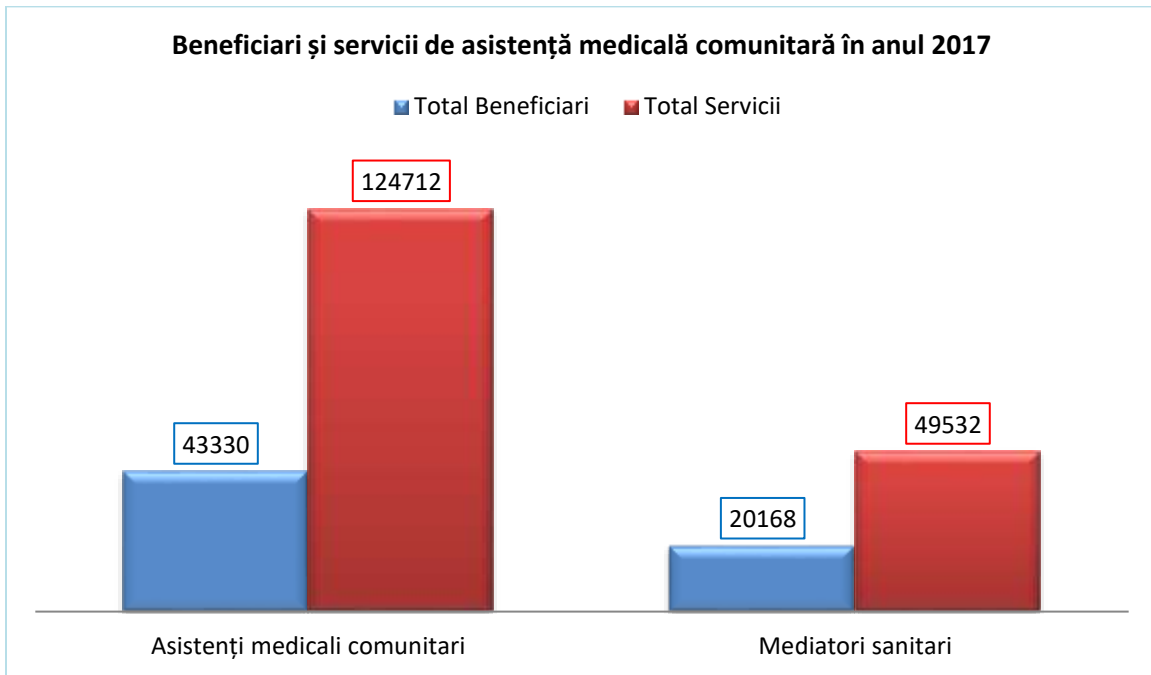
**Tabel 5 – Situația beneficiarilor și serviciilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2017**

<i>Furnizori de servicii de asistență medicală comunitară</i>	<i>Beneficiari de servicii de asistență medicală comunitară an 2017</i>		<i>Servicii de asistență medicală comunitară an 2017</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>	43330	68,24%	124712	71,57%	2,88
<i>Mediatori sanitari</i>	20168	31,76%	49532	28,43%	2,46
<b>Total</b>	63498	100,00%	174244	100,00%	2,74

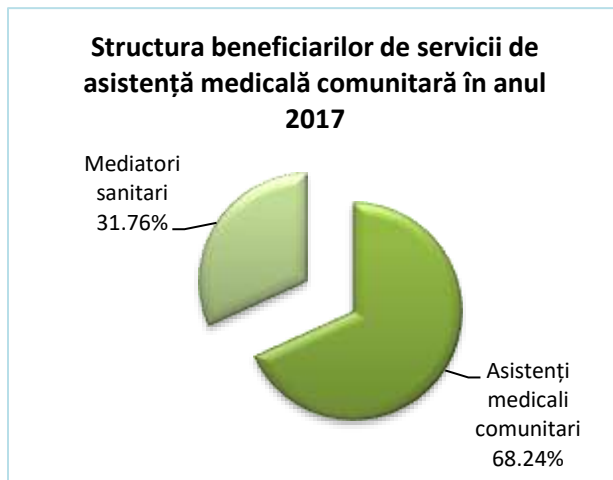
- Catagrafiți un număr total de 63498 beneficiari. Pe categorii de personal situația beneficiarilor în evidență este după cum urmează (*Tabel 1, Grafic 1, Grafic 2*):
  - catagrafiți de asistenții medicali comunitari = 43330 persoane (68,24% din total beneficiari) revenind, în medie, 833 persoane/asistent medical comunitar;
  - catagrafiți de mediatorii sanitari = 20168 persoane de etnie romă (31,76% din total beneficiari) revenind, în medie, 806 persoane/mediator sanitar;
- Totalul serviciilor furnizate de personalul comunitar în anul 2017 a fost de 174244 (revenind, în medie, 2,74 servicii/1 beneficiar/an) din care, pe categorii de personal comunitar (*Tabel 1, Grafic 1, Grafic 3*):
  - servicii furnizate de asistenții medicali comunitari =124712 (71,57% din total servicii) revenind 2,88 servicii/1 beneficiar/an;
  - servicii furnizate de mediatorii sanitari=49532 (28,43% din total servicii) revenind 2,74 servicii/1 beneficiar/an.



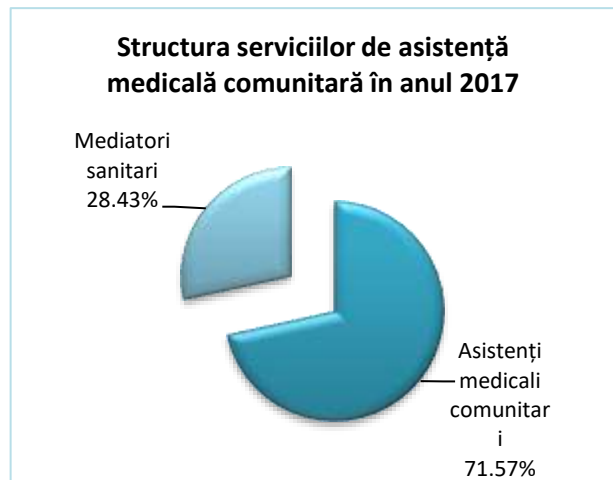
Grafic 6



Grafic 7



Grafic 8



**b. Procentul de acoperire a populației cu servicii de asistență medicală comunitară**

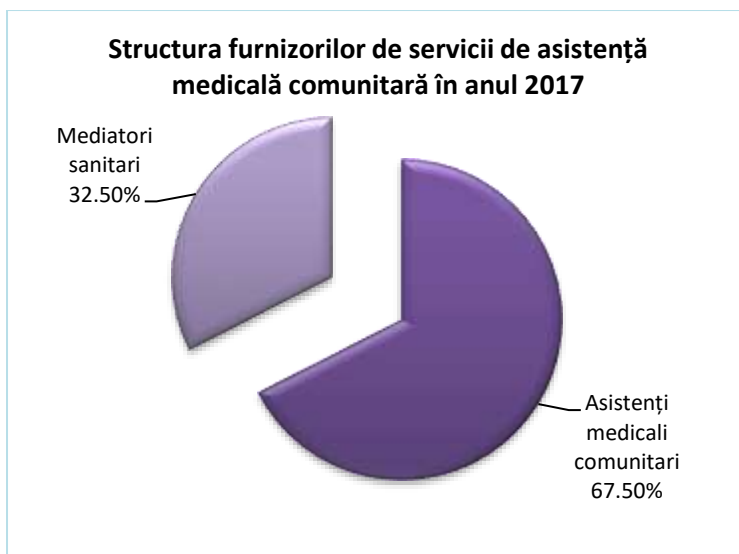
- Populația județului Sibiu la 1 iulie 2016 a fost, conform Centrului Județean de Statistică Sibiu, de 464319 locuitori. Având în vedere numărul de 63498 persoane beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară, procentul de acoperire a populației cu acest tip de servicii a fost de 13,68%.

**2. Îndrumarea tehnică și metodologică a activității de asistență medicală comunitară integrată la nivel județean, monitorizarea și evaluarea activității personalului comunitar.**

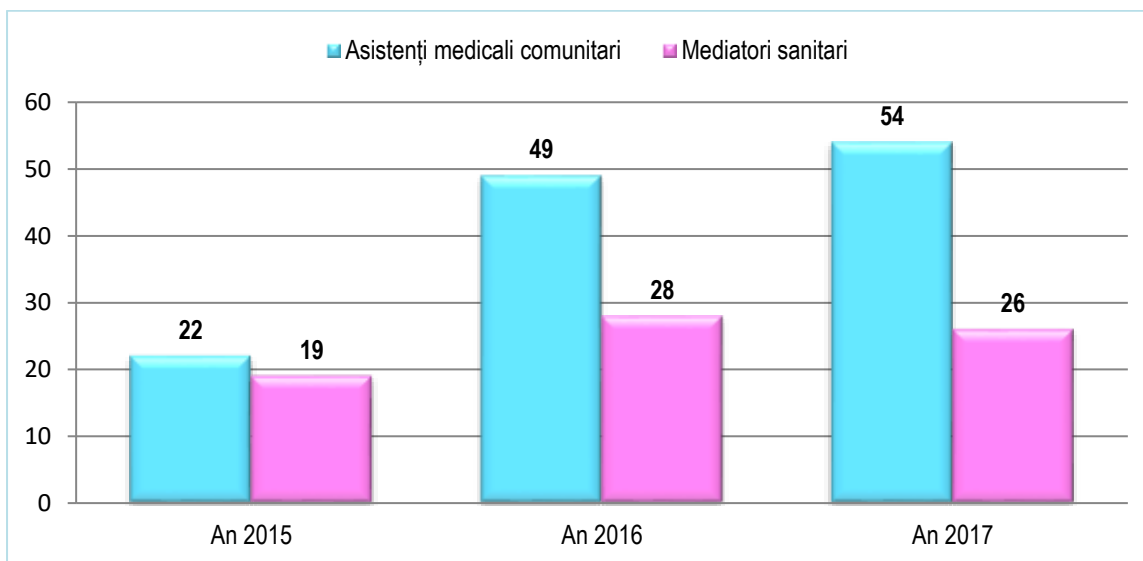
### a. Personal comunitar

- La sfârșitul anului 2017, în județul Sibiu, erau 80 posturi de personal comunitar distribuite pe 43 unități administrativ-teritoriale (67,19% din totalul unităților administrativ-teritoriale din județul Sibiu) respectiv, 54 posturi de asistenți medicali comunitari (67,50%) și 26 posturi de mediatori sanitari (32,50%). (Grafic 4, Grafic 5, Grafic 6)

Grafic 9



Grafic 10 – Evoluția numerică a personalului comunitar din unitățile administrativ-teritoriale din județul Sibiu în perioada 2015-2017

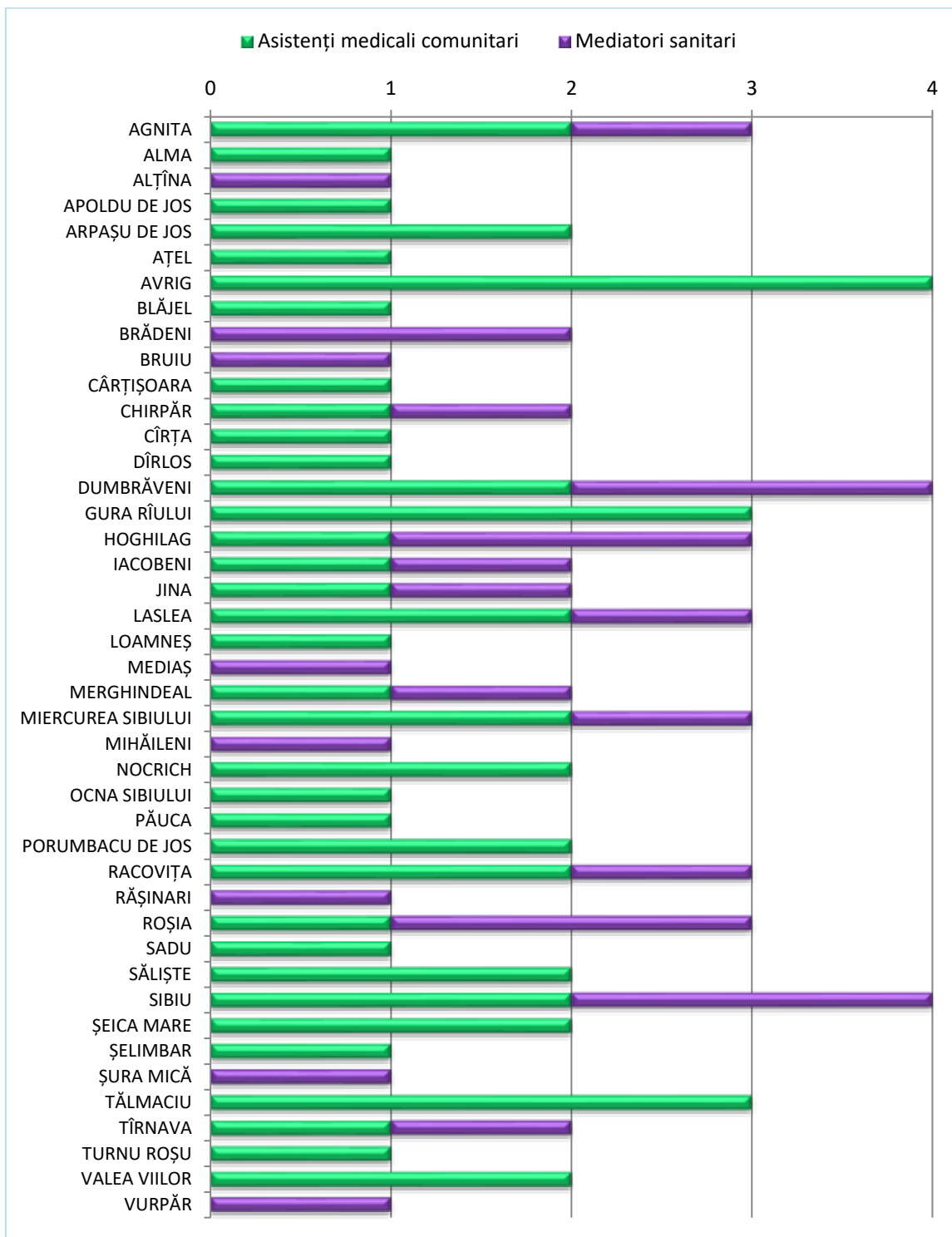


- Din totalul de 80 posturi de personal comunitar existente, au fost activi la sfârșitul anului 2017 un număr total de 74 angajați după cum urmează:
  - 52 asistenți medicali comunitari restul de 2 asistenți medicali comunitari fiind inactivi: 1 în concediu fără plată pe o perioadă de 1 an și 1 pensionat de boală pe perioadă determinată. Au fost angajați în decembrie 2017 un număr de 4 asistenți medicali

comunitari pe posturi vacante, din care 2 foști mediatori sanitari care au absolvit școala postliceală sanitară.

- 22 mediatori sanitari restul 2 mediatori sanitari fiind inactivi: 2 în concediu de îngrijire copil până la 2 ani.

**Grafic 11**



## b. Comunități beneficiare

- **12 comunități urbane:** Municipiul Sibiu – Cartiere: Turnișor, Terezian, Gușterița, Orașul de Jos, Viile Sibiului; Municipiul Mediaș, Orașe – Agnita, Avrig, Dumbrăveni, Miercurea Sibiului, Ocna Sibiului, Tâlmaciu;
- **131 comunități rurale:** Ruja, Coves, Alma, Smig, Giacaș, Alțina, Benești, Ghijasa de Sus, Apoldu de Jos, Sîngătin, Arpașu de Jos, Arpașu de Sus, Nou Român, Ațel, Dupus, Bradu, Glîmboaca, Mârșa, Săcădate, Blăjel, Păucea, Romanești, Brădeni, Retiș, 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, Sadinca, Ighișu Nou, Merghindeal, Dealul Frumos, Apoldu de Sus, Dobîrca, Mihăileni, Metiș, Moardaș, Răvășel, Salcău, Moșna, Alma Vii, Nemșa, 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, Roșia, Cașolț, Cornățel, Daia, Nou, Nucet, Sadu, Tocile, Aciliu, Amnaș, Crint, Fântânele, Galeș, Mag, Săcel, Sibiel, Vale, Șeica Mare, Boarta, Buia, Mighindoala, Petiș, Stenea, Șelimbăr, Bungard, Veștem, Mohu, Păltiniș, Șura Mică, Rusciori, Colonia Tâlmaciu, Tâlmăcel, Tîrnava, Turnu Roșu, Sebeșul de Jos, Valea Viilor, Motis, Vurpăr.

## c. Ședințe de lucru – îndrumare tehnică și metodologică:

- S-au desfășurat 9 ședințe lunare: 09.01.2017, 07.02.2017, 07.03.2017, 04.04.2017, 09.05.2017, 06.06.2017, 04.07.2017, 01.08.2017, 05.09.2017, 03.10.2017, 07.11.2017 și 05.12.2017 care au avut pe ordinea de zi următoarele:
  - Măsurile întreprinse de DSPJ Sibiu în vederea acoperirii cu servicii de asistență medicală comunitară a populației județului Sibiu.
  - Propuneri pentru Normele de aplicare a *Ordonanței de Urgență a Guvernului din 27.02.2017* care reglementează organizarea, funcționarea și finanțarea asistenței medicale comunitare la nivelul comunelor, orașelor și sectoarelor municipiului București și prevede înființarea, organizarea și funcționarea centrelor comunitare integrate.
  - Măsurile pentru prevenirea și combaterea consumului de droguri. Invitați reprezentanți ai Centrului de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Sibiu. (Agenția Națională Antidrog)
  - Situația restanților la vaccinare pe localități și modalitatea de consiliere a populației privind importanța imunizărilor. Invitat reprezentant al Compartimentului de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile, (DSPJ Sibiu).
  - Măsurile întreprinse de DSPJ Sibiu pentru limitarea extinderii epidemiei de rujeolă din județul Sibiu (prin recuperarea restanțierilor la vaccinarea antirujeolică din grupa de vârstă 9 luni – 9 ani). Mesaj de la Ministerul Sănătății – Lidia Onofrei. Invitat Director Executiv al DSPJ Sibiu - Dr. Gabriel Budescu.
  - Informare privind deplasările Comisiilor de Monitorizare a desfășurării campaniei de vaccinare antirujeolică în unitățile administrativ-teritoriale din județul Sibiu. Implicarea personalului comunitar. Implicarea organizațiilor de romi. Invitați: Reprezentant al Agenției Naționale pentru Romi - Maria Ciociu și Președinte Partida Romilor – Petru Duca.
  - Situația restanților la vaccinare pe localități și modalitatea de consiliere a populației

- privind importanța imunizărilor. Invitat reprezentant al Compartimentului de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile, (DSPJ Sibiu).
- Precizări privind reîncadrarea personalului comunitar pe noile funcții, grade/trepte profesionale, gradație corespunzătoare vechimii în muncă în conformitate cu Legea-Cadru Nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice.
  - Informare privind legislația în domeniul asistenței medicale comunitare: O.U.G. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, LEGE Nr. 180/2017 din 18 iulie 2017 pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, ORDIN Nr. 393/630/4236/2017 din 13 martie 2017 pentru aprobarea Protocolului de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei.
  - Verificarea raportării lunare a activității on-line și modul de raportare a activității către Primărie.
  - Precizări privind completarea câmpurilor din Programul AMC on-line al Ministerului Sănătății
  - Diverse – prezentări de caz, discuții referitoare la problemele întâlnite în teren și modalitatea de rezolvare a acestora, ș.a.
- Instructaje în cadrul ședințelor lunare de lucru cu personalul comunitar = 17, din care:
    - 5 Instructaje privind prevenirea și controlul rujeolei; atitudinea asistentului medical comunitar și a mediatorului sanitar în cazurile de rujeolă din comunitățile asistate – invitați reprezentanți ai Compartimentului de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile;
    - 1 Instructaje privind prevenirea și controlul hepatitei acute A; atitudinea asistentului medical comunitar și a mediatorului sanitar în cazurile de hepatită acută A din comunitățile asistate – invitați reprezentanți ai Compartimentului de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile;
    - 1 instructaj privind monitorizarea beneficiarilor cu hipertensiune arterială. Măsuri specifice de luat în comunitate de către asistentul medical comunitar și mediatorul sanitar, în limita competențelor.
    - 1 instructaj privind prevenirea obezității. Monitorizarea beneficiarilor cu obezitate și prevenirea complicațiilor acestei afecțiuni.
    - 1 instructaj privind prevenirea și combaterea cancerului de sân. Autoexaminarea sânilor și măsuri specifice de luat în comunitate de către asistentul medical comunitar și mediatorul sanitar, în limita competențelor.
    - 1 instructaj privind prevenirea și combaterea efectelor consumului de tutun. (*Ziua Mondială Antifumat – 31 mai*). Măsuri specifice de luat în comunitate de către asistentul medical comunitar și mediatorul sanitar, în limita competențelor. Invitat reprezentant al Compartimentului de Evaluare și Promovare a Sănătății, (DSPJ Sibiu).
    - 1 instructaj privind monitorizarea beneficiarilor cu TBC. Măsuri specifice de luat în comunitate de către asistentul medical comunitar și mediatorul sanitar, în limita competențelor.
    - 1 instructaj privind prevenirea BDA la copii. Monitorizarea beneficiarilor cu BDA și prevenirea complicațiilor acestei afecțiuni.
    - 1 instructaj: Intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile. Invitat reprezentant al Compartimentului Evaluarea și Promovarea Sănătății – Psih. Mariana Chioran (DSPJ Sibiu).

- 1 instructaj: ”Vaccinarea - un pilon istoric de acțiune în sănătatea publică, împotriva bolilor infectioase”.
  - 1 instructaj: ”Promovarea serviciilor de asistență a consumatorilor de droguri” Invitat reprezentant al Centrului de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Sibiu – psih. Adina Ganciu (Agenția Națională Antidrog).
  - 1 instructaj: ”Intervenții pentru planificare familială și contracepție în comunități”. Invitat reprezentant al Compartimentului Evaluarea și Promovarea Sănătății – Psih. Mariana Chioran (DSPJ Sibiu).
  - 1 instructaj: ”Calendar de sarcină. Actualizări săptămânale privind sarcina și bebelușul” (DSPJ Sibiu).
- 105 Instructaje colective și individuale privind completarea noilor formulare de raportare conform programului AMC on-line al Ministerului Sănătății.
  - Distribuția de materiale de educație pentru sănătate (broșuri, pliante, afișe) în vederea diseminării informațiilor în comunitățile asistate.
  - 2 Cursuri de perfecționare pentru asistenți medicali comunitari cu participarea facultativă a mediatorilor sanitari (09.05.2017):
    - Curs de perfecționare: ”Diagnosticul comunității”.
    - Curs de perfecționare ”Programe de analiză și intervenție în comunitate”.

### **3. Evaluarea periodică a funcționării asistenței medicale comunitare integrate din județul Sibiu conform metodologiei MS și planului de monitorizare și evaluare**

**a. Nr. UAT acoperite cu personal comunitar** = 43 unități administrativ-teritoriale cu acoperire de servicii de asistență medicală comunitară reprezentând un procent de 67,19% din totalul unităților administrativ-teritoriale ale județului Sibiu. (Figura 1). Cele 43 autorități ale administrației publice locale care au angajat personal comunitar sunt: Agnita, Alma, Alțina, Apoldu de Jos, Arpașu de Jos, Ațel, Avrig, Blăjel, Brădeni, Bruiu, Cîrțișoara, Chirpăr, Cîrta, Dîrlos, Dumbrăveni, Gura Rîului, Hoghilag, Jina, Laslea, Loamneș, Mediaș, Merghindeal, Miercurea Sibiului, Mihăileni, Moșna, Nocrich, Ocna Sibiului, Păuca, Porumbacu de Jos, Racovița, Rășinari, Roșia, Sadu, Săliște, Șeica Mare, Șelimbăr, Sibiu, Șura Mică, Tălmăciu, Tîrnava, Turnu Roșu, Valea Viilor, Vurpăr.

- Participare la acțiuni de vaccinare ROR în teritoriu (copii 9 luni-9 ani) pentru limitarea epidemiei de rujeolă în echipă multidisciplinară:
  - Coordonator Județean AMC – DSPJ Sibiu
  - Reprezentanți Epidemiologie - DSPJ Sibiu
  - Medici de familie din Iacobeni și Copșa Mică;
  - Asistenți medicali comunitari (voluntari);
  - Mediatori sanitari;
  - Asistenți medicali medici de familie;
  - Asistenți sociali din primăriile Iacobeni și Copșa Mică;
  - Președinte Partida Romilor
  - Reprezentant Agenția Națională pentru Romi – Regiunea Centru
    - ✓ 01.08.2017 – Alțina – s-au vaccinat 27 copii;
    - ✓ 03.08.2017 – Iacobeni – s-au vaccinat 108 copii;
    - ✓ 28.08.2017 – Copșa Mică - s-au vaccinat 40 copii.



- ✓ Primăria Comunei Jina (23.02.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;
- ✓ Primăria Comunei Șeica Mare (22.06.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;
- ✓ Primăria Comunei Jina (19.07.2017) – 1 post de mediator sanitar;
- ✓ Primăria Comunei Roșia (10.08.2017) – 1 post de mediator sanitar;
- ✓ Primăria Comunei Șeica Mare (22.12.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;
- ✓ Primăria Comunei Roșia (28.12.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;
- ✓ Primăria Comunei Iacobeni (29.12.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;
- ✓ Primăria Comunei Gura Rîului (29.12.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;

**b. Studiu privind accesului populației generale din județul Sibiu la serviciile publice de sănătate:**

▪ 18.10.2017 – Prezentare la ședința Colegiului Prefectural a unui extras din studiul ”Accesul populației din județul Sibiu la servicii de asistență medicală comunitară”.

Concluziile lucrării:

- a. În perioada 2007-2016, acoperirea cu servicii de asistență medicală comunitară a populației din județul Sibiu a variat, marcând o creștere în anul 2008 (65,05%) față de anul 2007 (62,54%) și scăzând apoi până în anul 2015 la 61,91%. În toamna anului 2016, ca urmare a aprobării Ministerului Sănătății de suplimentare a posturilor de personal comunitar finanțate de la buget, s-au acoperit cu servicii de asistență medicală comunitară încă 16 unități administrativ-teritoriale procentul de acoperire crescând astfel cu 21,53%.

**c. Analiza serviciilor de asistență medicală comunitară pe anul 2017:**

- Analiza activității de asistență medicală comunitară și măsurile întreprinse de D.S.P.J. SIBIU pentru realizarea obiectivelor stabilite prin *Planul județean de măsuri pentru incluziunea cetățenilor români aparținând minorității rome, Capitolul C. Sănătate, din Strategia Guvernului României incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2015-2020 (publicată în M.O. Nr. 49/21.01.2015)*, inclusiv Indicatorii aferenți obiectivelor specifice – culegere și centralizare date. Raportare situație pe trimestrul I și trimestrul II 2017
- Realizat și prezentat, în colaborare cu reprezentantul Instituției Prefectului – Județ Sibiu, lucrarea ”*Contribuția mediatorilor sanitari din județul Sibiu în facilitarea accesului persoanelor de etnie romă la serviciile de sănătate publică în perioada 01.01.2017-22.03.2017*” la masa rotundă cu tema: ”*Rolul mediatorului sanitar în facilitarea accesului persoanelor de etnie romă la serviciile de sănătate publică*” organizată de Agenția Națională pentru Romi structura Regională Centru - 28.03.2017, Alba Iulia.
- Realizat lucrarea: ”*Asistența Medicală Comunitară din județul Sibiu în trimestrul I 2017*” care a fost prezentată în data de 23.05.2017 în cadrul ședinței Grupului de Lucru Mixt pentru Romi din cadrul Instituției Prefectului – Județ Sibiu.
- În cadrul studiului privind starea de sănătate a populației din județul Sibiu și impactul serviciilor de asistență medicală comunitară asupra stării de sănătate a populației beneficiare în perioada 2007-2016 s-au constatat următoarele:
  - ✓ În perioada 2011-2016, cost-eficacitatea serviciilor de asistență medicală comunitară a variat între maxim 14,06 lei/1 an de viață trăit în plus în anul 2013 și minim 3,84 lei/1 an de viață trăit în plus în anul 2015.
  - ✓ Costurile pe un beneficiar au crescut constant din anul 2011 (9,54 lei) până în anul 2016 (30,86 lei) și pe baza creșterii salariilor personalului comunitar însă reprezintă

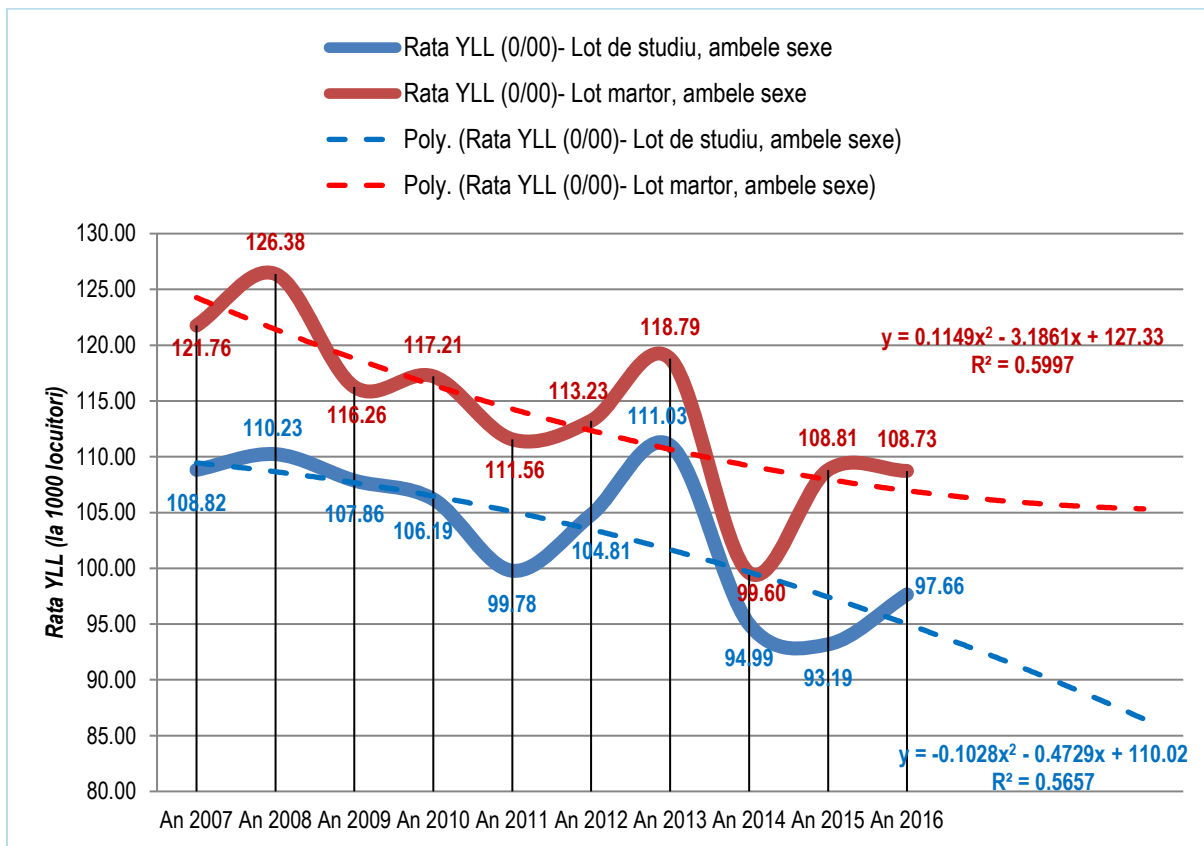


un procent cuprins între 0,52% și 0,93% față de cheltuielile de spitalizare a unui pacient, pe un an.

**d. Studiu** privind starea de sănătate a populației din județul Sibiu și impactul serviciilor de asistență medicală comunitară asupra stării de sănătate a populației beneficiare în perioada 2007-2016.

Rezultatele obținute prin studiul comparativ au confirmat ipoteza conform căreia, în perioada 2007-2016, în județul Sibiu au existat diferențe semnificative statistic între starea de sănătate a populației beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară și starea de sănătate a populației din comunitățile fără acoperire cu acest tip de servicii de sănătate. Modificările pozitive se datorează implementării și dezvoltării asistenței medicale comunitare. Din analiza rezultatelor reiese că, în toată perioada analizată:

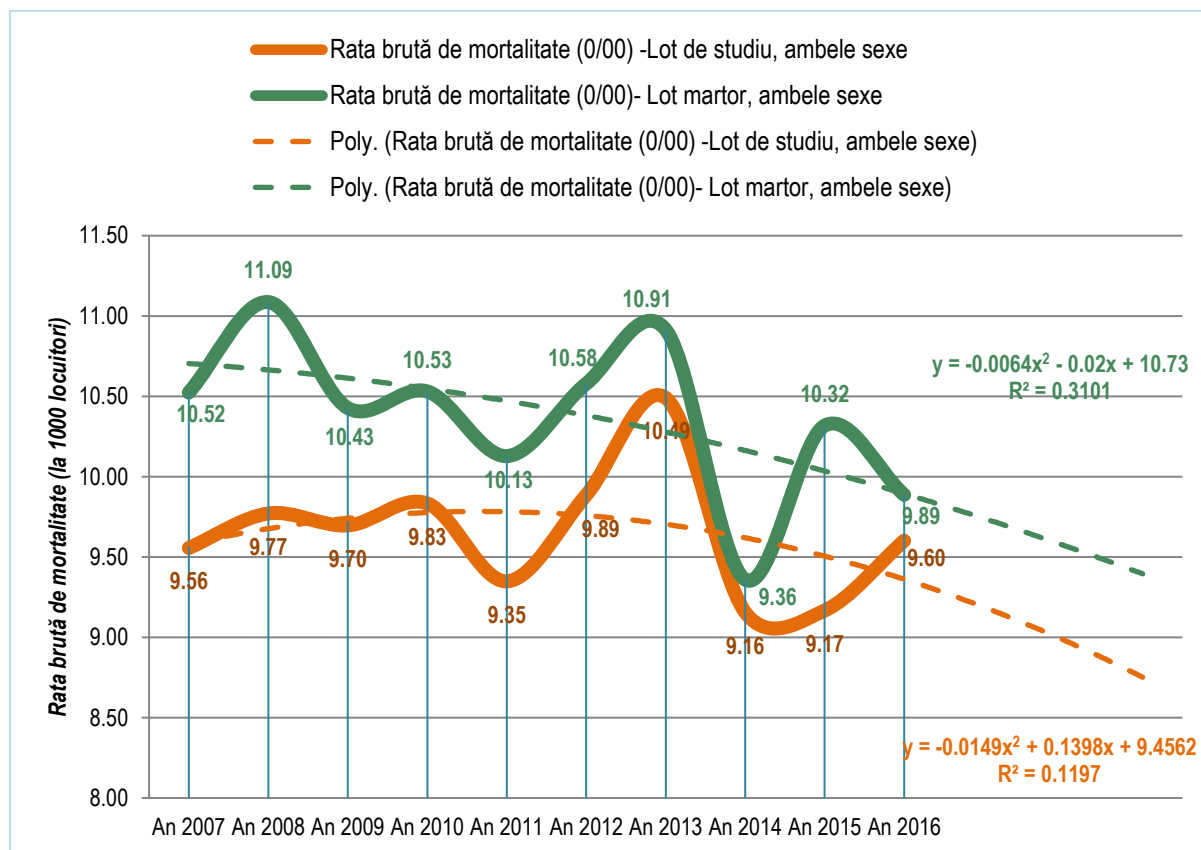
**Grafic 12 - Situația comparativă, pe cele două loturi – ambele sexe, a evoluției ratei YLL (‰) în perioada 2007-2016 și trendul pe perioada 2017-2019, județ Sibiu**



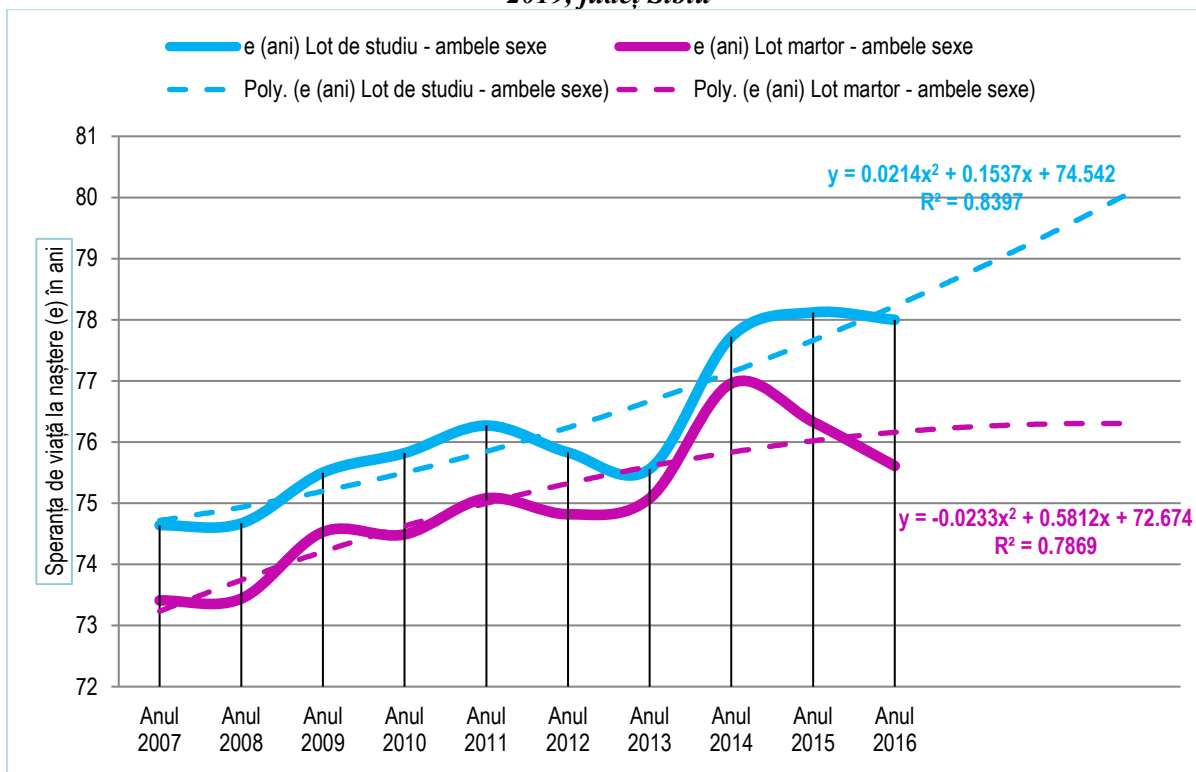
- Rata YLL (‰) lot de studiu a fost semnificativ mai mică decât Rata YLL (‰) lot martor (atât pe ambele sexe cât și pe fiecare sex în parte); (Grafic 7)
- Rata mortalității (‰) lot de studiu a fost semnificativ mai mică decât Rata mortalității (‰) lot martor (atât pe ambele sexe cât și pe fiecare sex în parte); (Grafic 8)

- Vârsta medie la deces (ani) a fost, în general, mai mare pentru populația de sex masculin cât și cea de sex feminin din lotul de studiu față de populația de sex masculin cât și cea de sex feminin din lotul martor.
  - Persoanele din lotul de studiu, atât ambele sexe cât și pe fiecare sex în parte, au trăit mai mulți ani decât persoanele din lotul martor.
  - Speranța de viață la naștere a persoanelor din lotul de studiu, atât pe ambele sexe cât și pe fiecare sex în parte, este mai mare decât speranța de viață la naștere a persoanelor din lotul martor. (Grafic 9)
- b. În următorii 3 ani trendul este descendent pentru rata YLL și pentru rata mortalității generale și specifice pe sexe. S-a estimat un trend ascendent pentru vârsta medie la deces, speranța de viață la naștere și numărul de ani de viață trăiți în plus de populația din lotul de studiu.
- c. În cei 10 ani din perioada analizată, eficacitatea serviciilor de asistență medicală comunitară a variat între maxim 141,90% în anul 2015 și minim 42,80% în anul 2009. (Tabel 2)

**Grafic 13 - Situația comparativă a evoluției ratei brute de mortalitate (‰), ambele sexe, din lotul de studiu și lotul martor, în perioada 2007-2016 și trendul pe perioada 2017-2019, județ Sibiu**



**Grafic 14 - Situația comparativă a evoluției speranței de viață la naștere (e), în ani, a populației de ambele sexe din lotul de studiu și din lotul martor în perioada 2007-2016 și trendul pe perioada 2017-2019, județ Sibiu**



**Tabel 6 –Eficacitatea serviciilor de asistență medicală comunitară în scăderea ratei YLL pentru populația din lotul de studiu în perioada 2007-2016**

Anul	Număr populație județ Sibiu	Număr total beneficiari de servicii	$\lambda_N$ Rata YLL (‰) Lot de studiu	$\lambda_C$ Rata YLL (‰) Lot martor	c Procentul de acoperire	e Eficacitatea serviciilor
2007	423144	70014	108,82	121,76	16,55%	<b>64,20%</b>
2008	423606	75414	110,23	126,38	17,80%	<b>71,80%</b>
2009	425134	71735	107,86	116,26	16,87%	<b>42,80%</b>
2010	425322	61305	106,19	117,21	14,41%	<b>65,22%</b>
2011	426128	60211	99,78	111,56	14,13%	<b>74,70%</b>
2012	426188	58510	104,81	113,23	13,73%	<b>54,17%</b>
2013	397317	47229	111,03	118,79	11,89%	<b>54,95%</b>
2014	463436	46655	94,99	99,60	10,07%	<b>45,95%</b>
2015	464419	46987	93,19	108,81	10,12%	<b>141,90%</b>
2016	464319	51102	97,66	108,73	11,01%	<b>92,47%</b>

## Asistența medicală comunitară în perioada 2007-2016

În perioada 2007-2016, acoperirea cu servicii de asistență medicală comunitară a populației din județul Sibiu a variat, marcând o creștere în anul 2008 (65,05%) față de anul 2007 (62,54%) și scăzând apoi până în anul 2015 la 61,91%. În toamna anului 2016, ca urmare a aprobării Ministerului Sănătății de suplimentare a posturilor de personal comunitar finanțate de la buget, s-au acoperit cu servicii de asistență medicală comunitară încă 16 unități administrativ-teritoriale procentul de acoperire crescând astfel cu 21,53%. (Tabele 3-4, Grafice 10-12)

**Tabel 7 – Situația acoperirii cu servicii de asistență medicală comunitară a unităților administrativ-teritoriale din județul Sibiu în perioada 2007-2016**

Nr. Crt.	Localitate/ Anul	Servicii de asistență medicală comunitară (da/nu)									
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1	Municipiul Sibiu	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
2	Municipiul Mediaș	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
3	Oraș Agnita	nu	da	da	da	da	da	da	da	da	da
4	Oraș Avrig	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
5	Oraș Cisnădie	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
6	Oraș Copșa Mică	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
7	Oraș Dumbrăveni	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
8	Oraș Miercurea Sibiului	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
9	Oraș Ocna Sibiului	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
10	Oraș Săliște	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
11	Oras Tâlmăciu	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
12	Comuna Alma	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
13	Comuna Alțina	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
14	Comuna Apoldu de Jos	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
15	Comuna Arpașu de Jos	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
16	Comuna Ațel	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
17	Comuna Axente Sever	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
18	Comuna Bazna	da	da	da	da	da	da	da	nu	nu	nu
19	Comuna Biertan	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
20	Comuna Bîrghiș	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
21	Comuna Blăjnel	nu	da	da	da	da	da	nu	nu	nu	da
22	Comuna Boița	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
23	Comuna Brădeni	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
24	Comuna Brateiu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
25	Comuna Bruuiu	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
26	Comuna Chirpăr	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
27	Comuna Cîrța	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da

Nr. Crt.	Localitate/ Anul	Servicii de asistență medicală comunitară (da/nu)									
		2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
28	Comuna Cîrțișoara	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
29	Comuna Cristian	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
30	Comuna Dîrlos	da	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
31	Comuna Gura Rîului	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
32	Comuna Hoghilag	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
33	Comuna Iacobeni	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
34	Comuna Jina	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
35	Comuna Laslea	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
36	Comuna Loamneș	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
37	Comuna Ludoș	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
38	Comuna Marpod	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
39	Comuna Merghindeal	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
40	Comuna Micăsasa	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
41	Comuna Mihăileni	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
42	Comuna Moșna	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
43	Comuna Nocrich	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
44	Comuna Orlat	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
45	Comuna Păuca	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
46	Comuna Poiana Sibiului	da	da	da	da	da	nu	nu	nu	nu	nu
47	Comuna Poplaca	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
48	Comuna Porumbacu de Jos	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
49	Comuna Racovița	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
50	Comuna Rășinari	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
51	Comuna Rîu Sadului	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
52	Comuna Roșia	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
53	Comuna Sadu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
54	Comuna Șeica Mare	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
55	Comuna Șeica Mică	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
56	Comuna Șelimbăr	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
57	Comuna Slimnic	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
58	Comuna Șura Mare	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
59	Comuna Șura Mică	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
60	Comuna Tilișca	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu
61	Comuna Tîrnava	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
62	Comuna Turnu Roșu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da
63	Comuna Valea Viilor	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da
64	Comuna Vurpăr	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da

Evoluția asistenței medicale comunitare în perioada 2007-2016 a fost după cum urmează (*Tabele 3-4, Grafice 10-12*):

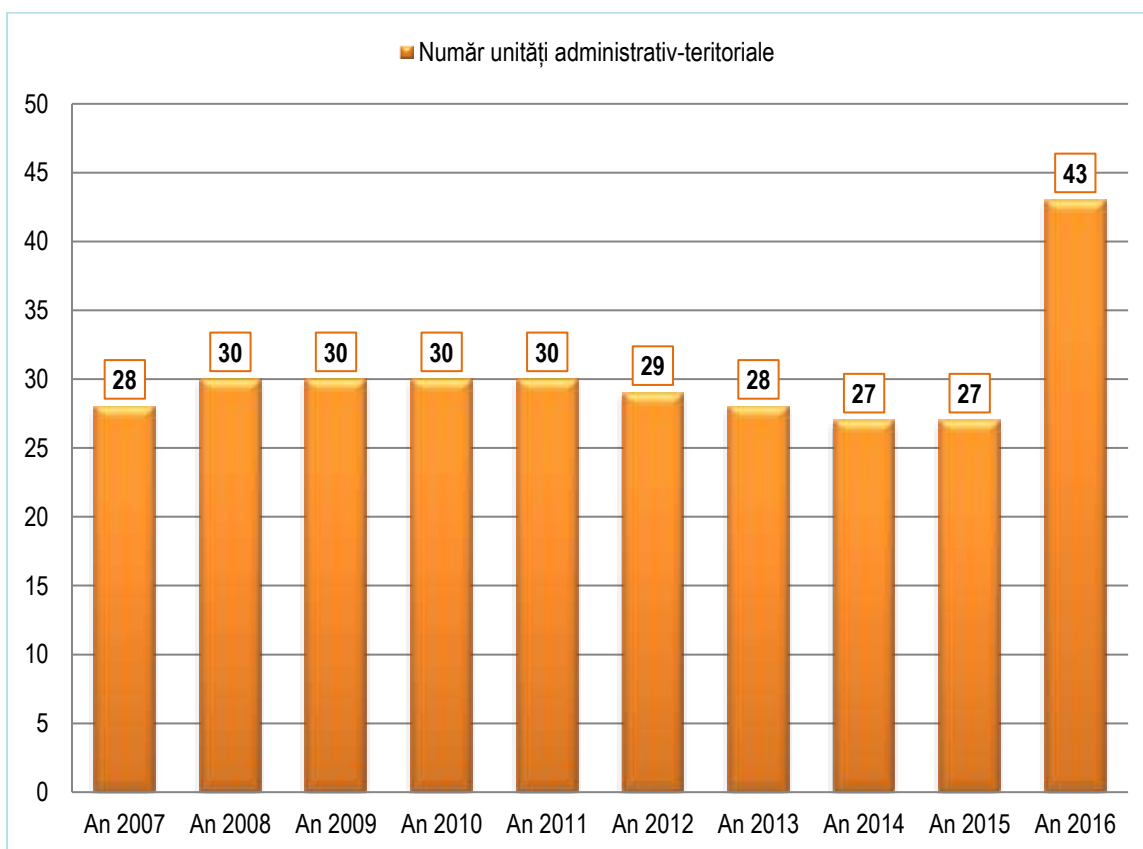
- Anul 2007: - 28 unități administrativ-teritoriale cu un număr total populație de 264640 locuitori reprezentând un procent de acoperire de 62,54%; număr asistenți medicali comunitari = 28, număr medietori sanitari = 24.
- Anul 2008: 30 unități administrativ-teritoriale cu un număr total populație de 275409 locuitori reprezentând un procent de acoperire de 65,02%; număr asistenți medicali comunitari = 31, număr medietori sanitari = 29.
- Anul 2009: 30 unități administrativ-teritoriale cu un număr total populație de 273605 locuitori reprezentând un procent de acoperire de 64,36%; număr asistenți medicali comunitari = 29, număr medietori sanitari = 26.
- Anul 2010: 30 unități administrativ-teritoriale cu un număr total populație de 273764 locuitori reprezentând un procent de acoperire de 64,37%; număr asistenți medicali comunitari = 25, număr medietori sanitari = 21.
- Anul 2011: 30 unități administrativ-teritoriale cu un număr total populație de 274370 locuitori reprezentând un procent de acoperire de 64,39%; număr asistenți medicali comunitari = 25, număr medietori sanitari = 21.
- Anul 2012: 29 unități administrativ-teritoriale cu un număr total populație de 269368 locuitori reprezentând un procent de acoperire de 63,20%; număr asistenți medicali comunitari = 25, număr medietori sanitari = 20.
- Anul 2013: 28 unități administrativ-teritoriale cu un număr total populație de 251092 locuitori reprezentând un procent de acoperire de 63,20%; număr asistenți medicali comunitari = 23, număr medietori sanitari = 19.
- Anul 2014: 27 unități administrativ-teritoriale cu un număr total populație de 287030 locuitori reprezentând un procent de acoperire de 61,94%; număr asistenți medicali comunitari = 22, număr medietori sanitari = 19.
- Anul 2015: 27 unități administrativ-teritoriale cu un număr total populație de 287542 locuitori reprezentând un procent de acoperire de 61,91%; număr asistenți medicali comunitari = 22, număr medietori sanitari = 19.
- Anul 2016: 43 unități administrativ-teritoriale cu un număr total populație de 387450 locuitori reprezentând un procent de acoperire de 83,44%; număr asistenți medicali comunitari = 49, număr medietori sanitari = 28.

**Tabel 8 – Populație cu și fără acoperire cu servicii de asistență medicală comunitară pe perioada 2007-2016, județ Sibiu**

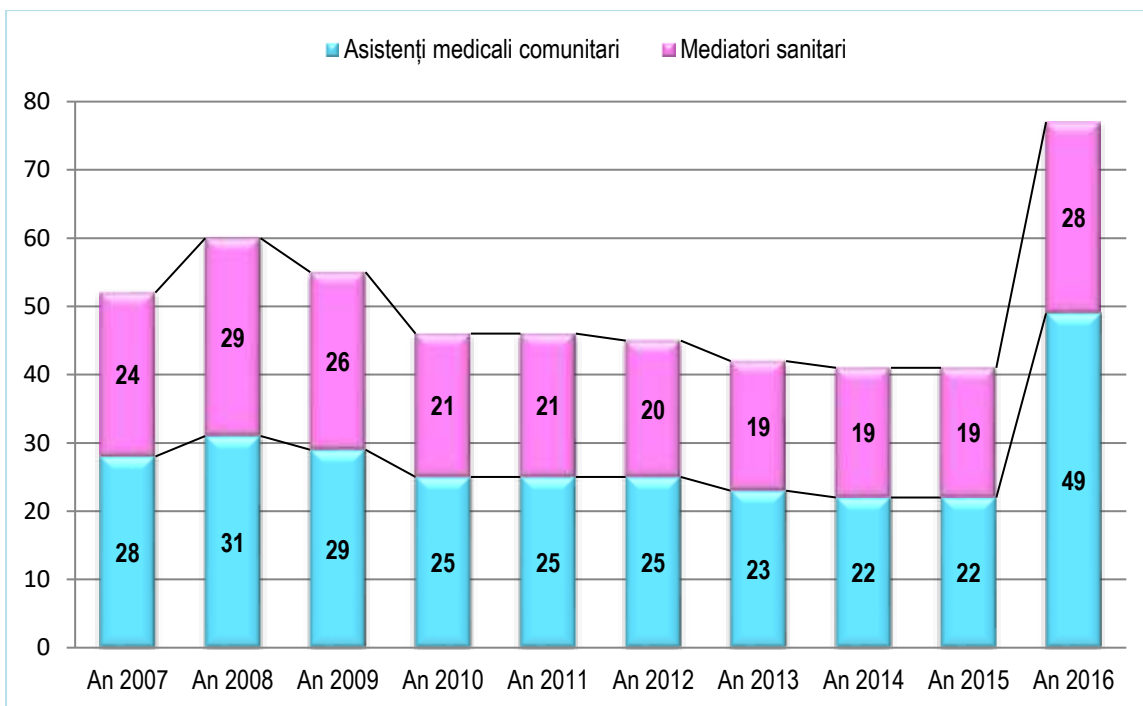
<i>Anul</i>	<i>Populație din UAT beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară</i>					<i>Populație din UAT fără acoperire cu servicii de asistență medicală comunitară</i>	
	<i>Număr unități administrativ-teritoriale</i>	<i>Număr total populație</i>	<i>Număr asistenți medicali comunitari</i>	<i>Număr medietori sanitari</i>	<i>Procentul de acoperire</i>	<i>Număr unități administrativ-teritoriale</i>	<i>Număr total populație</i>
2007	28	264640	28	24	62,54%	36	158504
2008	30	275409	31	29	65,02%	34	148197

Anul	Populație din UAT beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară					Populație din UAT fără acoperire cu servicii de asistență medicală comunitară	
	Număr unități administrativ-teritoriale	Număr total populație	Număr asistenți medicali comunitari	Număr mediator i sanitari	Procentu l de acoperire	Număr unități administrativ-teritoriale	Număr total populație
2009	30	273605	29	26	64,36%	34	151529
2010	30	273764	25	21	64,37%	34	151558
2011	30	274370	25	21	64,39%	34	151758
2012	29	269368	25	20	63,20%	35	156820
2013	28	251092	23	19	63,20%	36	146225
2014	27	287030	22	19	61,94%	37	176406
2015	27	287542	22	19	61,91%	37	176877
2016	43	387450	49	28	83,44%	21	76869

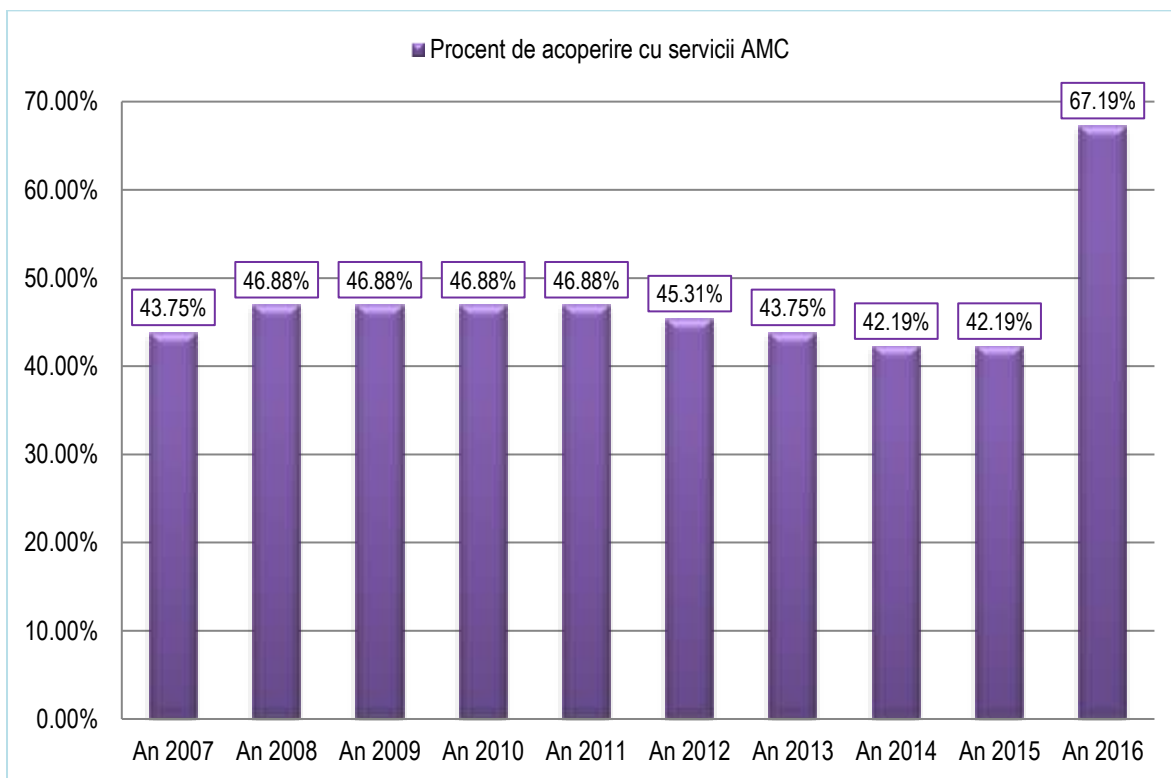
**Grafic 15 – Evoluția numerică a unităților administrativ-teritoriale din județul Sibiu cu servicii de asistență medicală comunitară în perioada 2007-2016**



**Grafic 16 – Evoluția numerică a personalului comunitar din unitățile administrativ-teritoriale din județul Sibiu în perioada 2007-2016**



**Grafic 17 – Evoluția procentuală a populației din unitățile administrativ-teritoriale din județul Sibiu cu acoperire de servicii de asistență medicală comunitară în perioada 2007-2016**





## **V. Facilitarea și monitorizarea creării parteneriatelor și a protocoalelor cu instituții și organizații pentru serviciile de asistență medicală comunitară în comunitățile de romi.**

### **Colaborare cu organizații și asociații ale romilor și participarea la activități ale Grupului Mixt pentru romi din cadrul Instituției Prefectului – Județ Sibiu:**

- 23.02.2017 - Ședința Grupului de Lucru Mixt pentru Romi din cadrul Instituției Prefectului – Județ Sibiu
- 28.03.2017, Alba Iulia – Prezentat lucrarea ”*Contribuția mediatorilor sanitari din județul Sibiu în facilitarea accesului persoanelor de etnie romă la serviciile de sănătate publică în perioada 01.01.2017-22.03.2017*” prezentată la masa rotundă cu tema: ”*Rolul mediatorului sanitar în facilitarea accesului persoanelor de etnie romă la serviciile de sănătate publică*” organizată de Agenția Națională pentru Romi structura Regională Centru.
- 06.04.2017 - Ședință Grup de Lucru Mixt pentru Romi din cadrul Instituției Prefectului – Județ Sibiu
- 23.05.2017 - Ședință Grup de Lucru Mixt pentru Romi din cadrul Instituției Prefectului – Județ Sibiu – Prezentat lucrarea: ”*Asistența Medicală Comunitară din județul Sibiu în trimestrul I 2017*”
- 20.07.2017 – Participare la ședința extraordinară a Grupului de Lucru Mixt pentru Romi din cadrul Instituției Prefectului – Județ Sibiu împreună cu Directorul Executiv DSPJ Sibiu în vederea susținerii programului de acțiuni pentru vaccinarea ROR a copiilor 9 luni-9 ani.
- 21.08.2017 – Participare la ședința Grupului de Lucru Mixt pentru Romi din cadrul Instituției Prefectului – Județ Sibiu împreună cu Directorul Executiv DSPJ Sibiu în vederea raportării situației vaccinării ROR a copiilor 9 luni-9 ani:
  - total copii catagrafiați = 11985 din care:
    - ✓ vaccinați în luna iulie 2017 = 10312 (86,04%)
    - ✓ vaccinați în perioada 1-15 august = 860
    - ✓ refuzuri = 296
    - ✓ plecați = 363
- 08.09.2017 – Participare la ședința Grupului de Lucru Mixt pentru Romi din cadrul Instituției Prefectului – Județ Sibiu
- 23.10.2017 – Participare la ședința extraordinară a Grupului de Lucru Mixt pentru Romi din cadrul Instituției Prefectului – Județ Sibiu cu participarea membrilor grupurilor de lucru mixte din Regiunea Centru și a conducerii Agenției Naționale pentru Romi
- 18.12.2017-20.12.2017, Sinaia – Conferința națională ”Sănătatea romilor și asistența medicală comunitară pentru comunitățile cu romi” organizată de Punctul Național de Contact pentru Romi cu sprijinul Agenției Naționale pentru Romi

### **Protocoale de colaborare:**

- Ianuarie 2017 – monitorizat Programul “Sănătate pentru sate”, implementat de Asociația “Filantropia Ortodoxă” Sibiu și Departamentul de asistență socială al eparhiei și în colaborare cu D.S.P.J. Sibiu.

## **VI. Alte activități**

- Participarea la organizarea și desfășurarea examenelor de absolvire a școlilor postliceale sanitare, a examenelor de absolvire a cursurilor de infirmire și a examenelor pentru obținerea de grade și trepte profesionale pentru asistenți medicali și moașe.

- 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.
- Centralizarea și transmiterea raportărilor D.S.P.J. Sibiu către Instituția Prefectului – Județ Sibiu, Ministerul Sănătății, alte instituții și organizații.
- Colaborarea cu alte instituții și organizații în activități și programe ce privesc activitatea, asistențelor medicali, moașelor și infirmierelor.
- Verificarea, completarea sau modificarea procedurilor operaționale pentru Biroul R.U.N.O.S.
- Gestionarea Registrului de Riscuri al Biroului R.U.N.O.S.

## D. Activitatea în domeniul Control în Sănătate Publică

**Efectuarea de activități de inspecție privind controlul în domeniul alimentului și în alte tipuri de obiective conform competențelor Ministerului Sănătății :**

Nr. controale planificate pe tipuri de obiective : 8916

Nr. controale realizate : 10833

1. Aliment - 789

2. Apa - 193

3. Turism - 158

4. Mediul de viață al populației -2966

5. Tutun - 6

*(\* S-a eliminat competența CSP pe fumat în spații publice închise)*

6. Mediu de muncă - 40

7. Cosmetice - 438

8. Biocide – 1382

9. Învățământ - 612

10. Deșeuri cu potențial contaminant - 1041

11. Calitatea serviciilor medicale - 1563

12 Acțiuni tematice – 45

**Alte acțiuni specifice activității neplanificate și realizate :**

-acțiuni de recontrol - 226

- produse nealimentare interzise comercializării și utilizării –0,869 l;

- produse alimentare interzise comercializării și utilizării –27,668 Kg ; 2,975 l

- număr sesizări și adrese rezolvate -1168

- acțiuni de îndrumare și consultanță - 2184

- acțiuni comune cu alte autorități - 80

- nr.sanțiuni : 805- din care avertismente - 655 ; amenzi – 150 în valoare de 124600 lei

- suspendare temporară a activității - -

- adrese înaintate adm publice locale – 287

- probleme deosebite - -

- 48 rapoarte săptămânale Instituția Prefectului jud. Sibiu

-4 rapoarte trimestriale Instituția Prefectului aferent trim I 2017, trim II 2017, trim III 2017 respectiv trim IV 2017

- 12 rapoarte activitate MS lunare, 4 rapoarte trimestriale în domeniile de activitate conform Regulamentelor Europene
  - 1 raport activitate an (2017) MS în domeniile de activitate conform Regulamentelor Europene
  - adrese trimitere în debit contravenienți CL, AF – 64
- Nr.notificări SRAAF, RAPEX -55  
Nr.probe recoltate –273

**Aplicarea standardelor obligatorii de calitate, elaborate conform Planului de Guvernare, la toate nivelurile sistemului sanitar**

S-a verificat aplicarea standardelor de calitate la:

- 222 unități medicale ambulatorii, medicină de familie și medicină dentară (control/recontrol)
- 14 unități sanitare cu paturi (control/recontrol)
- 4 UAMS (control/recontrol)
- 1 cabinet medical aparținând căminelor de bătrâni

**Ameliorarea stării de sănătate a copilului 0-1 an prin participarea medicilor de familie la PN de Sănătate a Femeii și Copilului**

- număr de copii beneficiari de lapte praf - 654 copii
- cantitatea distribuită – 2475 kg lapte praf
- număr de copii beneficiari de fier pentru profilaxia anemiei feriprive la sugar: 35 cantitatea distribuită – 35 flacoane Ferrum Hausman.

**Privind activitatea COSUJ menționăm:**

S-a constituit Comitetul Pentru Situațiile de Urgență pe linie medicala atât la nivelul DSP Sibiu cât și la nivel județean pentru preintampinarea efectelor unor situații deosebite .

S-a întocmit Planul de Acțiune pentru Situații Deosebite , un exemplar fiind transmis Instituției Prefectului.

S-au făcut recomandări Unităților Medicale din județul Sibiu în a-și constitui un plan de măsuri ,ce trebuiesc luate in caz de caniculă sau ger, și de a transmite un exemplar catre DSP Sibiu.

De asemenea, s-a solicitat să se întocmească și să se actualizeze„Planul Alb” , privind raspunsul unităților sanitare cu paturi ,la aflusul masiv de pacienti ,in cazul unor situatii deosebite( calamitati, dezastre, etc) si transmiterea unui exemplar la DSP Sibiu.

S-a solicitat UPU si CPU raportarea zilnica ,pana la ora 9 a cazurilor afectate , cazute in strada datorita caniculei si a degeratilor datorita gerului precum si a deceselor .

S-a raportat zilnic la Ministerul Sanatatii a cazurilor mai sus mentionate , precum a oricarei alte situatii ce ar fi constituit o urgenta deosebita.

S-au raportat la MS cazurile in care au rezultat mai mult de 5 victime un urma evenimentelor.

Au fost informate de situatiile deosebite Autoritatiile Administrative (Primarii, Consiliu Judetean) si totodata s-a solicitat sa dispuna unitatilor medicale si unitatiilor medico-sociale din subordine , masurile ce ar trebui luate , in scopul preintampinarii efectelor caniculei si a gerului.

S-au facut recomandari Primariilor rural / urban pentru infiintarea punctelor de acordare Prim Ajutor cu distribuire de apa potabila in caz de canicula, precum si gasirea de solutii pentru adapostirea persoanelor fara adapost afectate de ger.In sprijinul actiunilor mentionate a fost contactata CRUCEA ROSIE a fost contactata pentru punerea la dispozitie a serviciului de voluntariat .

Cu sprijinul Serviciului de Control in Sanatate Publica , au avut loc actiuni de Control in Unitati de Cazare, Unitati Alimentare, Tabere Scolare precum si monitorizarea colectarii deseurilor menajere si periculoase. Au mai fost actiuni de control al monitorizarii microclimatului , a apei potabile/ imbaiere .

S-a solicitat Primariilor din Rural ca prin intermediul asistentilor sociali, impreuna cu medicii de familie , sa fie monitorizata populatia cu risc crescut care ar putea deveni urgente medicale ,datorita temperaturilor ridicate( canicula) sau temperaturi extrem de scazute( ger).De asemenea s-au transmis recomandarile privind masurile ce trebuie luate in astfel de situatii precum si macheta fiselor de raportare a deceselor .

S-a solicitat IPJ Sibiu sa ne transmita zonele de drum, ce le-au identificat ca fiind greu accesibile sau cu risc de blocare, datorita caderilor masive de zapada sau polei,iar in cazul ivirii de noi situatii deosebite sa fim anuntati.

A fost informat Inspectoratul Scolar al jud. Sibiu cu privire la masurile ce se impun in situatii deosebite , cu temperaturi extreme, respectiv canicula/ ger.

S-a luat legatura cu Conducerea adaposturilor de noapte privind programul de activitate, capacitate si posibilitati de suplimentare a paturilor in caz de ger.

S-a solicitat sprijinul Colegiului Medicilor in scopul contactarii medicilor de familie, pentru ai informa si a le recomanda sa ia toate masurile necesare pentru preintampinarea efectelor negative ale temperaturilor extreme.

S-a solicitat Farmaciilor si Cultelor religioase informarea populatiei privind situatiile deosebite si asigurarea de apa potabila, respectiv ceaiuri calde precum si disponibilitatea de adapostire a persoanelor expuse la situatiile mentionate .

S-a avut in vedere cooperararea cu alte institutii care asigura servicii de asistenta medicala prespitaliceasca (SMURD), Spitalul CFR, Spitalul Militar si al Infrastructurii Ministerului Afacerilor Interne.

S-a avut in vedere Colaborarea si Cooperarea cu IGSU in sedinte de lucru, precum si participarea la actiuni comune de simulare privind preintampinarea unor dezastre in anumite situatii si modul de actiune din punct de vedere al personalului medical implicat , precum si capacitatea de preluare a victimelor de catre unitatile medicale.

S-a realizat identificarea zonelor din judet ,afectate sau cu potential crescut de a fi afectate de conditii meteo nefavorabile, precum si a cailor de acces ce trebuie degajate, cu prioritate ,sau gasirea de accese alternative pentru a permite interventia ambulantei in caz de necesitate.

Au fost atentionate serviciile de Transport Sanitar de Stat si Privat cu privire la monitorizarea bolnavilor dializati, privind accesul in zone cu risc pentru preintampinarea unor situatii deosebite.

S-a monitorizat activitatea UPU, CPU din cadrul Unitatiilor Sanitare din Sectorul Public precum si a Serviciului de Ambulanta , prin raportarea zilnica a situatiilor deosebite precum si monitorizarea consumului de substante etno-botanice. De asemenea s-a solicitat Spitalelor de pe raza Jud. Sibiu sa ne comunice orice situatie deosebita aparuta .

Au fost monitorizate persoanele care s-au prezentat in UPU si CPU, in urma accidentelor rutiere. Situatiile centralizate a cazurilor a fost transmisa catre MS.

Ca urmare demersurilor facute, s-a intrunit Comisia privind Acreditarea Serviciilor de Ambulanta ( Stat, SMURD si Privat).

A fost efectuată evaluarea calitatii actului medical , urmata de acordarea autorizatiilor de functionare. De asemenea, au fost verificați furnizorii publici și privați de asistență medicală de urgență prespitalicească, în vederea respectării prevederilor normelor legale în vigoare.

S-a solicitat Spitalului Județean Sibiu pregătirea la nevoie a secțiilor, pentru asigurarea asistentelor medicale de urgență , a demnitarilor aflați în calitate oficială în județul Sibiu.

S-a avut în vedere colaborarea între serviciul SALVAMONT Sibiu și SJAS pentru asigurarea serviciilor medicale de urgență în zona montană .

S-a menținut în permanență buna colaborare cu Serviciul pentru Situații de Urgență din cadrul Primăriei Municipiului Sibiu și a Comitetului Operativ cu activitate temporară al cărui membru sunt, prin participarea la exerciții de instruire, alarmare sau evacuare .

În limita competențelor profesionale și legale ,au fost analizate și rezolvate pe cale amiabilă reclamațiile care ne-au fost adresate referitoare la funcționalitatea Serviciului de Ambulanță și Urgență. De asemenea s-a realizat monitorizarea și rezolvarea din punct de vedere medical, prin intermediul Serviciului de Ambulanță a persoanelor aflate în greva foamei.

S-a solicitat Spitalelor din jud. Sibiu lista de propuneri privind desemnarea medicilor, pentru a participa la Programul de Atestare pentru Medicina de Urgență Prespitalicească și a fost transmisă MS.

Au fost colectate și transmise la MS - COSU informații privind unitățile sanitare din județ , în vederea reactualizării bazei de date a CENTRULUI OPERATIV PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ.

A fost coordonată asigurarea cu ambulanțe în caz de necesitate în anumite situații ca: vizite oficiale a demnitarilor, activități sportive , examen național de acordarea definitivării în învățământul preuniversitar etc.

DSP Sibiu a onorat cu promptitudine toate solicitările pe tema situațiilor de urgență venite din partea Autorităților Județene și Locale ,Serviciilor deconcentrate din teritoriu precum și din partea MS.

### **Concluzii :**

Conform strategiei locale și ținând cont de preocuparea constantă pe care Serviciul Control în Sănătate Publică - DSP jud.Sibiu o manifestă în domeniul unităților de învățământ am intensificat controalele în acestea inclusiv în cadrul programului ”Lapte în școli” și ”Programului european de încurajare a consumului de fructe în școli”. Începând din anul 2016 toate unitățile de învățământ, după obținerea autorizațiilor sanitare de funcționare, continuă cu alte investiții: mansardări, lucrări pentru creșterea eficienței energetice: instalarea unei noi centrale termice, reabilitări de instalație electrică, amenajarea termosistemului, înlocuirea tâmplăriei existente, unele 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 locale și direcțiile de structuri școlare, sprijinul acordat de către conducerea Instituției Prefectului Județul Sibiu în vederea realizării acestui obiectiv din Programul de guvernare.

În domeniul alimentului potrivit Protocolului MS – ANSVSA RL 3398/25860/2012 și corelat cu o activitate susținută de îndrumare am înregistrat la nivelul județului Sibiu doar 1 TIA față de 8 TIA în 2016 , activitate reflectată și în numărul de probe care totuși s-a menținut ca urmare a acțiunilor speciale(vizite de nivel zero).

Urmare a ședințelor organizate la nivelul instituției Prefectului cu reprezentanții 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 continuă strategia locală în aceste proiecte, care se află în diferite faze de realizare, în unele zone finalizate sau în stadiu de realizare de 80%.

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. 10%.

Am crescut numărul de contoale în unități sanitare, atât ca urmare a adresei Curții de Conturi privitor la managementul deșeurilor medicale în aceste unități cât și în domeniul calității actului medical cu efect în creșterea satisfacției pacientului dar și la nivelul Cabinetelor medicale în privința raportărilor, catagrafiilor și vaccinărilor județul Sibiu fiind între primele din țară și în acest domeniu.

Numărul de amenzi a crescut iar cel de avertismente a scăzut în ciuda activităților de îndrumare și consultanță efectuate.

Se remarcă creșterea în anul 2017 a numărului de alerte RAPEX și a numărului de produse neconforme notificate, cu creșterea numărului de controale în acest domeniu.

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 tot anul cu un deficit de 20% de personal, fapt constatat și de auditul în domeniul alimentului care a avut loc la DSP Sibiu.

### E. Activitatea în domeniul Avizare/Autorizare

<i>Nr. Crt.</i>	<i>ACȚIUNEA</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat lunar</i>	<i>Observații</i>
1	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	Ref. Hintea Maria	▪ Număr cereri înregistrate	514	
			▪ Număr documentații primite și verificate	514	
			▪ Număr documente specifice înregistrate	514	
2	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	Ref. Hintea Maria	▪ Număr documentații primite și verificate	829	
			▪ Număr cereri înregistrate	829	
			▪ Număr documente specifice înregistrate	829	

<i>Nr. Crt.</i>	<i>ACȚIUNEA</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat lunar</i>	<i>Observații</i>
3	Repartizarea documentațiilor către structurile de specialitate	Ref. Hinte Maria	▪ Număr documentații repartizate structurilor de specialitate	1343	
4	Asigurarea și eliberarea documentelor de reglementare în termenele stabilite de legislația în vigoare	Ref. Hinte Maria	▪ Număr notificări, adrese-negații redactate/ eliberate	1343	
5	Managementul informațiilor privind documentele de reglementare gestionate	Ref. Hinte Maria	▪ Număr notificări asistență de specialitate	305	
			▪ Număr notificări certificare a conformității	667	
			▪ Număr ASF în baza DPR	28	
			▪ Număr ASF în baza ref. de evaluare ▪ vize	134	
			▪ Număr adrese negații avizare	209	
6	Înregistrarea declarațiilor pe propria răspundere și transmiterea către Serviciul de control în sănătate publică	Ref. Hinte Maria	▪ Număr înregistrări declarații pe proprie raspundere și certificarea conformității.	701	
7	Gestionarea bazei de date pentru documentele de reglementare eliberate și transmiterea periodică a acestora Serviciul de control în sănătate publică	Ref. Hinte Maria	▪ Număr declarații pe proprie răspundere primite de la Registrul Comerțului	4903	
8	Gestionarea documentelor și ținerea evidenței proiectelor cu finanțare (A.F.I.R.)	Ref. Hinte Maria	▪ Număr notificări ▪ Numar notificari - negatii	46 82	
9	Acordarea informatii, la solicitare, asupra procedurilor de reglementare a obiectivelor	Ref. Hinte Maria	▪ Număr informații la solicitare	-	La solicitare, după caz

<i>Nr. Crt.</i>	<i>ACȚIUNEA</i>	<i>Responsabil de acțiune</i>	<i>Unitate de măsură</i>	<i>Realizat lunar</i>	<i>Observații</i>
	și activităților		privind întocmirea dosarelor de autorizare/avizare		
10	Participarea în comisia de examen - notiuni fundamentale de igienă, la solicitarea furnizorului de instruire	Ref. Hinteș Maria	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr examene și procese verbale întocmite</li> </ul>	68	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr chestionare examinare pregătite</li> </ul>	6482	
11	Gestionarea bazei de date a absolvenților înscriși la examenul de absolvire	Ref. Hinteș Maria	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr candidați înscriși</li> </ul>	6482	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr candidați prezenți la examen</li> </ul>	4448	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr certificate eliberate</li> </ul>	4442	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr candidați respinși</li> </ul>	6	

## F. Activitatea în domeniul Promovarea Sănătății și Educație pentru Sănătate

An 2016	An 2017
<p><b>I. <u>CAMPANII de informare, educare și comunicare</u></b>, 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 = <b>22</b></p> <p><b>Evenimente OMS:</b> 1. Ziua Mondială a Sănătății Orale – 20 martie; 2. Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei – 24 martie; 3. Ziua Mondială a Sănătății (ZMS) – 7 aprilie; 4. Ziua Mondială de Luptă împotriva HTA – 17 mai; 5. Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn (1–7 august); 6. Ziua Mondială a Contracepției (26 septembrie); 7. Ziua</p>	<p><b>I. <u>CAMPANII de informare, educare și comunicare</u></b>, 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 = <b>21</b></p> <p><b>Evenimente OMS:</b> 1. Ziua Mondială a Sănătății Orale – 20 martie; 2. Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei – 24 martie; 3. Ziua Mondială a Sănătății (ZMS) – 7 aprilie; 4. SAVE LIVES – Clean Your Hands - 5 mai; 5. Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Ilicit de Droguri – 26 iunie; 6. Săptămâna Mondială a Alimentației la</p>



An 2016	An 2017
<p>Internațională a Persoanelor Vârstnice – 1 Octombrie; 8. Ziua Mondială a Sănătății Mintale (10 octombrie); 9. Ziua Mondială de Luptă Împotriva Diabetului Zaharat – 14 noiembrie; 10. Ziua Internațională pentru Eliminarea Violenței împotriva Femeilor – 25 noiembrie; 11. Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA – 1 decembrie;</p> <p><u>Evenimente Europene:</u> 1. Săptămâna De Prevenire a Cancerului de Col Uterin (25 – 31.01.2016); 2. Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV): 24 – 30.04.2016; 3. Ziua Europeană de Luptă împotriva Obezității – 21 mai; 4. Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice – 18 noiembrie;</p> <p><u>Evenimente Naționale:</u> 1. Luna Națională de Prevenire a Cancerului – februarie; 2. Ziua Națională fără Tutun – 17 noiembrie;</p> <p><u>Evenimente locale:</u> 1. Campanie de informare și prevenire a problemelor de sănătate legate de gripă și virozele respiratorii; 2. Campanie de Prevenire a bolii Lyme; 3. Campanie de informare și prevenire a efectelor caniculei; 4. Igienă și educație sexuală în comunități defavorizate (romi); 5. Campanie de informare și prevenire- trichineloză;</p>	<p>Sân (1–7 august); 7. Ziua Mondială a Contracepției (26 septembrie); 8. Ziua Internațională a Persoanelor Vârstnice – 1 Octombrie; 9. Ziua Internațională pentru Eliminarea Violenței împotriva Femeilor – 25 noiembrie; 10. Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA – 1 decembrie;</p> <p><u>Evenimente Europene:</u> 11. Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV): 24 – 30.04.2017; 12. Ziua Europeană de Luptă împotriva Obezității – 20 mai; 13. Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice – 18 noiembrie;</p> <p><u>Evenimente Naționale:</u> 14. Luna Națională de Prevenire a Cancerului – februarie; 15. Ziua Națională a Inimii – 4 mai; 16. Luna Națională a Informării despre Alcool; 17. Ziua Națională fără Tutun – 17 noiembrie.</p> <p><u>Evenimente locale:</u> 18. Campanie de informare și prevenire a problemelor de sănătate legate de gripă și virozele respiratorii; 19. Campanie de Prevenire a bolii Lyme; 20. Campanie de informare și prevenire a efectelor caniculei; 21. Campanie de informare și prevenire- trichineloză;</p>
<p><b>1. Ore de educație pentru sănătate</b> (în unități de învățământ) = <b>90</b></p> <p><i>Teme:</i> Alimentație sănătoasă, Pubertatea, Igiena personală, Tuberculoza și prevenirea ei, Periajul corect al dinților, Igiena individuală, Ziua Mondială a Sănătății – alimentație, Igienă orală, Obezitatea la copil, Pericolele fumatului, Educație sexuală și contraceptivă, Prevenirea consumului de droguri și substanțe etnobotanice, Stil de viață sănătos, Toxiinfecțiile alimentare, Importanța exercițiului fizic, Contracepția, HIV / SIDA, Prevenirea îmbolnăvirilor în sezonul rece – gripe, viroze;</p> <p>Unități de învățământ preuniversitar: Colegiul „Terezianum”, Grădinița nr. 29, Școala gimnazială nr.13, Școala Postliceală Sanitară „Hygeia”, Colegiul Agricol “D.P.Barcianu”, grădinițele nr. 22 și 29; școlile gimnaziale nr.</p>	<p><b>1. Ore de educație pentru sănătate</b> (în unități de învățământ) = <b>102;</b></p> <p><i>Teme:</i> Alimentație sănătoasă, Igienă Orală, Igiena personală, Tuberculoza și prevenirea ei, Periajul corect al dinților, Educație sexuală și contraceptivă, Igienă generală – spălarea mâinilor, Obezitatea la copil, Efectele fumatului asupra stării de sănătate, Prevenirea fumatului, Prevenirea consumului de droguri și substanțe etnobotanice, Prevenirea consumului de alcool, Pubertatea, Prevenirea mușcăturilor de căpușă – boala Lyme, Mobilitatea, HIV / SIDA;</p> <p>Intervențiile s-au desfășurat în unități de învățământ preuniversitar, cum ar fi: Șc. Gimnazială Șura Mică, Șc. Gimnazială nr. 18 Sibiu; Grădinițele nr. 26, 29, 33, 4, 17; Colegiul Textil „Cibinium”, Colegiul de Arhitectură „Carol I”, Colegiul Tehnic de</p>

An 2016	An 2017
<p>13, 18; colegiile: Tehnic „Cibinium”, Economic „Gh. Barițiu”, grădinițele nr. 7, 37, Colegiul Tehnic „Cibinium”; Centrul de Plasament „Tavi Bucur”, din Cislădie și Centrul de Plasament Orlat; Tabăra Școlară de la Râu Sadului, Șc. Gimnazială Șura Mică; A participat un număr estimativ de <b>1150 elevi</b>. O parte din aceste prezentări au avut loc în perioada 18 – 22.04.2016 (Săptămâna „Altfel”).</p>	<p>Industria Alimentară „Terezianum”, Colegiul Național „O.Goga”; Școala Postliceală Sanitară „Hygeia”; Centrele de Plasament Orlat, Agârbiciu, Medias, „Gulliver” Sibiu; Total estimat - <b>996</b> beneficiari;</p>
<p><b>2. Distribuie de materiale informative, promoționale, educative:</b> <b>Editare:</b> Conceperea și realizarea machetei pentru următoarele materiale de informare și educare, Total = <b>6100 exemplare</b>: 1. Pliante = 5500 exemplare („Ești protejat când ești vaccinat” – 1000; „9 metode contraceptive” – 1000; „Tuberculoza” – 500; „Cancerul poate fi prevenit” – 1000; „Câteva recomandări pentru un zâmbet sănătos” – 1000; „SIDA” – 1000); 2. Broșuri = 500 („Cărticica noastră” – 500 ex.); 3. Afișe = 100 buc. („Spălatul mâinilor” – 100); <b>Distribuie: Total 30202</b>, din care: 1) Pliante = 23336 buc. („Alimentația sănătoasă” – 2794; „Canicula” – 200; „Drogul – rămânem nepăsători?” – 440; „Alăptarea, primul lui drept” – 320; „E sarcina ta să ai grijă!” – 320; „Faceți mișcare!” – 250; „Obezitatea la copil” – 1230; „Câteva recomandări pentru un zâmbet sănătos” – 1462; „Stil de viață sănătos” – 250; „Toxiinfecțiile alimentare” – 200; „Contracepția de urgență” – 290; „Prezervativul” – 290; „Hipertensiunea arterială – Verifică-ți TA!” – 1850; „HTA – Ghid practic de management” – 2400; „O stare bună de sănătate adaugă viață anilor” – 170; „Diabetul zaharat” – 900; „Cancerul de sân” – 50; „Cancerul de col uterin” – 1050; „Cancerul poate fi prevenit” – 1250; „9 Metode contraceptive” – 1000; „SIDA” – 1500; „Trichineloză” – 200); „Ce trebuie să știe orice femeie gravidă” – 20; „Contraceptive injectabile” – 100; „Tuberculoza” – 60;</p>	<p><b>2. Distribuie de materiale informative, promoționale, educative:</b> <b>Editare</b> – Broșuri, fluturași, pliante: <b>4250 buc.</b> („Alimentația sănătoasă” – 950; „Boala Lyme” – 600; „Verifică-ți tensiunea arterială” – 1000; „Deci te-ai hotărât să te lași de fumat!” – 700; „Spălarea corectă a mâinilor” – 1000); <b>Distribuie: 23511 bucăți - 1) Pliante = 16855 bucăți</b> („Alimentația sănătoasă” – 1310; „Alăptarea, primul lui drept” – 100; „ABC- ul vaccinării copiilor” – 20; „Boala diareică acută” – 10; „Boala Lyme” – 390; „Câteva recomandări pentru un zâmbet sănătos” – 970; „Cancerul de sân” – 590; „Cancerul de col uterin” – 740; „Cancerul poate fi prevenit” – 940; „Contracepția de urgență” – 670; „Cu un strop se face viață! (donarea de sânge) – 100; „Depresia” – 550; „Diabetul zaharat” – 500; „Drogul – rămânem nepăsători?” – 320; „Ești protejat când ești vaccinat” – 710; „Faceți mișcare!” – 20; „Ghidul sănătății tale” – 20; „Hipertensiunea arterială – Verifică-ți TA!” – 850; „Hepatita A” – 1400; „HTA – Ghid practic de management” – 900; „9 Metode contraceptive” – 720; „Mișcarea – remediul minune” – 100; „Obezitatea la copil” – 880; „Preveniți îmbolnăvirea prin spălarea corectă a mâinilor” – 350; „Prezervativul” – 300; „Periajul dentar” – 50; „Primul lui drept – alăptarea” – 300; „Renunțați la fumat” – 55; „Sarea iodată” – 250; „Spală-te pe mâini” – 10; „Stil de viață sănătos” – 110; „SIDA” – 750; „Tuberculoza” – 250; „Toxiinfecțiile alimentare” – 20; „Vaccinarea antirujeolică” –</p>

An 2016	An 2017
<p>„Trichineloză” – 20; „Depresia” – 150; „Gripa AH1N1” – 200; „Hepatita A” – 860; „Ești protejat când ești vaccinat” – 1030; „Sarea iodată” – 200; „Antibioticele” – 2000; „Boala Lyme” – 400); 2) <u>Fluturași</u> = 4356 bucăți („Spălarea corectă a mâinilor” – 3356; „Gripa” – 1000 buc.); 3) <u>Afișe</u> = 420 buc. („Vaccinarea” – 5; „Spălatul mâinilor” – 355; „Alimentația sănătoasă” – 11; „Faceți mișcare” – 11; „E sarcina ta să ai grijă!” – 20; „Siguranța alimentației” – 8; „Fumatul dăunează sănătății” – 10); 4) <u>Broșuri</u> = 2090 buc. („Sănătate și noroc” – 20; „Ghidul sănătății tale” – 10; „Prevenirea ITS” – 310; „Cărticica noastră” – 560; „ABC-ul vaccinării copiilor” – 70; „Deci te-ai hotărât să te lași de fumat!” – 1120);</p>	<p>1200; „Vaccinarea la copii” – 400); 2) <u>Fluturași</u> = 4245 bucăți („Intoxicația cu nitriți” – 30; „Spălarea corectă a mâinilor” – 3065; „Boala albastră a nou născutului” – 100; „Donarea de sânge” – 200; „Canicula” – 100; „Antibioticele” – 750); 3) <u>Afișe</u> = 244 buc. („Vaccinarea”, diverse tipuri – 50; „Spălatul mâinilor” – 115; „Donarea de sânge” – 10; „TBC” – 21; „Stil de viață sănătos” – 9; „Fumatul dăunează sănătății” – 12; „Igiena alimentației” – 2; „Igiena” – 3; „Alimentația sănătoasă” – 3; „Mediu sănătos” – 1; „Autismul” – 6; „Siguranța alimentației” – 12); 4) <u>Broșuri</u> = 2167 buc. („Deci te-ai hotărât să te lași de fumat!” – 1167; „Cărticica noastră” – 500; „Prevenirea ITS” – 320; „Cărticica noastră” – 35; „Caietul școlarului – Eu nu fumez” – 40; „Ghidul sănătății tale” – 55; „9 metode contraceptive” – 50);</p>
<p><b>3. Prezentari: 5</b></p> <p>a) „<i>Pubertatea pe înțelesul nostru</i>” – Școala gimnazială nr.13 - 2 acțiuni, au participat 54 de elevi; s-au oferit informații despre schimbările pe care le suferă organismul copiilor odată cu intrarea în pubertate, precum și îndrumări privind igiena personală.</p> <p>b) Acțiunea de educare-informare privind <i>necesitatea controalelor periodice pentru depistarea precoce a cancerului</i>, în comuna Roșia, în cadrul Lunii Naționale de prevenire. Au participat 20 de femei, cu vârsta între 18 - 61 de ani. S-au oferit informații privind cancerul de sân și de col, modul de desfășurare a programului de depistare activă a cancerului de col uterin, s-au distribuit materiale informative.</p> <p>c) Realizare și prezentare publică – la Ședința Colegiului Prefectural (26.10.2016): <i>„Profilaxia bolilor profesionale - Exemplu sibian de bune practici”</i>;</p> <p>d) <i>„Sănătoși fără tutun”</i> – săptămâna de educație antifumat în unități de învățământ preuniversitar (14 – 18 noiembrie). S-au desfășurat acțiuni de informare (prezentări</p>	<p><b>3. Prezentari: 5</b></p> <p>a) <i>„Cancerul poate fi prevenit”</i> (17 și 24 feb), pentru 50 de <i>cadre didactice din învățământul preuniversitar</i> (creșe și grădinițe), în cadrul Lunii Naționale de Prevenire a Cancerului. S-au purtat discuții interactive, au fost făcute demonstrații cu mulaje, s-au distribuit materiale informative;</p> <p>b) <i>„Tuberculoza și măsurile de prevenire a acesteia”</i>, realizată în data de 28.02, la sediul Prefecturii Sibiu, în cadrul ședinței lunare a Comitetului Consultativ pentru Persoanele Vârstnice; (26.03), 30 persoane; distribuirea de materiale informative – pliante.</p> <p>c) Ședința Lunară a Consiliului Persoanelor vârstnice (26 mai) , desfășurat la Prefectura Sibiu, cu susținerea unei prezentări legate de Ziua Națională a Inimii – <i>Bolile cardiovasculare în județul Sibiu, factori de risc, factori de protecție</i>;</p> <p>d) <i>Prevenirea îmbolnăvirilor prin trichineloză</i>, în cadrul ședinței Comitetului Consultativ de Dialog Civic pentru Problemele Persoanelor Vârstnice, Instituția Prefectului (24 noiembrie);</p> <p>e) <i>„Depresia”</i>, la Grădinița 29, cu participarea</p>

An 2016	An 2017
<p>interactive), demonstrații cu mulaje, concursuri de cunoștințe despre efectele nocive ale fumatului, la Colegiul Tehnic de Industrie Alimentară “Terezianum”, Participanți 150 elevi;</p> <p>e) Ședința de lucru a Comitetului de Dialog Social al Persoanelor Vârșnice, de pe lângă Instituția Prefectului Sibiu (20 mai, 29 iulie, 9 decembrie 2016); La întâlnirea din 20 mai - susținerea unei prezentări legate de <i>Ziua Mondială de Luptă împotriva HTA – 17 mai</i>;</p>	<p>întregului personal (educatoare, personal de îngrijire, tehnic); distribuire de pliante.</p>
<p><b>4. Participare la întâlniri de lucru, sedințe, simpozioane - 17</b></p> <p>a) 3 întâlniri de lucru ale <i>Centrului de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Sibiu</i>;</p> <p>b) întâlnirea de lucru organizată de <i>Agenția Națională împotriva traficului de persoane , în cadrul proiectului „ Cere ajutor, nu cerși!” ( 17.03.2016)</i></p> <p>c) Colaborare cu reprezentanți ai <i>Consiliului Județean al Persoanelor Vârșnice, constând dint-o întâlnire de lucru , distribuirea de materiale informative – pliante.</i></p> <p>d) <i>Sedința lunară a Asistenților și mediatorilor comunitari – oferirea de informații și materiale suport (pliante și alte tipărituri) pentru desfășurarea activității acestora; (11 intalniri)</i></p> <p>e) Pregătirea, organizarea și desfășurarea <i>dezbaterii județene pentru finalizarea „Planului Național Multianual Integrat de Promovare a Sănătății și Educație pentru Sănătate” , desfășurată joi, 14 aprilie, la sediul DSP Sibiu, la care au participat 15 persoane.</i></p> <p>f) <i>Simpozionul internațional : „Medicină și Religie” , la Școala Postliceală Sanitară „Hygeia” Sibiu ( 3 iunie);</i></p>	<p><b>4. Participare la întâlniri de lucru, sedințe, simpozioane - 17</b></p> <p>a) <i>Intalnirea de lucru la Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Sibiu (ianuarie);</i></p> <p>b) <i>Sedințele lunare ale Asistenților și mediatorilor comunitari – oferirea de informații și materiale suport (pliante și alte tipărituri) pentru desfășurarea activității acestora; (10 participari);</i></p> <p>c) <i>Instructajul metodologic organizat de către INSP București, având ca teme: desfășurarea PN V în anul 2016, recomandări pentru activitatea din 2017, precum și participarea la „Studiul global al consumului de tutun la tineri – Global Youth Tobacco Survey – GYTS (11 mai, la sediul INSP București);</i></p> <p>d) <i>Conferința “Revenirea la muncă după cancer în România: experiențe și provocări”, Sibiu, 27 iulie 2017; Organizată de către Centrul pentru Cercetare Socială din cadrul Universității “Lucian Blaga” din Sibiu, conferința a avut ca temă posibilitatea revenirii la muncă a persoanelor diagnosticate cu cancer, în contextual creșterii morbidității prin cancer, în România și pe plan internațional, subliniind necesitatea unei abordări multidisciplinare a problemei, nu doar din perspectivă medicală , ci și psihologică, socială, ocupațională;</i></p> <p>e) <i>Ședința Grupului de Lucru Mixt pentru romi, legată de epidemia de rujeolă, cu accent pe necesitatea vaccinării copiilor din comunitățile defavorizate; 25 iulie, Instituția</i></p>

An 2016	An 2017
	Prefectului; f) <i>Sedința de lucru organizată de Agenția Națională Împotriva Traficului de Persoane – Centrul Regional Alba Iulia</i> (9 noiembrie) g) <i>Sedința Lunară a Consiliului Persoanelor vârstnice</i> desfășurată la Prefectura Sibiu – Prezentare legată de necesitatea prevenirii îmbolnăvirilor prin trichineloză; 20 persoane; distribuția de materiale informative – pliante.
<p><b>5. Proiecte, concursuri, acțiuni educative - 6</b></p> <p>a) <i>Proiectul “Alimentația sănătoasă”</i> – în februarie și noiembrie, în colaborare cu Colegiul Agricol “D.P.Barcianu”, având ca scop oferirea de informații corecte și utile, care să ajute elevii în formarea unor atitudini și comportamente de viață sănătoase, discuții și prezentări interactive; 6 acțiuni. Oferirea de informații corecte și utile, care să ajute elevii în formarea unor atitudini și comportamente de viață sănătoase, prin întâlniri săptămânale și prezentări interactive durată 12 ore, au participat 244 elevi;</p> <p>b) Participare la acțiunea organizată în cadrul proiectului „Sănătatea Rurală”, în cooperare cu membrii Societății Studenților Mediciniști „Hipocrates”, în două localități din județ: Rusciori și Șura Mică, în zilele de 25 și 26 martie. S-au purtat discuții cu localnicii, s-au făcut determinări de glicemie, colesterol, trigliceride, tensiune arterială unui număr de aproximativ 200 de persoane, s-au distribuit pliante și alte materiale informative și educaționale.</p> <p>c) <i>Proiectul RO19.04: „Intervenții la mai multe niveluri pentru prevenția bolilor netransmisibile (BNT) asociate stilului de viață în România.”</i>, proiect finanțat prin Granturi Norvegiene 2009 – 2014 și cofinanțat de Ministerul Sănătății, desfășurat în cadrul programului RO 19 „Inițiative în sănătatea publică.” – Distribuția manualului „Ghid de alimentație sănătoasă și exercițiu fizic”, către unități de învățământ preuniversitar, din județul Sibiu; Activități de pregătire, pentru desfășurarea în luna Martie a cursurilor pentru</p>	<p><b>5. Proiecte, concursuri, acțiuni educative - 8</b></p> <p>a) Consiliere și participare la un <i>proiect educativ al Centrului de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Sibiu, legat de fumat și efectele lui</i>, desfășurat la Liceul Industrial Mârșa – 23.02);</p> <p>b) Proiectul <i>”Sarcina la adolescente”</i> - în colaborare cu SSMH Sibiu; desfășurat în două colegii din Sibiu („Cibinium” și „O. Goga”); au fost 6 acțiuni (a câte o oră fiecare), au participat 205 elevi și s-au oferit informații despre contracepție și prevenirea sarcinii la adolescente.</p> <p>c) Concursul: <i>„Alimentația sănătoasă la adolescenți”</i> – Colegiul Economic „Gh. Barițiu” - desfășurat în data de 16 iunie la Colegiul Economic „Gh. Barițiu”, cu participarea a 23 de elevi. S-au făcut prezentări privind alimentația sănătoasă, după care elevii au participat la un concurs tematic, dotat cu premii, ce a constat din trei probe: a) Prezentarea unui fel de mâncare gătit acasă, b) Probă scrisă de cunoștințe privind alimentația și c) Probă practică de gătit ; S-au distribuit materiale informative.</p> <p>d) Proiectul <i>„Ai grijă de sănătatea ta!”</i> la 4 Centre de Plasament: Orlat (55 copii), Agârbiciu (30), Medias (12), „Gulliver”-Sibiu; total = 117 participanți; Tematici abordate: Prevenirea consumului de droguri, substanțe etnobotanice, alcool și tutun, igienă personală, igienă orală, pubertatea, prevenirea mușcăturilor de căpușă – boala Lyme, , contracepție și infecții cu transmitere sexuală; Acțiune desfășurată în parteneriat cu Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog</p>

An 2016	An 2017
<p>utilizarea „Ghidului de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în grădinițe și școli” , curs adresat educatorilor, învățătorilor, asistenților medicali școlari, asistenților și mediatorilor comunitari, pentru ca aceștia să folosească corect manualul (s-au stabilit contacte, liste de participanți, a demarat realizarea prezentărilor); Am organizat și desfășurat patru sesiuni de educare-informare privind utilizarea corectă a „Ghidurilor de intervenție pentru alimentație sănătoasă și exercițiu fizic în școli și grădinițe”, în zilele de 23, 24 , 28 și 29 martie.. Durata fiecărei sesiuni a fost de 6 ore, iar la instruirii au participat: 15 cadre didactice (învățători și educatori), 19 asistenți medicali școlari, 15 asistenți comunitari și 12 mediatori comunitari. S-au ținut prezentări, s-au oferit informații și s-a distribuit „Ghidurile”; Întocmirea documentelor de raportare privind desfășurarea sesiunilor de educare-informare privind utilizarea corectă a „Ghidurilor de intervenție pentru alimentație sănătoasă și exercițiu fizic în școli și grădinițe”; Finalizarea acțiunii de distribuire a „Ghidurilor de intervenție”; Întocmirea și trimiterea raportului către INSP București;</p> <p>d) Organizare, pregătire materiale și participare la <i>Concursul „Alimentația sănătoasă la adolescenți”</i> – desfășurat în ziua de 6 iunie la Colegiul Economic „Gh. Barițiu”, cu participarea a 31 de elevi. S-au făcut prezentări privind alimentația sănătoasă, după care elevii au participat la un concurs tematic, dotat cu premii, ce a constat din trei probe: Prezentarea unui fel de mâncare gătit acasă, Probă scrisă de cunoștințe privind alimentația și Probă practică de gătit ; S-au distribuit materiale informative (pliante);</p> <p>e) <i>Celebrarea Zilei Mondiale Antidrog (26.06)</i>, la Colegiul Economic „Gh. Barițiu”, în colaborare cu Centrul Județean de Prevenire și Combatere a Consumului și Traficului de Droguri Sibiu, care a constat din discuții tematice și distribuirea de pliante; Au participat</p>	<p>Sibiu; s-au desfășurat activități interactive, jocuri și exerciții practice, au fost prezentări scurte de igienă și s-au distribuit materiale informative și promoționale. d) Acțiune IEC la Maternitatea Sibiu, cu ocazia „Săptămânii Mondiale a Alimentației la Săn – 1-7 august; Discuții cu lăuzele, distribuire de materiale informative;</p> <p>e) <i>Actiune Educativa la Grădinița și școala Gimnazială din Săcel</i> - S-au discutat diferite teme (igienă personală, orală, alimentaie, fumat, pubertate, contracepție și educație sexuală), adaptate vârstei copiilor ; timp de 6 ore au participat 90 de copii, 15 din grădiniță și 65 din școala gimnazială;</p> <p>f) <i>Acțiune de educare-informare în focarul de Hepatită virală A, din comuna Vurpăr</i>, desfășurată la Școala Gimnazială; 4 ore, 200 participanți - Discuții, oferirea de informații, distribuire de materiale informative (pliante);</p> <p>g) <i>Campania ”Ziua Națională fără tutun”</i> – în unitățile de învățământ preuniversitar, în colaborare cu CJRAE Sibiu și CPECA Sibiu (luna noiembrie). S-au desfășurat acțiuni de informare (prezentări interactive), demonstrații cu mulaje, concursuri de cunoștințe despre efectele nocive ale fumatului.</p> <p>h) <i>Acțiune informativ-educativă, în comuna Iacobenii</i> – prezentare vizând spălarea corectă a mâinilor, pentru cadrele didactice din cadrul Școlii Gimnaziale Iacobenii, 20 persoane;</p>

An 2016	An 2017
<p>25 de elevi din clasele a XI-a f) Proiectul „<i>Ai grijă de sănătatea ta!</i>” - În cadrul Taberei Școlare Râu Sadului (ambele serii). Au avut loc prezentări și activități interactive cu copiii, s-au distribuit materiale informative și promoționale. Au participat 220 de copii și cadre didactice și la Centrul de Plasament Orlat. S-au desfășurat activități interactive, jocuri și exerciții practice, au fost prezentări scurte de igienă și s-au distribuit materiale informative și promoționale. Au participat 98 de copii instituționalizați.</p>	
<p><b>6. Acțiuni în spațiul public - 9</b></p> <p>a) <i>Cu ocazia manifestărilor din calendarul sănătății</i> : Ziua Mondială HTA, Ziua Europeană împotriva Obezității, Ziua Mondială fără Tutun), în Parcul Astra, 24 – 26 mai, constând în: determinarea nivelului glicemiei, colesterolului și trigliceridelor, determinarea TA, controlul greutateii corporale, calcularea indicelui de masă corporală (IMC); standuri de prezentare și promovare, consiliere, informare, distribuire de pliante și alte materiale promoționale – realizată în colaborare cu elevii Școlii Postliceale Sanitare „Hygeia” Sibiu;</p> <p>b) <i>Evenimentul „Smart Park” (29 mai)</i> – manifestare publică organizată de autoritățile locale, cu prilejul Zile Copilului. Am avut un stand de prezentare, la care s-au oferit informații, consiliere, s-au purtat discuții cu copiii și tinerii, urmărind creșterea gradului de conștientizare față de necesitatea cunoașterii recomandărilor privind un stil de viață sănătos, cu evitarea factorilor de risc, mai ales cei specifici vârstei – fumatul alcoolului, drogurile!</p> <p>c) <i>Ziua Internațională a Varstnicului – 1 Octombrie</i> (acțiunea s-a desfășurat în 30.09), la Casa Județeană de Pensii Sibiu – s-au amplasat standuri și s-au făcut determinări ale nivelului glicemiei (150) și a TA. S-au distribuit pliante și alte materiale informative tematice.</p> <p>d) <i>Ziua Națională fără Tutun – 11-12 noiembrie</i>, în colaborare cu Societatea Studenților Mediciniști Hipocrates Sibiu, Parcul Comercial Șelimbăr (supermarket</p>	<p><b>6. Acțiuni în spațiul public - 10</b></p> <p>a) <i>Acțiune stradală de prevenire a Cancerului</i>, desfășurată în colaborare cu membrii Societății Studenților în Medicină Hipocrates Sibiu, pe pietonala Bălcescu și în Piața Mare, constând în distribuirea de pliante și discuții cu trecătorii, despre cancer și metodele de prevenire și depistare precoce;</p> <p>b) Participare la manifestarea „<i>Ziua Porților Deschise la Spitalul de Pediatrie Sibiu</i>”, sâmbătă, 20 mai 2017; am avut un stand de prezentare, cu materiale de informare – educare – comunicare (pliante, fluturași, broșuri), precum și mulaje pentru demonstrații practice: „Dantura și perișorul de dinți” – pentru igiena orală; „Inima și cavitățile ei” – pentru explicarea circulației sanguine în organismul uman și „Plămânul sănătos și plămânul bolnav” – pentru vizualizarea efectelor negative ale fumatului, destinate în principal copiilor, dar și părinților acestora;</p> <p>c) <i>Acțiune publică – cu ocazia manifestărilor din calendarul sănătății</i> : Ziua Mondială HTA, Ziua Europeană împotriva Obezității, Ziua Mondială fără Tutun), în Parcul Astra, 13-14 iunie. S-au făcut determinări ale glicemiei, colesterolului și trigliceridelor, determinarea TA, controlul greutateii corporale, calcularea indicelui de masă corporală (IMC); standuri de prezentare și promovare, consiliere, informare, distribuire de pliante și alte materiale promoționale – realizată în colaborare cu elevii Școlii Postliceale Sanitare „Hygeia” Sibiu;</p>

An 2016	An 2017
<p>Auchan) – s-au amplasat standuri, s-au făcut determinări ale concentrației de monoxid de carbon în aerul expirat, nivelului glicemiei, colesterolului și trigliceridelor, determinarea TA, controlul greutateii corporale; s-au distribuit pliante și alte materiale informative tematice;</p> <p>e) <i>Ziua Națională fără Tutun și Ziua Mondială a Diabetului</i> – în 8 farmacii din municipiul Sibiu, în colaborare cu Asociația Studenților în Farmacie Sibiu, s-au făcut determinări ale concentrației de monoxid de carbon în aerul expirat, nivelului glicemiei, colesterolului și trigliceridelor, determinarea TA;</p> <p>f) <i>Ziua Internațională pentru Eliminarea Violenței împotriva Femeilor</i> – 25 noiembrie; în colaborare cu Asociația A.L.E.G. , pe pietonala Bălcescu, standuri, manechine, lumânări aprinse, distribuire de materiale informative, discuții cu publicul;</p> <p>g) <i>Ziua Mondială HIV/SIDA</i> - constând în realizarea fundiței roșii de către voluntari (studenții de la SSMH Sibiu), îmbrăcați în pelerine roșii, distribuire de pliante, broșuri (8 decembrie – Blv. Mihai Viteazul, ora 17.00);</p> <p>h) Participare la „<i>Caravana Sănătății</i>” – acțiune publică (6 iulie) organizată de Centrul de Medicină „Life style” Herghelia, jud. Mureș (distribuie de pliante, determinări TA și greutate, consiliere-informare);</p> <p>i) Acțiune IEC la <i>Maternitatea Sibiu</i>, cu ocazia „Săptămânii Mondiale a Alimentației la Săn – 1-7 august; Discuții cu lăuzele, distribuie de materiale informative;</p>	<p>numărul estimat de participanți se ridică la aproximativ 500 de persoane;</p> <p>d) Acțiune publică - <i>celebrarea Zilei Mondiale Antidrog, în Parcul “Astra”, 25 iunie</i>; Activitatea s-a desfășurat timp de 7 ore, în colaborare cu Centrul Județean de Prevenire și Combatere a Consumului și Traficului de Droguri Sibiu; activități de informare, flashmob, concurs de desene pe asfalt, expoziție de desene; total participanți = 200;</p> <p>e) Acțiune IEC la <i>Maternitatea Sibiu</i>, cu ocazia „Săptămânii Mondiale a Alimentației la Săn – 1-7 august; Discuții cu lăuzele, distribuie de materiale informative;</p> <p>f) Acțiuni publice –19 si 20 octombrie, <i>Ziua Internațională a Vârstnicului – la sediul Asociației de pensionari din str. A. Șaguna</i> - s-au făcut determinări ale nivelului glicemiei (122) si a TA. S-au distribuit pliante și alte materiale informative tematice;</p> <p>g) <i>Ziua Națională fără Tutun</i> – 17 noiembrie, în colaborare cu Societatea Studenților Mediciniști Hipocrates Sibiu, Parcul Comercial Șelimbăr (supermarket Auchan) – s-au amplasat standuri, s-au făcut determinări ale concentrației de monoxid de carbon în aerul expirat, nivelului glicemiei, colesterolului și trigliceridelor, determinarea TA, controlul greutateii corporale; s-au distribuit pliante și alte materiale informative tematice;</p> <p>h) <i>Ziua Națională fără Tutun și Ziua Mondială a Diabetului</i> – 13 noiembrie, în 11 farmacii din municipiul Sibiu, în colaborare cu Asociația Studenților în Farmacie Sibiu, s-au făcut determinări ale concentrației de monoxid de carbon în aerul expirat, nivelului glicemiei, colesterolului și trigliceridelor, determinarea TA;</p> <p>i) <i>Ziua Mondială a Diabetului – în colaborare cu Medtrust și Chimimportexport–Plurimex – Caravana Wellion</i> de testari gratuite de glicemie, (9–10 noiembrie). S-au făcut determinări ale nivelului glicemiei. S-au distribuit pliante și alte materiale informative tematice.</p>



An 2016	An 2017
	j) Acțiuni stradale = <i>Campania HIV/SIDA</i> - constând în realizarea fundiței roșii de către voluntari (studenții de la SSMH Sibiu), îmbrăcați în pelerine roșii, distribuire de pliante, broșuri (8 decembrie – Blv. Mihai Viteazul, ora 17.00);
<p><b>7. <u>Materiale informative on line</u></b> Postare pe site-ul DSP de materiale informative, prilejuite de activitățile desfășurate;</p>	<p><b>7. <u>Materiale informative on line</u></b> Adaptare și postare pe site-ul DSP de materiale informative (comunicate de presă, recomandări), cu tematică legată de principalele evenimente sau activitati/actiuni desfasurate, cum ar fi: Ziua Mondială a Sănătății (ZMS), aprilie – Depresia, respectiv Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV), 24 – 30.04.2017 – „Prevenire; Protecție; Vaccinare” (informații utile despre vaccinare și beneficiile acesteia); SAVE LIVES – Clean Your Hands - igiena mâinilor; Ziua Națională a Inimii – bolile cardiovasculare; Informații pentru medicii de familie; 14 articole, având ca tematica consumul de alcool - statistici, efecte, prevenire; boala canceroasă; canicula; alaptarea la san; pledoarie pentru vaccinare si informatii despre vaccinare; Ziua Internațională a Vârșnicului;</p>
<p><b>8. <u>Activitate curentă și administrativă</u></b> Activitate curentă și administrativă – întocmire documente (rapoarte de activitate, raport de activitate CNPSEPS, analiza indicatorilor de eficiență), întocmirea altor documente, adrese, managementul programelor de sănătate, ședințe, participare întâlniri, etc.</p>	<p><b>8. <u>Activitate curentă și administrativă</u></b> Intocmire de documente, rapoarte de activitate și evaluări pentru anul precedent si cel in curs (lunare, trimestriale, anuale); actualizarea documentației privind „Controlul managerial intern”; alte rapoarte, întocmire de documente, managementul programelor de sănătate, ședințe, participare întâlniri, etc.; rapoarte de activitate descriptive, medicale, indicatorii fizici și de eficiență; reevaluarea, modificarea, actualizarea de rapoarte si alte documente; Întocmirea Raportului pe anul 2016, din cadrul Planului de Acțiune în perioada 2013-2016, pentru Implementarea Strategiei Naționale Antidrog 2013-2020;</p>
<p><b>9. <u>Informare, documentare, perfectionare</u></b> Activitate de documentare, studiu și concepere a machetei unui pliant privind importanța vaccinării; editarea pliantului: „Ești protejat când ești vaccinat”; activitate permanenta.</p>	<p><b>9. <u>Informare, documentare, perfectionare</u></b> Documentare, instruire, perfectionare, concepție materiale IEC – fluturași, având ca temă “pericolele din sezonul cald”: canicula, înțepăturile de insecte (căpușe, albine, viespi,</p>

An 2016	An 2017
	păianjeni), mușcăturile de șarpe; activitate permanenta
	<p><b>10. <u>Promovarea Sanatatii la Locul de Munca</u></b></p> <p>a) Acțiune de Promovare a Sănătății la Locul de muncă – distribuire de pliante la unitatea „Somarest” Avrig, în colaborare cu Compartimentul de Medicina Muncii (50 participanți);</p> <p>b) <i>Acțiune la dispensarele școlare</i> - Întâlniri cu medicii și asistentele, discutii pentru realizarea unor proiecte comune, distribuirea de materiale informative (pliante). Au fost vizitate 5 dispensare (nr. 11, 7, 9, 4, 2), din 8 unități de învățământ (Liceul de Artă, Colegiul Brukenthal, Colegiile Gh. Lazăr și O. Goga, Liceul Economic, Lic. C. Noica , Școlile gimnaziale 7, 2);</p> <p>c) <i>Prevenirea tuberculozei la locul de muncă</i> – Takata Sibiu SRL (16 noiembrie).</p>

## G. Activitatea în domeniul Evaluarea Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă

### Medicina Muncii

**Obiectiv specific:** Coordonarea și implementarea la nivel teritorial a activităților medicale cuprinse în programele naționale de sănătate privind medicina muncii (acțiunile 1-7 tabel).

**Activități curente:** conform ROF (acțiunile 8-17 tabel).

**Tabel 1. Acțiunile cuantificate, comparativ 2017 – 2016.**

Nr. crt.	Acțiunea	Unitate de măsură	Realizat 2017	Realizat 2016
1	Monitorizarea incidenței bolilor profesionale (BP) și a absenteismului medical prin BP - incapacitate temporară de muncă (ITM)	Nr. bolnavi internați (cazuri vechi)	27	23
		Nr. zile spitalizare	117	96
		Nr. cazuri noi BP	14	30
		Nr. zile ITM	239	96
2	Supravegherea efectelor asupra sănătății asociate expunerii profesionale la	Chestionar date	1	1

Nr. crt.	Acțiunea	Unitate de măsură	Realizat 2017	Realizat 2016
	agenții cancerigeni			
	Bolile musculoscheletale în expunerea la efort fizic ridicat și manipularea de greutate		1	1
	Evaluarea expunerilor profesionale la tricloroetilenă și tetracloroetilenă		1	-
3	Evaluarea expunerilor profesionale la solvenți cu efect neuropatic (n-hexan)	Nr. probe urină recoltate		30
	Cuantificarea nivelului de stres ocupațional și influența acestuia asupra comportamentului socio-profesional	Nr. chestionare aplicate	-	30
4	Supravegherea cerințelor minime legislative privind sănătatea și securitatea în muncă a lucrătorilor expuși la riscuri generate de vibrații	Formular raportare	1	-
5	Elaborarea modelului de raport de medicina muncii ca instrument de colectare standardizată a datelor privind sănătatea lucrătorilor	Nr. rapoarte completate	3	-
6	Riscul contractării tuberculozei pulmonare ca boală profesională la personalul angajat în unitățile medicale din România	Nr. fișe unități sanitare	7	-
7	Proiect pentru metodologia privind sinteza națională: expunerea profesională la radiații ionizante și neionizante	Tabel date (anexele 1-2)	2	2
8	Evaluarea riscului asupra sănătății în expunerea la factori nocivi profesionali în vederea prevenirii îmbolnăvirilor profesionale și a bolilor legate de profesie	Nr. determinări zgomot	174	175
		Nr. determinări iluminat	54	75
		Nr. determinări microclimat	16	27
9	Stabilirea caracterului de profesionalitate a cazurilor de boală în vederea cercetării, declarării și luării în evidență a BP	Nr. boli cercetate	15	33
		Nr. boli declarate	14	30
10	Evaluarea și expertizarea locurilor de muncă	Nr. buletine	34	74
11	Promovarea sănătății la locul de muncă	Nr. acțiuni	161	216
12	Recoltări probe microbiologice	Nr. probe recoltate	73	175

Nr. crt.	Acțiunea	Unitate de măsură	Realizat 2017	Realizat 2016
13	Notificarea pentru certificarea conformității	Nr. notificări CC	14	31
14	Notificarea pentru asistența de specialitate în sănătate publică	Nr. notificări ASSP	93	49
15	Monitorizarea riscului maternal	Nr. rapoarte de evaluare	207	179
16	Participarea în comisii organizate la nivelul altor instituții / comisia de specialitate a Ministerului Sănătății	Nr. ședințe	6	8
		Nr. răspunsuri Nr. propuneri	5	6
17	Participarea la manifestări științifice profesionale	Nr. cursuri / conferințe	5	3

### Discuții și concluzii:

1. Situația indicatorilor din activitățile curente este comparabilă în anul 2017 cu anul 2016, cu excepția monitorizării riscului maternal și a asistenței de specialitate în sănătate publică care au fost semnificativ mai mari în 2017 (cu **15,6%**; respectiv cu **89,7%**).
2. Referitor la cazurile noi de boli profesionale (cercetate și declarate), a crescut ponderea bolilor infecțioase profesionale la personalul medico-sanitar în anul 2017, în timp ce intoxicațiile profesionale acute (accidente colective de muncă) nu au mai survenit în anul 2017 – figurile 1-2. Per total, numărul bolilor profesionale s-a înjumătățit în anul 2017 – figura 3, un rol contributor având și acțiunile de promovare a sănătății la locul de muncă, în echipă multidisciplinară.
3. Referitor la absenteismul medical pentru boală profesională (număr zile concediu de boală), acesta a fost mult mai mare în anul 2017 datorită cazului cu TBC pulmonară (122 zile, care au crescut absenteismul cu **51%**) – figura 4.
4. Referitor la situația acțiunilor și activităților din cadrul programelor naționale de sănătate publică domeniul 3 (factorii de risc din mediul de muncă), unele programe începute în 2016 s-au finalizat în trim. I din 2017, altele au demarat în mai 2017 cu teme noi, prin urmare a crescut volumul de muncă în a doua jumătate a anului 2017.
5. Principalele teme privind promovarea sănătății la locul de muncă au vizat riscurile specifice și asociate sectorului industrial, agricol și medico-sanitar.

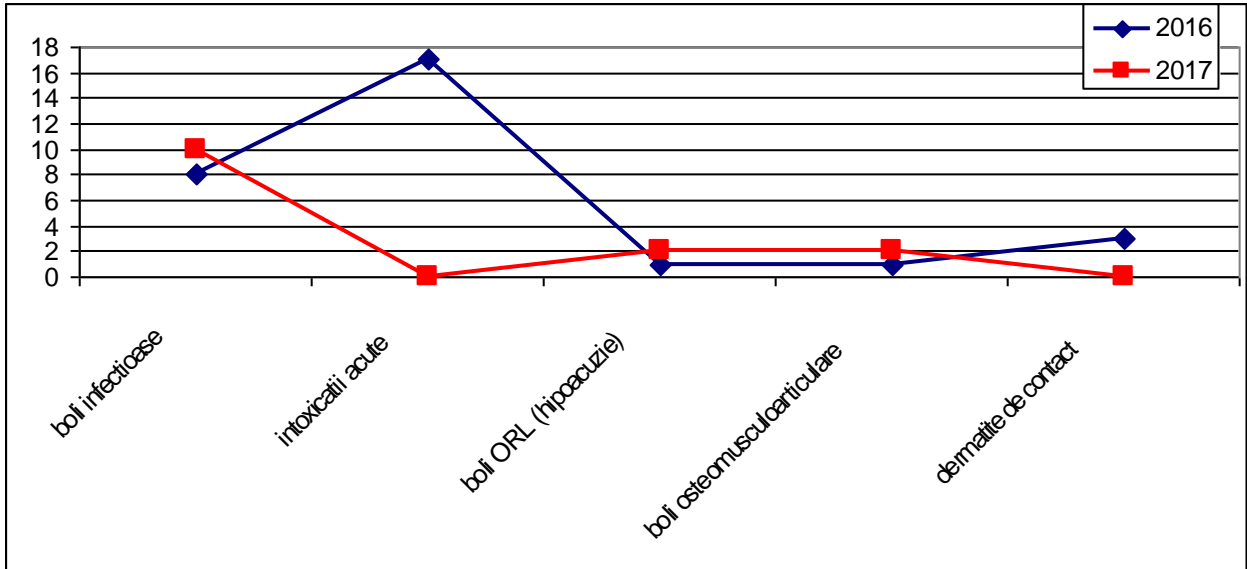


Fig. 1: Situația bolilor profesionale declarate, pe categorii, comparativ 2016-2017

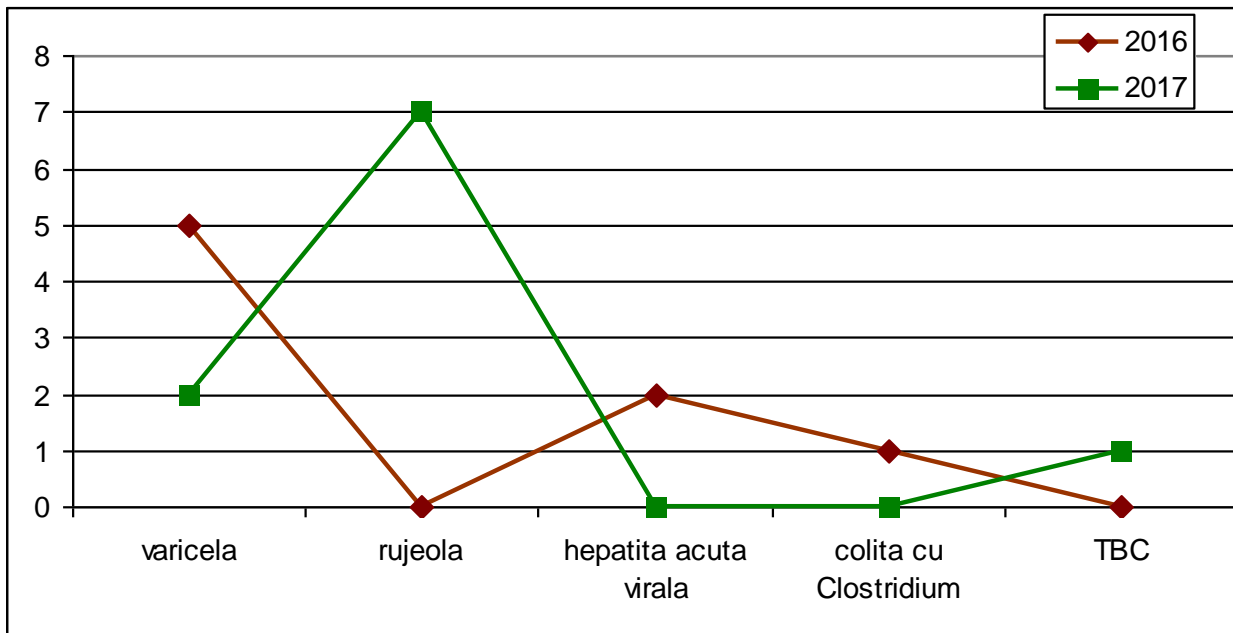
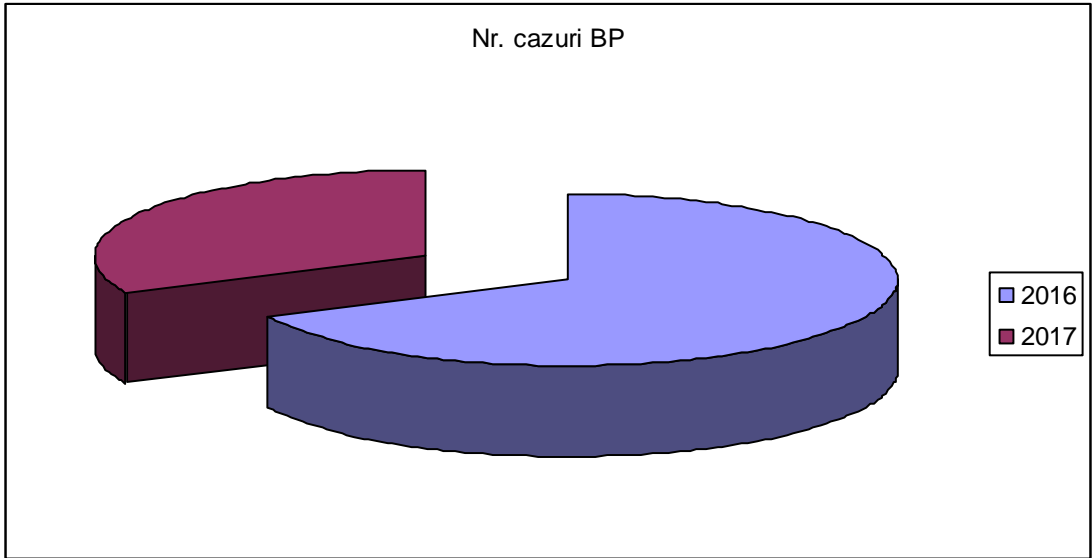
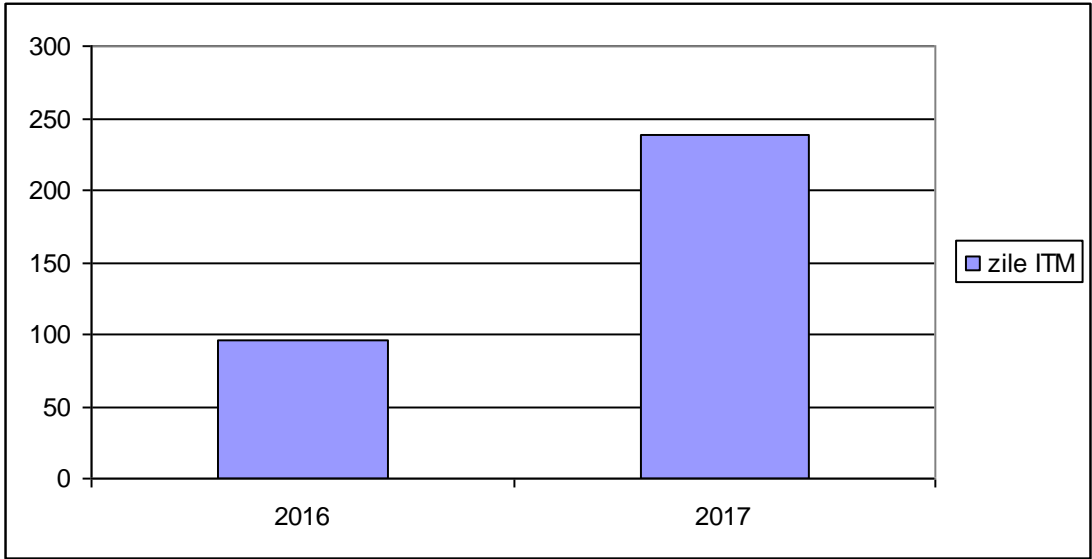


Fig. 2: Numărul bolilor infectioase profesionale, comparativ 2016-2017



**Fig. 3: Numărul de cazuri cu boli profesionale declarate, comparativ 2016-2017**



**Fig. 4: Morbiditatea cu incapacitate temporară de muncă (nr. zile ITM), comparativ**

### **I. Programe nationale de sanatate**

Protejarea sanatatii 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 specific1.

#### **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 sanatatii oamenilor impotriva efectelor oricarui tip de contaminare a apei potabile, prin asigurarea calitatii ei de apa curata si sanogena.

Direcția de Sănătate Publică a Județului 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 2016, intocmit in cursul anului 2017, a fost transmis INSPB, a fost publicat pe site-ul institutiei si a fost prezentat in cadrul sedintei Comitetului Prefectural.

In anul 2017 s-au recoltat **1137 probe de apa(fata de 1148 probe de apa in anul 2016)**, care au fost analizate la parametrii chimici(amoniu, aluminiu, conductivitate, culoare,duritate, fier, gust, miros, mangan, nitrati, nitriti, oxidabilitate, pH, plumb, turbiditate, clor rezidual liber, cianuri, fluoruri) si **1137 probe de apa potabila(fata de 1148probe de apa in anul 2016)** 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 si a recomandarilor efectuate.

In anul 2017 s-au intocmit 40 contracte de prestari servicii, pentru analiza parametrilor chimici si microbiologici din apa potabila, fata de 11 contracte in anul 2016.

### **a.3 Supravegherea calitatii apei de fantana si a apei arteziene de utilizare publica**

In anul 2017 s-au inregistrat 2 cazuri de methemoglobinemie acuta la sugar(in anul 2016 nu s-au inregistrat cazuri), pentru care s-au intocmit fisele de raportare si s-au recoltat probe de apa din sursele folosite. S-au intocmit 49 de fise de raportare pentru fantanile publice si arteziene, care au fost trimise la INSP Bucuresti.

### **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:**27probe** pentru analiza parametrilor chimici si **32 probe** pentru analiza parametrilor bacteriologici, in anul 2017.

S-au trimis 2 probe de apa imbuteliata, provenite 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 2016, solicitat de catre APM Sibiu, care cuprinde date despre calitatea apei, date de morbiditate si mortalitate in legatura cu calitatea factorilor de mediu.

## **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 nu se incadreaza in categoria produselor chimice**

Datele sunt furnizate de catre spitalele din judet, care au fost instiintate(prin adrese scrise) ca au obligatia sa anunte la DSP aceste cazuri.

In anul 2017-au inregistrat 140 cazuri de intoxicatii (fata de 54 in anul 2016), pentru care s-au intocmit fisele de declarare a cazurilor.

### **c.2. Supravegherea produselor cosmetice in relatie cu sanatatea umana**

In anul s-au recoltat 22 probe de produse cosmetice, care conform metodologiei s-au trimis pentru analize chimice si microbiologice la CRSP Cluj-Napoca si respectiv, Laboratorul DSP Buzau.

## **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 **192 rapoarte** privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatea medicala.

## **II Prestatii si servicii de sanatate publica in domeniul sanatatii in relatie cu mediul:**

- Notificari privind asistenta de specialitate: 162(2017)/133(2016)
- Notificari privind certificarea conformitatii: 189(2017)/146(2016)
- Nr. autorizatii sanitare sanitare:19(2017)/13(2016)
- Nr. vize anuale:22(2017)/24(2016)
- Alte adrese eliberate unor persoane fizice sau juridice:394(2017)/355(2016)

Se constata o crestere semnificativa a solicitarilor privind eliberarea notificarilor privind asistenta de specialitate in sanatate publica, a certificarii conformitatii cu normele ce igiena si sanatate publica si a altor solicitari adresate de persoane fizice si juridice, referitoare la procedurile de reglementare sanitara si a normelor de igiena.

## **III. Colaborari cu alte institutii**

In anul 2017, am participat la 55 sedinte CAT organizate la APM Sibiu, la Consiliul Judetean Sibiu si Primarii.

Am participat 3 instruiri organizata de catre INSPB, cu privire la aplicarea metodologiilor din PN II.

## **Igiena Alimentului**

Activitatea Colectivului de Igiena alimentatiei s-a desfasurat pe mai multe coordonate si anume:

**I. In 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 ai activitati privind :

### **1. Supravegherea starii de nutritie si a alimentatiei populatiei .**

In ambii ani s-a investigat starea de sanatate a cate 50 de persoane din 2 localitati rurale a judetului Sibiu si anume in anul 2016 a fost luata in studiu comuna Porumbacu de Jos iar in anul 2017 comuna Loamnes. Pentru cele 50 de persoane 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 meniul zilnic asociat cu frecventa consumului

alimentar. Conform metodologiei , datele centralizate ale sintezei nationale au fost transmise la CRSP Cluj.

## **2. Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare:**

In cadrul activitatilor de monitorizare s-au verificat conditiile de depozitare, prezentare si etichetare a suplimentelor alimentare , efectuindu-se in ambii ani cate 13 actiuni ,in cadrul carora s-au verificat 82 produse in 2016 si 78 produse in 2017 si s-au prelevat cate 2 probe de suplimente alimentare pentru analiza de laborator privind continutul de metale grele, rezultatele fiind corespunzatoare. Datele obtinute si rezultatele analizelor de laborator au fost comunicate la CRSP Timisoara.

## **3. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiatii:**

In anul 2016 s-au efectuat un numar de 34 de actiuni verificandu-se 337 de alimente iar in anul 2017 au fost 37 actiuni si verificate 384 de produse alimentare. recoltandu-se in fiecare an cate 2 probe alimentare , din categoria condimentelor , pentru analizarea nivelului de radiatii ; mentionam faptul ca nu au fost gasite alimente inscriptionate a fi tratate cu radiatii in judetul Sibiu, datele fiind comunicate la CRSP Iasi.

## **4. Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale si alte substante:**

Un anul 2016 au fost efectuate 13 actiuni , verificate si raportate 67 de produse alimentare iar in anul 2017 au fost desfasurate 9 actiuni cu 45 alimente verificate si raportate la CRSP Timisoara.

## **5. Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata pentru consum uman:**

In anul 2016 au fost intreprinse 14 actiuni in cadrul carora s-au recoltat 61 probe de sare iodata pentru analiza de laborator a continutului de iodat, iar in anul 2017 , schimbandu-se metodologia programului , a fost necesar sa fie recoltate doar 20 probe de sare iodata , indigena si import, majoritatea rezultatelor de laborator fiind corespunzatoare, si au fost trimise la CRSP Bucuresti.

## **6. Evaluarea riscului chimic si bacteriologic al alimentelor cu destinatie nutritionala speciala:**

In ambii ani s-au desfasurat cate 4 actiuni , recoltandu-se cate 10 probe alimentare destinate alimentatiei , normale si in diferite stari patologice, a sugarului si copilului mic in scopul determinarii de metale grele , reziduuri de pesticide, benzopiren, nitrati precum si analize microbiologice pentru identificarea de Salmonella, Listeria monocytogenes, Cronobacter Sakazakii. Rezultatele analizelor de laborator , atat chimice cat si bacteriologice , au fost corespunzatoare si trimise la CRSP Cluj.

## **7. Rolul alimentului in izbucnirile de toxiinfectii alimentare din Romania:**

In anul 2016 s-au inregistrat in judetul Sibiu 6 focare de toxiinfectie alimentara din care 2 focare au fost colective si 4 familiale , cuprinzand un numar de 34 de cazuri de imbolnavire , agentul patogen identificat fiind Salmonella( in 2 focare) si Stafilococul aureu hemolitic ( in 4 focare). Au fost analizate microbiologic un numar de 99 de probe ( produse patologice ale pacientilor si produse alimentare incriminate in producerea imbolnavirilor ).

In anul 2017 s-a inregistrat doar un singur focar de toxiinfectie alimentara cu 7 cazuri de imbolnavire , agentul etiologic evidentiat fiind Stafilococul aureu hemolitic .

Pentru toate focarele de toxiinfecție alimentară s-au întocmit Fișe de Raportare OMS, care au fost transmise la CRSP București și CRSP Cluj.

#### **8. Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentul:**

În anul 2016 s-au efectuat 4 acțiuni și s-au recoltat 28 de ambalaje pentru produsele alimentare, iar în anul 2017 au fost desfășurate de asemenea 4 acțiuni și s-au prelevat 43 ambalaje pentru alimente (20 ambalaje din material plastic, 5 ambalaje din ceramică, 5 ambalaje din inox, 5 ambalaje din melamina și 8 ambalaje din carton). În ambii ani, în ambalajele produselor alimentare, s-au efectuat analize de laborator privind migrarea globală de componente și determinarea de metale grele, toate rezultatele fiind corespunzătoare, și transmise la CRSP București.

#### **9. Evaluarea valorii nutritive a alimentelor:**

În anul 2016 s-a desfășurat o acțiune privind evaluarea valorii nutritive a alimentelor și s-au recoltat 2 produse zaharoase, analizându-se conținutul de zahăruri. Rezultatele au fost corespunzătoare și au fost trimise la CRSP București. În anul 2017 acest program nu a mai fost inclus în activitățile din PN II.

#### **10. Evaluarea aportului de substanțe excitante din băuturi energizante:**

În anul 2017 a fost introdus acest program nou în cadrul PN II, și s-au efectuat 2 acțiuni, cu prelevarea a 2 probe alimentare constând în băuturi energizante cu conținut de cafeină și L-carnitină. Rezultatele au fost în parametrii normali conform legislației. S-au transmis datele la CRSP CLUJ.

### **II. Activitate de evaluare a condițiilor de igienă în vederea notificării privind asistența de specialitate și certificarea conformității la normele de igienă și sănătate publică a unităților de alimentație :**

În anul 2016 s-au eliberat un număr de 429 de notificări pentru unitățile alimentare, din care 366 referate pentru certificarea conformității și 63 referate pentru asistența de specialitate a obiectivelor din sector alimentar.

În anul 2017 s-a înregistrat o creștere marcată a solicitărilor privind obținerea notificărilor de certificarea conformității la normele de igienă și sănătate publică pentru unități de alimentație și anume: din totalul de 526 de notificări acordate, un număr de 472 au fost pentru certificarea conformității și 54 pentru asistența de specialitate privind sectorul alimentar.

În anul 2016 au fost acordate 28 de notificări-negative pentru proiecte și activități în domeniul alimentar care nu fac obiectul evaluării condițiilor de igienă, iar în anul 2017 numărul acestora a fost de 21.

**III. Evaluarea cunoașterii noțiunilor fundamentale de igienă :** Comisia de examen a DSP Sibiu care efectuează evaluarea cunoașterii noțiunilor fundamentale de igienă a desfășurat în cursul anului 2016 un număr de 65 examene, având înscriși 6196 candidați, din care au promovat 4862, 31 au fost respinși iar restul absenți.

În anul 2017 au fost înregistrate 68 examene cu un număr de 6454 de candidați înscriși, promovați 4462, respinși 18 și restul absenți.

**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 cursul anului 2017 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 preșcolariilor (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 din mediul urban și ale medicilor de familie din mediul rural unde nu există cabinete medicale școlare, prelucrate în Compartimentul de Igienă școlară și raportate la INSP București și CRSP Cluj Napoca.

#### *Evaluarea nivelului de dezvoltarea fizică*

În anul școlar 2016/2017 au fost examinați 11.163 de copii din care 9.322 în mediul urban și 1.841 în mediul rural. Se constată faptul că 3817 copii (34,19%) au o dezvoltare dizarmonică iar 7346 (65,80%) au o dezvoltare fizică armonică. Se evidențiază faptul că procentul celor dizarmonici cu plus de greutate este mai mare față de cel al copiilor dizarmonici cu minus de greutate: 60,30% cu +G și 39,69% cu -G.

Și în acest an, majoritatea copiilor se încadrează în clasa sigmală de dezvoltare mijlocie, 62,49% la greutate și 66,36% la înălțime. De asemenea se menține procentul ridicat al copiilor încadrați pe clase sigmale în intervalul valorilor mari și foarte mari față de cei cu valori mici și foarte mici.

**Tabelul nr. 1 Dezvoltarea fizică a subiecților examinați – urban**

Dezvoltare fizică - urban 2016/2017	Copii preșcolari	Clasa I	Clasa a IV-a	Clasa a VIII-a	Clasa a XII-a	Anul II profesio- nală	Stu- denți an II
	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total
Număr total subiecți înscriși	1759	2063	1460	1717	2313	254	1953
Număr total subiecți examinați	1335	1993	1397	1677	2218	196	506
Număr total subiecți cu	1020	1315	910	1000	1342	100	418

Dezvoltare fizică - urban 2016/2017	Copii preșcolari	Clasa I	Clasa a IV-a	Clasa a VIII-a	Clasa a XII-a	Anul II profesio- nală	Stu- denți an II
	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total
dezvoltare fizică armonioasă							
Număr total subiecți cu dezvoltare fizică dizarmonică	315	678	487	677	876	96	88
Dez. Fiz. Dizarmonică cu +G	151	330	322	428	597	85	51
Dez. Fiz. Dizarmonică cu -G	164	348	165	249	279	11	37
Indicatori pentru greutate	1335	1993	1397	1677	2218	196	506
Foarte mici	22	4	3	6	22	6	5
Mici	130	98	49	81	238	41	12
Mijlocii	897	1254	809	995	1387	115	432
Mari	209	343	255	299	327	23	48
Foarte mari	77	294	281	296	244	11	9
Indicatori pentru înălțime	1335	1993	1397	1677	2218	196	506
Foarte mici	12	3	2	10	29	7	6
Mici	103	77	50	74	218	44	15
Mijlocii	927	1193	869	1090	1649	119	422
Mari	218	524	315	401	269	17	56
Foarte mari	75	196	161	102	53	9	7

**Tabelul nr. 2 Dezvoltarea fizică a subiecților examinați – rural**

Dezvoltare fizică – rural 2016/2017	Copii preșcolari	Clasa I	Clasa a IV-a	Clasa a VIII-a	Clasa a XII-a	Anul II profesio- nală	Stu- denți an II
	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total
Număr total subiecți înscriși	839	453	355	440	63	14	-
Număr total subiecți examinați	696	399	305	379	50	12	-
Număr total subiecți cu dezvoltare fizică armonioasă	484	270	193	258	28	8	-
Număr total subiecți cu dezvoltare fizică dizarmonică	212	129	112	121	22	4	-
Dez. Fiz. Dizarmonică cu +G	109	67	66	82	12	2	-
Dez. Fiz. Dizarmonică cu -G	103	62	46	39	10	2	-
Indicatori pentru greutate	696	399	305	379	50	12	-
Foarte mici	2	2	0	1	0	0	-
Mici	93	47	61	37	10	3	-
Mijlocii	453	222	159	229	21	3	-
Mari	111	91	51	86	13	6	-
Foarte mari	37	37	34	26	6	0	-
Indicatori pentru înălțime	696	399	305	379	50	12	-
Foarte mici	1	1	0	0	0	0	-

Dezvoltare fizică – rural 2016/2017	Copii preșcolari	Clasa I	Clasa a IV-a	Clasa a VIII-a	Clasa a XII-a	Anul II profesio- nală	Stu- denti an II
	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total
Mici	83	33	56	27	10	3	-
Mijlocii	462	231	171	251	21	3	-
Mari	115	113	54	83	13	6	-
Foarte mari	35	21	24	18	6	0	-

Situația comparativă dintre numărul de copii examinați la examenul medical de bilanț din anul școlar 2016/2017 și anul școlar 2015/2016 este redată în tabelul următor:

**Tabelul nr. 3**

Examen medical de bilanț	An școlar 2016/2017	An școlar 2015/2016
<i>Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică</i>		
- număr copii examinați în mediul urban	9.322	9.768
- număr copii examinați în mediul rural	1.841	2.013
<i>Evaluarea stării de sănătate</i>		
- număr copii examinați în mediul urban	7.544	8.039
- număr copii examinați în mediul rural	1.979	2.011

#### *Aprecierea stării de sănătate*

Morbiditatea constatată la examenul medical de bilanț din anul școlar 2016/2017 a fost de 32,10%, mai mare în mediul urban decât în mediul rural.

**Tabelul nr. 4** Înscrierea morbidității generale la copii și tineri pe medii și pe clase

Clase	Copii examinați		Afecțiuni cronice	
	Urban	Rural	Urban	Rural
Preșcolari	1096	758	157	74
I - a	1426	427	441	77
a IV – a	1027	331	468	56
a VIII - a	1324	403	675	83
a XII – a	1969	50	905	5
Șc. Prof. an II	196	10	54	-
Studenți	506	-	62	-
<b>Total</b>	<b>7544</b>	<b>1979</b>	<b>2762</b>	<b>295</b>

Din centralizarea principalelor afecțiuni cronice am constatat faptul că pe primele locuri se situează:

- vicii de refracție 11,9%
- deformări câștigate ale coloanei vertebrale 4,28%

- obezitate de cauză neendocrină 2,79%
- sechele de rahitism 1,94%
- hipotrofie ponderală 1,34%
- deformări câștigate ale membrelor 1,23%
- hipotrofie staturală 0,88%
- astm bronșic 0,52%
- afecțiuni cronice ale amigdalelor și vegetațiilor adenoide 0,44%

În concluzie, procentul destul de mare al copiilor cu dezvoltare fizică dizarmonică și al celor cu afecțiuni cronice relevă faptul că aceste deficiențe pot influența capacitatea de adaptare la efort a copiilor, cu implicații majore asupra procesului instructiv-educativ și mai ales asupra rezultatelor obținute de elevi în cadrul acestuia. 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 întocmai metodologia, centralizate la Compartimentul de Igienă școlară și trimise la INSP București – CNEPSS – Compartimentul Sănătatea copiilor, tinerilor și colectivităților de învățământ și CRSP Cluj Napoca.

Analiza comparativă dintre situația dispensarizării din anul școlar 2016/2017 și anul școlar 2015/2016 este redată în tabelul următor:

**Tabelul nr. 5**

<b>Dispensarizare</b>	<b>An școlar 2016/2017</b>	<b>An școlar 2015/2016</b>
- număr cazuri de boli dispensarizabile	6.925	6.451
- număr copii investigați (populația de referință)	32.049	30.041

Monitorizarea activității cabinetelor școlare relevă morbiditatea la sfârșitul lunii iulie 2017: din totalul celor 32.049 copii examinați a fost un număr de 6925 afecțiuni dispensarizate.

În tabelul următor este reprezentată prevalența primelor 10 boli cronice dispensarizate în cabinetele medicale școlare în anul școlar 2016/2017.

**Tabelul nr. 6 Prevalența (%) primelor 10 boli cronice dispensarizate în cabinetele medicale școlare în anul școlar 2016/2017**

<b>Boli dispensarizate</b>	<b>Număr de cazuri</b>	<b>Prevalență %</b>
Vicii de refracție	2961	9,23 %
Vicii de postură	890	2,77 %
Obezitate neendocrină	521	1,62 %
Alte boli cronice ale aparatului locomotor	491	1,53 %
Astm bronșic	213	0,66 %
Hipotrofie ponderală manifestă	152	0,47 %
Tulburări de vorbire	149	0,46 %
Spasmofilie	147	0,45 %
Comițialitate (epilepsie)	96	0,30 %
Tulburări nevrotice și de comportament	93	0,29 %
<b>Total</b>	<b>5713 = 82,49% din totalul cazurilor de boală</b>	

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 de iarnă 2017* 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 **42.718** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)



- au fost un număr de **999** cazuri depistate din care: 544 angine, 23 angine cu SH, 369 pediculoze, 16 cazuri varicelă, 32 micoze, 8 cazuri alte boli infecțioase, 3 cazuri de scabie.

La triajul epidemiologic efectuat după ***vacanța intersemestrială 2017:***

- au fost examinați un număr de **43.355** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **840** cazuri depistate din care: 475 angine, 44 angine cu SH, 281 pediculoze, 7 cazuri varicelă, 23 micoze, 5 cazuri alte boli infecțioase, 2 cazuri de alte boli parazitare, 1 caz de rujeolă, 1 caz de hepatită virală (A) și 1 caz de scarlatină.

La triajul epidemiologic efectuat după ***vacanța de primăvară 2017:***

- au fost examinați un număr de **43.888** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **719** cazuri depistate din care: 433 angine, 12 angine cu SH, 232 pediculoze, 8 cazuri varicelă, 25 micoze, 4 cazuri alte boli infecțioase, 2 cazuri de alte boli parazitare, 1 caz de hepatită virală (A) și 2 cazuri de BDA.

La triajul epidemiologic efectuat după ***vacanța de vară 2017:***

- au fost examinați un număr de **47.993** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **863** cazuri depistate din care: 468 angine, 33 angine cu SH, 295 pediculoze, 48 micoze, 8 cazuri alte boli infecțioase, 5 cazuri de alte boli parazitare, 4 cazuri de scabie și 2 cazuri de BDA.

La triajul epidemiologic efectuat după ***vacanța din învățământul primar 2017 :***

- au fost examinați un număr de **21.956** copii (preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **343** cazuri depistate din care: 172 angine, 6 angine cu SH, 140 pediculoze, 3 micoze, 7 cazuri alte boli infecțioase, 2 cazuri de alte boli parazitare, 12 cazuri de varicelă și 1 caz de BDA.

Situația comparativă a principalelor afecțiuni diagnosticate la triajele epidemiologice efectuate în anii 2017 și 2016 este cuprinsă în tabelul următor:

**Tabelul nr. 7**

<b><i>Principalele afecțiuni diagnosticate</i></b>	<b><i>Vacanța de iarnă</i></b>		<b><i>Vacanța intersemestrială</i></b>		<b><i>Vacanța de primăvară</i></b>		<b><i>Vacanța de vară</i></b>		<b><i>Vacanța din învățământul primar</i></b>	
	<b>2017</b>	2016	<b>2017</b>	2016	<b>2017</b>	2016	<b>2017</b>	2016	<b>2017</b>	2016
Angine	<b>544</b>	623	<b>475</b>	655	<b>433</b>	592	<b>468</b>	565	<b>172</b>	303
Angine cu SH	<b>23</b>	61	<b>44</b>	87	<b>12</b>	40	<b>33</b>	33	<b>6</b>	22
Pediculoze	<b>369</b>	247	<b>281</b>	266	<b>232</b>	281	<b>295</b>	291	<b>140</b>	160
Micoze	<b>32</b>	37	<b>23</b>	47	<b>25</b>	42	<b>48</b>	37	<b>3</b>	8
Alte boli infecțioase	<b>8</b>	2	<b>5</b>	3	<b>4</b>	6	<b>8</b>	6	<b>7</b>	5
Alte boli parazitare	<b>4</b>	2	<b>2</b>	1	<b>2</b>	10	<b>5</b>	-	<b>2</b>	1
Varicelă	<b>16</b>	24	<b>7</b>	31	<b>8</b>	11	-	-	<b>12</b>	17
BDA	-	4	-	-	<b>2</b>	2	<b>2</b>	1	<b>1</b>	3

<i>Principalele afecțiuni diagnosticate</i>	<i>Vacanța de iarnă</i>		<i>Vacanța intersemestrială</i>		<i>Vacanța de primăvară</i>		<i>Vacanța de vară</i>		<i>Vacanța din învățământul primar</i>	
	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016
Scabie	3	2	-	1	-	3	4	4	-	2
Hepatită virală (A)	-	-	1	-	1	-	-	1	-	1
Scarlatină	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2

### Concluzii:

1. Numărul de copii examinați în cadrul triajului epidemiologic se menține mare, ceea ce contribuie la o mai bună supraveghere a stării de sănătate a copiilor și adolescenților din unitățile de învățământ.

2. Analiza datelor pe tipuri de afecțiuni arată că **anginele** ocupă primul loc, urmate de **pediculoză** și **micoze**, aspect întâlnit și în anii anteriori.

3. **Prevalența de moment** a afecțiunilor infecto-contagioase și parazitare, înregistrată la triajul epidemiologic **după vacanța de iarnă** a elevilor, este mai mare decât cea înregistrată după triajul din septembrie.

4. În **condiții epidemiologice sezoniere**, patologia este dominată de infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare, întâlnite de fapt la toate vârstele, dar mai ales la copii, astfel **anginele** au o prevalență de moment mai mare în ianuarie 2017 față de septembrie 2017.

5. Ca urmare, se impune o **intensificare a măsurilor de control a copiilor pentru depistarea bolilor infecțioase și parazitare**, din care unele, angine, pediculoza, scabia, 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).

6. 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. Evaluarea comportamentelor legate de fumat la populația școlară conform metodologiei GYTS (Global Youth Tobacco Survey)

Acțiunile din cadrul acestei activități, care are ca scop monitorizarea consumului de tutun la adolescenți, s-au desfășurat în conformitate cu metodologia națională elaborată de CRSP Cluj și au fost următoarele:

- am obținut acordul Inspectoratului Școlar Județean Sibiu pentru derularea studiului în unitățile cuprinse în eșantion
- am informat școlile selectate privind derularea studiului
- am stabilit programul de lucru de comun acord cu instituția selectată

- am solicitat acordul părinților
- am planificat activitatea de teren conform metodologiei:
  - Școala gimnazială Waldorf “Hans Spalinger” Roșia
- aplicare chestionare elevi clasele a VI-a (9 elevi), a VII-a (9 elevi) și a VIII-a (5 elevi)
- aplicare chestionare 3 cadre didactice
  - Școala gimnazială “Matei Basarab” Turnu Roșu
- aplicare chestionare elevi clasele a VI-a (19 elevi) și a VIII-a (20 elevi)
- aplicare chestionare 2 cadre didactice
  - Școala gimnazială “Constantin Ioan Motaș” Mediaș
- aplicare chestionare elevi clasele a VI-a (21 elevi), a VII-a (21 elevi) și a VIII-a (22 elevi)
- aplicare chestionare 3 cadre didactice;
- am trimis formularele completate (foile de răspuns aferente studiului GYTS de la fiecare clasă și chestionarele cadrelor didactice) către Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj în luna iunie 2017.

## **5. Identificarea, cuantificarea și monitorizarea riscului specific pentru sănătate generat de comportamentele cu risc (YRBSS-CDC)**

Activitatea se desfășoară conform metodologiei elaborată de CRSP Cluj și are ca scop monitorizarea și corectarea comportamentelor cu risc pentru sănătate, definitorii stilului de viață cu risc: fumat, consum de alcool-droguri, comportament alimentar cu risc, agresivitate-autoagresivitate, sedentarism, comportament sexual cu risc - în unitățile de învățământ.

În trimestrul IV 2017 am aplicat chestionare YRBSS B unui număr de 213 elevi de la Colegiul Economic “G. Barițiu” Sibiu după cum urmează:

- 2 clase a IX – a, 2 clase a X – a, 2 clase a XI – a, 2 clase a XII – a.

În cursul anului 2018 voi introduce datele primare în format Excel, care vor fi transmise până la 30.09.2018 la Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj pentru realizarea sintezei naționale.

## **6. Evaluarea stării de bine a copilului în școală**

Activitatea se desfășoară conform metodologiei elaborată de CRSP Cluj și are ca obiectiv evaluarea *stării de bine subiective* a copilului utilizând *Chestionarul stării de bine a copilului* (Scala Personal Wellbeing Index - PWI) care conține 7 itemi de satisfacție, fiecare din ei corespunzând unui domeniu de viață: standardul de locuit, sănătate, realizări personale, relații interpersonale, siguranța personală, conectivitatea comunitară și securitatea viitoare.

În trimestrul IV 2017 am desfășurat următoarele activități:

- am obținut acordul Inspectoratului Școlar Județean Sibiu pentru derularea studiului

- am selectat două licee din județul Sibiu, unul dintr-o zonă defavorizată socio-economic și a cărui elevi au rezultate școlare slabe și un liceu cu rezultate școlare bune și nivel socio-economic ridicat
- am aplicat chestionarele în unitățile de învățământ selectate:
  - Liceul Tehnologic Mîrșa – 38 elevi din clasele IX – XII
  - Colegiul Național ”Octavian Goga” Sibiu – 104 elevi din clasele IX - XII

În cursul anului 2018 voi introduce datele primare în format Excel, care vor fi transmise până la 30.09.2018 la Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj pentru realizarea sintezei naționale.

## 7. 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 și Ordinul MS nr. 251/2012.

În anul 2017 au fost eliberate un număr de 18 autorizații sanitare în baza declarației pe propria răspundere și un număr de 18 notificări de asistență de specialitate de sănătate publică pentru unități de educație și învățământ. Situația comparativă cu anul 2016 este prezentată în tabelul următor:

**Tabelul nr. 8**

Tip document	Anul 2017	Anul 2016
Număr autorizații sanitare de funcționare în baza declarației pe propria răspundere	18	29
Număr notificări asistență de specialitate de sănătate publică și certificarea conformității	18	16

## H. Activitatea în domeniul Juridic

În anul 2017 activitatea biroului juridic s-a concretizat în următoarele activități detaliate mai jos pe fiecare lună în parte după cum urmează:

În luna **ianuarie** activitatea compartimentului juridic a fost:

Biroul juridic a întocmit și contrasemnat

- un număr de 15 acte care produc efecte juridice;
- a întocmit și contrasemnat un număr de 3 dispoziții;
- a avizat și întocmit un număr de 32 de contracte și acte adiționale;

- a soluționarea 2 cereri și sesizări din partea D.S.P. J. Sibiu sau altor petenți din afara unității;
- a urmarit o acțiune judecătoreasca până la soluționare;

- A comunicat doua adrese ale instantei de judecata spitalului de Psihiatrie Ghe. Preda;

In luna **Februarie** activitatea biroului juridic a fost:

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 15 acte care produc efecte juridice;
- a intocmit si contrasemnat un numar de 2 dispozitii;
- a avizat un n numar de 33 de contracte si acte aditionale;
- a soluționat o sesizare din partea unui peteņ din afara unității;
- a urmarit solutionjarea unei actiuni judecatoresti
- reprezentat DSP in instanta in doua dosare DOS: 11398/306/2016 SC.Apa Canal SA Sibiu; Dos: 936/306/17 SC. Forest Hermanstadt SRL

In luna **Martie** activitatea biroului juridic a fost:

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 4 acte care produc efecte juridice;
- a avizat un numar de 24 contracte si acte aditionale;
- a trransmis o sentinta civila de punere sub interdictie spitalului de psihiatrie Ghe. Preda;
- reprezentat in instanta DSP-Sibiu in doua dosare DOS:1443/85/17 ;DOS: 1444/85/17

In luna **Aprilie** activitatea biroului juridic a fost:

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 5 acte care produc efecte juridice;
- a avizat un numar de 11 contracte si acte aditionale;
- a intocmit un numar de 2 intampinari in dosare aflate pe rolul instantei de judecata;
- Reprezentat DSP sibiu in instanta in trei dosare DOS:1443/85/17; DOS: 1444/85/17;Dos: 3363/306/17;

In luna **Mai** activitatea biroului juridic a fost:

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 8 acte care produc efecte juridice;
- a intocmit si avizat 2 dispozitii;
- a avizat un numar de 9 contracte si acte aditionale;
- intocmit doua intampinari in dosarele aflate pe rolul instantelor de judecata 3363/306/177; 11632/306/2016

- reprezentat in instanta DSP Sibiu in trei dosare DOS:1443/85/17; DOS: 1444/85/17; Dos: 3363/306/17

In luna **Iunie** activitatea biroului juridic a fost:

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 9 acte care produc efecte juridice;
- a avizat un numar de 10 contracte si acte aditionale;
- reprezentat in instanta DSP-Sibiu in 4 dosare DOS: 1444/85/17;DOS: 52/85/2016;DOS: 3720/85/17;DOS: 2400/257/17

In luna **Iulie** activitatea biroului juridic a fost:

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 4 acte care produc efecte juridice;
- a avizat 190 contracte;
- reprezentat in instanta DSP Sibiu in 4 dosare DOS: 1444/85/17;DOS: 52/85/2016;DOS: 3720/85/17;DOS: 2400/257/17.

In luna **August** activitatea biroului juridic a fost:

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 6 acte care produc efecte juridice;
- a intocmit si avizat 2 dispozitii;
- avizat un numar de 66 contracte si acte aditionale;
- Reprezentat DSP Sibiu in instanta in 5 dosare: DOS: 1444/85/17;DOS: 52/85/2016;DOS: 3720/85/17;DOS: 2400/257/17;DOS: 1443/85/17

In luna **Septembrie** activitatea biroului juridic a fost:

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- intocmit un numar de 11 acte care produc efecte juridice;
- intocmit si avizat un numar de 2 contracte;
- Intocmit raspuns la intampinare SB-5901/05.09.17 dosar. 1443/85/2017; Intocmit adresa raspuns SB-6047/11.09.17 Tribunalul Sibiu dos. 4110/85/17;Intocmit raspuns la intampinare SB-6061/15.09.17 dosar11398/306/17.
- Reprezentat DSP Sibiu in instanta in 5 dosare: DOS: 1444/85/17;DOS: 52/85/2016;DOS: 3720/85/17;DOS: 2400/257/17;DOS: 1443/85/17

In luna **Octombrie** activitatea biroului juridic a fost:

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- intocmit un 11 acte care produce efecte juridice;
- intocmit si avizat o dispozitie;
- intocmit si avizat un numar de 5 contracte si acte aditionale;

- reprezentat DSP-Sibiu in instanta in 7 dosare: DOS: 1444/85/17;DOS: 52/85/2016;DOS: 3720/85/17;DOS: 2400/257/17;DOS: 1443/85/17;DOS: 4246/306/17; DOS: 3363/306/17.

In luna **Noiembrie** activitatea biroului juridic a fost:

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- intocmit un numar de 5 acte care produc efecte juridice;
- intocmit si avizat un numar de 6 acte aditionale la contracte;
- comunicat doua sentinte civile catre spitalul de psihiatrie;
- reprezentat DSP-Sibiu in instanta in 7 dosare: DOS: 1444/85/17;DOS: 52/85/2016;DOS: 3720/85/17;DOS: 2400/257/17;DOS: 1443/85/17;DOS: 4246/306/17; DOS: 3363/306/17.

- In luna **Decembrie** activitatea biroului juridic a fost:

Compartimentul juridic a intocmit si contrasemnat

- intocmit un numar de 14 acte care produc efecte juridice;
- intocmit si avizat un numar de 3 dispozitii;
- intocmit si avizat un numar de 5 acte aditionale la contracte;
- comunicat 5 sentinte civile catre spitalul de psihiatrie;

## I. Activitatea în domeniul Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile

### I. PROGRAME NAȚIONALE DE BOLI TRANSMISIBILE

#### I.1. PROGRAMUL NAȚIONAL DE IMUNIZARI

Obiectiv: Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea:

1. la vârstele populației prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. grupelor populaționale la risc.

Nr crt.	ACȚIUNEA	Respon-sabil de acțiune	Unitate de măsură	Realizat / An	Observații
1	Preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central.	CSECB T	Nr. transporturi vaccin	<b>17</b>	
2	Depozitarea, distribuirea și, după	CSECB	Nr. doze	<b>56847</b>	

<b>Nr crt.</b>	<b>ACȚIUNEA</b>	<b>Respon-sabil de acțiune</b>	<b>Unitate de măsură</b>	<b>Realizat / An</b>	<b>Observații</b>
	caz, transportul vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale	T	vaccin distribuite		
3	Supervizează realizarea catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate	CSECB T	Nr. fise evaluate	<b>5340</b>	
4	Instruirea 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	CSECB T	Nr. instruiri	<b>270</b>	
5	Verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinărilor	CSECB T	Nr. controale	<b>149</b>	
6	Identifică comunitățile cu acoperire vaccinală suboptimală, dispune și organizează campanii suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari	CSECB T	Nr. campanii  Nr. comunitati	<b>1</b>  <b>9</b>	
7	Asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate	CSECB T	Nr. cazuri RAPI inregistrate și investigate	<b>0</b>	
6	Verifică și validează înregistrarea corectă și completă a vaccinărilor în RENV	CSECB T	Nr. verificari	<b>1951</b>	
7	Realizează acțiunile de estimare a acoperirii vaccinale, bianual, conform metodologiei unice; raportează datele privind acoperirile vaccinale conform metodologiei	CSECB T	Nr. Anchete	<b>744</b>	



<b>Nr crt.</b>	<b>ACȚIUNEA</b>	<b>Respon-sabil de acțiune</b>	<b>Unitate de măsură</b>	<b>Realizat / An</b>	<b>Observații</b>
7	Raportează lunar stocurile de vaccinuri la Institutul Național de Sănătate Publică	CSECB T	Nr. raportari	<b>12</b>	

## **I.2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYRE**

Obiectiv: Depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora.

<b>Nr crt.</b>	<b>ACȚIUNEA</b>	<b>Respon-sabil de acțiune</b>	<b>Unitate de măsură</b>	<b>Realizat lunar</b>	<b>Observații</b>
1	Supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu legislația în vigoare	CSECBT	Nr. fișe unice de raportare validate, analizate și supervizate	<b>1236</b>	
2	Instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă, inclusiv focare de tuberculoza cu mai mult de 3 cazuri: efectuarea anchetei epidemiologice, depistarea contactilor / populației la risc, recoltarea probelor biologice, efectuarea tratamentului profilactic, conform metodologiilor specifice de supraveghere, notificarea și raportarea, efectuarea dezinfecției în colaborare cu rețeaua de asistență primară	CSECBT	Nr. focare	<b>29</b>	
			Nr. vaccinari realizate de medici de familie - antihepatita A	<b>303</b>	
3	Organizarea de instruiți ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea	CSECBT	Nr. instruiți	<b>94</b>	

<b>Nr crt.</b>	<b>ACȚIUNEA</b>	<b>Respon- sabil de acțiune</b>	<b>Unitate de măsură</b>	<b>Realizat lunar</b>	<b>Observații</b>
	populației din grupele expuse la risc				
4	Depistarea, verificarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid	CSECBT	Nr. alerte	12	

### **I.3. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV**

Obiective:

1. reducerea răspândirii infecției HIV prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;
2. reducerea morbidității asociate cu infecția HIV prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA.

<b>Nr crt.</b>	<b>ACȚIUNEA</b>	<b>Respon- sabil de acțiune</b>	<b>Unitate de măsură</b>	<b>Realizat / an</b>	<b>Observații</b>
1	Asigură testarea HIV a femeilor gravide	CSEC BT	Nr. total gravide testate	3341	
			Nr. gravide testate ELISA	316	
			Nr. teste pozitive	1	
			Nr. gravide testate cu test rapid	3025	
2	Asigură testarea HIV pentru depistarea infecției HIV/SIDA în populație, în grupele de risc, la alte categorii și în scop diagnostic (pentru unități medicale care nu au posibilitatea de testare HIV), conform metodologiei	CSEC BT	Nr. persoane testate HIV din grupele la risc	132	
			Nr. teste pozitive	11	

3	Monitorizarea si evaluarea la nivel judetean a Subprogramului de supraveghere a infectiei HIV / SIDA	CSEC BT	Primirea fiselor de declarare si supraveghere a infectiei HIV/SIDA, analiza si supervizarea acestora si transmiterea la Centrul Regional Mures;	12	
			Primirea rapoartelor de testare HIV de la toate laboratoarele din judet, analiza si centralizarea acestora si transmiterea la CNLAS Matei Bals;	12	
			Analiza rapoartelor de testare si consiliere ale Centrului de consiliere si testare HIV	12	

#### I.4. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI

Obiective:

1. reducerea prevalenței și a mortalității TB;
2. menținerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonară pozitivă la microscopie;
3. tratamentul bolnavilor cu tuberculoză;
4. menținerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară.

Nr crt.	ACȚIUNEA	Respon-sabil de acțiune	Unitate de măsură	Realizat / an	Observații
1	Supravegherea epidemiologica si controlul focarelor de tuberculoza	CSECBT	Primirea si analiza listei nominale a bolnavilor BAAR pozitivi la microscopie	17	

2	Efectuează, în cadrul subprogramului de prevenire și control al infecției cu HIV, testarea HIV pentru pacienții confirmați cu tuberculoză	CSECBT	Nr. persoane testate	54	
3	Monitorizează la nivel județean derularea programului, în colaborare cu medicul coordonator județean TB.	CSECBT	Nr. controale	12	

### I.5. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIILOR NOSOCOMIALE ȘI MONITORIZARE A UTILIZĂRII ANTIBIOTICELOR ȘI A ANTIBIOTICO-REZISTENȚEI

Obiectiv general: Creșterea calității serviciilor medicale în unitățile sanitare cu paturi prin reducerea riscului de a dezvolta o infecție nosocomială.

Nr crt.	ACȚIUNEA	Respon-sabil de acțiune	Unitate de măsură	Realizat / an	Observații
1	Centralizarea, verificarea, validarea datelor din fișele primite și raportarea la ISP regional și CNSCBT.	CSECBT	Nr. fișe IN	599	
			Nr. raportări	12	

### J. Activitatea în cadrul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al DSP Sibiu este acreditat RENAR din ianuarie 2017, fiind în al 4-lea ciclu de acreditare.

Pentru analiza apei potabile laboratorul detine înregistrare în Registrul MS, pentru toți parametrii de bacteriologie și pentru principalii parametrii de biochimie..

Pentru analizele toxicologice laboratorul are abilitare MS.

Activitățile desfășurate de compartimentul de Microbiologie, Chimie și Toxicologie sunt cele prevăzute în OMS 1078, în care primul obiectiv pentru laborator este acreditarea și menținerea acreditării serviciilor.

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al DSP Sibiu este alcătuit dintr-un laborator de Microbiologie în care își desfășoară activitatea 5 persoane: un laborator de

chimie sanitara in care activeaza 3 persoane; laborator de toxicologie in care activeaza o persoana.

Intreg personalul laboratorului are ca preocupare permanenta imbunatatirea continua a activitatii, mentinerea sistemului de calitate implementat, pentru a asigura calitatea rezultatelor analizelor asa incat sa creasca permanent increderea beneficiarilor. In acest sens exista o activitate de pregatire interna care se desfasoara conform planului intern de instruire, cat si un plan extern de pregatire profesionala care consta in participarea la manifestari stiintifice sau cursuri de specialitate.

Dotarea laboratorului permite asigurarea principalelor obiective care intra in sfera de activitate conform OMS 1078/2010, dar consideram ca este necesara achizitionarea unui spectrofotometru cu absorbtie atomica cu care se poate largi paleta de analize din apa potabila conform legii apei potabile 458/2004, actualizata.

In anul 2017 echipamentele de analiza au fost etalonate conform planului de etalonare, s-au achizitionat reactivii necesari efectuarii analizelor, si s-a achizitionata o variant noua a programul informatic pe care-l utilizeaza laboratorul in managementul probelor, eliberarea rezultatelor analizelor, situatii statistice.

Activitatea laboratorului in anul 2017 a inregistrat o crestere a numarului de analize efectuate pentru monitorizarea calitatii apei potabile. A crescut numarul de probe expediate catre Centrele Regionale ale ISP, la solicitarea compartimentului de epidemiologie, dar a scazut numarul de probe pentru investigarea focarelor si a bolilor transmisibile din cadrul PN I.2. si analizele microbiologice si chimice din produsele alimentare.

### Analiza comparativa 2017/2016 Laborator Microbiologie

Domeniile de activitate ale Laboratorului de Microbiologie sunt structurate pe 5 sectoare: bacteriologie medicala si serologie cu pondere mare a analizelor in cadrul programului national de preventia a bolilor transmisibile I.2, bacteriologie sanitara cu analiza microbiologica a apei, a alimentului si analiza mrobiologica a conditiilor de mediu cu ponderea analizelor contra cost.

Analiza raportului comparativ a probelor lucrate pe programe si cele contra cost, pe domenii de activitate in anul 2017, este redada mai jos si in figura nr. 1

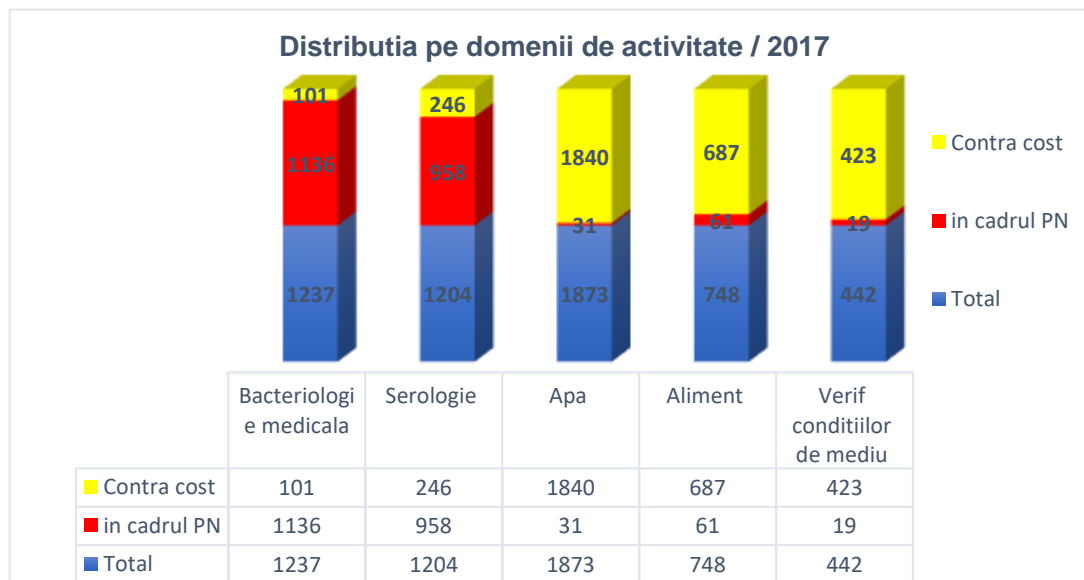


Fig Nr 1

Din analiza comparativa a numarului de **probe** executate din solicitari contra cost si a celor executate in cadrul programelor nationale se observa inversarea ponderilor, daca in anul 2016 din totalul de 7027 de probe 28% din determinari erau cele efectuate contra cost, in anul 2017, in cadrul programelor de sanatate au fost executate 29% din cele 5501 probe analizate, 71% fiind probe contra cost.

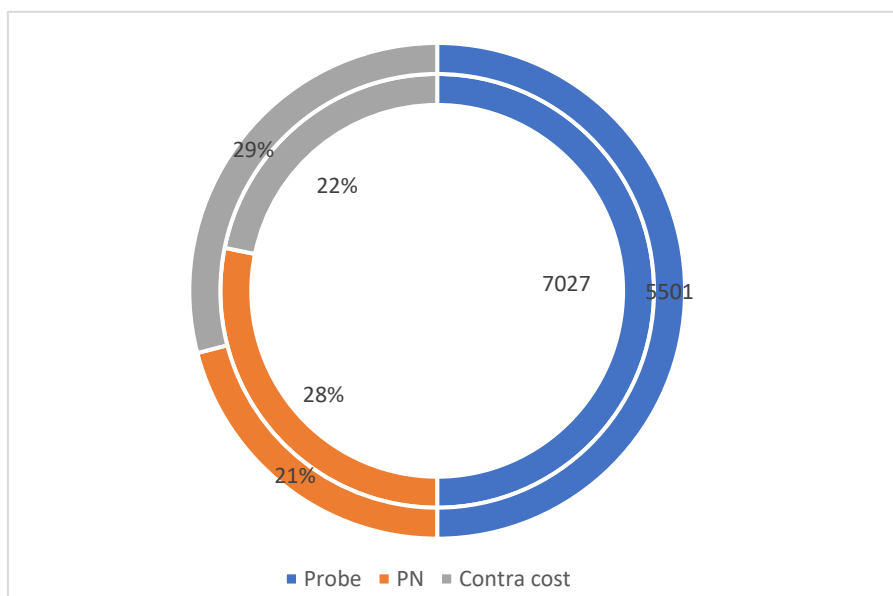


Fig Nr 2

Analiza activitatii pe domenii de activitate arata scaderea numarului de probe analizate pentru bacteriologia medicala si monitorizarea conditiilor de mediu si o usoara crestere, pentru probele de apa, aliment si serologie, evidentiata in figura 3.

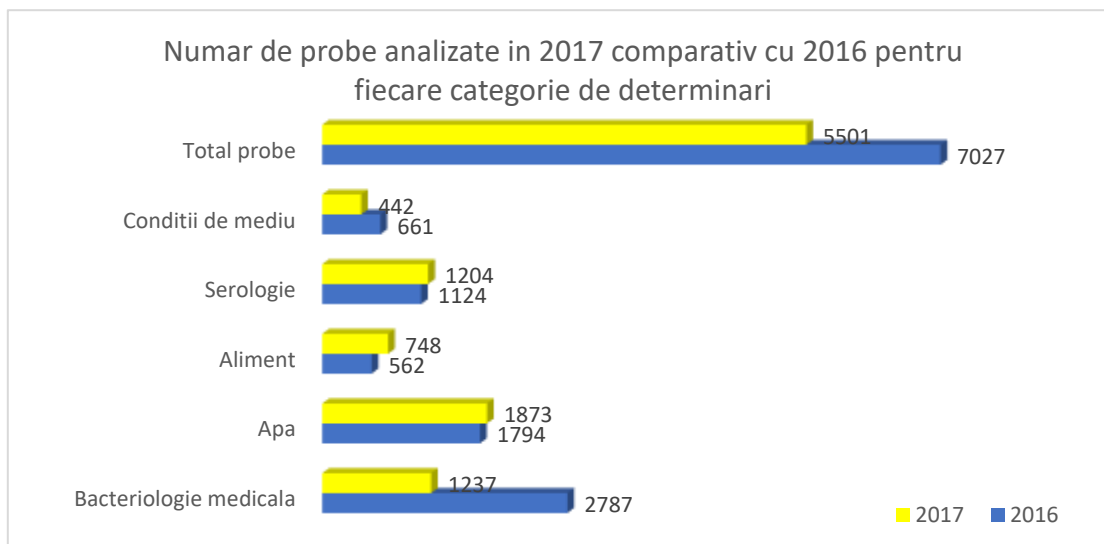


Fig Nr 3

Din analiza activitatii Laboratorului de diagnostic microbiologic pe anul 2017 comparativ cu anul 2016 s-a constat o scadere a numarului total de probe.

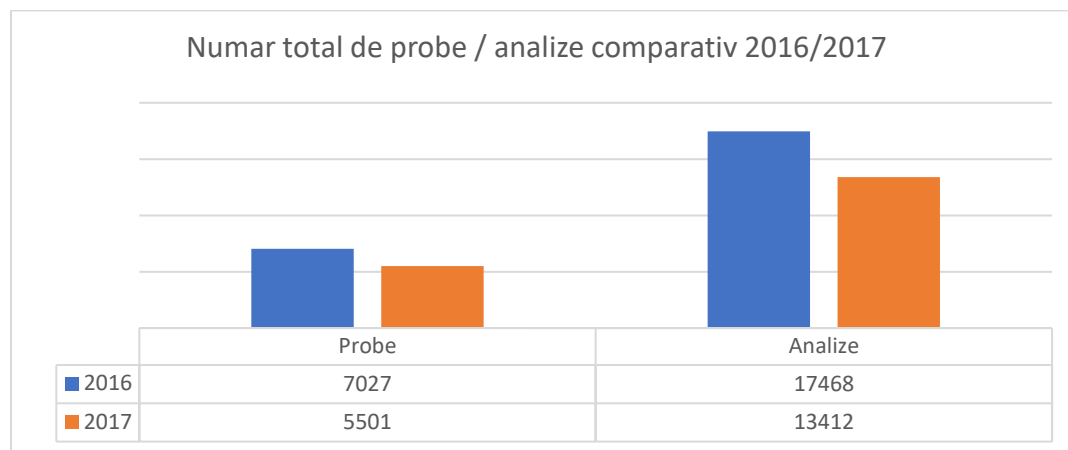
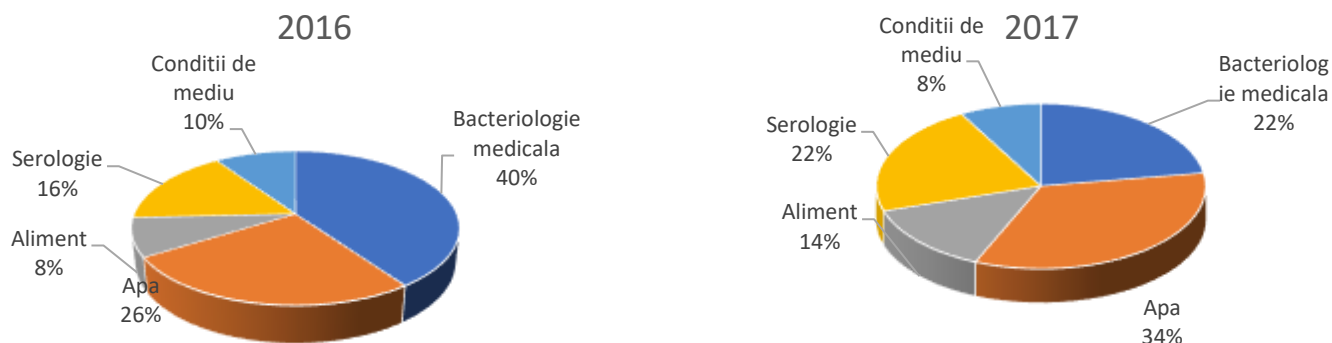


Fig Nr 4

Din figura 4 se observa o modificare a ponderii probelor analizate. Daca in anul 2016 cea mai mare pondere au avut probele din bacteriologia medicala, in anul 2017 probele de apa au fost predominante, urmate de cele de serologie si bacteriologie medicala.

Fig nr 5



### Bacteriologie medicala

Investigatiile bacteriologice din **Bacteriologia medicala** in numar de 1237 probe / 2395 analize in 2017 comparativ cu 2783 probe / 5641 analize in 2016, cifre simtitor mai mici in 2017 comparativ cu 2016. Explicatie este data de faptul ca in 2017 nu au fost focare de scarlatina ci doar cazuri sporadice, contactii acestor cazuri fiind exudati in laboratorul nostru in numar mic, doar 66 de exudate fata de 801 in anul 2016. Cazurile de boala diareica acuta nefiind manifestate in cadrul unor focare au fost investigate in alte laboratoare. Determinarile efectuate pentru supravegherea si controlul bolilor transmisibile care au fost dominate de exudatele faringiene efectuate la deschiderea unitatilor de invatamant in cadrul triajului, investigarea si controlul contactilor de scarlatina.

In acest scop au fost efectuate 1100 exudate faringiene dintre care 167 pozitive in anul 2017 fata de 2446 exudate faringiene dintre care 387 au fost pozitive in 2016. Din totalul de probe s-au efectuat un numar de 2211 analize in 2017 comparativ cu 4922 in 2016.

Ponderea probelor pozitive in anul 2017 a crescut la 15% fata de 7% cat a fost in 2016.

Pentru triajele efectuate la inceputul scolii s-au efectuat 949 de exudate faringiene (1898 analize) dintre care 133 au fost pozitive, un procent de 14% in 2017 fata de 1336 de exudate faringiene( 2672 analize) cu 197 pozitive ceea ce reprezinta 7% in anul 2016.

Contactii de scarlatina investigati au fost in numar de 69 (138 analize) dintre care 18 au fost pozitivi in 2017 fata de 801 cu 1604 de analize dintre care 142 pozitive in 2016. Si aici procentul de pozitivitate creste la 29% in 2017 fata de 9% in 2016.

In cadrul focarelor de TIA a fost investigata o persoana pentru care s-au efectuat 5 determinari din lichidul de varsatura.

Pentru investigarea bolii diareice acute s-au efectuat 10 coproculturi in 2017 fata de 112 in 2016. Pentru probele de coprocultura au fost efectuate 48 analize in 2017 comparativ cu 484 analize in 2016. Spre deosebire de anul 2016, in 2017 am examinat un numar de 73 de tulpini in vederea confirmarii diagnosticului etiologic efectuat in unitati spitalicesti sau ambulator, in cadrul investigarii bolii diareice acute.

Au fost efectuate investigatii parazitologice: 20 probe (2017) fata de 47 probe (2016), toate fiind examene coproparazitologice.

In 2017 a scazut adresabilitatea pentru alte tipuri de analize bacteriologice care se executau contra cost. In urma identificarii unor specii bacteriene au fost efectuate 8 antibiograme prin metoda difuzimetrica.

Evolutia numarului de analize pe categorii de investigatii este redata grafic in fig nr. 6

Din totalul de 1237 de probe, 1136 au fost efectuate in cadrul programului de control al bolilor transmisibile.



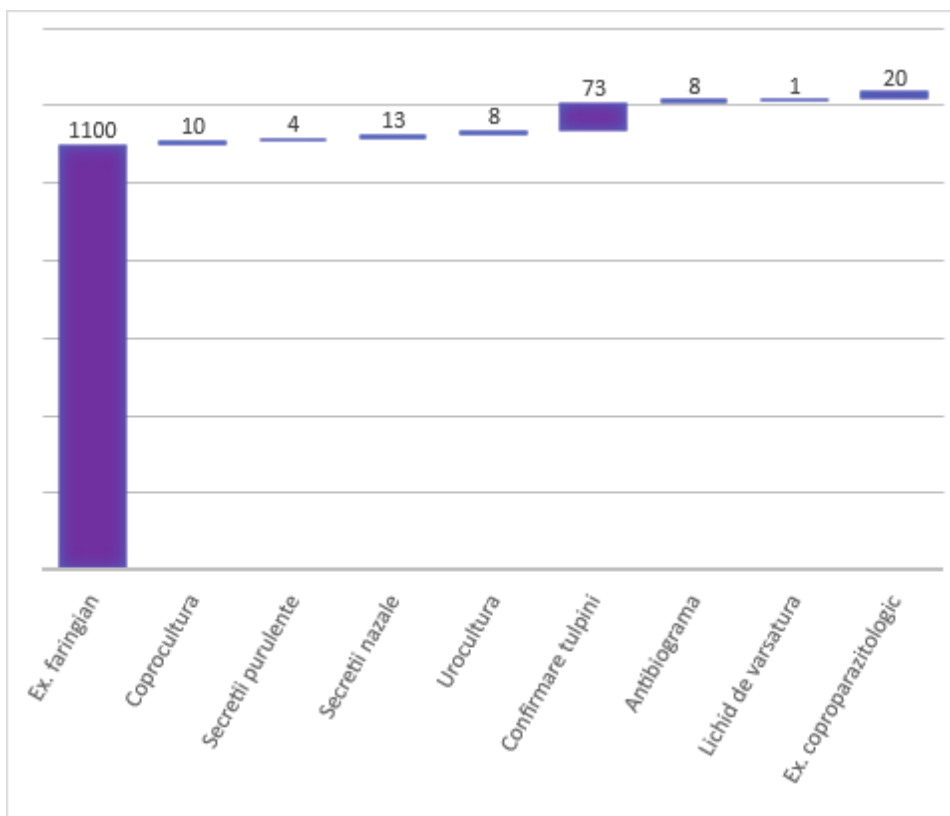


Fig Nr 6

## Serologie

Pentru supravegherea bolilor transmisibile au fost efectuate 1204 analize serologice in 2017 fata de 1865 in 2016. Probele lucrate in 2017 au fost:

- teste HIV 627/2017 si 664/2016
- TPHA si VDRL 26 / 2017 fata de 39/2016, teste pt serologia sifilisului, majoritatea la gravide, aceasta testare nu a mai fost inclusa in atributiile noastre din anul 2016.
- Serologie pentru Borrelia: 145 in 2017 fata de 333/2016 analize serologice pentru diagnosticul bolii Lyme.
- Pentru diagnosticul hepatitelor virale A,B si C s-au efectuat
  - 122 pentru AgHBs, fata de 399/2016
  - 40 pentru Ac HCV, fata de 68/2016
  - 88 pentru Ac IgM HAV, la fel ca in 2016
  - 20 Ac IgM HBc fata de 32/2016

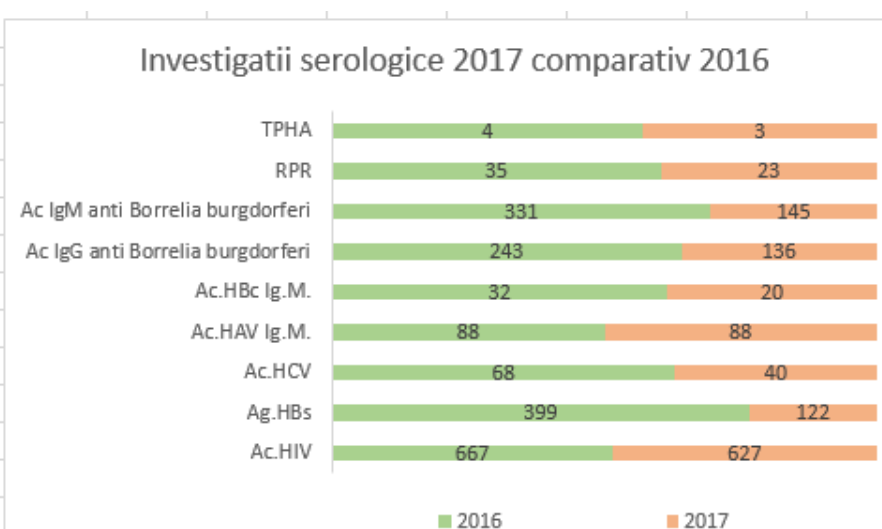
In acest sector analizele contra cost au fost dominate de serologia bolii Lyme si au fost efectuate 215 analize.

In vederea asigurarii transmiterii probelor biologice la structurile regionale / nationale in conformitate cu reglementarile metodologice ale Institutului National de Sanatate Publica in 2017 au fost expediate 318 probe fata de 153 in 2016 pentru diagnostic de rujeola, gripa, confirmare HIV si diagnosticul bolii Lyme si rujeola care au fost preponderente.

Distributia probelor pe categorii de analize este evidentiata in fig. nr.7

Fig Nr 7

	2016	2017
Ac.HIV	667	627
Ag.HBs	399	122
Ac.HCV	68	40
Ac.HAV Ig.M.	88	88
Ac.HBc Ig.M.	32	20
Ac IgG anti Borrelia b	243	136
Ac IgM anti Borrelia b	331	145
RPR	35	23
TPHA	4	3



Probe trimise conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul **tusei convulsive**, pe baza colaborării cu Institutul Cantacuzino s-au expediat în 2017 în vederea stabilirii diagnosticului pentru 14 cazuri, confirmate 2 cazuri.

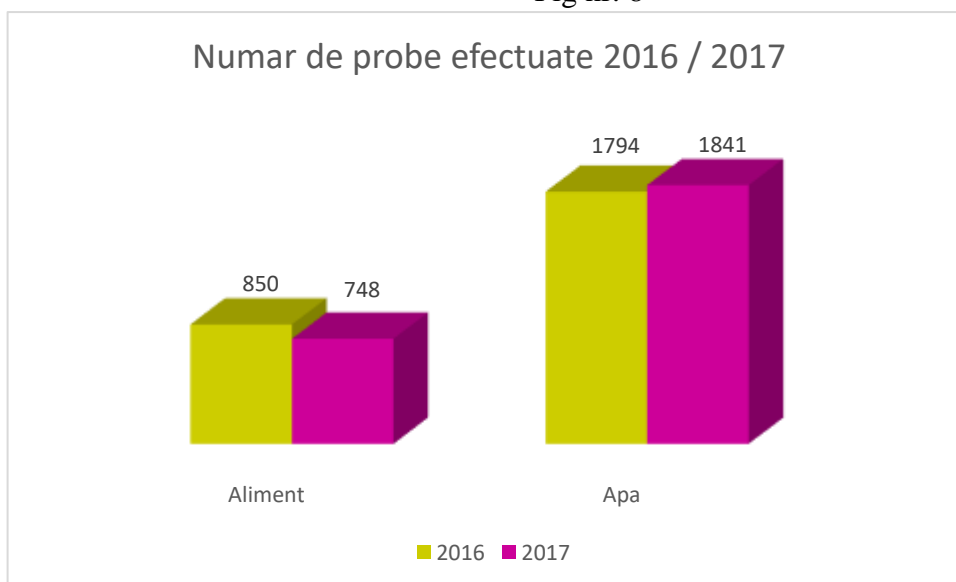
Conform metodologiei de supraveghere în vederea diagnosticului de **gripă** s-au trimis la INSP Timisoara, în total 7 probe, pozitive 2 confirmat pentru virus gripal: tip A H3;

Diagnosticul **rujeolei** s-a efectuat pe baza colaborării cu INSP Timisoara; pentru stabilirea diagnosticului de **rujeola**, Ac IgM, s-au testat 94 probe, cu rezultat pozitiv pentru IgM 72 probe; 22 probe negative.

Conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul de **boala Lyme** pe baza colaborării cu INSP Cluj s-au expediat 168 probe de ser, cu rezultat pozitiv IgM 40 probe, 125 negativ, iar pentru IgG, 17 probe cu rezultat pozitiv și 76 negative.

### Bacteriologie sanitară

Fig nr. 8



In vederea efectuării de analize microbiologice din probe de apă, aer, alimente și factori de mediu, prevăzute în programele naționale și locale de sănătate, la solicitarea serviciului de evaluare a factorilor de risc din mediu conform metodologiei reglementate cât și la solicitare directă a clienților externi, în laboratorul de microbiologie s-au efectuat: 7087 de analize din 2589 de probe în 2017 comparativ cu 2644 în anul 2016.

		PROBE	POZITIVE	ANALIZE	POZITIVE
Aliment	TOTAL	748	21	882	22
	Inspectie	46	0	93	0
	PN	15	0	22	0
	Cerere	687	21	767	22
Apa potabila	TOTAL	1513	352	5408	1092
	INSPECTIE	44	9	222	36
	PN	56	50	274	206
	FOCAR	1	1	5	5
	CE	1	0	5	0
	CERERE	1411	292	4902	845
Apa de îmbaiere		242	50	1207	67
Apa de suprafață		74	16	267	50
Apa reziduală		10	0	10	0
Alte Ape		2	0	10	0
Bacteriologie sanitară		2589	439	7784	1231

### **Analiza microbiologică a apei**

În anul 2016 au fost lucrate în laboratorul de microbiologie 1841 probe de apă față de 1794 în 2016 apă potabilă 1513/2017 față de 1493/2016.

Categoriile de apă lucrate au fost apă potabilă clorinată și neclorinată, apă îmbuteliată și apă de băiere și reziduală și s-au efectuat un număr de 6902 /2017 comparativ cu 6787 analize în 2016.

### **Analiza microbiologică a alimentului**

Pentru analiza microbiologică a alimentului au fost executate 748 de probe cu 882 analize în 2017 comparativ cu 2016, 562 probe cu 850 analize.

Distribuția probelor de apă și aliment efectuate pe programe și contra cost reiese din fig nr.09 și 10

Fig Nr 09

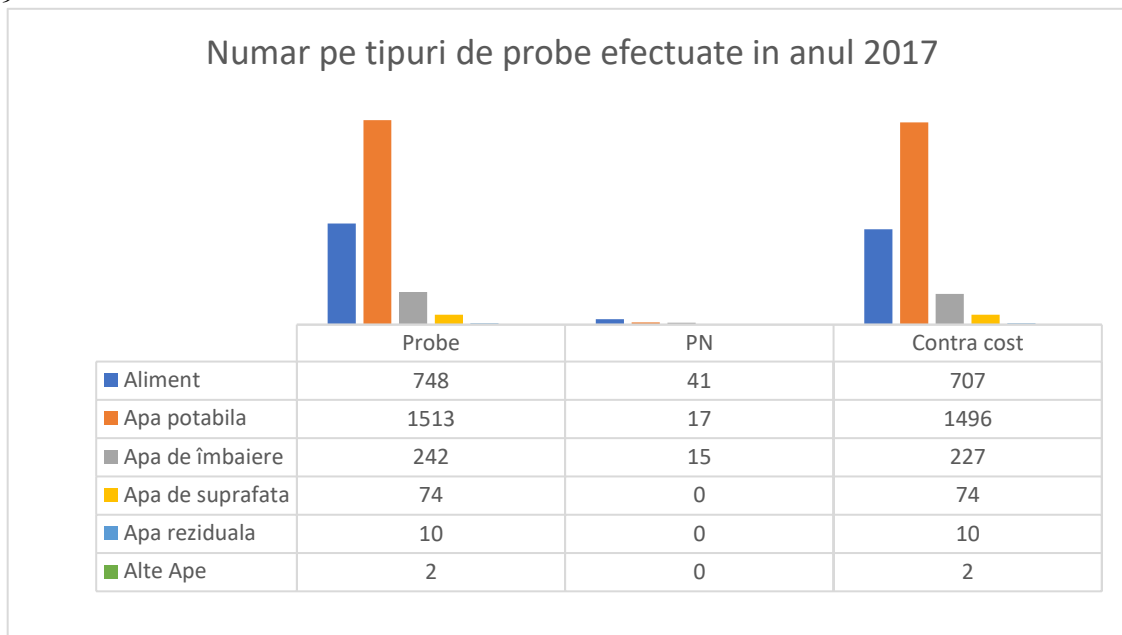
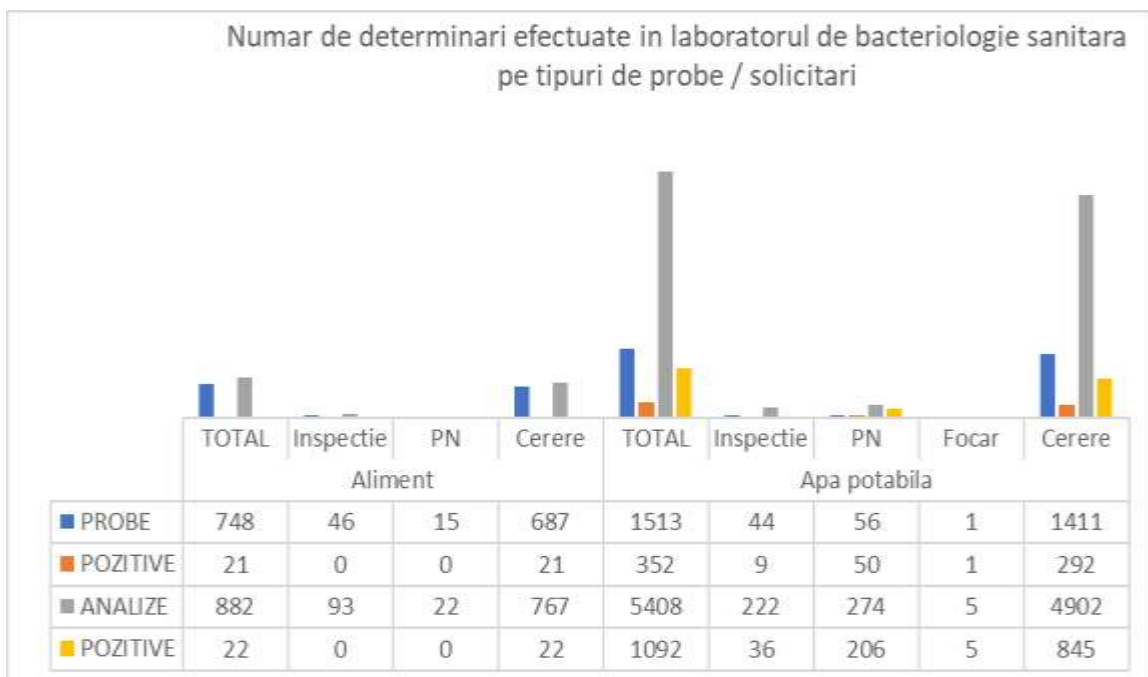


Fig nr 10



### Evaluarea conditiilor de mediu

Pentru controlul microbiologic al conditiilor de igiena din unitati sanitare, de alimentare publica sau in diverse locuri de munca au fost lucrate in 2017 un numar de 442 de probe cu 1530 analize comparative cu 661 probe cu 2172 analize in 2016

Evaluarea comparativa a numarului de analize si probe si provenienta acestora, pe cei doi ani este redată in figura nr.11 si 12.

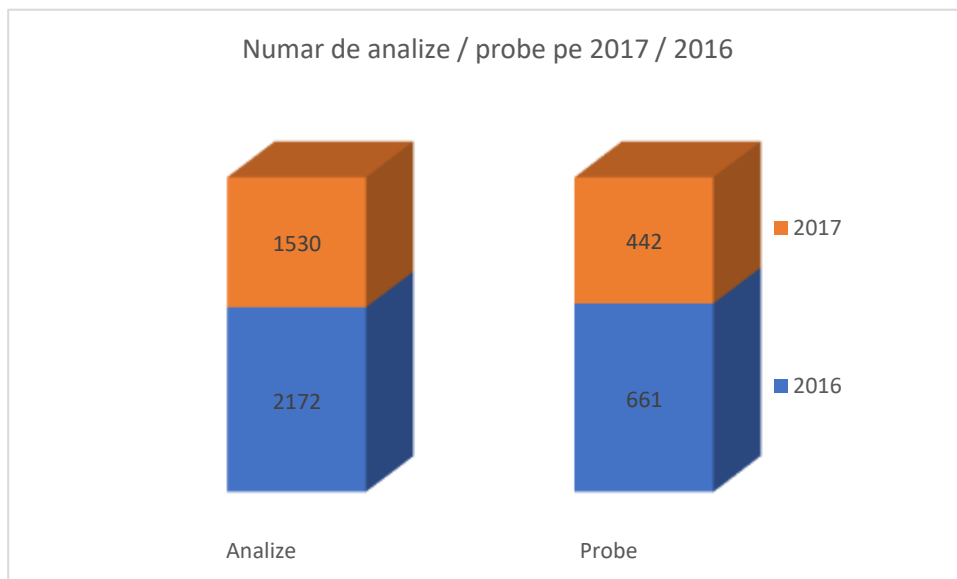


Fig Nr 11

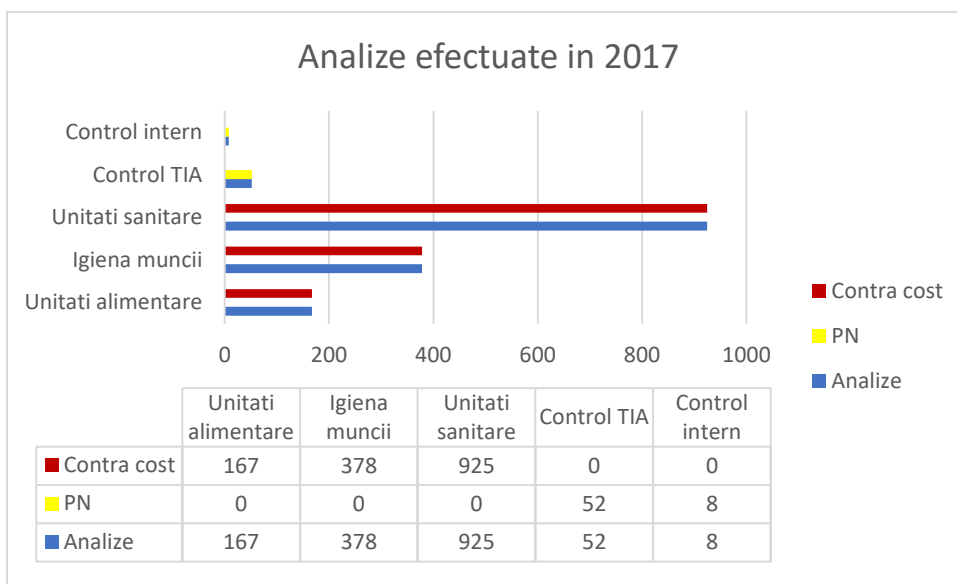


Fig Nr 12

<i>Analize</i>	<i>TRIM I</i>	<i>TRIM II</i>	<i>TRIM III</i>	<i>TRIM IV</i>	<i>TOTAL AN</i>
Recoltarea și prelucrarea de probe pentru supravegherea și controlul bolilor transmisibile	793	319	452	371	1935
Determinări microbiologice de la cazuri suspecte, focare de boală transmisibilă sau investigații în cadrul programelor de sănătate	10	7	30	10	57

<i>Analize</i>	<i>TRIM I</i>	<i>TRIM II</i>	<i>TRIM III</i>	<i>TRIM IV</i>	<i>TOTAL AN</i>
Efectuarea de analize microbiologice la solicitarea serviciului de control în sănătate publică, cu aprobarea inspectorului șef al serviciului de control în sănătate publică	21	59	62	5	147
Efectuarea de analize microbiologice la solicitarea serviciului de evaluare a factorilor de risc din mediu	3	3	44	7	57
Efectuarea de analize microbiologice la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe	680	826	971	661	3138
Asigurarea transmiterii probelor biologice la structurile regionale/naționale în vederea caracterizării circulației germenilor pe teritoriul național, în conformitate cu reglementările metodologice ale Institutului Național de Sănătate Publică;	34	80	115	23	252
Asigurarea aplicării procedurilor în vederea acreditării/ reacreditării laboratorului	Obținere Certificate de acreditare in 25 ian 2017-2020				
Control intern / extern	532	482	506	306	1826

## LABORATORUL DE CHIMIE SANITARĂ

În anul 2017 în Laboratorul de chimie sanitară din cadrul D.S.P. Sibiu s-au analizat un număr de 2049 probe (apă, alimente), efectuând un număr de 8113 analize fizico – chimice.

Laboratorul este reacreditat RENAR conform ISO 17025 -2005.

S-au introdus metode de analiza la noi la alimente conform standardelor în vigoare deoarece o serie de standarde s-au abrogat .

Activitatea s-a desfășurat astfel:

### Controlul calității apei:

S-au analizat în anul 2017 - 1890 probe de apă efectuându-se 7477 determinări fizico – chimice .

Determinări	An 2016				An 2017			
	Probe	Necores-punzătoare	Pondere din total probe	Analize	Probe	Necores-punzătoare	Pondere din total probe	Analize
Ape potabile solicitari si contracte	1480	1206	81,49%	6291	1455	906	62,27%	5616
Ape potabile-programe	5	2	40,00%	26	55	25	45,45%	564
Ape potabile ISS	128	97	75,78%	624	113	91	80,53%	424
Ape imbuteliate	51	10	19,61%	454	43	12	27,91%	383
Ape imbaiere	195	41	21,03%	96	224	197	87,95%	490
<b>Total probe</b>	<b>1859</b>	<b>1356</b>	<b>72,94%</b>	<b>7491</b>	<b>1890</b>	<b>1231</b>	<b>65,13%</b>	<b>7477</b>

*Analize lucrate pe programe de sanatate*

Parametru	An 2016	An 2017
Amoniu	5	53
Conductivitate	0	42
Duritate totala	5	37
Fier total	0	49
Nitriti	5	55
Nitrati	5	55
Oxidabilitate	5	53
PH	0	49
Turbiditate	0	52
Cadmiu	0	49
Plumb	0	49
Examen organoleptic	0	23

*Analize ale metalelor*

Parametru	2016	2017
Fier	216	265
Mangan	48	60
Cadmiu	111	156
Plumb	116	162
Aluminiu	48	56

*Participare la scheme de control extern*

Parametru	2016	2017
Amoniu	1 (NSP Bucuresti)	1 (LGC)
Conductivitate	0	2 (LGC)
Duritate totala	0	1 (LGC)
Fier total	0	1 (NSP Bucuresti)
Nitriti	1 (NSP Bucuresti)	1 (LGC)
Nitrati	0	1 (LGC)
Oxidabilitate	1 (NSP Bucuresti)	1 (LGC)
Cloruri	0	1 (LGC)
PH	0	1 (LGC)
Cadmiu	0	1 (NSP Bucuresti)
Plumb	0	1 (NSP Bucuresti)
Aluminiu	0	1 (NSP Bucuresti)
Mangan	0	1 (NSP Bucuresti)

**2 Controlul calității alimentelor:**

	2016			2017		
	Probe	Necoresp	Analize	Probe	Necoresp	Analize
Alimente solicitari	225	107	770	156	110	632
Alimente programe	3	0	5	1	0	2
Alimente ISS	9	0	25	2	0	2
<b>Total probe</b>	<b>237</b>	<b>107</b>	<b>800</b>	<b>159</b>	<b>110</b>	<b>636</b>

*Participare la scheme de control extern*

Parametru	2016	2017
Umiditate preparate din carne	0	1 (LGC)
Grasime preparate din carne	0	1 (LGC)
Proteine totale preparate din carne	0	1 (LGC)
Clorura de sodiu preparate din carne	0	1 (LGC)



Defalcat pe grupe de produse activitatea s-a desfasurat astfel:

<i>Grupa de produse</i>	<i>2016</i>			<i>2017</i>		
	<i>Probe</i>	<i>Necoresp.</i>	<i>Analize</i>	<i>Probe</i>	<i>Necoresp.</i>	<i>Analize</i>
Carne si produse din carne	97	58	353	23	12	78
Lapte si derivate din lapte	4	2	13	5	-	18
Faina ,paine si produse de panificatie	5	-	17	4	-	15
Alte produse - produse vegetale (conserve ,produse expandate,produse deshidratate)	71	18	201	72	59	285
Produse cu destinatie nutritionala speciala	1	-	2	1	-	2
Produse dulci si produse de patiserie	13	1	36	10	-	32
Bauturi racoritoare	31	28	146	40	39	200
Bauturi alcoolice	13	-	30	2	-	6
Ambalaje	2	-	2	-	-	-
<b>Total</b>	<b>237</b>	<b>107</b>	<b>800</b>	<b>157</b>	<b>110</b>	<b>636</b>

### 3 Controlul obiectivelor industriale pentru determinari toxicologice

In anul 2017 activitatea Laboratorului de Toxicologie s-a desfasurat in conditiile in care personalul ce efectueaza evaluarea locului de munca , studierea si incadrarea procesului tehnologic , recoltare noxelor, efectuarea analizelor, calcule , si emiterea buletinelor de determinari este in continuare insuficient.

In cursul lunii septembrie a fost modificata Legislatia referitoare la cerintele de abilitare ale Laboratoarelor de Toxicologie de catre Ministerul Sanatatii, astfel incat in cursul lunii noiembrie, dupa verificarile efectuate de catre Centrul Regional de Sanatate Publica Cluj a fost confirmata si prelungita abilitarea Laboratorului de Toxicologie a DSP Sibiu. Toate tipurile de determinari sunt cuprinse in anexa de abilitare a MS.

	<b>An 2016</b>	<b>An 2017</b>
Număr obiective cercetate	70	68
Numar ateliere cercetate	151	166
Număr total mediu	1464	1824
Număr total mediu necorespunzatoare	546	518

Probe mediu NOXA	2016			2017		
	Total	Necoresp	%	Total	Necoresp	%
Pulberi SiO2	8	0	0,00%	18	12	66,67%
Alte pulberi	414	136	32,85%	502	152	30,28%
Plumb și compuși	32	20	62,50%	2	0	0,00%
Mercur și compuși	0	0	0,00%	0	0	0,00%
Crom și compuși	0	0	0,00%	0	0	0,00%
Alte metale,metaloizi și compuși	0	0	0,00%	0	0	0,00%
Benzen și compuși	0	0	0,00%	16	0	0,00%
Alți solvenți organici	258	110	42,64%	450	142	31,56%
Alți compuși organici	114	68	59,65%	130	44	33,85%
Gaze și vapori iritanți	410	100	24,39%	522	122	23,37%
Oxid de carbon	124	28	22,58%	108	36	33,33%
Dioxid de carbon	0	0	0,00%	76	12	15,79%
Alte noxe chimice	104	84	80,77%	0	0	0,00%

#### Observatii:

- In anul 2017, s-a mentinut numarul agentilor economici ce au solicitat determinari toxicologice din mediul de munca comparativ cu 2016 dar au crescut numarul sectiilor, atelierelor (pe aceeasi unitate s-au emis 1 buletin la unitati ce au fuzionat)
- A crescut numarul determinarilor efectuate, de la 1464 in 2016 la 1824 in 2017, cu 24% ca urmare a achizitionarii aparatelor cu citire directa
- Solicitarile au venit din partea agentilor economici ca urmare a controalelor efectuate de catre ITM Sibiu
- A existat o singura solicitare de determinari de noxe in urma Controlului SP din DSP Sibiu
- Nu au existat solicitari de determinari de noxe pentru agentii economici ce utilizeaza substantele chimice monitorizate prin PN II
- Nu s-a efectuat monitorizarea noxelor la expunerea profesionala la Plumb, la agentul economic SC Sometra SA deoarece solicitarile erau neclare, referitor la cine detine unitatea, cine este angajatorul salariatilor si ca urmare cine este beneficiarul analizelor solicitate
- A crescut numarul analizelor efectuate la lucratorii expusi la Pulberi SiO2 precum si la ceilanti lucratori expusi la pulberi vegetale, lemnm, abrazive, fumuri
- Au crescut numarul analizelor efectuate din solventii si compusii organici depasite din compusi si solventii organici, s-a identificat frecvent prezenta HEXANULUI in activitatea marochinariilor, noxa cu o agresivitate crescuta comparativ cu alti solventi din adezivi
- In sectorul de productie incaltaminte apar frecvent intaritori sau activatori talpi din clasa mutagenelor
- In unitatile din ind. Panificatiei unde pulberile de faina sunt in general peste valorile limita admise, depasarile sunt in scadere, imbunatatindu-se vizibil conditiile de munca
- Valorile Monoxidului de Carbon la unitatile de industrie alimentara, se incadreaza in general in limitele normale, depasarile fiind in scadere, ca urmare a inlocuirii echipamentelor vechi existente
- La unitati de confectii metalice in general se mentin aceleasi valori, apar in schimb procese tehnologice noi pe finisari de tipul electrochimice, substantele utilizate fiind de tipul acizilor concentrati, destul de agresivi

- In unitatile de fabricare a componentelor automotiv apar procese tehnologice in care lipirile cu fludor sunt tot mai frecvente, noxa rezultata fiind COLOFONIU (utilizat ca decapant), iar la injectie mase plastice sau extrudari apar materiale compozite noi, preponderent granulele fiind ABS cu continut ridicat de acrilonitrili , iar intaritorii folositi la turnarea rasilor bicomponent au fisele de securitate incomplete
- In unitatile de productie ambalaje pentru industria alimentara pe langa fumul provenite de la procesul de injectie se identifica frecvent alcoolul izopropilic pentru dezinfectia suprafetelor precum si diversi compusi organici volatili rezultati din procesul de imprimare , respectiv tampografiere
- In activitatea de prelucrari mecanice au fost in multe unitati inlocuite echipamentele de prelucrari prin aschiere clasice cu CNC cu emulsii de racire, care reduc valorile noxelor clasice respectiv pulberi inasa apar uleiuri minerale ( vapori) si gaze de combustie la echipamentele ce inca nu au fost dotate cu exhaustari.In procesele de acoperiri metalice s-au redus acoperirile cu Crom mergandu-se inspre Brunari, Zincari iar acolo unde se mai utilizeaza Cromarea au fost modernizate echipamentele prin mecanizarea transferului de pese inbaile de degresare, decapare , activase si acoperiri, sistemul de incalzire a bailor se realizeaza prin rezistente electrice iar sistemele de exhaustare a vaporilor au fost refacute sau inlocuite
- In service –urile auto se utilizeaza materiale de umplutura, lacuri, vopsele, intaritori care sunt utilizati in cabine de vopsit prevazute cu sisteme de exhaustare iar lucratorii folosesc de regula mastile de gaze cu cartus filtrant, expunerea la solventi fiind tot mai redusa

Atat tehnologiile in dinamica permanenta, substantele utilizate ce sunt inlocuite cu altele mai putin periculoase precum si monitorizarea acestora, converg inspre locuri de munca mai sigure din punct de vedere a sanatatii si securitatii in munca.

Activitatea de monitorizare trebuie mentinuta inasa ar fi de un real folos ca agentilor economici sa li se solicite reevaluarea riscurilor pentru identificarea pe cat posibil a locurilor de munca nesigure din punct de vedere a sanatatii ocupationale.

## **K. Activitatea în cadrul Laboratorului Igiena Radiațiilor Ionizante**

In anul 2017 principalele activitati desfasurate in cadrul Laboratorului de Igiena Radiatiilor Sibiu au constat in realizarea activitatilor prevazute in Programul National de Monitorizare a factorilor determinanti din mediul de viata si munca, Domeniul 2 privind protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate radiatiilor ionizante, precum si realizarea activitatii reglementare sanitara: avizare si autorizare sanitara a obiectivelor si practicilor nucleare din teritoriul arondat.

Toate activitatile derulate in cadrul PN II s-au desfasurat in conformitate cu metodologiile elaborate de INSP Bucuresti si Centrele Regionale de Sanatate Publica, astfel:

### **1. Monitorizarea radioprotectiei pacientului in expunerea medicala la radiatii ionizante.**

**Obiectivul** este estimarea contributiei principalelor tipuri de expuneri medicale la consumul radiologic total si supravegherea starii de sanatate a populatiei prin reducerea expunerii medicale inutile in cadrul procedurilor de radiodiagnostic si tratament.

**Rezultate:**

<b>Indicatori fizici realizati</b>	<b>Anul 2017</b>	<b>Anul 2016</b>
Numar actiuni de supraveghere si control privind aplicarea masurilor de protectie radiologica a pacientului	122	92
Actiuni de centralizare si evaluare a datelor privind expunerea medicala a populatiei	4	8

Activitatea se realizeaza pe baza datelor raportate de serviciile medicale radiologice din sistemul de sanatate publica de stat si privat.

Prioritatea activitatii Laboratorului de Igienna Radiatiilor in anul 2017 a constituit-o implementarea Ordinului MS nr. 1255/2016 pentru aprobarea Normelor privind inregistrarea, centralizarea si raportarea informatiilor privind expunerea medicala a populatiei la radiatii ionizante.

**Concluzii**

- Masurile igienico sanitare si de radioprotectie pentru pacienti se aplica si se respecta in majoritatea unitatilor nucleare.
- Aplicarea prevederilor reglementarilor este multumitoare sub aspectul inregistrarii, centralizarii si raportarii numarului de investigatii si proceduri, insa are un grad de incertitudine a corectitudinii raportarii dozelor de expunere a pacientilor; acest lucru este cauzat de faptul ca nu toate unitatile medicale au un contract cu fizicieni medicali, situatie in care atributiile acestora sunt preluate de medicii radiologi sau asistentii din serviciile de radiologie.
- Trimestrial unitatile sanitare cu servicii de radiologie au raportat datele privind expunerea medicala a populatiei.
- Semestrial datele au fost centralizate la nivelul LIR Sibiu si raportate catre INSPB. Numarul actiunilor de centralizare a asczut in anul 2017 fata de 2016 ca urmare a modificarilor din metodologie.

**2. Supravegherea expunerii personalului medical la radiatii ionizante**

**Obiectivul** este reducerea riscului asociat expunerii profesionale la radiatii ionizante din serviciile de radiologie de diagnostic, radiologie interventionala, radioterapie, medicina nucleara si alte categorii identificate.

**Rezultate:**

<b>Indicatori fizici realizati</b>	<b>Anul 2017</b>		<b>Anul 2016</b>	
	<i>Jud. Sibiu</i>	<i>Jud. Alba</i>	<i>Jud. Sibiu</i>	<i>Jud. Alba</i>
Numar de actiuni de supraveghere si control privind modul de	53	65	49	38

organizare si functionare a masurilor de radioprotectie in activitatile nucleare				
Numar total activitati si practici radiologice in evidenta( unitati autorizate sanitar)	68	47	69	48
Numar activitati nou autorizate sau reautorizate	12	8	9	12
Numar echipamente / instalatii utilizate in sectorul medical	114	80	113	68
Numar expusi profesional	352	124	328	104
Numar supraexpuneri si incidente radiologice la expusul profesional medical	1	0	0	0
Actiuni de centralizare si evaluare a datelor privind expunerea medicala a populatiei	1	1	1	1

### Concluzii:

- Masurile igienico sanitare si de radioprotectie pentru personalul expus profesional se aplica si se respecta in majoritatea unitatilor nucleare.
- In luna ianuarie 2017 in urma interpretarii dozimetrelor purtate de personal, s-a constatat un caz de depasire a valorii dozei efective pentru o persoana incadrata ca infirmiera la Spitalul jud Sibiu Sectia Clinica Oropedie - Bloc operator ortopedie. In urma anchetei de supraradiere efectuata de personalul LIR s-a concluzionat ca a fost un caz de neglijenta, o supraexpunere anormala a dozimetrului care s-a produs in urma intrarii pariale a dozimetrului in flux de radiatii si nu a persoanei. Din declaratia persoanei reiese ca a fost expus numai dozimetrul nu si purtatorul. Doza efectiv cumulata calculata pentru persoana expusa profesional implicata, pe ultimii 5 ani nu a depasit valoarea limita. Persoana implicata nu a prezentat o simptomatologie specifica si a ramas in evidenta medicului de medicina muncii abilitat.

### 3. Supravegherea nivelurilor de refrinta in diagnostic in expunerile medicale la radiatii ionizante

**Obiectivul** este estimarea valorilor de referinta in radiodiagnostic si medicina nucleara de diagnostic, pentru investigatiile Rx standard, exprimate in termeni de produs doza arie.

Activitatea s-a realizat numai in anul 2017, pe baza datelor raportate de catre furnizorii de servicii medicale radiologice. Astfel in urma adreselor trimise unitatilor din teritoriul arondat, s-au centralizat datele si s-a intocmit raportul pe formularele prevazute in metodologie.

### 4. Supravegherea continutului radioactiv natural al alimentelor si al apei conform recomandarii 2000/473/ EUROATOM.

**Obiectivul** este supravegherea expunerii populatiei la radiatii ionizante prin ingestia alimentelor si apei potabile, mentinerea dozei efective prin ingestie in limitele prevazute de norme si evitarea expunerilor suplimentare prin contaminari accidentale ale acestora.

### Rezultate:

<i>Indicatori fizici realizati</i>	<i>Anul 2017</i>	<i>Anul 2016</i>
Numar probe apa prelevate si analizate	51	24
Numar probe alimente prelevate si analizate	7	38
Numar probe de aer prelevate si analizate	13	21

Numar determinari de radioactivitate globala alfa si beta	142	176
Numar determinari ale debitului dozei absorbite in aer	48	48

### **Concluzii:**

- In anul 2017 activitatea in laboratorul de radiochimie s-a desfasurat cu prioritate pentru determinarea radioactivitatii globale alfa si beta din probele de apa potabila. Astfel numarul probelor de apa prelevate si analizate s-a dublat fata de anul 2016. S-au monitorizat toate Zonele mari de aprovizionare cu apa din cele 2 judete, dar si multe zone mici de aprovizionare cu apa potabila din comune, cu un numar mai mic de locuitori, dar cu instalatii de aprovizionare centralizata cu apa.
- La toate probele de apa analizate nu s-au inregistrat depasiri ale valorilor admise de legea 301/2015 pentru radioactivitatea alfa si beta globala.
- In anul 2017 laboratorul a participat la un control extern de calitate cu un laborator international LGC Standards, cu rezultate bune.
- Metodele de determinare a radionuclizilor din apa sunt deosebit de laborioase si necesita aparatura specifica. Din cauza personalului insuficient (lipsa asistent de laborator), si a dotarilor insuficiente, nu s-au determinat radionuclizii din probele de apa potabila, dar producatorii de apa au fost indrumati la CRSP Cluj pentru efectuarea acestor analize.
- In anul 2017 ca urmare a recomandarilor INSPB au scazut numarul de probe de alimente si aer. La probele prelevate s-a determinat numai radioactivitatea alfa si beta globala, spre deosebire de anul 2016 cand la unele probe de alimente din principalele grupe alimentare, s-au determinat si radionuclizii prin metoda separarii radiochimice, respectiv: cesiu -137, strontiu -90 si radiu-226.
- Deasemenea la toate probele de alimente, aer si pulberi sedimentabile analizate valorile obtinute s-au incadrat in valorile specifice produsului. In controlul continutului radioactivitatii naturale sau artificiale al alimentelor nu exista concentratii maxime admise, lipsa acestora plecand de la aprecierea ca un nivel de radioactivitate oricat de mic poate constitui un risc pentru sanatate publica.
- Ca urmare prin rezultatele multianuale s-a realizat o caracterizare a continutului radioactiv al fiecarui tip de aliment analizat, produs sau comercializat pe teritoriul celor doua judete; acreditarea RENAR pentru analizele de radioactivitate ne permite sa utilizam rezultatele proprii ca valori de referinta in analiza radioactivitatii produselor alimentare in conditii normale si sa stabilim limite de interventie teritoriale in situatii de urgenta radiologica.
- Atat in anul 2017 cat si in anul 2016 , nu s-au inregistrat fluctuatii ale debitului de doza care masoara fondul natural de radiatii din teritoriu supravegheat de LIR.
- Rezultatele analizelor au fost centralizate, codificate si raportate conform indicatiilor metodologice.

### **5. Monitorizarea apelor minerale imbuteliate**

In cadrul acestui proiect, Laboratorul de igiena radiatiilor Sibiu care este acreditat RENAR a fost nominalizat sa efectueze determinarea parametrilor indicatori radiologici a probelor de apa minerala imbuteliata recoltate din judetele Arad, Hunedoara, si Caras Severin. S-au efectuat 16 de analize cu determinarea activitatii alfa si beta globala.

De asemenea laboratorul a participat si in acest proiect la un program de comparare interlaboratoare in cadrul caruia s-a analizat radioactivitatea globala alfa si beta la o proba de apa minerala.

### **Concluzii**

- La toate probele analizate nu s-a inregistrat depasirea valorii maxime admise la parametrii determinati deci calitatea apei minerale imbuteliata analizata a fost conforma si nu a impus masuri corective.

### **6. Expunerea profesionala la radiatii s-a realizat prin activitati privind:**

- actualizarea evidentei instalatiilor radiologice, surselor de radiatii pentru diverse practici si obiectivelor nucleare.
- actualizarea evidentei personalului expus profesional la radiatii ionizante si a starii de sanatate a acestuia, clasificare pe tipuri de practici radiologice si pe profesii.

### **Rezultate**

<b>Indicatori fizici realizati</b>	<b>Anul 2017</b>		<b>Anul 2016</b>	
	<i>Jud. Sibiu</i>	<i>Jud. Alba</i>	<i>Jud. Sibiu</i>	<i>Jud. Alba</i>
Numar expusi profesional	389	124	366	104
Numar supraexpuneri si incidente radiologice la expusul profesional medical	1	0	0	0
Numar total activitati si practici radiologice in evidenta( unitati autorizate sanitar)	74	47	78	48
Actiuni de centralizare si evaluare a datelor privind expunerea medicala a populatiei	1	1	1	1

Datele necesare intocmirii sintezelor anuale au fost raportate compartimentelor de medicina muncii din cadrul DSP Sibiu si Alba, conform metodologiei.

**Activitatea de avizare si autorizare sanitara a obiectivelor nucleare** s-a realizat in conformitate cu prevederile legislatiei in vigoare, prin evaluarea conditiilor igienico sanitare si de radioprotectie si intocmirea referatelor de evaluare si eliberarea dupa caz a avizelor sau autorizatiilor.

### **Rezultate:**

<b>Indicatori fizici realizati</b>	<b>Anul 2017</b>	<b>Anul 2016</b>
Numar Autorizatii sanitare de functionare	20	21
Numar vize sanitare anuale	72	68
Numar avize sanitare	15	12
Numar dozimetrii	150	114
Alte prestari servicii ( analize apa, aliment, consultatii de specialitate)	29	12

Se poate mentiona ca in anul 2017 s-au eliberat autorizatii sanitare in mare parte pentru unitati in care s-au achizitionat instalatii radiologice noi in concordanta cu tendinta in domeniu din ultimii ani, ceea ce va imbunatati calitatea actului medical.

Deasemenea se poate observa ca a crescut numarul dozimetriilor efectuate atat la solicitare cat si in cadrul procesului de autorizare si vizare anuala a autorizatiilor. Aceasta se datoreaza in mare parte faptului ca in cadrul laboratorului a fost incadrat personal de specialitate, respectiv fizician si asistent de igiena.

## L. Activitatea în domeniul Audit

Activitatea din cadrul compartimentului audit s-a desfășurat în baza planului anual de audit întocmit pentru anul 2017 și în baza reglementărilor legale în vigoare.

Începând cu luna ianuarie 2017, postul de auditor, rămas vacant în urma deciziei de pensionare, a fost ocupat.

Planul de audit, împreună cu Referatul de Justificare au fost transmise Ministerului Sănătății, în plan fiind cuprinse trei misiuni de audit de regularitate. Datorită faptului că Centrul de Sănătate Mintală din cadrul Spitalului de Psihiatrie „Dr. Gh. Preda” Sibiu este finanțat din bugetul de stat pentru cheltuieli de personal și cheltuieli cu utilitățile și în baza discuțiilor avute cu domnul director prin care au fost stabilite prioritățile din perioada aceea, a fost înlocuită misiunea de audit *”Modul de organizare al activității de gestiune a resurselor umane din entitatea publică”* cu misiunea de audit privind desfășurarea activității în cadrul CSM. În vederea verificării respectării prevederilor legislative din normele tehnice pentru realizarea programelor naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, a fost înlocuită ultima misiune de audit, cu mențiunea că au fost întocmite Referatele de Modificare ale planului, iar cele trei misiuni efectuate au fost următoarele :

- Evaluarea Sistemului de Control Intern Managerial
- Finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale
- Evaluarea modului de monitorizare și controlul derulării programului național de sănătate a femeii și copilului

1. Prima misiune de audit a avut loc în cadrul instituției, având ca temă: *Organizarea activității, întocmirea documentelor și raportarea datelor, conform Ordinului 400/2015 cu modificările și completările aduse prin Ordinul nr. 200/2016 și prin Ordinul nr. 530/2016*. Perioada supusă auditării a fost anul 2016, iar durata acțiunii de auditare a fost cuprinsă între 13.02.2017 și 21.04.2017 și în urma auditului au fost întocmite cinci fișe de identificare și analiză a problemei.

2. Cea de-a doua misiune s-a desfășurat la Centrul de Sănătate Mintală din cadrul Spitalului de Psihiatrie „Dr. Gh. Preda” Sibiu, având ca temă: *”Finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale”*, în urma constatărilor efectuate au fost întocmite trei fișe de identificare și analiză a problemei la CSM Copii și 4 fișe la CSM Adulți. Perioada supusă auditării a fost anul 2016 – trim. I 2017, iar durata acțiunii de auditare a fost cuprinsă între 30.05.2017 și 21.07.2017. Considerăm oportun a menționa că misiunea de audit, în baza evaluărilor, a venit în ajutorul structurii auditate prin recomandările efectuate, care au ca scop atingerea obiectivelor entității atât din punct de vedere al controlului managerial cât și al desfășurării activității în conformitate cu prevederile legale în vigoare, îmbunătățind eficiența și eficacitatea activităților realizate.

3. A treia misiune s-a realizat la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu, având ca temă: *”Evaluarea modului de monitorizare și controlul derulării programului național de sănătate a femeii și copilului”*, în urma constatărilor efectuate au fost întocmite cinci fișe de identificare și



analiză a problemei, perioada supusă auditării a fost anul 2016 – 31.08.2017, iar durata acțiunii de auditare a fost cuprinsă între 25.09.2017 și 24.11.2017.

Scopul misiunii de audit a fost acela de a da asigurări atât asupra modului de desfășurare a activității cât și a conformității cu cadrul legislativ și normativ aplicabil.

Pe parcursul derulării misiunilor de audit, colaborarea între auditor și directorul executiv a fost una permanentă, directorul fiind informat privind constatările și recomandările formulate. Totodată, auditorul a prezentat directorului, toate documentele elaborate pe parcursul misiunilor de audit desfășurate.

În ceea ce privește misiunile de audit realizate pe parcursul anului, putem aprecia faptul că, auditul a venit în sprijinul structurilor auditate, iar prin implementarea recomandărilor efectuate, sistemul de control intern managerial desfășurat în cadrul activității specifice fiecărei structuri, va fi în conformitate cu prevederile legale și va furniza o asigurare rezonabilă managementului în legătură cu: atingerea obiectivelor într-un mod economic, eficient și eficace, respectarea regulilor interne și externe, protejarea bunurilor și informațiilor, prevenirea și depistarea fraudelor și erorilor, respectarea standardelor în ceea ce privește calitatea documentelor, producerea în timp util de informații de încredere referitoare la segmentul financiar și de management, creșterea performanței organizaționale.

În cursul anului 2017, auditorul a participat la diverse ședințe și întâlniri, având ca subiect Controlul intern managerial.

De asemenea, la începutul anului 2017, cu ocazia controlului efectuat de Curtea de Conturi, auditorul a prezentat delegatului Curții de Conturi documentele solicitate.

În ceea ce privește autoperfecționarea, în cursul anului 2017, auditorul, din venituri proprii s-a înscris la studii universitare de masterat "*Managementul integrării europene și al administrației publice*", în scopul dobândirii de noi cunoștințe profesionale. De asemenea, pe parcursul anului menționat, pregătirea auditorului s-a realizat prin studiu individual permanent, atât înaintea desfășurării fiecărei misiuni, cât și în vederea acumulării de noi cunoștințe și informații.

Pe baza experienței din cursul anului 2017 și a cunoștințelor acumulate, auditorul își propune pentru anul 2018, realizarea misiunilor propuse, creșterea și îmbunătățirea gradului de control intern la nivelul structurilor auditate, urmărirea modului de implementare al recomandărilor, aprofundarea pregătirii profesionale prin participarea la cursuri și prin studiu individual.



### Capitolul III

#### Acțiunile realizate de Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu în anul 2017 pentru realizarea obiectivelor din Programul de Guvernare

##### CAPITOLUL – SĂNĂTATE

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
<b>Măsura din Programul de Guvernare 1: Reglementarea prin lege și controlul suplimentelor alimentare</b>				
1.1.	Efectuarea de activități de inspecție privind controlul în domeniul alimentului inclusiv al acestui tip de produs în conformitate cu atribuțiile Ministerului Sănătății în domeniu	Serviciul Control în Sănătate Publică	31.12.2017	<p>Nr. controale realizate :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aliment = 770</li> <li>▪ Apa = 193</li> <li>▪ Turism = 158</li> </ul> <p>Acțiuni tematice = 45</p> <p><b>Alte acțiuni specifice activității realizate :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ acțiuni de recontrol = 226</li> <li>▪ produse alimentare interzise comercializării și utilizării = 27,668kg și 2,975litri</li> <li>▪ număr sesizări și adrese rezolvate = 1168</li> <li>▪ acțiuni de îndrumare și consultanță = 2177</li> <li>▪ acțiuni comune cu alte autorități = 80</li> <li>▪ nr. sancțiuni = 805 din care: avertismente = 655, amenzi = 150 în valoare de 124600 lei</li> <li>▪ suspendare temporară a activității = 0</li> <li>▪ adrese înaintate adm publice locale = 287</li> <li>▪ probleme deosebite = 0</li> <li>▪ rapoarte activitate MS lunare , raport MS trimestrial și raport MS anual în domeniile de activitate conform Regulamentelor Europene</li> <li>▪ adrese trimitere în debit contravenienți CL, AF = 64</li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>Acțiune finalizată</i></p>
1.2.	Notificări prin SRAAF, RAPEX, Recoltări probe de laborator La necesitate	Serviciul Control în Sănătate Publică	31.12.2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nr. notificări SRAAF. RAPEX = 55</li> <li>▪ Nr. probe recoltate = 273</li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>Acțiune finalizată</i></p>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
<b>Măsura din Programul de Guvernare 2: Realizarea unui buget multianual pentru vaccinurile incluse în planul național, conform OMS</b>				
2.1.	Efectuarea de activități de inspecție privind implementarea programului de vaccinare la nivel județean inclusiv în grupurile la risc	Serviciul Control în Sănătate Publică - Compartiment Control Unități și Servicii de Sănătate	31.12.2017	Verificarea implementării programului de vaccinare: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 171 cabinete medicale medicină de familie</li> <li>▪ 3 cabinete medicale aparținând UAMS</li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Acțiune finalizată</i></p>
2.2.	Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea – Programul Național de Imunizare  <i>Indicatori de evaluare:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Număr transporturi vaccin</li> <li>- Număr doze vaccin distribuite</li> <li>- Număr fișe de raportare evaluate</li> <li>- Număr instruiți personal medical vaccinator și medieri sanitari</li> <li>- Număr controale la furnizorii de servicii medicale (condiții de păstrare și mod de administrare vaccinuri, înregistrare și raportare vaccinări)</li> <li>- Număr comunități cu acoperire vaccinală suboptimală</li> <li>- Număr campanii suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor</li> <li>- Număr cazuri RAPI înregistrate și investigate</li> </ul>	Compartimentul de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile	31.03.2017	Indicatori de rezultat: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr transporturi vaccin- 17.</li> <li>▪ transporturi de la Centrul National Unifarm S.A.</li> <li>▪ Număr doze vaccin distribuite – 56847 doze</li> <li>▪ Număr fișe de raportare evaluate- 5340 fișe</li> <li>▪ Număr instruiți personal medical vaccinator și medieri sanitari- 270 instruiți personal medical vaccinator</li> <li>▪ Număr controale la furnizorii de servicii medicale (condiții de păstrare și mod de administrare vaccinuri, înregistrare și raportare vaccinări) – 149 controale</li> <li>▪ Număr comunități cu acoperire vaccinală suboptimală - 9</li> <li>▪ Număr campanii suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor – 12 campanii suplimentare pt.recuperarea restanțierilor la vaccinarea RRO</li> <li>▪ Număr cazuri RAPI înregistrate și investigate- 0 cazuri</li> <li>▪ Număr verificări RENV- 1951 verificari RENV</li> <li>▪ Număr anchete acoperire vaccinală – 230 MF verificati prin anchete AV din lunile februarie si august 2017</li> <li>▪ Număr raportări lunare consum și stocuri de vaccinuri la INSP: 12 raportari lunare a consumului de vaccin si a stocurilor existente in teren la MF, sectii de Neonatologie si sediul DSPJ-ului.</li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Număr verificări RENV</li> <li>- Număr anchete acoperire vaccinală</li> <li>- Număr raportări lunare consum și stocuri de vaccinuri la INSP</li> </ul>			<p>Activitatea privind protejarea sanatatii populatiei impotriva pricipalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinare in anul 2017 fata de anul 2016 a fost minutios structurata pe multiple etape de lucru incluse in campaniile de vaccinare lunare pe grupe de varsta , tip de vaccin in special in localitatile defavorizate.</p> <p>In 2017 a fost inclusa campania de vaccinare suplimentara RRO in conditii epidemiologice deosebite la grupele de varsta 9-11 luni, 1-4 ani, 5-9ani. Intensificarea actiunilor de vaccinare a copiilor restantieri RRO in comunitatile defavorizate cu echipe medicale stabilite de DSP. , astfel micisorandu-se numarul de cazuri de Rujeola/ Rubeola.</p> <p>De asemenea in 2017 incepand cu nascutii din luna august au primit vaccinul pneumococic inclus in Calendarul National de Vaccinare.</p> <p>In trimestrul IV 2017 a fost instruit personalul medical vaccinator privind conditiile de pastrare si transport a vaccinurilor , modul de administrare a acestora in conditii de siguranta maxima la nivelul furnizorilor de servicii medicale, inregistrarea si raportarea vaccinarilor.</p> <p style="text-align: right;"><i>Acțiune finalizată</i></p>
<p><b>Măsura din Programul de Guvernare 3: Dezvoltarea programelor naționale și continuarea celor existente prin alocarea unor fonduri suplimentare raportat la perioada 2015-2016</b></p>				
3.1.	Ameliorarea stării de sănătate a copilului 0-1 an prin participarea medicilor de familie la PN de Sănătate a Femeii și Copilului	Serviciul Control în Sănătate - Compartiment Control Unități și Servicii de Sănătate	31.12.2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ număr de copii beneficiari de lapte praf = 654 copii (CNP unic)</li> <li>▪ cantitatea distribuită = 2475 kg lapte praf</li> <li>▪ număr de copii beneficiari de fier pentru profilaxia anemiei feriprive la sugar = 35</li> <li>▪ cantitatea distribuită = 35 flacoane Ferrum Hausman</li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>Acțiune finalizată</i></p>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
3.2.	<p>Coordonarea și implementarea la nivel teritorial a activităților medicale cuprinse în programele naționale de sănătate privind alimentația și nutriția precum și evaluarea condițiilor de igienă din unități de alimentație.</p> <p><i>Indicatori de evaluare</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Număr acțiuni de monitorizare a calității sanitare a unor produse alimentare</li> <li>- Număr probe alimentare recoltate pentru monitorizare a calității sanitare a unor produse alimentare</li> <li>- Număr focare de îmbolnăvire toxiinfecții alimentare</li> <li>- Număr probe alimentare recoltate din focare de îmbolnăvire toxiinfecții alimentare</li> </ul>	<p>Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă Colectiv de Activitate Specifică: Igiena Alimentului</p>	31.12.2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr acțiuni de monitorizare a calitatii sanitare a unor produse alimentare =96. <ul style="list-style-type: none"> <li>- In cadrul celor 96 de acțiuni au fost verificate un numar de 535 produse alimentare (alimente tratate cu radiatii, suplimente alimentare, alimente cu adaosuri de vitamine si minerale, sare iodata), referitor la modul in care se respecta normele de igiena privind depozitarea, comercializarea, termenele de valabilitate, notificarea acestora de catre Ministerul Sanatatii precum si prevederile HGR. 106/2002 privind etichetarea produselor.</li> </ul> </li> <li>▪ Număr probe alimentare recoltate pentru monitorizarea calitatii sanitare a unor produse alimentare = 79. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Au fost recoltate 10 probe de alimente cu destinatie nutritionala speciala, dintre care: 4 probe au fost trimise la Centrul Regional de Sanatate Publica Cluj pentru analiza de reziduri pesticide, metale grele si benzopiren; 3 probe au fost trimise la Centrul Regional de Sanatate Publica Iasi pentru determinarea micotoxinelor si analize microbiologice iar 3 probe analizate la DSP Sibiu pentru nitrati si microbiologic.</li> <li>- Au fost recoltate 2 probe de bauturi energizante si trimise la CRSP Cluj pentru determinarea de cofeina, carnitina si coloranti sintetici.</li> <li>- Au fost recoltate 20 probe de sare iodata, trimise la DSP Valcea pentru determinarea continutului de Iod.</li> <li>- Au fost recoltate 2 probe de suplimente alimentare, trimise la CRSP Timisoara pentru determinarea metalelor grele.</li> <li>- Au fost recoltate 2 probe de condimente, trimise la Institutul de Igiena si Sanatate Publica Veterinara</li> </ul> </li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				<p>Bucuresti pentru determinarea nivelului de radiatii ionizante.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Au fost recoltate 43 de probe de materiale in contact cu alimentul, dintre care:</li> <li>- 20 probe material plastic, trimise pentru analiza la DSP Ialomita;</li> <li>- 8 probe carton, 5 probe melamina, 5 probe inox, 5 probe ceramica, trimise pentru analiza la CRSP Bucuresti.</li> </ul> <p>* Numar Fise de ancheta alimentara privind starea de nutritie si alimentatie a populatiei = 50</p> <p style="text-align: center;"><i>Acțiune finalizată</i></p>
3.3.	<p>Coordonarea și implementarea la nivel teritorial a activităților medicale cuprinse în programele naționale de sănătate privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață</p> <p><i>Indicatori de evaluare:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Număr probe de apă potabilă chimice și bacteriologice recoltate în scopul supravegherii calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în județul Sibiu</li> <li>- Număr cazuri de methemoglobinemie acută infantilă generate de apa de fântână, identificate</li> <li>- Număr analize efectuate din apa de</li> </ul>	<p>Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă Colectiv de Activitate</p> <p>Specifică: Igiena Mediului</p>	31.12.2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr probe de apă potabilă chimice și bacteriologice recoltate în scopul supravegherii calității apei potabile în județul Sibiu: <ul style="list-style-type: none"> <li>- probe chimice = 1143</li> <li>- probe bacteriologice = 1137</li> </ul> </li> <li>▪ Număr cazuri de methemoglobinemie acută infantilă generate de apa de fântână, identificate = 2</li> <li>▪ Număr analize efectuate din apa de fântână suspectată în evoluția cazului de methemoglobinemie = 2 probe (<i>chimic și bacteriologic</i>)</li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Acțiune finalizată</i></p>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
	fântână suspectată în evoluția cazului de methemoglobinemie			
3.4.	<p>Coordonarea și implementarea la nivel teritorial a activităților medicale cuprinse în programele naționale de sănătate privind medicina muncii.</p> <p><i>Indicatori de evaluare:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr determinări de zgomot, iluminat, microclimat, expertize, recoltări probe aeromicrofloră și suprafețe pentru evaluarea riscului asupra sănătății în expunerea la factori nocivi profesionali în vederea prevenirii îmbolnăvirilor profesionale și a bolilor legate de profesie;</li> <li>▪ Număr cazuri semnalate prin cercetarea, declararea și evidența bolilor profesionale;</li> <li>▪ Număr zile incapacitate temporară de muncă ( monitorizarea absenteismului prin boală profesională);</li> <li>▪ Număr acțiuni de promovare a sănătății la locul de muncă.</li> </ul>	Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă Colectiv de Activitate Specifică: Medicina Muncii	31.12.2017	<p>Evaluarea riscului asupra sănătății în expunerea la factori nocivi profesionali în vederea prevenirii îmbolnăvirilor profesionale și a bolilor legate de profesie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ număr determinări de zgomot = 174</li> <li>▪ număr determinări de iluminat = 54</li> <li>▪ număr determinări de microclimat = 16</li> <li>▪ număr expertize = 34</li> <li>▪ număr recoltări probe aeromicrofloră și suprafețe = 73</li> <li>▪ Cercetarea, declararea și evidența bolilor profesionale: număr cazuri noi de boli profesionale declarate și luate în evidență = 14</li> <li>▪ Monitorizarea absenteismului prin boală profesională: număr zile incapacitate temporară de muncă (ITM) = 239</li> <li>▪ Acțiuni de promovare a sănătății la locul de muncă = 161</li> <li>▪ Raportare date în cadrul PN II = 15 / 6 activități.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b><i>Acțiune finalizată</i></b></p>
3.5.	Coordonarea și implementarea la nivel teritorial a activităților medicale cuprinse în programul național de sănătate privind evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor.	Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă Colectiv de	31.12.2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr examene medicale de bilanț - evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivitățile școlare = 7713.</li> <li>▪ Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivitățile școlare (an școlar 2016/2017) - total = 11.163 copii din care:</li> </ul>



<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
	<p><i>Indicatori de evaluare:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr examene medicale de bilanț - evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivitățile școlare</li> <li>▪ Număr cazuri de boli cronice dispensarizabile în colectivitățile de copii și tineri</li> <li>▪ Număr copii școlari examinați prin triaj epidemiologic după vacanțe</li> <li>▪ Număr autorizații sanitare de funcționare în baza declarației pe propria răspundere pentru unități de educație și învățământ</li> <li>▪ Număr notificări asistență de specialitate de sănătate publică pentru unități de educație și învățământ</li> </ul>	<p>Activitate Specifică: Igiena Școlară</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 9322 copii examinați în mediul urban;</li> <li>- 1841 copii examinați în mediul rural.</li> <li>▪ Evaluarea stării de sănătate (an școlar 2016/2017) - total = 9523 copii din care: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 7544 copii examinați în mediul urban;</li> <li>- 1979 copii examinați în mediul rural.</li> </ul> </li> <li>▪ Număr total cazuri de boli cronice dispensarizabile în colectivitățile de copii și tineri = 6925 cazuri. În anul 2017 au fost luate în evidență un număr de 1882 cazuri noi.</li> <li>▪ Populația de referință în anul școlar 2016-2017 = 32049 copii investigați</li> <li>▪ Număr copii școlari examinați prin triaj epidemiologic – total 199.910 copii din care: <ul style="list-style-type: none"> <li>- după vacanța de iarnă = 42.718 copii;</li> <li>- după vacanța intersemestrială = 43.355 copii;</li> <li>- după vacanța de primăvară = 43.888 copii;</li> <li>- după vacanța de vară = 47.993 copii;</li> <li>- după vacanța pentru clasele din învățământul primar/preșcolar = 21956 copii.</li> </ul> </li> <li>▪ Număr autorizații sanitare de funcționare în baza declarației pe propria răspundere pentru unități de educație și învățământ = 18.</li> <li>▪ Număr notificări asistență de specialitate de sănătate publică pentru unități de educație și învățământ = 18.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Acțiune finalizată</i></p>
3.6.	Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante în cadrul Programul National de monitorizare a factorilor determinanți din	Laborator Igiena Radiațiilor Ionizante	31.12.2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr controale pentru monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante = 122</li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
	<p>mediul de viață și muncă.</p> <p><i>Indicatori de evaluare:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Număr controale pentru monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante</li> <li>- Număr controale pentru supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante</li> <li>- Număr unități cu instalații radiologice care raportează nivelurile de referință în diagnostic în expunerile medicale la radiații ionizante</li> <li>- Număr analize pentru supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473/ EUROATOM</li> <li>- Număr analize pentru supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale</li> <li>- Număr activități privind expunerea profesională la radiații ionizante</li> <li>- Număr Autorizații Sanitare de Funcționare</li> <li>- Număr vize anuale</li> <li>- Număr avize sanitare</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Număr controale pentru supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante = 118</li> <li>▪ Număr unități cu instalații radiologice care raportează nivelurile de referință în diagnostic în expunerile medicale la radiații ionizante = 84</li> <li>▪ Număr analize pentru supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473/ EUROATOM = 185</li> <li>▪ Număr analize pentru supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale = 16</li> <li>▪ Număr activități privind expunerea profesională la radiații ionizante = 15</li> <li>▪ Număr Autorizații Sanitare de Funcționare = 20</li> <li>▪ Număr vize anuale = 72</li> <li>▪ Număr avize sanitare = 15</li> <li>▪ Număr documente – dozimetrii = 150</li> <li>▪ Număr analize - alte prestări servicii = 29</li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Acțiune finalizată</i></p>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Număr documente – dozimetrii</li> <li>- Număr analize - alte prestari servicii</li> </ul>			
<b>Măsura din Programul de Guvernare 4: Acordarea serviciilor de sănătate cât mai aproape de cetățean prin înființarea/dotarea de centre comunitare integrate medico-sociale</b>				
4.1.	<p>Eficientizarea măsurilor ce vizează accesul la servicii de sănătate comunitare a populației vulnerabile</p> <p><i>Indicatori de evaluare</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Număr beneficiari de servicii de asistență medicală comunitară</li> <li>- Procentul de acoperire a populației cu servicii de asistență medicală comunitară</li> </ul>	<p>Coordonator Județean Asistență Medicală Comunitară</p>	31.12.2017	<p><b>a. Număr beneficiari de servicii de asistență medicală comunitară</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Catagafiați un număr total de 63.498 beneficiari. Pe categorii de personal situația beneficiarilor în evidență este după cum urmează: <ul style="list-style-type: none"> <li>- catagrafiați de asistenții medicali comunitari = 43.330 persoane (68,24% din total beneficiari) revenind, în medie, 833 persoane/asistent medical comunitar;</li> <li>- catagrafiați de mediatorii sanitari = 20.168 persoane de etnie romă (31,76% din total beneficiari) revenind, în medie, 806 persoane/mediator sanitar;</li> </ul> </li> <li>▪ Totalul serviciilor furnizate de personalul comunitar în anul 2017 a fost de 174.244 din care, pe categorii de personal comunitar: <ul style="list-style-type: none"> <li>- servicii furnizate de asistenții medicali comunitari =124.712 (71,57% din total servicii);</li> <li>- servicii furnizate de mediatorii sanitari=49.532 (28,43% din total servicii).</li> </ul> </li> </ul> <p><b>b. Procentul de acoperire a populației cu servicii de asistență medicală comunitară</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Populația județului Sibiu la 1 iulie 2016 a fost, conform Centrului Județean de Statistică Sibiu, de 464319 locuitori. Având în vedere numărul de 63498 persoane beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară, procentul de acoperire a populației cu acest tip de servicii</li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				a fost de 13,68%.
4.2.	<p>Îndrumarea tehnică și metodologică a activității de asistență medicală comunitară integrată la nivel județean, monitorizarea și evaluarea activității personalului comunitar.</p> <p><i>Indicatori de evaluare</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Număr asistenți medicali comunitari;</li> <li>- Număr mediatori sanitari;</li> <li>- Număr comunități beneficiare</li> <li>- Număr ședințe de lucru cu personalul comunitar;</li> <li>- Număr instructaje ale personalului comunitar.</li> </ul>	Coordonator Județean Asistență Medicală Comunitară	31.12.2017	<p style="text-align: center;"><i>Acțiune finalizată</i></p> <p><b>a. Personal comunitar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ La sfârșitul anului 2017, în județul Sibiu, erau 80 posturi de personal comunitar distribuite pe 43 unități administrativ-teritoriale (67,19% din totalul unităților administrativ-teritoriale din județul Sibiu) respectiv, 54 posturi de asistenți medicali comunitari (67,50%) și 26 posturi de mediatori sanitari (32,50%).</li> <li>▪ Din totalul de 80 posturi de personal comunitar existente, au fost activi la sfârșitul anului 2017 un număr total de 74 angajați după cum urmează: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 52 asistenți medicali comunitari restul de 2 asistenți medicali comunitari fiind inactivi: 1 în concediu fără plată pe o perioadă de 1 an și 1 pensionat de boală pe perioadă determinată. Au fost angajați în decembrie 2017 un număr de 4 asistenți medicali comunitari pe posturi vacante, din care 2 foști mediatori sanitari care au absolvit școala postliceală sanitară.</li> <li>- 22 mediatori sanitari restul 2 mediatori sanitari fiind inactivi: 2 în concediu de îngrijire copil până la 2 ani.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>b. Comunități beneficiare</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>12 comunități urbane:</b> Municipiul Sibiu – Cartiere: Turnișor, Terezian, Gușterița, Orașul de Jos, Viile Sibiului; Municipiul Mediaș, Orașe – Agnita, Avrig, Dumbrăveni, Miercurea Sibiului, Ocna Sibiului, Tâlmaci;</li> <li>▪ <b>131 comunități rurale:</b> Ruja, Coves, Alma, Smig, Giacaș, Alțina, Benești, Ghijasa de Sus, Apoldu de Jos, Sîngătin, Arpașu de Jos, Arpașu de Sus, Nou Român,</li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				<p>Ațel, Dupus, Bradu, Glimboaca, Mârșa, Săcădate, Blăjel, Păucea, Romanești, Brădeni, Retiș, Țeline, Bruuiu, 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, Sadinca, Ighișu Nou, Merghindeal, Dealul Frumos, Apoldu de Sus, Dobîrca, Mihăileni, Metiș, Moardaș, Răvășel, Salcău, Moșna, Alma Vii, Nemșa, 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, Roșia, Cașolt, Cornățel, Daia, Nou, Nucet, Sadu, Tocile, , Aciliu, Amnaș, Crint, Fântânele, Galeș, Mag, Săcel, Sibiel, Vale, Șeica Mare, Boarta, Buia, Mighindoala, Petiș, Stenea, Șelimbăr, Bungard, Veștem, Mohu, Păltiniș, Șura Mică, Rusciori, Colonia Tălmăciu, Tălmăcel, Tîrnava, Turnu Roșu, Sebeșul de Jos, Valea Viilor, Motis, Vurpăr.</p> <p><b>c. Ședințe de lucru – îndrumare tehnică și metodologică:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ S-au desfășurat 12 ședințe lunare: 09.01.2017, 07.02.2017, 07.03.2017, 04.04.2017, 09.05.2017, 06.06.2017, 04.07.2017, 01.08.2017, 05.09.2017, 03.10.2017, 07.11.2017 și 05.12.2017 care au avut pe ordinea de zi următoarele: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Măsuri întreprinse de DSPJ Sibiu în vederea acoperirii cu servicii de asistență medicală comunitară a populației județului Sibiu.</li> </ul> </li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Propuneri pentru Normele de aplicare a <i>Ordonanței de Urgență a Guvernului din 27.02.2017</i> care reglementează organizarea, funcționarea și finanțarea asistenței medicale comunitare la nivelul comunelor, orașelor și sectoarelor municipiului București și prevede înființarea, organizarea și funcționarea centrelor comunitare integrate.</li> <li>- Măsuri pentru prevenirea și combaterea consumului de droguri. Invitați reprezentanți ai Centrului de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Sibiu. (Agenția Națională Antidrog)</li> <li>- Situația restanților la vaccinare pe localități și modalitatea de consiliere a populației privind importanța imunizărilor. Invitat reprezentant al Compartimentului de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile, (DSPJ Sibiu).</li> <li>- Măsuri întreprinse de DSPJ Sibiu pentru limitarea extinderii epidemiei de rujeolă din județul Sibiu (prin recuperarea restanțierilor la vaccinarea antirujeolică din grupa de vârstă 9 luni – 9 ani). Mesaj de la Ministerul Sănătății – Lidia Onofrei. Invitat Director Executiv al DSPJ Sibiu - Dr. Gabriel Budescu.</li> <li>- Informare privind deplasările Comisiilor de Monitorizare a desfășurării campaniei de vaccinare antirujeolică în unitățile administrativ-teritoriale din județul Sibiu. Implicarea personalului comunitar. Implicarea organizațiilor de romi. Invitați: Reprezentant al Agenției Naționale pentru Romi - Maria Ciociu și Președinte Partida Romilor – Petru Duca.</li> <li>- Situația restanților la vaccinare pe localități și</li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				<p>modalitatea de consiliere a populației privind importanța imunizărilor. Invitat reprezentant al Compartimentului de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile, (DSPJ Sibiu).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Precizări privind reîncadrarea personalului comunitar pe noile funcții, grade/trepte profesionale, gradație corespunzătoare vechimii în muncă în conformitate cu Legea-Cadru Nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice.</li> <li>- Informare privind legislația în domeniul asistenței medicale comunitare: O.U.G. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, LEGE Nr. 180/2017 din 18 iulie 2017 pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, ORDIN Nr. 393/630/4236/2017 din 13 martie 2017 pentru aprobarea Protocolului de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei.</li> <li>- Verificarea raportării lunare a activității on-line și modul de raportare a activității către Primărie.</li> <li>- Precizări privind completarea câmpurilor din Programul AMC on-line al Ministerului Sănătății</li> <li>- Diverse – prezentări de caz, discuții referitoare la problemele întâlnite în teren și modalitatea de rezolvare a acestora, ș.a.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Instructaje în cadrul ședințelor lunare de lucru cu personalul comunitar = 17, din care: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 5 Instructaje privind prevenirea și controlul rujeolei; atitudinea asistentului medical comunitar și a mediatorului sanitar în cazurile de rujeolă din</li> </ul> </li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				<p>comunitățile asistate – invitați reprezentanți ai Compartimentului de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 Instructaje privind prevenirea și controlul hepatitei acute A; atitudinea asistentului medical comunitar și a mediatorului sanitar în cazurile de hepatită acută A din comunitățile asistate – invitați reprezentanți ai Compartimentului de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile;</li> <li>- 1 instructaj privind monitorizarea beneficiarilor cu hipertensiune arterială. Măsuri specifice de luat în comunitate de către asistentul medical comunitar și mediatorul sanitar, în limita competențelor.</li> <li>- 1 instructaj privind prevenirea obezității. Monitorizarea beneficiarilor cu obezitate și prevenirea complicațiilor acestei afecțiuni.</li> <li>- 1 instructaj privind prevenirea și combaterea cancerului de sân. Autoexaminarea sânilor și măsuri specifice de luat în comunitate de către asistentul medical comunitar și mediatorul sanitar, în limita competențelor.</li> <li>- 1 instructaj privind prevenirea și combaterea efectelor consumului de tutun. (<i>Ziua Mondială Antifumat – 31 mai</i>). Măsuri specifice de luat în comunitate de către asistentul medical comunitar și mediatorul sanitar, în limita competențelor. Invitat reprezentant al Compartimentului de Evaluare și Promovare a Sănătății, (DSPJ Sibiu).</li> <li>- 1 instructaj privind monitorizarea beneficiarilor cu TBC. Măsuri specifice de luat în comunitate de către asistentul medical comunitar și mediatorul sanitar, în</li> </ul>



<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				<p>limita competențelor.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 instructaj privind prevenirea BDA la copii. Monitorizarea beneficiarilor cu BDA și prevenirea complicațiilor acestei afecțiuni.</li> <li>- 1 instructaj: Intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile. Invitat reprezentant al Compartimentului Evaluarea și Promovarea Sănătății – Psih. Mariana Chioran (DSPJ Sibiu).</li> <li>- 1 instructaj: ”Vaccinarea - un pilon istoric de acțiune în sănătatea publică, împotriva bolilor infectioase”.</li> <li>- 1 instructaj: ”Promovarea serviciilor de asistență a consumatorilor de droguri” Invitat reprezentant al Centrului de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Sibiu – psih. Adina Ganciu (Agenția Națională Antidrog).</li> <li>- 1 instructaj: ”Intervenții pentru planificare familială și contracepție în comunități”. Invitat reprezentant al Compartimentului Evaluarea și Promovarea Sănătății – Psih. Mariana Chioran (DSPJ Sibiu).</li> <li>- 1 instructaj: ”Calendar de sarcină. Actualizări săptămânale privind sarcina și bebelușul” (DSPJ Sibiu).</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 105 Instructaje colective și individuale privind completarea noilor formulare de raportare conform programului AMC on-line al Ministerului Sănătății.</li> <li>▪ Distribuirea de materiale de educație pentru sănătate (broșuri, pliante, afișe) în vederea diseminării informațiilor în comunitățile asistate.</li> <li>▪ 2 Cursuri de perfecționare pentru asistenți medicali comunitari cu participarea facultativă a mediatorilor sanitari (09.05.2017):</li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Curs de perfecționare: ”Diagnosticul comunității”.</li> <li>- Curs de perfecționare ”Programe de analiză și intervenție în comunitate”.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Acțiune finalizată</b></p>
4.3.	<p>Evaluarea periodică a funcționării asistenței medicale comunitare integrate din județul Sibiu conform metodologiei MS și planului de monitorizare și evaluare</p> <p><i>Indicatori de evaluare</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Număr autorități ale administrației publice locale care au angajat personal comunitar cu care se colaborează;</li> <li>- 1 analiză a accesului populației generale din județul Sibiu la serviciile publice de sănătate.</li> <li>- 1 analiză a activității de asistență medicală comunitară/an.</li> </ul>	Coordonator Județean Asistență Medicală Comunitară	31.12.2017	<p><b>a. Nr. UAT acoperite cu personal comunitar</b> = 43 unități administrativ-teritoriale cu acoperire de servicii de asistență medicală comunitară reprezentând un procent de 67,19% din totalul unităților administrativ-teritoriale ale județului Sibiu. Cele 43 autorități ale administrației publice locale care au angajat personal comunitar sunt: Agnita, Alma, Alțina, Apoldu de Jos, Arpașu de Jos, Ațel, Avrig, Blăjel, Brădeni, Bruiu, Cîrțișoara, Chirpăr, Cîrta, Dîrlos, Dumbrăveni, Gura Rîului, Hoghilag, Jina, Laslea, Loamneș, Mediaș, Merghindeal, Miercurea Sibiului, Mihăileni, Moșna, Nocrich, Ocna Sibiului, Păuca, Porumbacu de Jos, Racovița, Rășinari, Roșia, Sadu, Săliște, Șeica Mare, Șelimbăr, Sibiu, Șura Mică, Tâlmaciu, Tîrnava, Turnu Roșu, Valea Viilor, Vurpăr.</p> <p>▪ Participare la acțiuni de vaccinare ROR în teritoriu (copii 9 luni-9 ani) pentru limitarea epidemiei de rujeolă în echipă multidisciplinară:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordonator Județean AMC – DSPJ Sibiu</li> <li>- Reprezentanți Epidemiologie - DSPJ Sibiu</li> <li>- Medici de familie din Iacobeni și Copșa Mică;</li> <li>- Asistenți medicali comunitari (voluntari);</li> <li>- Mediatori sanitari;</li> <li>- Asistenți medicali medici de familie;</li> <li>- Asistenți sociali din primăriile Iacobeni și Copșa Mică;</li> <li>- Președinte Partida Romilor</li> <li>- Reprezentant Agenția Națională pentru Romi – Regiunea Centru</li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 01.08.2017 – Alțina – s-au vaccinat 27 copii;</li> <li>✓ 03.08.2017 – Iacobeni – s-au vaccinat 108 copii;</li> <li>✓ 28.08.2017 – Copșa Mică - s-au vaccinat 40 copii.</li> <li>▪ Suplimentarea posturilor de personal comunitar pentru creșterea accesului populației din județul Sibiu la servicii de sănătate comunitare: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Centralizare solicitări primăriei și transmis la M.S. pentru aprobare și finanțare 15 noi posturi de asistent medical comunitar. Nu s-au aprobat și finanțat noi posturi de personal comunitar de către Ministerul Sănătății.</li> <li>- Consultanță și participare la 9 concursuri de ocupare posturi (<i>vacantate prin demisie sau pensionare</i>) de personal comunitar (<i>7 posturi de asistent medical comunitar și 2 posturi de mediator sanitar</i>): <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Primăria Comunei Alma (30.01.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;</li> <li>✓ Primăria Comunei Jina (23.02.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;</li> <li>✓ Primăria Comunei Șeica Mare (22.06.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;</li> <li>✓ Primăria Comunei Jina (19.07.2017) – 1 post de mediator sanitar;</li> <li>✓ Primăria Comunei Roșia (10.08.2017) – 1 post de mediator sanitar;</li> <li>✓ Primăria Comunei Șeica Mare (22.12.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;</li> <li>✓ Primăria Comunei Roșia (28.12.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;</li> <li>✓ Primăria Comunei Iacobeni (29.12.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				<p>✓ Primăria Comunei Gura Rîului (29.12.2017) - 1 post de asistent medical comunitar;</p> <p><b>b. Studiu privind accesului populației generale din județul Sibiu la serviciile publice de sănătate:</b></p> <p>▪ 18.10.2017 – Prezentare la ședința Colegiului Prefectural a unui extras din studiul ”<i>Accesul populației din județul Sibiu la servicii de asistență medicală comunitară</i>”.</p> <p>Concluziile lucrării:</p> <p>d. În perioada 2007-2016, acoperirea cu servicii de asistență medicală comunitară a populației din județul Sibiu a variat, marcând o creștere în anul 2008 (65,05%) față de anul 2007 (62,54%) și scăzând apoi până în anul 2015 la 61,91%. În toamna anului 2016, ca urmare a aprobării Ministerului Sănătății de suplimentare a posturilor de personal comunitar finanțate de la buget, s-au acoperit cu servicii de asistență medicală comunitară încă 16 unități administrativ-teritoriale procentul de acoperire crescând astfel cu 21,53%.</p> <p><b>c. Analiza serviciilor de asistență medicală comunitară pe anul 2017:</b></p> <p>▪ Analiza activității de asistență medicală comunitară și măsurile întreprinse de D.S.P.J. SIBIU pentru realizarea obiectivelor stabilite prin <i>Planul județean de măsuri pentru incluziunea cetățenilor români aparținând minorității rome, Capitolul C. Sănătate, din Strategia Guvernului României incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2015-2020 (publicată în M.O. Nr. 49/21.01.2015)</i>, inclusiv Indicatorii aferenți obiectivelor specifice – culegere și centralizare date. Raportare situație pe trimestrul I și trimestrul II 2017</p>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Realizat și prezentat, în colaborare cu reprezentantul Instituției Prefectului – Județ Sibiu, lucrarea ”<i>Contribuția mediatorilor sanitari din județul Sibiu în facilitarea accesului persoanelor de etnie romă la serviciile de sănătate publică în perioada 01.01.2017-22.03.2017</i>” la masa rotundă cu tema: ”<i>Rolul mediatorului sanitar în facilitarea accesului persoanelor de etnie romă la serviciile de sănătate publică</i>” organizată de Agenția Națională pentru Romi structura Regională Centru - 28.03.2017, Alba Iulia.</li> <li>▪ Realizat lucrarea: ”<i>Asistența Medicală Comunitară din județul Sibiu în trimestrul I 2017</i>” care a fost prezentată în data de 23.05.2017 în cadrul ședinței Grupului de Lucru Mixt pentru Romi din cadrul Instituției Prefectului – Județ Sibiu.</li> <li>▪ În cadrul studiului privind starea de sănătate a populației din județul Sibiu și impactul serviciilor de asistență medicală comunitară asupra stării de sănătate a populației beneficiare în perioada 2007-2016 s-au constatat următoarele: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ În perioada 2011-2016, cost-eficacitatea serviciilor de asistență medicală comunitară a variat între maxim 14,06 lei/1 an de viață trăit în plus în anul 2013 și minim 3,84 lei/1 an de viață trăit în plus în anul 2015.</li> <li>✓ Costurile pe un beneficiar au crescut constant din anul 2011 (9,54 lei) până în anul 2016 (30,86 lei) și pe baza creșterii salariilor personalului comunitar însă reprezintă un procent cuprins între 0,52% și 0,93% față de cheltuielile de spitalizare a unui pacient, pe un an.</li> </ul> </li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				<p><b>d. Studiu</b> privind starea de sănătate a populației din județul Sibiu și impactul serviciilor de asistență medicală comunitară asupra stării de sănătate a populației beneficiare în perioada 2007-2016.</p> <p>Rezultatele obținute prin studiul comparativ au confirmat ipoteza conform căreia, în perioada 2007-2016, în județul Sibiu au existat diferențe semnificative statistic între starea de sănătate a populației beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară și starea de sănătate a populației din comunitățile fără acoperire cu acest tip de servicii de sănătate. Modificările pozitive se datorează implementării și dezvoltării asistenței medicale comunitare. Din analiza rezultatelor reiese că, în toată perioada analizată:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rata YLL (‰) lot de studiu a fost semnificativ mai mică decât Rata YLL (‰) lot martor (<i>atât pe ambele sexe cât și pe fiecare sex în parte</i>);</li> <li>- Rata mortalității (‰) lot de studiu a fost semnificativ mai mică decât Rata mortalității (‰) lot martor (<i>atât pe ambele sexe cât și pe fiecare sex în parte</i>);</li> <li>- Vârsta medie la deces (ani) a fost, în general, mai mare pentru populația de sex masculin cât și cea de sex feminin din lotul de studiu față de populația de sex masculin cât și cea de sex feminin din lotul martor.</li> <li>- Persoanele din lotul de studiu, atât ambele sexe cât și pe fiecare sex în parte, au trăit mai mulți ani decât persoanele din lotul martor.</li> <li>- Speranța de viață la naștere a persoanelor din lotul de studiu, atât pe ambele sexe cât și pe fiecare sex în parte, este mai mare decât speranța de viață la naștere a persoanelor din lotul martor.</li> </ul>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
				<p>e. În următorii 3 ani trendul este descendent pentru rata YLL și pentru rata mortalității generale și specifice pe sexe. S-a estimat un trend ascendent pentru vârsta medie la deces, speranța de viață la naștere și numărul de ani de viață trăiți în plus de populația din lotul de studiu.</p> <p>f. În cei 10 ani din perioada analizată, eficacitatea serviciilor de asistență medicală comunitară a variat între maxim 141,90% în anul 2015 și minim 42,80% în anul 2009.</p> <p style="text-align: center;"><i>Acțiune finalizată</i></p>
4.4.	<p>Monitorizarea activității centrelor de permanență</p> <p><i>Indicatori de evaluare</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Număr Centre de permanență funcționale;</li> <li>- Număr Medici/personal mediu sanitar/centru;</li> <li>- Număr Consultații/lună/centru de permanență;</li> <li>- Număr Tratamente/lună/centru de permanență.</li> </ul>	DSPJ Sibiu	31.12.2017	<p>În anul 2017 au funcționat 4 centre de permanență: Sibiu Cedonia, Săliște, Agnita și Avrig.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Centrul de permanență Sibiu – Cedonia: <ul style="list-style-type: none"> <li>• nr. medici: 11 / asistenți medicali: 10;</li> <li>• nr. consultații: 12027</li> <li>• nr. tratamente: 2984</li> </ul> </li> <li>▪ Centrul de permanență Săliște: <ul style="list-style-type: none"> <li>• nr. medici: 9 / asistenți medicali: 7;</li> <li>• nr. consultații: 2952</li> <li>• nr. tratamente: 1330</li> </ul> </li> <li>▪ Centrul de permanență Agnita: <ul style="list-style-type: none"> <li>• nr. medici: 8/ asistenți medicali: 7;</li> <li>• nr. consultații: 4049</li> <li>• nr. tratamente: 2988</li> </ul> </li> <li>▪ Centrul de permanență Avrig: <ul style="list-style-type: none"> <li>• nr. medici: 14 / asistenți medicali: 7;</li> <li>• nr. consultații: 6519</li> <li>• nr. tratamente: 4550</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: center;"><i>Acțiune finalizată</i></p>

<i>Nr. crt.</i>	<i>Acțiunea</i>	<i>Entitatea implicată în realizare</i>	<i>Termen de finalizare</i>	<i>Stadiul de realizare</i>
<b>Măsura din Programul de Guvernare 5 : Dezvoltarea capacității de răspuns pentru Serviciile de Ambulanță</b>				
5.1.	<p>Monitorizarea activității serviciilor de urgență prespitalicească – Serviciul Județean de Ambulanță Sibiu</p> <p><i>Indicatori de evaluare</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Număr Solicități</li> <li>- Număr Cazuri efectuate de medici</li> <li>- Buget contractat/buget primit</li> <li>- Număr Ambulanțe operative</li> <li>- Număr Intervenții/Număr Km parcurși per ambulanță</li> </ul>	<p>DSPJ Sibiu Serviciul Județean de Ambulanță Sibiu</p>	31.12.2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>• nr. solicitări = 60.224</li> <li>• nr. cazuri efectuate de medici = 2310</li> <li>• buget: <ul style="list-style-type: none"> <li>• contractat = 19.007.000 lei</li> <li>• primit = 19.004.278 lei</li> </ul> </li> <li>• nr. mediu ambulanțe operative = 25</li> <li>• număr intervenții: = 44.922</li> <li>• număr km = 1.153.957</li> </ul> <p><i>Indicatori medii:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 25,69 km parcurși / 1 intervenție</li> <li>• 46.158 km parcurși / 1 ambulanță</li> <li>• 1.797 intervenții / 1 ambulanță</li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>Acțiune finalizată</i></p>



## ANEXĂ

### Acțiuni pentru supravegherea epidemiologică și controlul bolilor transmisibile

#### I.1. 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.

#### STADIUL REALIZĂRII ACTIVITĂȚILOR PROPUSE:

##### 1. Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;

#### 1.2 Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din DSP:

**Trimestrul I, II, III, IV** 1.2.1. preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;

*Activități desfășurate cumulate:*

În **trimestrul I** am preluat vaccin *Tetraxim* (2100 doze) de la nivelul depozitului central.

În **trimestrul II** am preluat 5 transporturi de vaccin de la nivelul depozitului central, astfel:

- *Vaccin Hep. B pediatric* – 120 doze;
- *Vaccin hexavalent* - 4218 doze;
- *Vaccin tetravalent* – 2100 doze;
- *Vaccin RRO* – 3220 doze.

*Transport I* - 120 doze vaccin Hep. B pediatric + 2100 doze vaccin tetravalent;

*Transport II* – 1113 doze vaccin hexavalent;

*Transport III* - 1970 doze vaccin hexavalent;

*Transport IV* - 3020 doze vaccin ROR;

*Transport V* - 1135 doze vaccin hexavalent + 200 doze vaccin ROR.

În **trimestrul III** am preluat 5 transporturi de vaccin de la nivelul depozitului central, astfel:

- *Vaccin Hep. B pediatric* – 2476 doze;
- *Vaccin BCG* – 13200 doze;
- *Vaccin hexavalent* - 7294 doze;
- *Vaccin tetravalent* – 3960 doze;
- *Vaccin RRO* – 3000 doze.

*Transport I* - 2476 doze vaccin Hep. B pediatric + 1013 doze vaccin hexavalent;

*Transport II* – 6281 doze vaccin hexavalent;

*Transport III* - 13200 doze vaccin BCG;

*Transport IV* - 3000 doze vaccin ROR;

*Transport V* - 3960 doze vaccin tetravalent.

În **trimestrul IV** am preluat *1 transport de vaccin Hexavalent (3328 doze)* de la nivelul depozitului central.

**Trimestrul I, II** 1.2.2. depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;

*Activitati desfasurate cumulate:*

În trimestrele I și II, 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. S-a distribuit în total către furnizorii de servicii medicale un număr de 18109 doze vaccin.

**Trimestrul III, IV** 1.2.2. *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 cumulate:*

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 păstrarea “lanțului de frig”. De la sediul DSPJ Sibiu, vaccinul a fost transportat lunar la punctul exterior de lucru Mediaș, cu respectarea condițiilor optime pentru păstrarea “lanțul de frig”. De asemenea, am transportat vaccin RRO în cele 4 centre de vaccinare organizate în județul Sibiu.

În aceste trimestre s-au distribuit în total 39120 doze vaccin.

**Trimestrul I, II, III, IV** 1.2.3. *supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;*

*Activitati desfasurate cumulate:*

Au fost validate mișcările de vaccin din 5340 raportări lunare de la medici vaccinatori din județ (inclusiv anexele contractului cu DSPJ pentru imunizări) și au fost efectuate 149 controale prin sondaj în cabinete medicale de MF pentru a verifica modul de întocmire a catagrafiilor și utilizarea vaccinurilor.

**Trimestrul I, II, III, IV** 1.2.4. *centralizarea necesarului de vaccinuri pe vârste pentru fiecare tip de vaccin la nivel județean, respectiv al municipiului București și transmiterea acestuia la CNSCBT;*

*Activitati desfasurate cumulate:*

În trimestrul I și III nu s-a centralizat la nivel județean necesarul de vaccinuri pe vârste pentru fiecare tip de vaccin.

În trimestrul II s-a centralizat la nivel județean necesarul de vaccinuri pe vârste pentru vaccinul hexavalent, tetravalent și ROR

În trimestrul IV s-a centralizat la nivel județean necesarul de vaccinuri pe vârste, pentru fiecare tip de vaccin.

**Trimestrul I, II, III, IV** 1.2.5. *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;*

*Activitati desfasurate cumulate:*

S-a efectuat instruirea medicilor de familie vaccinatori, iar lunar un reprezentant al DSPJ a participat la întâlnirea mediatorilor sanitari și asistenților comunitari, realizând instruire pe probleme de imunizări.

**Trimestrul I, II, III, IV 1.2.6. 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;**

*Activități desfășurate cumulate:*

S-au efectuat 149 controale în cabinetele MF, unde s-au verificat condițiile de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare, înregistrare și raportare a vaccinurilor și s-a întocmit de rutină un protocol tip privind “lanțul de frig” și activitatea de vaccinare.

**Trimestrul I, II, III, IV 1.2.7. 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;**

*Activități desfășurate cumulate:*

În cele 9 localități din mediul rural în teritoriul Mediaș (unde există comunități mari de etnie romă, dar și din alte categorii sociale defavorizate) activitatea de recuperare a restanțierilor a decurs cu mare dificultate. În aceste localități funcționează comisii mixte (formate din medici, asistenți comunitari, mediatori 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 2017 s-au înregistrat valori ale AV lunare cuprinse între 0 % - 71,42 % 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.

**Trimestrul I, II, III, IV 1.2.8. asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;**

*Activități desfășurate cumulate:*

Se realizează conform metodologiei.

În anul 2017 nu s-au înregistrat cazuri de RAPI.

**Trimestrul I, II, III, IV 1.2.9. verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV;**

*Activități desfășurate cumulate:*

În anul 2017 s-au efectuat 1951 verificări în RENV, s-au comunicat medicilor de familie deficiențele depistate, precum și modificările necesare de efectuat.

**Trimestrul II 1.2.10. efectuarea, în colaborare cu casele de asigurări de sănătate, a controlului raportărilor serviciilor de vaccinare care fac obiectul Programului național de vaccinare, conform metodologiei aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate; în situația constatării raportărilor duble, în RENV a administrării vaccinurilor și în SIUI a consultațiilor medicale, direcțiile de sănătate publică recuperează de la cabinetele medicilor de familie sumele reprezentând contravaloarea serviciilor de vaccinare finanțate din bugetul Programului național de vaccinare;**

*Activitati desfasurate:*

În trimestrul II nu am desfășurat această activitate datorită lipsei metodologiei.

**Trimestrul I, II, III, IV 1.2.11. estimarea acoperirii vaccinale, pe baza metodologiei unice și raportarea datelor la CNSCBT;**

*Activitati desfasurate cumulate:*

Actiunea de estimare a acoperirii vaccinale a avut loc în trimestrele I și III.

În **trimestrul I** (luna februarie) s-a desfășurat ancheta de acoperire vaccinală a copiilor la vârstă de:

- 18 luni (născuți în luna iulie 2015);
- 5 ani, respectiv 7 ani la ROR doza a II - a, pentru copiii născuți în anii 2009 și 2011;
- 14 ani, la dT, pentru copiii născuți în anul 2002.

În **trimestrul III** (luna august) s-a desfășurat ancheta de acoperire vaccinală a copiilor la vârstă de:

- **12 luni** (născuți în luna **iulie, anul 2016**);
- **24 de luni** (născuți în luna **iulie, anul 2015**).

**Trimestrul I, II, III, IV 1.2.12. participarea la sesiuni de instruire (inclusiv privind lanțul de frig și utilizarea RENV) organizate de CNSCBT și/sau structurile de specialitate de la nivel regional;**

*Activitati desfasurate cumulate:*

În trim I INSP – CNSCBT a organizat o instruire privind derularea PNV, la sediul INSP București.

În trimestrul IV am participat la o instruire referitoare la implementarea procedurilor privind asigurarea lanțului de frig și a metodologiei cazurilor RAPI, organizată de CRSP Cluj.

**Trimestrul I 1.2.13 participarea la studiul de evaluare a lanțului de frig, pe baza metodologiei OMS;**

*Activitati desfasurate:*

Nu s-a organizat o asemenea instruire în trim I.

**Trimestrul I, II, III, IV 1.2.13. asigurarea mentenanței și metrologizării spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivel județean și a municipiului București;**

*Activitati desfasurate cumulate:*

Spațiile frigorifice sunt menținute în funcțiune, fiind monitorizate atent condițiile de păstrare a vaccinurilor. La nivelul DSPJ Sibiu nu avem contract de mentenanță, aceasta fiind asigurată la solicitare. În trimestrul III s-a efectuat metrologia spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor de la nivelul DSPJ.

**Trimestrul I 1.2.14 încheierea contractelor cu medicii de familie și asigurarea decontării vaccinarilor efectuate în conformitate cu prevederile punctului 1.4 subpunctul 1.4.2:**

*Activitati desfasurate:*

Au fost încheiate contracte cu medicii de familie și s-au decontat servicii de vaccinare în valoare de 126490 lei în trimestrul I.

**Trimestrul II, III, IV 1.2.14. organizarea de sesiuni de instruire metodologice (inclusiv privind lanțul de frig și utilizarea RENV) pentru personalul responsabil din teritoriu;**

*Activitati desfasurate cumulate:*

În trimestrul IV am efectuat sesiuni de instruire metodologice referitoare la implementarea

procedurilor privind asigurarea lanțului de frig pentru medicii de familie din teritoriu.

**Trimestrul I** 1.2.15 *Incheierea contractelor cu spitalul in structura caruia functioneaza dispensarul teritorial de pneumoftiziologie pentru asigurarea vaccinului BCG necesar recuperarii la vaccinare, in cazul in care DSP decide efectuarea recuperarii la BCG in cadrul acestor dispensare;*

*Activitati desfasurate:*

A fost încheiat contract cu Spitalul de Pneumoftiziologie pentru recuperarea la vaccinare cu vaccin BCG.

**Trimestrul II, III, IV** 1.2.15. *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 cumulate:*

Au fost întocmite referate în vederea încheierii contractelor pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului național de Vaccinare.

**Trimestrul I** 1.2.16. *raportarea lunara a consumului si stocurilor de vaccinuri la INSP, detaliat pe fiecare tip de vaccine, conform metodologiei elaborate de DGMSP si ANPS*

*Activitati desfasurate:*

Raportarea datelor s-a efectuat lunar, detaliat pe fiecare tip de vaccin, însă cu dificultate și cu întârziere, în lipsa unui program adecvat pentru centralizarea datelor pe calculator și datorită deficitului de personal.

**Trimestrul II** 1.2.16. *întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute în anexa nr. 11 la normele tehnice, pentru furnizarea vaccinurilor achiziționate prin licitații publice organizate la nivel național către unități de specialitate pentru implementarea unor activități din cadrul Programului național de vaccinare, inclusiv pentru situațiile în care DSP decide efectuarea recuperării la BCG în cadrul dispensarelor teritoriale de pneumoftiziologie;*

*Activitati desfasurate:*

În trimestrul II am întocmit referate pentru furnizarea vaccinurilor achiziționate prin licitații publice organizate la nivel național către unități de specialitate pentru implementarea unor activități din cadrul Programului național de vaccinare.

**Trimestrul III, IV** 1.2.16. *întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute în anexa nr. 11 la normele tehnice, pentru furnizarea vaccinurilor achiziționate prin licitații publice organizate la nivel național către unități de specialitate pentru implementarea unor activități din cadrul Programului național de vaccinare, inclusiv pentru situațiile în care DSP decide efectuarea recuperării la BCG în cadrul dispensarelor teritoriale de pneumoftiziologie sau efectuarea vaccinării în unitățile sanitare cu paturi a copiilor abandonți;”*

*Activitati desfasurate cumulate:*

Au fost întocmit referate în vederea încheierii contractelor pentru furnizarea vaccinurilor achiziționate prin licitații publice organizate la nivel național către unități de specialitate pentru implementarea unor activități din cadrul Programului național de vaccinare.

**Trimestrul II, III, IV** 1.2.17. *raportarea lunară către DGAMSP a consumului și stocurilor de vaccinuri la INSP, detaliat pe fiecare tip de vaccin;*

*Activitati desfasurate cumulate:*

Raportarea datelor s-a efectuat lunar, detaliat pe fiecare tip de vaccin, însă cu dificultate și cu întârziere, în lipsa unui program adecvat pentru centralizarea datelor pe calculator și datorită deficitului de personal.

**Trimestrul II, III, IV 1.2.18.** întocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare.

*Activitati desfasurate cumulate :*

Au fost întocmite referate pentru decontarea serviciilor 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:**

**Trimestrul I, II, III, IV 2.2.1.** preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;

*Activitati desfasurate cumulate:*

În trimestrul III s-a efectuat un transport de vaccin VTA (2017 doze) de la nivelul depozitului central pentru acest subprogram.

**Trimestrul I, II 2.2.2.** depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;

*Activitati desfasurate cumulate:*

În aceste trimestre nu s-a distribuit vaccin pentru acest subprogram.

**Trimestrul III, IV 2.2.2.** depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către cabinetele de asistența 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 cumulate:*

În trimestrul IV s-au distribuit 735 doze de vaccin VTA pentru gravide și 14033 doze de vaccin gripal.

**Trimestrul I, II, III, IV 2.2.3.** supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;

*Activitati desfasurate cumulate:*

Au fost informați și consiliați toți utilizatorii de vaccinuri pentru estimarea cantităților de vaccinuri (VTA pentru gravide și gripal) necesare, precum și pentru realizarea catagrafiilor conform solicitărilor de la CNSCBT.

**Trimestrul I, II, III, IV 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 cumulate:*

În trimestrul IV s-a centralizat la nivel județean necesarul de vaccin VTA pentru gravide.

**Trimestrul I, II, III, IV 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 cumulate:*

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 și raportare a vaccinarilor.

**Trimestrul I, II, III, IV 2.2.6. 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;**

*Activitati desfasurate cumulate:*

În anul 2017 s-au efectuat 149 de controale în teren pentru 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.

**Trimestrul I, II, III, IV 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 cumulate:*

S-au identificat grupele populaționale la risc și se vor organiza campanii suplimentare de vaccinare prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari.

**Trimestrul I, II, III, IV 2.2.8. asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;**

*Activitati desfasurate cumulate:*

Se realizează conform metodologiei.

În anul 2017 nu s-au înregistrat cazuri de RAPI.

**Trimestrul I, II, III, IV 2.2.9. verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în formularele standard;**

*Activitati desfasurate cumulate:*

S-au efectuat 149 de controale în teren pe această temă.

**Trimestrul I 2.2.10. încheierea contractelor cu medicii de familie și asigurarea decontării vaccinarilor efectuate în cadrul programului în conformitate cu prevederile punctului 2.3. subpunctul 2.3.2**

*Activitati desfasurate:*

În anul 2015 s-au încheiat contracte cu medicii de familie pe acest subprogram.

**Trimestrul II, III, IV 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 cumulate:*

În anul 2017 au fost întocmite referate în vederea încheierii contractelor pentru serviciile

de vaccinare acordate în cadrul Programului național de vaccinare.

**Trimestrul I** 2.2.11 *raportare trimestrială a consumului și stocurilor de vaccinuri la CNSCBT, detaliat pe fiecare tip de vaccine, cu excepția vaccinului gripal pentru care aceste activități se realizează săptămânal în sezon, conform metodologiei elaborate de DGAMSP și ANPS.*

*Activități desfășurate:*

Stocurile de vaccin au fost raportate trimestrial, pe fiecare tip de vaccin, conform solicitării.

**Trimestrul II, III, IV** 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;*

*Activități desfășurate cumulate:*

Stocurile de vaccin au fost raportate trimestrial, pe fiecare tip de vaccin, conform solicitării.

Pentru vaccinul gripal, raportarea s-a făcut săptămânal.

**Trimestrul II** 2.2.12. *efectuarea, în colaborare cu casele de asigurări de sănătate, a controlului raportărilor serviciilor de vaccinare care fac obiectul Programului național de vaccinare, conform metodologiei aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate; în situația constatării raportărilor duble, în RENV și/sau în formularul standard a administrării vaccinurilor și în SIUI a consultațiilor medicale, direcțiile de sănătate publică recuperează de la cabinetele medicilor de familie sumele reprezentând contravaloarea serviciilor de vaccinare finanțate din bugetul Programului național de vaccinare;*

*Activități desfășurate:*

În trimestrul II nu am desfășurat această activitate datorită lipsei metodologiei.

**Trimestrul II, III, IV** 2.2.13. *întocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare acordate în cadrul programului.*

*Activități desfășurate cumulate:*

Au fost întocmite referate pentru decontarea serviciilor de vaccinare în cadrul Programului național de vaccinare.

## **I.2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYARE**

### **A. Obiectiv:**

Depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora.

### **2. Activități implementate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din DSP:**

2.1. *supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu prevederile legale în vigoare pentru aprobarea fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT;*

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
------	-------	--------	---------	-----	-------	-------	--------	-------	------	------	------



DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

2.2. *supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală sau regională, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică; (ex: boli precum infecția cu hantavirus, TBE, febra butonoasă)*

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

2.3. *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 dezinfecției în colaborare cu rețeaua de asistență primară și raportarea acestora;*

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
DA	NU	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA

## TRIM I

**Focar de gastroenterită cu rotavirus la Creșa 4 din Sibiu(ianuarie)** - 16 cazuri au prezentat forme de îmbolnăvire, din care 6 copii au fost internați. Modul de transmitere – fecal oral și aerian. Au fost aplicate măsuri de izolare pentru copii simptomatici, a fost instruit personalul de îngrijire cu privire la efectuarea curățeniei și dezinfecției (suprafețe, veselă, jucării, lenjerie), s-a recomandat efectuarea dezinfecției generale a creșei.

**Focar de gastroenterită cu rotavirus la Creșa Frații Grimm din Sibiu(martie)** - 10 cazuri au prezentat forme de îmbolnăvire, din care 4 copii au fost internați. Modul de transmitere – fecal oral și aerian. Au fost aplicate măsuri de izolare pentru copii simptomatici, a fost instruit personalul de îngrijire cu privire la efectuarea curățeniei și dezinfecției (suprafețe, veselă, jucării, lenjerie), s-a recomandat efectuarea dezinfecției generale a creșei.

**Focar de gastroenterită cu rotavirus la Grădinița Nr 36 din Sibiu (martie)** - 20 cazuri au prezentat forme de îmbolnăvire, din care 7 copii au fost internați. Modul de transmitere – fecal oral și aerian. Au fost aplicate măsuri de izolare pentru copii simptomatici, a fost instruit personalul de îngrijire cu privire la efectuarea curățeniei și dezinfecției (suprafețe, veselă, jucării, lenjerie), s-a recomandat efectuarea dezinfecției generale a creșei.

**Focar hepatita A la Nocrîh (martie)** – cu un total de 16 cazuri,iar 110 persoane au fost vaccinate de medicul de familie. 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandetele pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

## TRIM II

**Focar hepatita A la Nocrîh (IV,V)** – cu un total de 16 cazuri,iar 110 persoane au fost vaccinate de medicul de familie. 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandetele pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

**Focar hepatita A la Vurpăr (IV)** – cu un total de 14 cazuri, iar 31 persoane au fost vaccinate de medicul de familie. 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandete pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

**Focar de scarlatină la Grădinița Maria Clara Sibiu (VI)** – cu un total de 3 cazuri confirmate cu laboratorul. Modul de transmitere – aerogen. DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicul școlar, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (dezinfectante de suprafețe și de mâini, mănuși și s-a efectuat triaj clinic și bacteriologic prin laboratorul DSPJ);

### TRIM III

**Focar hepatita A la Vurpăr (VII,VIII,IX)** – cu un total de 63 cazuri, iar 101 persoane au fost vaccinate de medicul de familie. 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandete pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

**Focar hepatita A la Sibiu (VIII)** – cu un total de 13 cazuri, iar 11 persoane au fost vaccinate de medicii de familie. 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandete pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

**Focar hepatita A la Laslea (VIII,IX)** – cu un total de 12 cazuri, iar 104 persoane au fost vaccinate de medicii de familie. 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandete pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

**Focar hepatita A la Nocih (IX)** – cu un total de 3 cazuri, contactii erau deja 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandete pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

### TRIM IV

**Focar de trichineloză Avrig** – cu 3 cazuri internate care au prezentat simptome caracteristice (febră, edeme palpebrale, eozinofile la internare 46%) cu debut la 12 zile de la consumul de carne de porc infestată masiv cu larve de Trichinella, trichineloscopia fiind efectuată doar în 24.12.2017. Au fost alertați medicii de familie din localitate, de la centrul de permanență din Avrig, precum și din CPU (Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu) cu privire la diagnosticul de trichineloză și s-a recomandat să fie trimiși spre internare consumatorii care prezintă simptome.

**Focar hepatita A la Noul (X)** – cu un total de 3 cazuri și 124 contacti din care 10 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandele pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

**Focar hepatita A la Roșia (X)** – cu un total de 3 cazuri și 54 contacti din care 16 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandele pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

**Focar hepatita A la Chirpar (X,XI,XII)** – cu un total de 15 cazuri și 59 contacti din care 10 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandele pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

**Focar hepatita A la Stejărișu (X,XI,XII)** – cu un total de 12 cazuri și 86 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandele pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

**Focar hepatita A la Sibiu (XI)** – cu un total de 6 cazuri și 110 contacti din care 8 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandele pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

**Focar hepatita A la Marpod (X)** – cu un total de 6 cazuri și 84 contacti din care 17 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, au fost distribuite materiale din rezerva antiepidemică a DSPJ Sibiu (urocultoare, bandele pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe);

*2.4. realizarea activităților epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea, în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente;*

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

*2.5. desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile funcție de situația epidemiologică, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz; (ex; depistare activa PAF, contacti HAV, scarlatina, etc)*

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
DA	NU	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA

2.6. pentru trim I, 2017 - încheierea de contracte de prestări servicii medicale cu medicii de familie și asigurarea decontării serviciilor medicale de inoculare vaccin: vaccin hepatitic A pediatric, tifoidic, tetanic, hepatitic B tip adult pentru contacții cazurilor, în caz de focar sau în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea

2.6. pentru trim II,III si IV 2017 - întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la punctul B din anexa nr. 9 la normele tehnice, pentru vaccinările efectuate în focare de boală transmisibilă și/sau în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea prevăzute în Programul național de prevenire, supraveghere și control a bolilor transmisibile prioritare

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
-	-	-	DA	NU	NU	NU	DA	DA	DA	NU	NU

2.7. întocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare pentru vaccinurile: vaccin hepatitic A pediatric, tifoidic, tetanic, hepatitic B tip adult pentru contacții cazurilor acordate în cadrul programului;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
-	-	-	DA	NU	NU	NU	DA	DA	DA	NU	NU

2.8. Pentru trim II si III 2017 - efectuarea, în colaborare cu casele de asigurări de sănătate, a controlului raportărilor serviciilor de vaccinare care fac obiectul Programului național de prevenire, supraveghere și control bolilor transmisibile prioritare, conform metodologiei aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate; în situația constatării raportărilor duble, în RENV și/sau în formularul standard a administrării vaccinurilor și în SIUI a consultațiilor medicale, direcțiile de sănătate publică recuperează de la cabinetele medicilor de familie sumele reprezentând contravaloarea serviciilor de vaccinare finanțate din bugetul Programului național de prevenire, supraveghere și control bolilor transmisibile prioritare; - **ABROGAT prin OMS nr. 1020/04.09.2017**

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
0	0	0	-	-	-	-	-	-	0	0	0

2.9. Pentru trim II, III, IV 2017 - 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 normal 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**)

2.9 Pentru trim I, 2017 - încheierea contractelor de prestări de 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.

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
-	-	-	-	DA	-	-	-	-	-	-	DA

2.10. organizarea de instruire ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile;(Nota: trimiterea de adrese/ e-mail uri nu reprezinta “organizare” de intalniri!)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	DA	NU	NU	NU	NU	DA	DA	DA	DA	NU	NU

2.11. Pentru trim II, III, IV 2017 - întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea testelor și reactivilor necesari pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare în focare de boală transmisibilă și acțiuni de depistare activă;(Nota: se va justifica pentru ce teste/reactivi (generic) s-a întocmit referatul)

2.11.Pentru trim I, 2017- achiziționarea testelor și reactivilor necesari pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
-	DA	DA	-	-	-	-	-	-	DA	DA	DA

2.12. depistarea, verificarea, investigarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea și investigarea locală a alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid în conformitate cu legislația în vigoare;( Nota: a se respecta Ordinul 883/2007; rujeola in cadrul evolutiei epidemiei nationale nu se considera alerta!)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
-	-	-	-	-	-	-	-	DA	-	-	-

2.13. 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;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

2.14. asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea interjudețeană în probleme epidemiologice; (ex: comunicarea cu alte județe pentru probleme legate de cazuri de boala transmisibila; NU cu CRSP/ CNSCBT sau structuri judetene locale!)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

2.15. organizarea și participarea la derularea unor activități anti-epidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către DGAMSP;(ex: adrese prin care se solicita diferite interventii/ masuri)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
DA	DA	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

2.16. participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor de derulare a studiilor;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

2.17. participarea la instruirile organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP; (DOAR cele organizate în cadrul PN.I.2, nu prin Organizația Mondială a Sănătății sau alte fonduri)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

2.18. Pentru trim II, III, IV 2017 - întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectanților, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc. (Nota: respectând natura cheltuielilor specificate pentru PN I.2!)

**Au fost achiziționate 157 doze de vaccin antihepatitic A în luna septembrie.**

2.1. Pentru trim I, 2017- 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 antiepidemice (Ordinul MS 1254/2005)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
		DA						DA			

**Au fost achiziționate 150 doze de vaccin antihepatitic A în luna martie.**

**Probleme intampinate in desfasurarea programului PN I.2**

**Propuneri de imbunatatire**

Să se încheie la nivel național un contract cu o firmă de curierat pentru transportul probelor biologice astfel încât la terecerea dintre ani să nu mai întâmpinăm probleme.

### **I.3. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A INFECȚIEI HIV/SIDA**

#### **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: **421** teste, din care **421** de teste efectuate la gravide;

1.1.2. teste ELISA HIV(1+2): **208** teste, din care **144** de teste efectuate la gravidă;

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: **127** bolnavi;

1.4. număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de profilaxie cu non-ARV-uri: **13** 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: **1,51** lei;

2.2. cost mediu estimat/testare ELISA HIV(1+2): **5,57** 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: **28665,96** lei;

2.5. cost mediu estimat/bolnav HIV/SIDA beneficiar de profilaxie cu non-ARV-uri: **121,93** 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 **56,78%** gravide din totalul gravidelor;
- 3.1.2. efectuarea testării HIV la minimum **0,013%** persoane din populația generală(492307,69);
- 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 **96,94%** din bolnavii HIV/SIDA aflați în evidență activă;

3.2.2. efectuarea profilaxiei pentru infecții oportuniste la minimum **9,92%** 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 19 probe de la inceputul anului pentru confirmare WB si am platit 17 probe.*

## **I.5 PROGRAMULUI NATIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE SI CONTROL A TUBERCULOZEI**

### **OBIECTIVE:**

1. reducerea prevalentei si a mortalitatii 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

### **INDICATORI DE EVALUARE:**

#### **1.Indicatori fizici în perioada de raportare:**

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului
1	Numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut de tuberculoză)	2.602,00
2	Număr de persoane examinate (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut) care au beneficiat de examene radiologice	1.693,00
3	Număr de persoane examinate (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut) care au beneficiat de ex. bacteriologice BK prin met. conventionala microscopie	90,00



Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului
	si cultura	
4	Număr persoane care au beneficiat de testare cutanată la tuberculina ( IDR )	1.019,00
5	Număr persoane care au beneficiat de testare IGRA (QuantiferonTB)	0,00
6	Numărul de persoane care au beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic <sup>3</sup>	114,00
7	Numărul de anchete epidemiologice efectuate	163,00
	<b>Tratamentul bolnavilor cu tuberculoză</b>	<b>x</b>
8	Număr de bolnavi TB <sup>4</sup> care au beneficiat de tratament, total, din care:	353
8.1	Numărul de bolnavi cu tuberculoză cat. I, II, III (regim I, II, III)	306
8.2	Număr de bolnavi cu tratament individualizat, altul decat MDR/XDR	20
8.3	Număr de bolnavi cu TB MDR/XDR tratați	27
9	Număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea de examene radiologice( 3 examinări radiologice/bolnav TB-DS și 4 examinări radiologice /bolnav TB-M/XDR)	237,00
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)	24,00
	<b>Investigatii efectuate :</b>	<b>x</b>
11	Număr de ex. radiologice efectuate	2.434,00
12	Număr de ex. bacteriologice bK efectuate prin met. conventionala microscopie si cultura	1.622,00
13	Număr de antibiograme seria I efectuate	113,00
13.2	Număr de antibiograme seria I	156,00
14	Număr de antibiograme seria I & II efectuate	0,00
15	Număr de ex. bacteriologice bK efectuate prin met.fenotipice rapide, din care:	258,00
15.1	Număr de culturi pe medii lichide efectuate	214,00
15.2	Număr de antibiograme în mediu lichid efectuate	44,00
16	Număr de teste genotipice efectuate, din care:	342,00
16.1	Număr teste genetice pentru identificarea MTB prin met GENEXPERT	342,00

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului
16.2	Număr teste genetice pentru identificarea MTB prin met LPA	0,00

## 2. Indicatori de rezultat

Nr. crt.	Indicatori de rezultat	Indicator realizat în perioada de raportat
1	Numărul de cazuri noi și recidive	164,00
2	Numărul de bolnavi cu tuberculoză aflați în evidență	316,00
3	Numărul de cazuri noi de tuberculoză pulmonară care au fost vindecate sau au tratament complet	94,00
4	Numărul deceselor prin tuberculoză	9,00

### B) PROBLEME ȘI DISFUNȚIONALITĂȚI ÎNTÂMPINATE ÎN REALIZAREA ACTIVITĂȚILOR

Dispensarul TBC Sibiu funcționează cu un singur medic, înlocuit pe perioada concediului de către un coleg pneumolog din spital.

### C) PROPUNERI DE ÎMBUNĂTĂȚIRE A ACTIVITĂȚILOR ȘI EVALUAREA IMPACTULUI ASUPRA STĂRII DE SANĂTATE A POPULAȚIEI:

Angajarea unui medic în Dispensarul TBC Sibiu.

### 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: **2**;

**1.2. unitatea sanitară:** număr de persoane participante la cursurile de formare profesională: **4**;

**La studiul de prevalență** de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital, realizat în luna **noiembrie 2017** la Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu au fost raportate **656 chestionare**.

**2. Indicatori de eficiență:** costul mediu estimat pentru transportul, cazarea, diurna unei persoane participante la curs, înregistrat și raportat de **DSP Sibiu: 440.36 lei**, iar cel raportat de **unitățile sanitare : 528.5 lei**

#### **3. Indicatori de rezultat:**

A crescut identificarea și raportarea infecțiilor asociate asistenței medicale la ambele unități din județ cuprinse în program: la **Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu** rata de incidență a IAAM depistate în anul **2017 (1.08%)** este în creștere față de **2016 (0.87%)**, iar la **Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu** rata de incidență a IAAM de **1.05% în anul 2017** a crescut **față de 0.64% în 2016**.

**DIFICULTĂȚI:** Unitățile sanitare care au realizat studiul de prevalență de moment nu au solicitat fonduri pentru decontarea activității.

### **JUSTIFICAREA MOTIVELOR PENTRU CARE NU AU FOST ÎNDEPLINITE ACTIVITĂȚILE PROPUSE:**

Nu s-au solicitat fonduri pentru decontarea activității din studiul de prevalență de moment, întrucât metodologia privind plata acestor servicii a sosit cu întârziere, după data finalizării studiului, fără a exista posibilitatea încheierii în condiții legale a unui contract cu personalul implicat în realizarea activității.