

**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A
JUDEȚULUI SIBIU**

RAPORT DE ACTIVITATE

ANUL 2019

**DIRECTOR EXECUTIV
DR. GABRIEL BUDESCU**

CUPRINS

| | |
|---|------------|
| PREZENTARE GENERALĂ | 1 |
| Capitolul I – STAREA DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI SIBIU ÎN PERIOADA 2016-2018 | 3 |
| A. INTRODUCERE | 5 |
| B. PRINCIPALII INDICATORI DE SĂNĂTATE | 5 |
| C. INCIDENȚA | 13 |
| D. PREVALENȚA | 44 |
| E. INDICELE DE ÎMBĂTRÂNIRE | 46 |
| F. CONCLUZII | 49 |
| Capitolul II - ACTIVITĂȚI SPECIFICE PE DOMENII DE ACTIVITATE | 53 |
| A. Activitatea în domeniul Economico-Financiar | 55 |
| B. Activitatea în domeniul Resurse Umane Normare Organizare Salarizare | 65 |
| C. Activitatea în domeniul Asistență Medicală Comunitară | 77 |
| D. Activitatea în domeniul Control în Sănătate Publică | 99 |
| E. Activitatea în domeniul Avizare/Autorizare | 103 |
| F. Activitatea în domeniul Promovarea Sănătății și Educație pentru Sănătate | 105 |
| G. Activitatea în domeniul Evaluarea Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă | 116 |
| Medicina Muncii | 116 |
| Igiena Mediului | 119 |
| Igiena Alimentului | 122 |
| Igiena Școlară | 124 |
| H. Activitatea în domeniul Juridic | 129 |
| I. Activitatea în cadrul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică | 131 |
| J. Activitatea în cadrul Laboratorului Igiena Radiațiilor Ionizante | 143 |
| K. Activitatea în domeniul Audit | 146 |
| L. Activitatea în domeniul Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile | 148 |
| ANEXA 1 | 173 |
| Analiză privind gradul de ocupare a personalului medico-sanitar din sistemul public de sănătate din județul Sibiu | 173 |
| ANEXA 2 | 221 |
| Raport privind asigurarea finanțării prin Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu a activităților medicale din Cabinetele Școlare, Cabinetul de Medicină Sportivă, Cabinetul de Planificare Familială, Dispensarele TBC, Centrele de Sănătate Mintală, Unitățile/Compartimentele de Primire a Urgențelor, precum și a cheltuielilor de personal pentru medici, farmaciști și medici dentiști pe perioada rezidențiatului | 221 |

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 2019, 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 analiză a stării de sănătate a populației județului Sibiu.

În Partea a II-a a acestui raport sunt prezentate activitățile specifice pe domenii de activitate desfășurate în anul 2019.

În Anexa 1 se prezintă o Analiză privind gradul de ocupare a personalului medico-sanitar din sistemul public de sănătate din județul Sibiu

În Anexa 2 se prezintă un Raport privind asigurarea finanțării prin Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu a activităților medicale din Cabinetele Școlare, Cabinetul de Medicină Sportivă, Cabinetul de Planificare Familială, Dispensarele TBC, Centrele de Sănătate Mintală, Unitățile/Compartimentele de Primire a Urgențelor, precum și a cheltuielilor de personal pentru medici, farmaciști și medici dentiști pe perioada rezidențiatului.

**Capitolul I – STAREA DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI
SIBIU ÎN PERIOADA 2016-2018**

A. INTRODUCERE

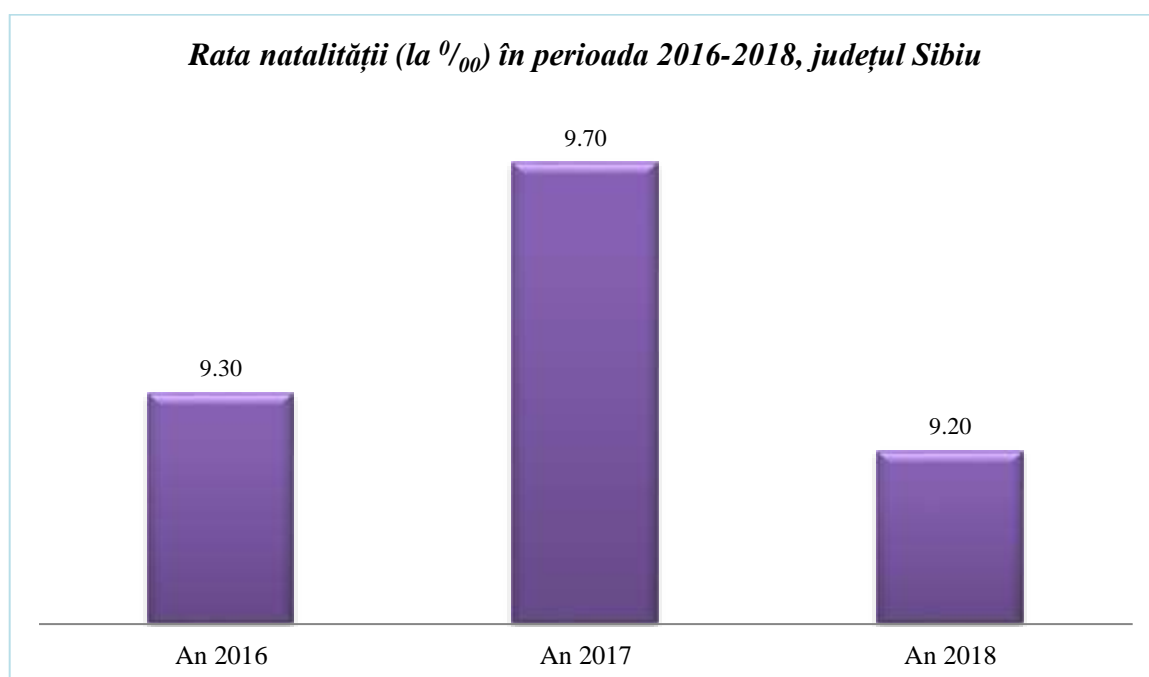
Instituția noastră, prin specialiștii în sănătate publică, analizează și monitorizează permanent indicatorii de sănătate și tendința de evoluție a acestora pentru a lua măsurile ce se impun la nivel teritorial. Având în vedere tendința națională de scădere a natalității, creștere a mortalității (atât 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.

B. PRINCIPALII INDICATORI DE SĂNĂTATE

Tabel 1 – Situația comparativă a principalilor indicatori de sănătate din județul Sibiu în perioada 2016-2018

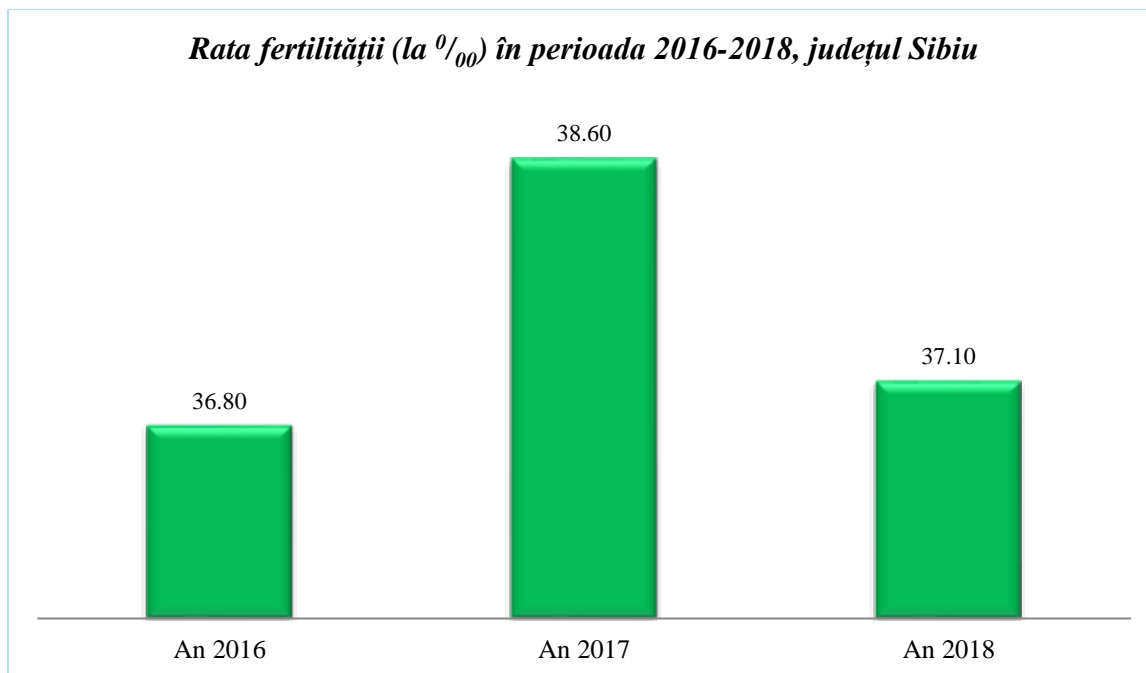
| <i>Nr. Crt.</i> | <i>Indicator de sănătate</i> | <i>Anul 2016</i> | <i>Anul 2017</i> | <i>Anul 2018</i> |
|-----------------|--|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 | Rata natalității | 9,30 ^{0/00} | 9,70 ^{0/00} | 9,20 ^{0/00} |
| 2 | Rata fertilității | 36,80 ^{0/00} | 38,60 ^{0/00} | 37,10 ^{0/00} |
| 3 | Rata avorturilor | 263,30 ^{0/00} | 181,00 ^{0/00} | 170 ^{0/00} |
| 4 | Sporul natural | -0,70 ^{0/00} | -0,10 ^{0/00} | -0,80 ^{0/00} |
| 5 | Rata incidenței prin tuberculoză - total | 26,30 ^{0/0000} | 33,30 ^{0/0000} | 33,70 ^{0/0000} |
| 6 | Rata incidenței prin tuberculoză, copii 0-14 ani | 4,50 ^{0/0000} | 3,00 ^{0/0000} | 7,40 ^{0/0000} |
| 7 | Rata brută de mortalitate | 10,00 ^{0/00} | 9,80 ^{0/00} | 10,00 ^{0/00} |
| 8 | Rata mortalității infantile | 6,70 ^{0/00} | 6,40 ^{0/00} | 6,30 ^{0/00} |
| 9 | Durata medie a vieții – ambele sexe | 76,20 ani | 76,58 ani | 76,96 ani |
| 10 | Durata medie a vieții – bărbați | 72,89 ani | 73,23 ani | 73,38 ani |
| 11 | Durata medie a vieții - femei | 79,54 ani | 79,90 ani | 80,59 ani |

Grafic 1



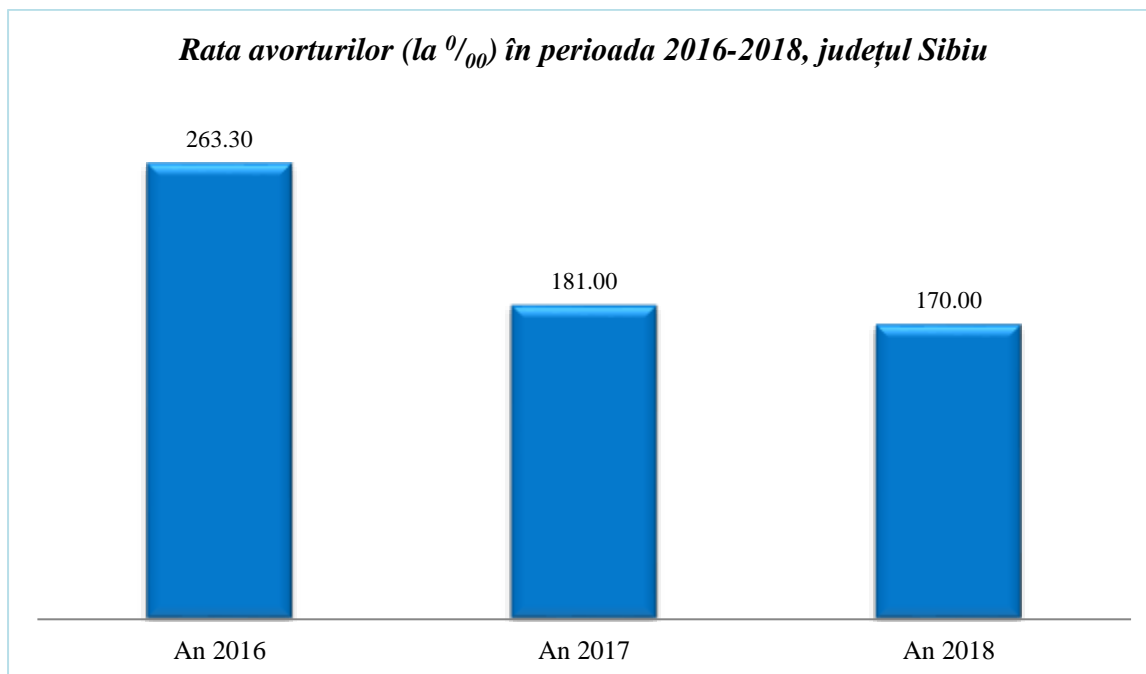
Rata natalității (*născuți vii la 1000 locuitori*) înregistrată în județul Sibiu a fost de 9,30^{0/00} în anul 2016, a crescut la 9,70^{0/00} în anul 2017 pentru ca, în anul 2018 să scadă la 9,20^{0/00}. (*Tabel 1, Grafic 1*)

Grafic 2



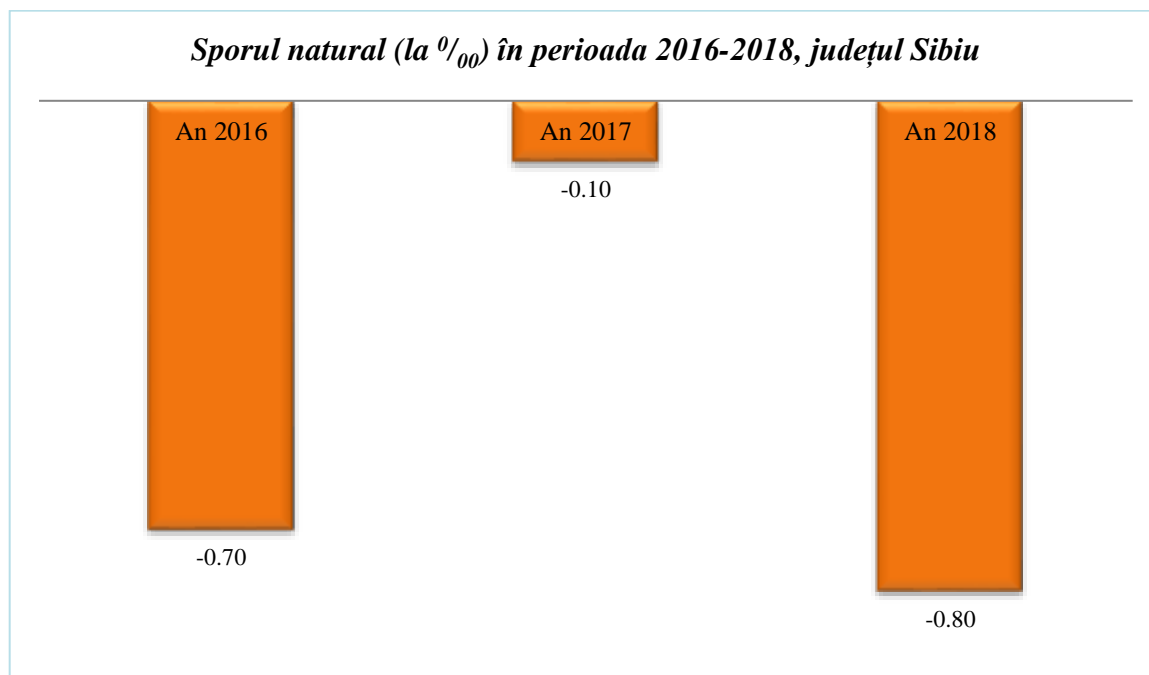
Rata fertilității (*născuți vii la 1000 femei 15-49 ani*) a fost de 36,80^{0/00} în anul 2016, a crescut în anul 2017 la valoarea de 38,60^{0/00} pentru ca să scadă în anul 2018 la 37,10^{0/00}. (*Tabel 1, Grafic 2*)

Grafic 3



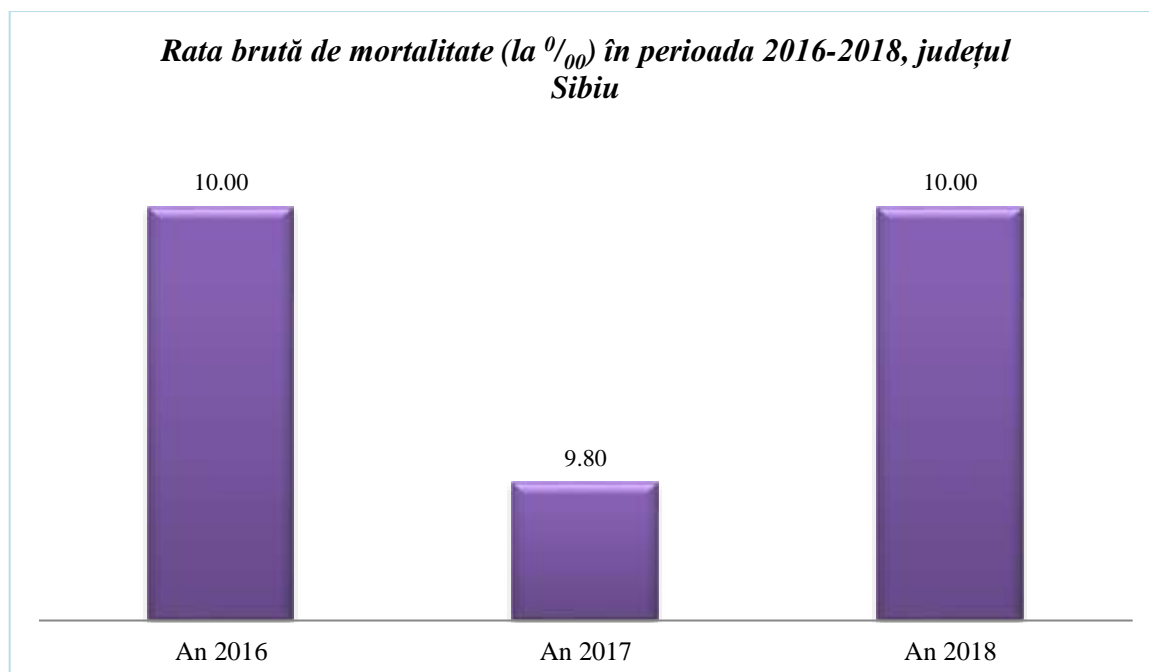
Rata avorturilor (*avorturi la 1000 născuți vii*) a înregistrat o scădere semnificativă în perioada 2016-2018 respectiv, de la 263,30^{0/00} în anul 2016, a scăzut la 181,00^{0/00} și la 170^{0/00} în anul 2018. (*Tabel 1, Grafic 3*)

Grafic 4



Sporul natural (*la 1000 locuitori*) a avut valori negative în toată perioada analizată ceea ce înseamnă că numărul deceselor a fost mai mare decât numărul nașterilor. În anul 2016 a fost de $-0,70‰$ și a crescut la $-0,10‰$ în anul 2017. În anul 2018, sporul natural a scăzut sub valoarea anului 2016 respectiv, la $-0,80‰$. (**Tabel 1, Grafic 4**)

Grafic 5



Rata brută de mortalitate (*decedați la 1000 locuitori*) a scăzut în anul 2017 față de anul 2016 la valoarea de $9,80‰$. În anul 2016 și în anul 2018 a fost de $10,00‰$. (**Tabel 1, Grafic 5**)

Tabel 2 – Situația ratei mortalității specifice pe principalele 5 cauze medicale de moarte (la 100.000 locuitori) în perioada 2016-2018, județul Sibiu

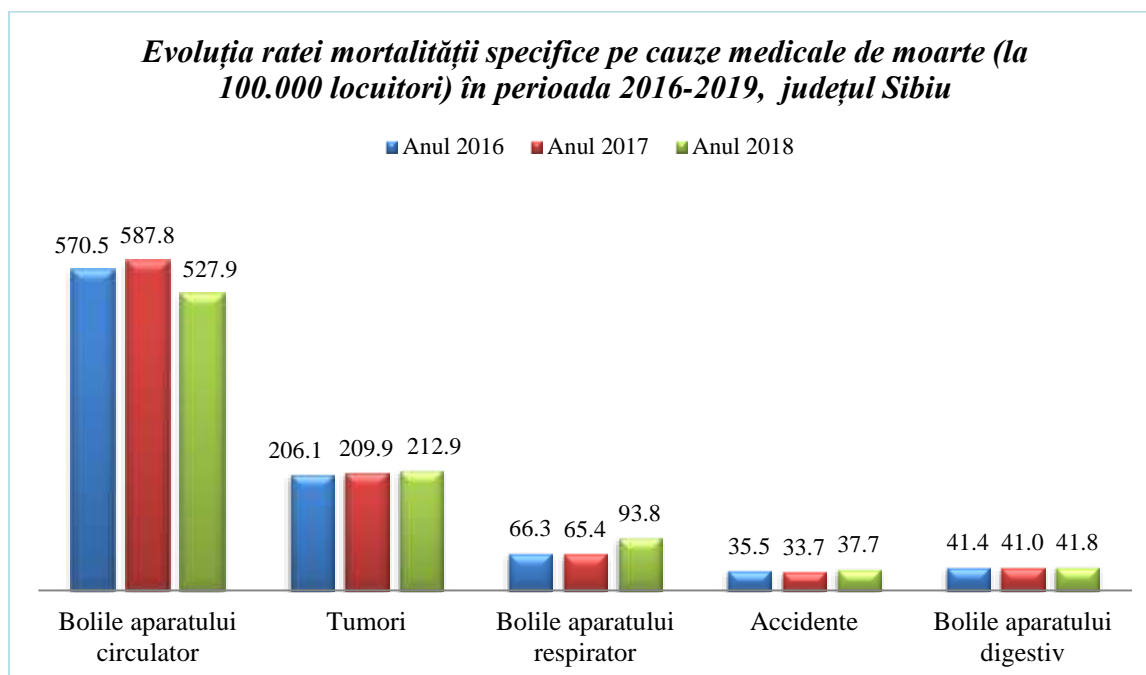
| An | Rata mortalității specifice (la ⁰ /0000) prin: | | | | |
|-----------|---|--------|------------------------------|-----------|----------------------------|
| | Bolile aparatului circulator | Tumori | Bolile aparatului respirator | Accidente | Bolile aparatului digestiv |
| Anul 2016 | 570,5 | 206,1 | 66,3 | 35,5 | 41,4 |
| Anul 2017 | 587,8 | 209,9 | 65,4 | 33,7 | 41,0 |
| Anul 2018 | 527,9 | 212,9 | 93,8 | 37,7 | 41,8 |

Principalele 5 cauze medicale de moarte în perioada analizată au fost: pe primul loc, bolile aparatului circulator, apoi tumori pe locul 2, boli ale aparatului respirator pe locul 3, accidente pe locul 4 și boli ale aparatului digestiv pe locul 5. În perioada 2016-2018, s-au înregistrat creșteri ale numărului deceselor prin tumori, boli ale aparatului respirator, accidente și boli ale aparatului digestiv dar se remarcă o scădere a numărului deceselor prin boli ale aparatului circulator.

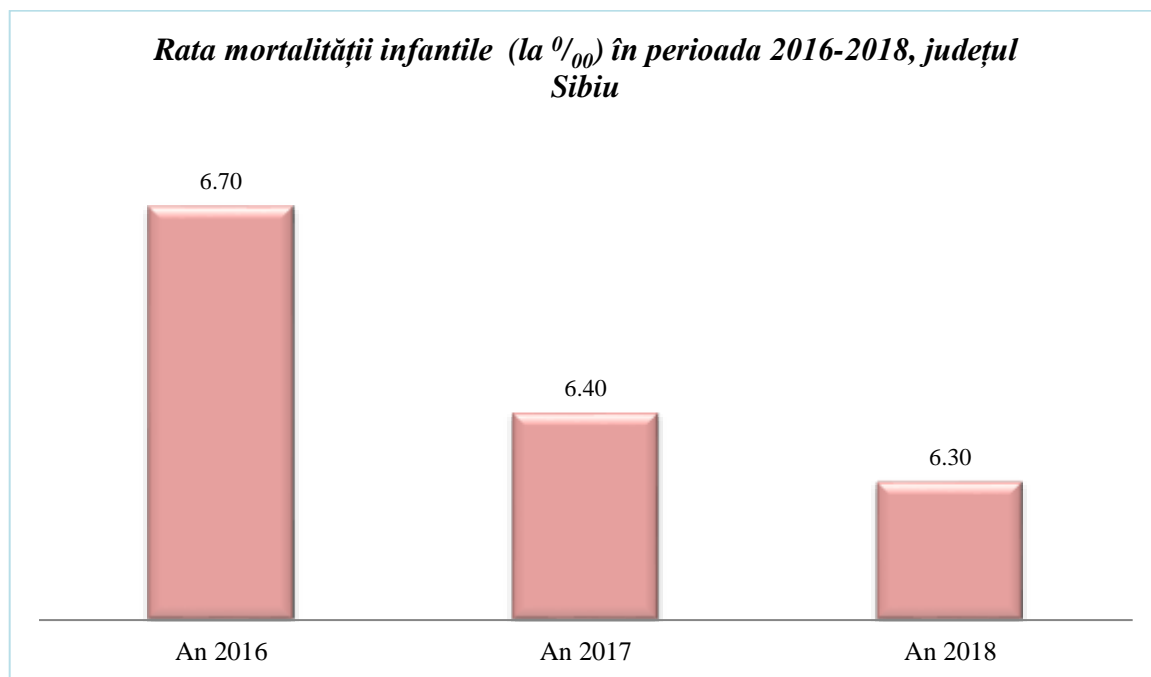
Ratele mortalității specifice pe principalele 5 cauze medicale de moarte (*decedați la 100.000 locuitori*), au înregistrat valori după cum urmează (**Tabel 2, Grafic 6**):

- **Decese prin boli ale aparatului circulator:** anul 2016 = 570,5⁰/0000, anul 2017 = 587,8⁰/0000 și anul 2018 = 527,9⁰/0000;
- **Decese prin tumori:** anul 2016 = 206,1⁰/0000, anul 2017 = 209,9⁰/0000 și anul 2018 = 212,9⁰/0000;
- **Decese prin boli ale aparatului respirator:** anul 2016 = 66,3⁰/0000, anul 2017 = 65,4⁰/0000 și anul 2018 = 93,8⁰/0000;
- **Decese prin accidente:** anul 2016 = 35,5⁰/0000, anul 2017 = 33,7⁰/0000 și anul 2018 = 37,7⁰/0000;
- **Decese prin boli ale aparatului digestiv:** anul 2016 = 41,4⁰/0000, anul 2017 = 41,0⁰/0000 și anul 2018 = 41,8⁰/0000.

Grafic 6

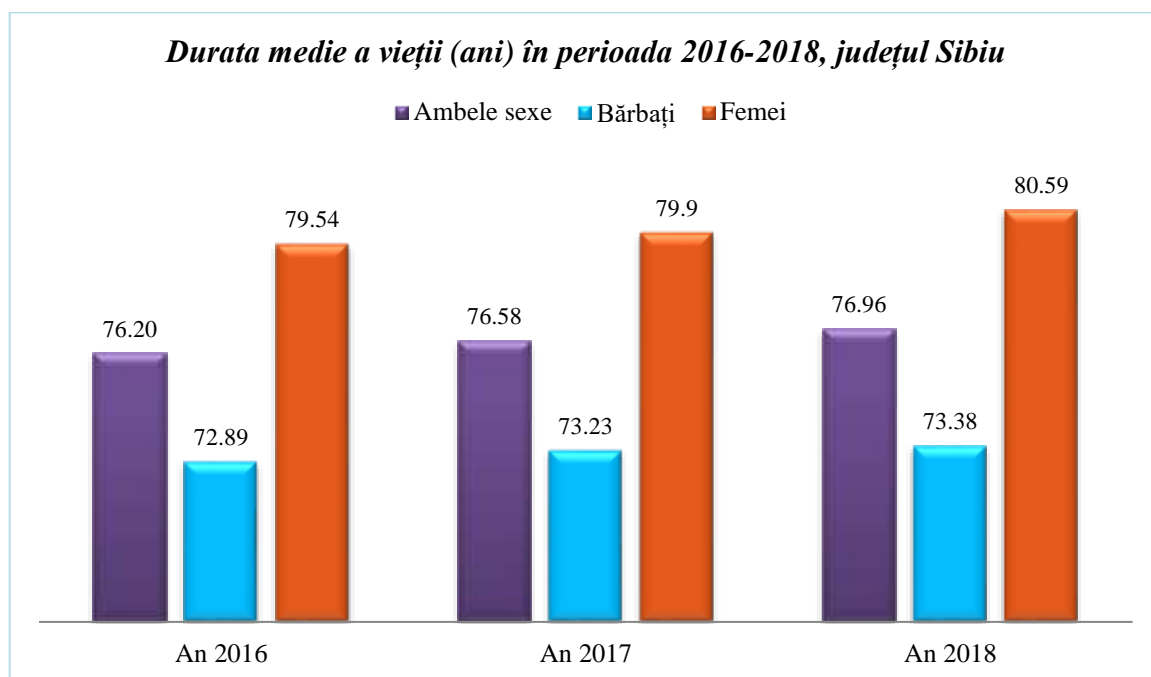


Grafic 7



Rata mortalității infantile (*decedați sub 1 an la 1000 născuți vii*) a scăzut constant de la 6,70‰ în anul 2016 la 6,40‰ în anul 2017 și la 6,30‰ în anul 2018. (**Tabel 1, Grafic 7**)

Grafic 8

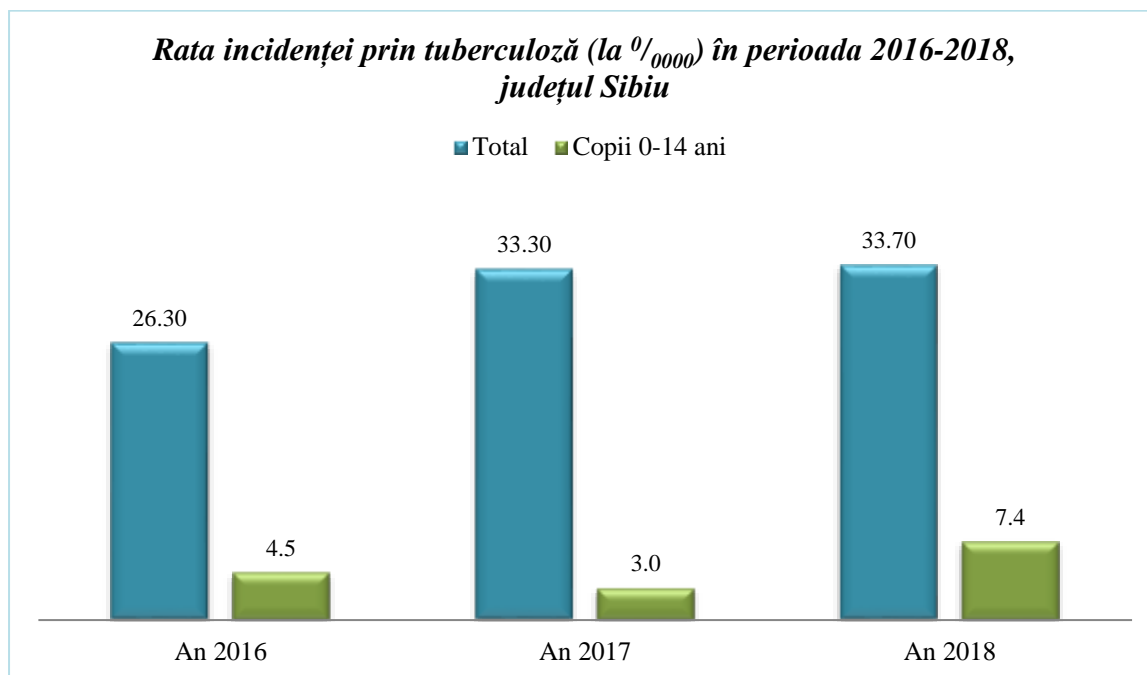


Durata medie a vieții – ambele sexe a fost de 76,20 ani în anul 2016 și a crescut la 76,58 ani în anul 2017 ajungând la 76,96 ani în anul 2018.

Aceeași situație s-a înregistrat și pe sexe (**Tabel 1, Grafic 8**), respectiv:

- durata medie a vieții – bărbați a fost de 72,89 ani în anul 2016, 73,23 ani în anul 2017 și 73,38 ani în anul 2018;
- durata medie a vieții – femei a fost de 79,54 ani în anul 2016, 79,90 ani în anul 2017 și 80,59 ani în anul 2018.

Grafic 9



Se constată o creștere a ratei incidenței specifice prin tuberculoză (*cazuri noi de tuberculoză la 100.000 locuitori*) atât pe total populație cât și pe grupa de vârstă copii 0-14 ani. (**Tabel 1, Grafic 9**)

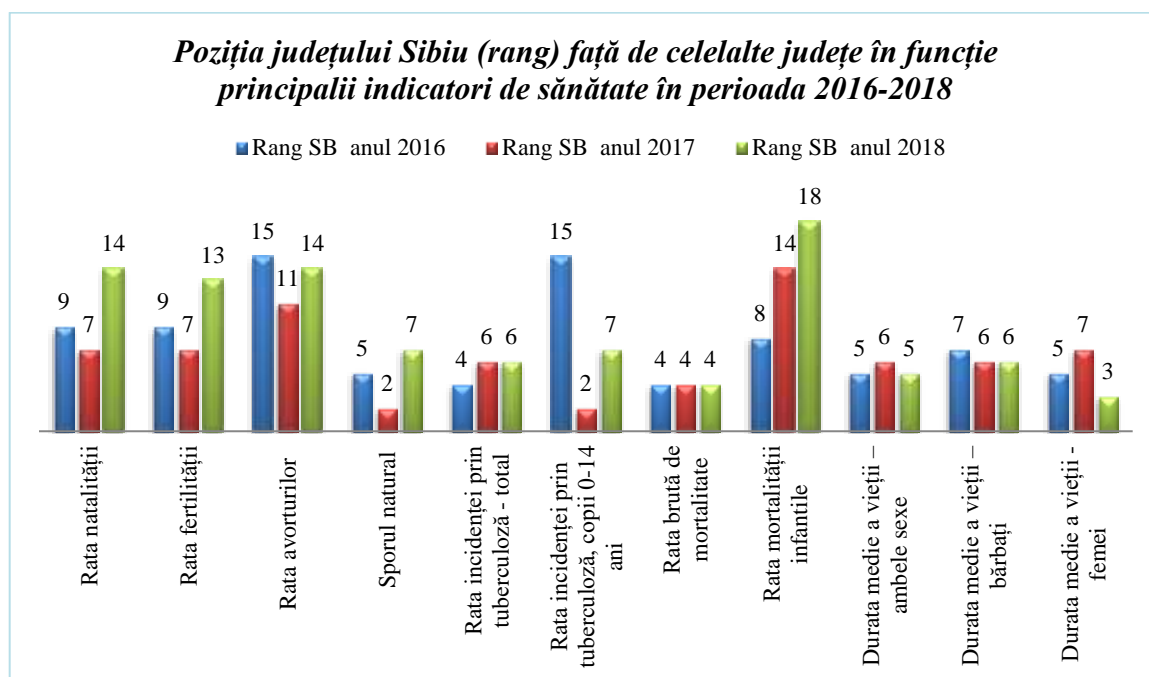
Astfel:

- rata incidenței prin tuberculoză – total a crescut de la $26,30\frac{0}{0000}$ în anul 2016 la $33,30\frac{0}{0000}$ înregistrând valoarea de $33,70\frac{0}{0000}$ în anul 2018;
- rata incidenței prin tuberculoză, copii 0-14 ani a scăzut de la $4,50\frac{0}{0000}$ în anul 2016 la $3,00\frac{0}{0000}$ și a crescut la $7,40\frac{0}{0000}$ în anul 2018.

Tabel 3 – Poziția județului Sibiu (rang) față de celelalte județe în funcție principalii indicatori de sănătate în perioada 2016-2018

| Nr. Crt. | Indicator de sănătate | Rang SB anul 2016 | Rang SB anul 2017 | Rang SB anul 2018 | Sensul sortării |
|----------|--|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| 1 | Rata natalității | 9 | 7 | 14 | Descrescător |
| 2 | Rata fertilității | 9 | 7 | 13 | Descrescător |
| 3 | Rata avorturilor | 15 | 11 | 14 | Crescător |
| 4 | Sporul natural | 5 | 2 | 7 | Descrescător |
| 5 | Rata incidenței prin tuberculoză - total | 4 | 6 | 6 | Crescător |
| 6 | Rata incidenței prin tuberculoză, copii 0-14 ani | 15 | 2 | 7 | Crescător |
| 7 | Rata brută de mortalitate | 4 | 4 | 4 | Crescător |
| 8 | Rata mortalității infantile | 8 | 14 | 18 | Crescător |
| 9 | Durata medie a vieții – ambele sexe | 5 | 6 | 5 | Descrescător |
| 10 | Durata medie a vieții – bărbați | 7 | 6 | 6 | Descrescător |
| 11 | Durata medie a vieții - femei | 5 | 7 | 3 | Descrescător |

Grafic 10



Tabel 4 – Rezultatul testării semnificației statistice a diferenței dintre principalii indicatori de sănătate din județul Sibiu comparativ cu România (media națională) în anul 2018 pentru $P=95\%$ și $\alpha=5\%$

| Indicator de sănătate – anul 2018 | Media națională | Interval de încredere pentru media națională ($P=95\%$ și $\alpha=5\%$) | | Județ Sibiu | SB-L.I. | SB-L.S. | Indicator SB față de media națională |
|-------------------------------------|-----------------|---|--------------------------|--------------|---------|---------|---------------------------------------|
| | | Limita Inferioară (L.I.) | Limita Superioară (L.S.) | | | | |
| Natalitate | 8,36 | 7,98 | 8,74 | 9,2 | 1,22 | 0,46 | Semnificativ mai mare |
| Fertilitate | 34,55 | 33,27 | 35,82 | 37,1 | 3,83 | 1,28 | Semnificativ mai mare |
| Avorturi | 281,05 | 227,31 | 334,79 | 170 | -57,31 | -164,79 | Semnificativ mai mică |
| Mortalitate | 12,21 | 11,69 | 12,74 | 10 | -1,69 | -2,74 | Semnificativ mai mică |
| Spor natural | -3,79 | -4,59 | -2,98 | -0,8 | 3,79 | 2,18 | Semnificativ mai mare |
| Mortalitate infantilă | 6,79 | 6,05 | 7,53 | 6,3 | 0,25 | -1,23 | Mai mică (neseemnificativă statistic) |
| Mortalitate fetală tardivă | 3,98 | 3,37 | 4,58 | 2,8 | -0,57 | -1,78 | Semnificativ mai mică |
| Durata medie a vieții - ambele sexe | 75,62 | 75,24 | 76,00 | 76,96 | 1,72 | 0,96 | Semnificativ mai mare |
| Durata medie a vieții - | 72,17 | 71,72 | 72,61 | 73,38 | 1,66 | 0,77 | Semnificativ mai mare |

| Indicator de sănătate – anul 2018 | Media națională | Interval de încredere pentru media națională (P=95% și α=5%) | | Județ Sibiu | SB-L.I. | SB-L.S. | Indicator SB față de media națională |
|--|-----------------|--|--------------------------|--------------|---------|---------|--------------------------------------|
| | | Limita Inferioară (L.I.) | Limita Superioară (L.S.) | | | | |
| masculin | | | | | | | |
| Durata medie a vieții - feminin | 79,12 | 78,79 | 79,45 | 80,59 | 1,80 | 1,14 | <i>Semnificativ mai mare</i> |
| Incidența prin tuberculoză - total | 51,60 | 46,39 | 56,80 | 33,7 | -12,69 | -23,10 | <i>Semnificativ mai mică</i> |
| Incidența prin tuberculoză - copii 0-14 ani | 18,38 | 12,98 | 23,78 | 7,4 | -5,58 | -16,38 | <i>Semnificativ mai mică</i> |

Județul Sibiu s-a menținut în toată perioada analizată în topul județelor cu cei mai buni principali indicatori de sănătate înregistrându-se valori semnificativ statistic mai bune decât mediile naționale la toți acești indicatori, cu excepția ratei mortalității infantile care, în anul 2018, a avut o valoare mai mică decât media națională dar diferența a fost ne semnificativă statistic. (*Tabel 3, Grafic 10, Tabel 4*). Astfel:

- Județul Sibiu s-a situat printre județele cu cele mai mari **rate ale natalității**, în anul 2016 ocupând poziția 9, în anul 2017 poziția 7 și în anul 2018 poziția 14. Rata natalității înregistrată în județul Sibiu în anul 2018 a fost semnificativ mai mare decât media națională (*pentru P=95% și α=5%*).
- După **rata fertilității**, județul Sibiu a ocupat în anul 2016 poziția 9, în anul 2017 poziția 7 și în anul 2018 poziția 13. Rata fertilității înregistrată în județul Sibiu în anul 2018 a fost semnificativ mai mare decât media națională (*pentru P=95% și α=5%*).
- După **rata avorturilor**, județul Sibiu s-a situat printre județele cu cele mai mici rate ale avortului ocupând în anul 2016 poziția 15, în anul 2017 poziția 11 și în anul 2018 poziția 14. Rata avorturilor înregistrată în județul Sibiu în anul 2018 a fost semnificativ mai mică decât media națională (*pentru P=95% și α=5%*).
- **Sporul natural** înregistrat în județul Sibiu, deși este negativ, are o valoare mult mai bună decât sporul natural din celelalte județe, județul Sibiu ocupând în anul 2016 poziția 5, în anul 2017 poziția 2 și în anul 2018 poziția 7. Sporul natural înregistrat în județul Sibiu în anul 2018 a fost semnificativ mai mare decât media națională (*pentru P=95% și α=5%*).
- În ceea ce privește **rata brută de mortalitate**, județul Sibiu s-a situat constant, în toți cei trei ani luați în analiză, printre primele 4 județe cu cele mai mici valori ale mortalității generale. Rata brută de mortalitate înregistrată în județul Sibiu în anul 2018 a fost semnificativ mai mică decât media națională (*pentru P=95% și α=5%*).
- După **rata mortalității infantile**, județul Sibiu a coborât treptat în clasament, ocupând în anul 2016 poziția 8, în anul 2017 poziția 14 și în anul 2018 poziția 18. Rata mortalității infantile înregistrată în județul Sibiu în anul 2018 a fost mai mică decât media națională dar diferența nu a fost semnificativă statistic (*pentru P=95% și α=5%*).
- **Durata medie a vieții** situează județul Sibiu printre județele cu cea mai mare durată atât pe ambele sexe cât și pe cele două sexe luate separat. Astfel, după durata medie a vieții – ambele sexe, în anul 2016, județul Sibiu se situează pe poziția 5, în anul 2017

pe poziția 6 și în anul 2018 pe poziția 5. După durata medie a vieții – bărbați, în anul 2016, județul Sibiu se situează pe poziția 7, în anul 2017 pe poziția 6 și în anul 2018 tot pe poziția 6 iar, după durata medie a vieții – femei, în anul 2016, județul Sibiu se situează pe poziția 5, în anul 2017 pe poziția 7 și în anul 2018 urcă pe poziția 3. Durata medie a vieții, atât pe ambele sexe cât și pe cele două sexe luate separat, înregistrată în județul Sibiu în anul 2018 a fost semnificativ mai mare decât media națională (pentru $P=95\%$ și $\alpha=5\%$).

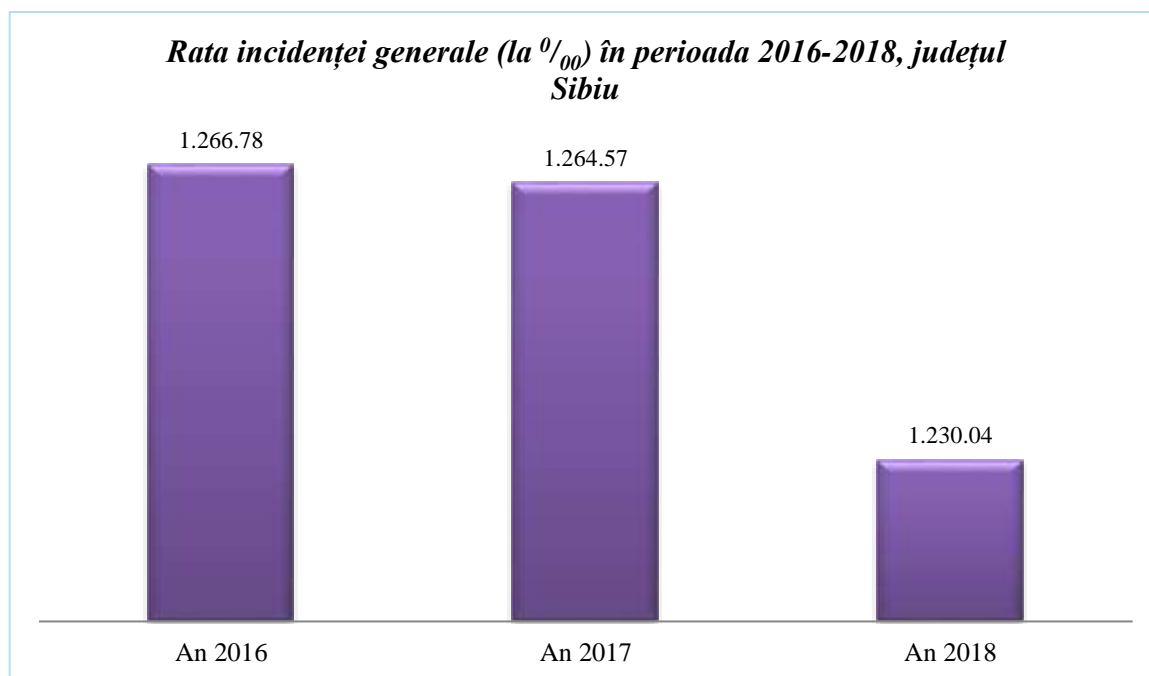
- **Rata incidenței prin tuberculoză**, atât pe total cât și pe grupa de copii 0-14 ani, a fost mai mică decât în majoritatea județelor, județul Sibiu poziționându-se, după rata incidenței prin tuberculoză – total, în anul 2016 pe poziția 4 în anul 2017 pe poziția 6 și în anul 2018 pe poziția 6. După rata incidenței prin tuberculoză, copii 0-14 ani, județul Sibiu a ocupat în anul 2016 poziția 15, în anul 2017 poziția 2 și în anul 2018 poziția 7. La aplicarea testului statistic de semnificație, rata incidenței prin tuberculoză, atât pe total cât și pe grupa de copii 0-14 ani, a fost semnificativ mai mică decât media națională (pentru $P=95\%$ și $\alpha=5\%$).

C. INCIDENȚA

Tabel 5 – Rata incidenței generale (la 1000 locuitori) în perioada 2016-2018 în județul Sibiu

| Anul | Nr. cazuri noi de îmbolnăvire | Nr. populație la 1 iulie | Rata incidenței generale (la 1000 locuitori) |
|---------|-------------------------------|--------------------------|--|
| An 2016 | 588192 | 464319 | 1266,78 |
| An 2017 | 589126 | 465870 | 1264,57 |
| An 2018 | 574314 | 466905 | 1230,04 |

Grafic 11



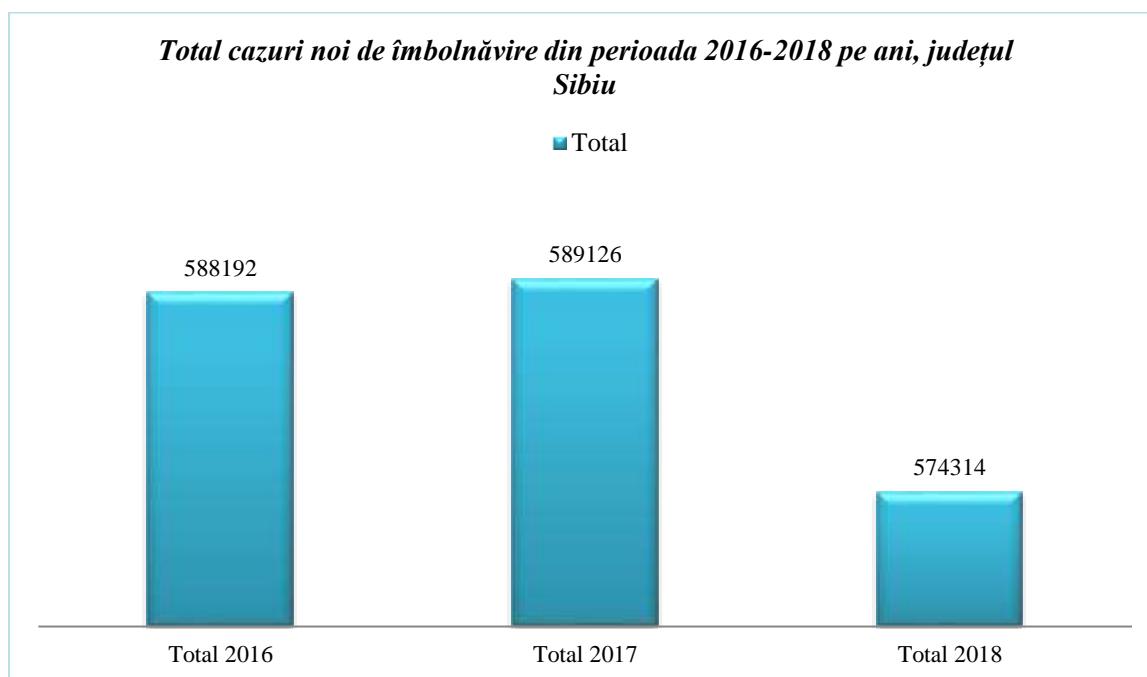
Populația județului Sibiu crescut ușor în perioada 2016-2018. Astfel, numărul de locuitori înregistrat în anul 2016 a fost de 464319, în anul 2017 de 465870 și în anul 2018 de 466905. În perioada analizată, rata incidenței generale a scăzut (**Tabel 5, Grafic 11, Grafic 12**) și s-au înregistrat următoarele valori:

- 588192 cazuri noi de îmbolnăvire în anul 2016 cu o rată incidenței generale de 1266,78⁰/₀₀;
- 589126 cazuri noi de îmbolnăvire în anul 2017 cu o rată incidenței generale de 1264,57⁰/₀₀;
- 574314 cazuri noi de îmbolnăvire în anul 2018 cu o rată incidenței generale de 1230,04⁰/₀₀.

Tabel 6 – Situația numerică și procentuală a total cazuri noi de îmbolnăvire din perioada 2016-2018 pe ani, sexe și medii de rezidență, județul Sibiu

| <i>Cazuri noi de îmbolnăvire</i> | <i>Urban</i> | <i>Pondere din total Urban</i> | <i>Rural</i> | <i>Pondere din total Rural</i> | <i>Total</i> | <i>Pondere din total</i> |
|----------------------------------|--------------|--------------------------------|--------------|--------------------------------|--------------|--------------------------|
| Total 2016, din care: | 392982 | 100,00% | 195210 | 100,00% | 588192 | 100,00% |
| M 2016 | 167735 | 42,68% | 84489 | 43,28% | 252224 | 42,88% |
| F 2016 | 225247 | 57,32% | 110721 | 56,72% | 335968 | 57,12% |
| Total 2017, din care: | 397133 | 100,00% | 191993 | 100,00% | 589126 | 100,00% |
| M 2017 | 170145 | 42,84% | 84840 | 44,19% | 254985 | 43,28% |
| F 2017 | 226988 | 57,16% | 107153 | 55,81% | 334141 | 56,72% |
| Total 2018, din care: | 386698 | 100,00% | 187616 | 100,00% | 574314 | 100,00% |
| M 2018 | 164841 | 42,63% | 82186 | 43,81% | 247027 | 43,01% |
| F 2018 | 221857 | 57,37% | 105430 | 56,19% | 327287 | 56,99% |

Grafic 12

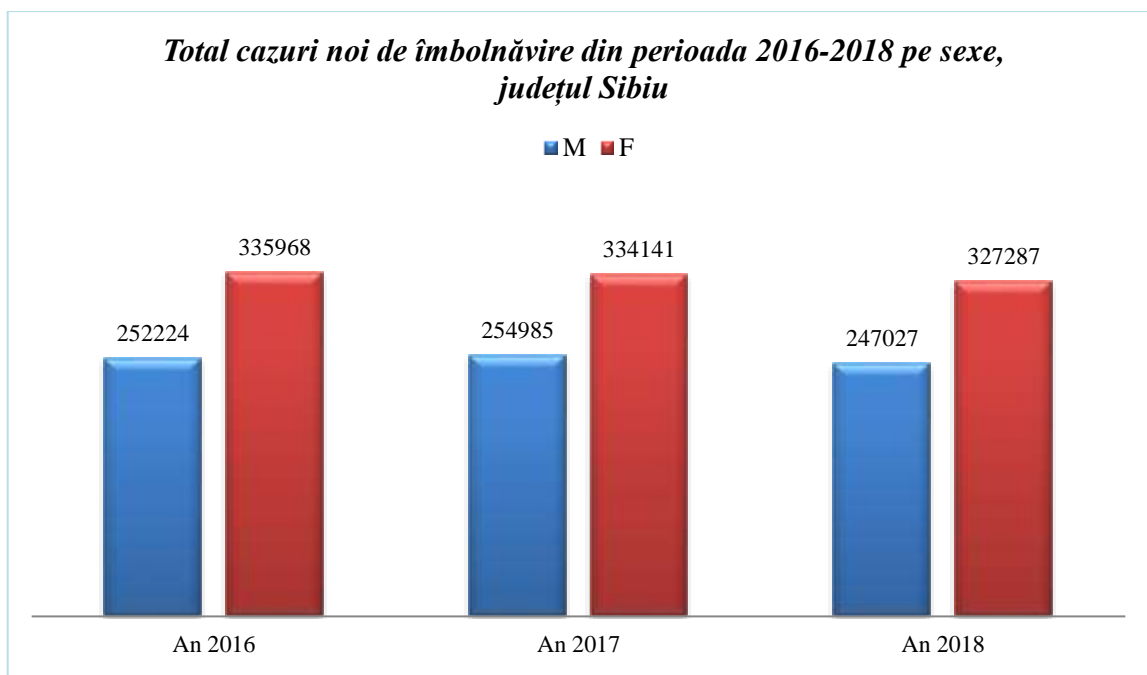


În ceea ce privește cazurile noi de îmbolnăvire pe sexe, în toată perioada analizată se observă un număr mai mare de cazuri pentru populația de sex feminin față de populația de sex masculin ceea ce se poate interpreta și ca o mai bună adresabilitate la serviciile de sănătate a femeilor comparativ cu bărbații. Astfel, cazurile noi de îmbolnăvire, pe sexe, (**Tabel 6, Grafic 13**) au fost:

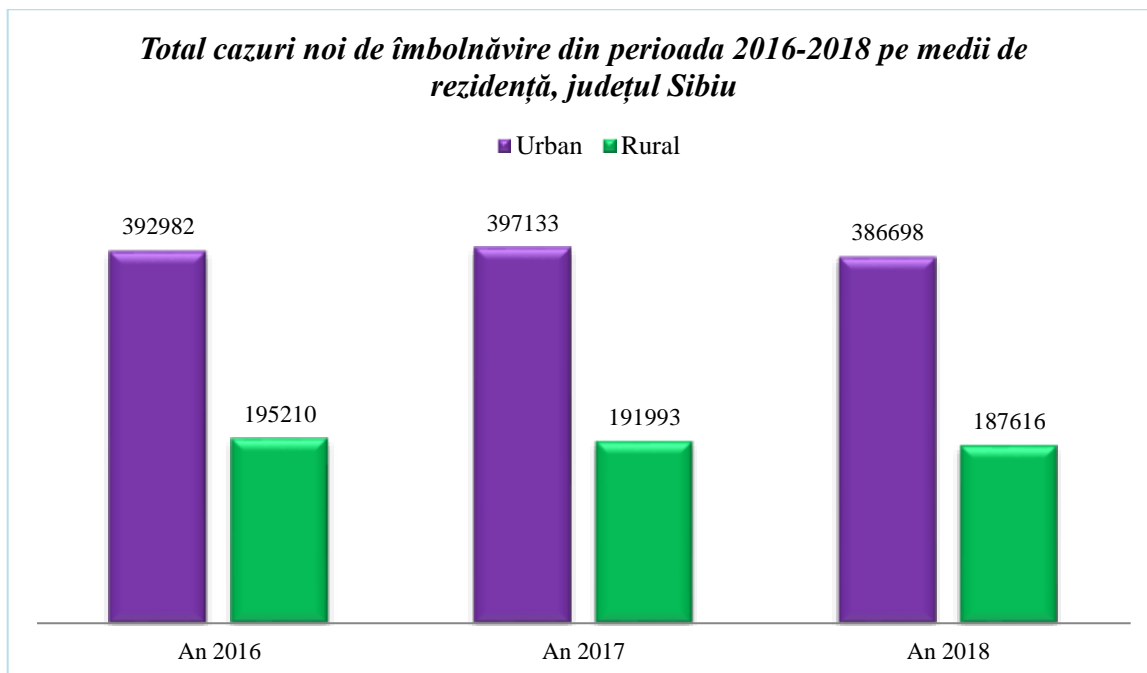
- anul 2016: M = 252224 (42,88% din total) și F= 335968 (57,12% din total)

- anul 2017: M = 254985 (43,28% din total) și F = 334141 (56,72% din total)
- anul 2018: M = 247027 (43,01% din total) și F = 327287 (56,99% din total)

Grafic 13



Grafic 14



În ceea ce privește cazurile noi de îmbolnăvire pe medii de rezidență, în toată perioada analizată se observă un număr mai mare de cazuri în mediul urban față de mediul rural, având în vedere atât faptul că numărul populației din mediul urban este mai mare cât și faptul că accesibilitatea serviciilor de sănătate în mediul rural este mai mică. Astfel, cazurile noi de îmbolnăvire, pe medii de rezidență, (**Tabel 6, Grafic 14**) au fost:

- anul 2016: Urban = 392982 (66,81% din total) și Rural = 195210 (33,19% din total)

- anul 2017: Urban = 397133 (67,41% din total) și Rural = 191993 (32,59% din total)
- anul 2018: Urban = 386698 (67,33% din total) și Rural = 187616 (32,67% din total).

Tabel 7 – Clasele de boli conform clasificării ICD 10

| Clasa de boli conform ICD10 | Afecțiuni | Coduri |
|------------------------------------|---|---------------|
| I | Unele boli infecțioase și parazitare | A00-B99 |
| II | Tumori | C00-048 |
| III | Boli de sânge și ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar | 050-089 |
| IV | Boli endocrine, de nutriție și metabolice | E00-E90 |
| V | Tulburări mintale și de comportament | F00-F99 |
| VI | Bolile sistemului nervos | G00-G99 |
| VII | Bolile ochiului și ale anexelor oculare | H00-H59 |
| VIII | Bolile urechii și ale apofizei mastoide | H60-H95 |
| IX | Bolile aparatului circulator | 100-199 |
| X | Bolile aparatului respirator | J00-J99 |
| XI | Bolile aparatului digestiv | K00-K93 |
| XII | Bolile pielii și ale țesutului celular subcutanat | L00-L99 |
| XIII | Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv | M00-M99 |
| XIV | Bolile aparatului genito-urinar | N00-N99 |
| XV | Sarcina, nașterea și lăuzia | O00-O99 |
| XVI | Unele afecțiuni ale căror origini se situează în perioada perinatală | P00-P96 |
| XVII | Malformații congenitale și anomalii cromozomiale | Q00-Q99 |
| XVIII | Simptome, semne și rezultate anormale ale investigațiilor clinice și de laborator, neclasificate la alte locuri | R00-R99 |
| XIX | Leziuni traumatiche, intoxicații și alte consecințe de cauză externă | S00-T98 |

După rata incidenței specifice pe clase de boli, cazurile noi de îmbolnăvire, ordonate descrescător, se clasifică, în toți cei trei ani luați în analiză, (**Tabel 8**) după cum urmează:

Pe primele 5 poziții, cu cele mai mari valori ale ratei incidenței specifice se situează:

- rang 1: Clasa X - Bolile aparatului respirator;
- rang 2: Clasa XI - Bolile aparatului digestiv;
- rang 3: Clasa XIII - Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv;
- rang 4: Clasa XII - Bolile pielii și ale țesutului celular subcutanat;
- rang 5: Clasa XIV - Bolile aparatului genito-urinar.

Următoarele poziții sunt ocupate de:

- rang 6: Clasa I - Unele boli infecțioase și parazitare;
- rang 7: Clasa IV - Boli endocrine, de nutriție și metabolice;
- rang 8: Clasa XVIII - Simptome, semne și rezultate anormale ale investigațiilor clinice și de laborator, neclasificate la alte locuri;
- rang 9: Clasa VIII - Bolile urechii și ale apofizei mastoide;
- rang 10: Clasa VII - Bolile ochiului și ale anexelor oculare;
- rang 11: Clasa IX - Bolile aparatului circulator;
- rang 12: Clasa VI - Bolile sistemului nervos;
- rang 13: Clasa XIX - Leziuni traumatiche, intoxicații și alte consecințe de cauză externă;
- rang 14: Clasa II – Tumori.

Ultimele 5 poziții, cu cele mai mici valori ale ratei specifice se situează:

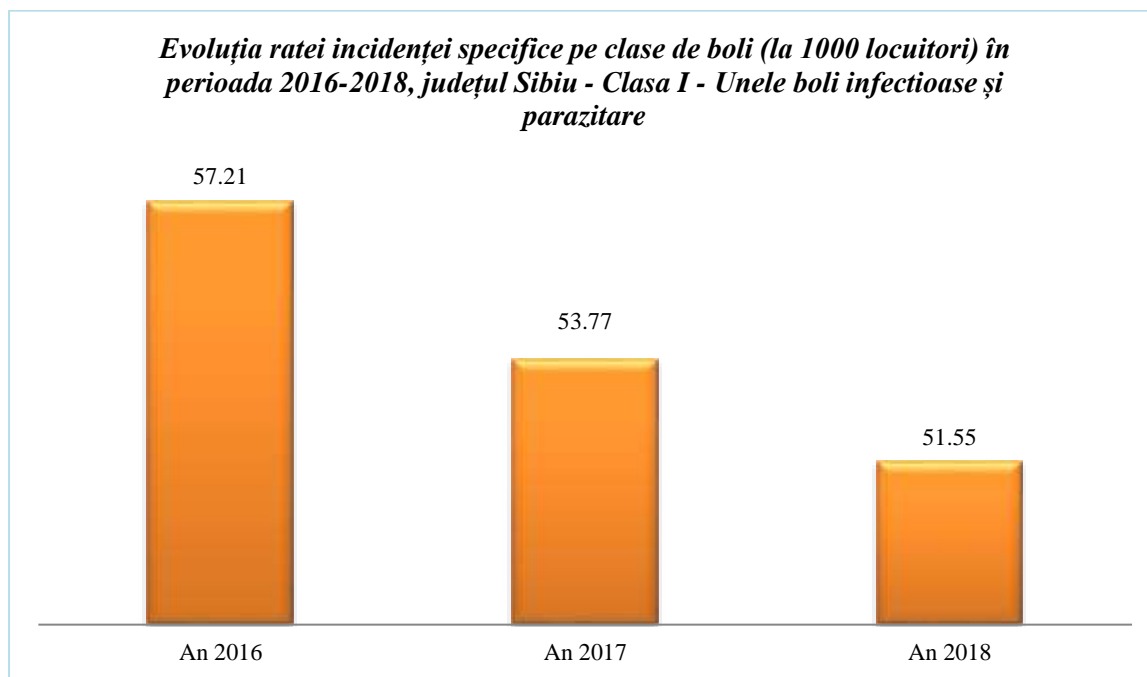
- rang 15: Clasa XV - Sarcina, nașterea și lăuzia;
- rang 16: Clasa V - Tulburari mintale și de comportament;
- rang 17: Clasa III - Boli de sânge și ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar;
- rang 18: Clasa XVI - Unele afecțiuni ale căror origini se situează în perioada perinatală;
- rang 19: Clasa XVII - Malformații congenitale și anomalii cromozomiale.

Tabel 8 – Rata incidenței specifice pe clase de boli (la 1000 locuitori) în perioada 2016-2018, județul Sibiu

| Clasa | Rata incidenței specifice pe clase de boli (la 1000 locuitori) | | |
|---|--|----------------|----------------|
| | An 2016 | An 2017 | An 2018 |
| Clasa I - Unele boli infectioase și parazitare | 57,21 | 53,77 | 51,55 |
| Clasa II - Tumori | 6,26 | 6,18 | 6,88 |
| Clasa III - Boli de sânge și ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar | 2,82 | 2,70 | 2,97 |
| Clasa IV - Boli endocrine, de nutriție și metabolice | 42,90 | 49,69 | 47,63 |
| Clasa V - Tulburari mintale și de comportament | 3,12 | 2,04 | 3,30 |
| Clasa VI - Bolile sistemului nervos | 28,55 | 29,50 | 29,09 |
| Clasa VII - Bolile ochiului și ale anexelor oculare | 38,92 | 41,04 | 38,67 |
| Clasa VIII - Bolile urechii și ale apofizei mastoide | 41,04 | 40,14 | 38,60 |
| Clasa IX - Bolile aparatului circulator | 38,46 | 33,16 | 33,78 |
| Clasa X - Bolile aparatului respirator | 529,27 | 512,46 | 492,74 |
| Clasa XI - Bolile aparatului digestiv | 147,74 | 154,19 | 152,22 |
| Clasa XII - Bolile pielii și ale țesutului celular subcutanat | 74,18 | 72,17 | 71,38 |
| Clasa XIII - Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv | 113,69 | 115,34 | 110,48 |
| Clasa XIV - Bolile aparatului genito-urinar | 69,24 | 67,56 | 69,38 |
| Clasa XV - Sarcina, nașterea și lăuzia | 3,63 | 3,38 | 4,06 |
| Clasa XVI - Unele afecțiuni ale căror origini se situează în perioada perinatală | 0,47 | 0,46 | 0,39 |
| Clasa XVII - Malformații congenitale și anomalii cromozomiale | 0,20 | 0,23 | 0,24 |
| Clasa XVIII - Simptome, semne și rezultate anormale ale investigațiilor clinice și de laborator, neclasificate la alte locuri | 42,61 | 50,60 | 50,99 |
| Clasa XIX - Leziuni traumatiche, intoxicații și alte consecințe de cauză externă | 26,47 | 29,97 | 25,72 |
| Total | 1266,78 | 1264,57 | 1230,04 |

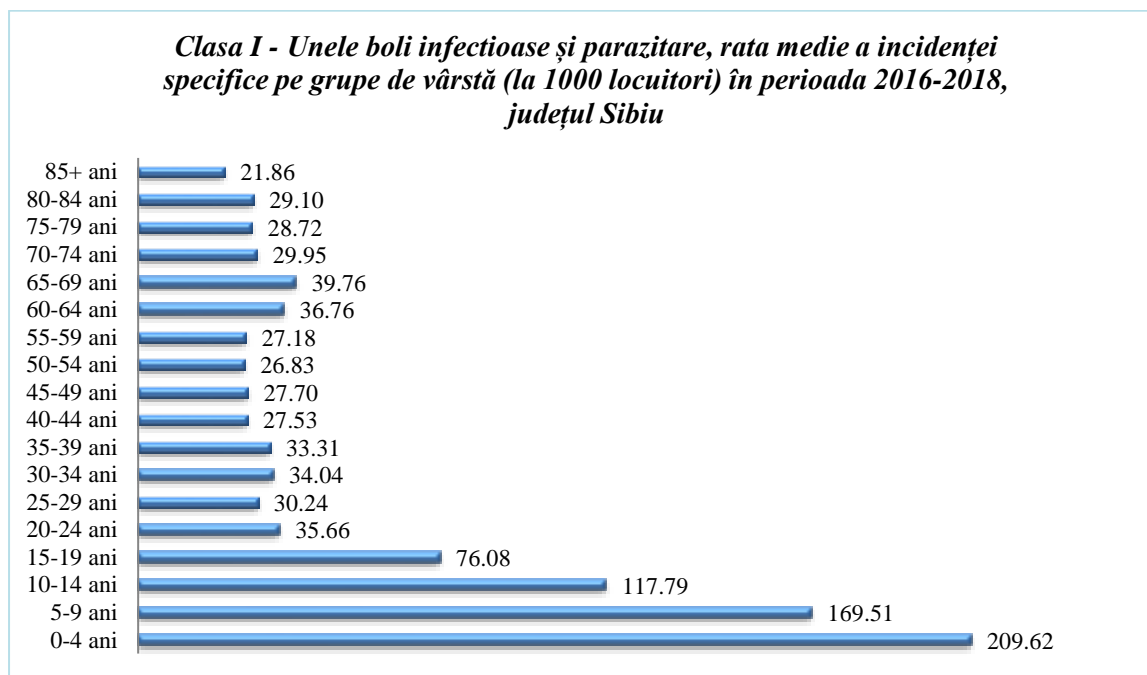
Rata incidenței specifice prin *Unele boli infectioase și parazitare* din județul Sibiu a scăzut treptat din anul 2016 respectiv, de la 57,21^{0/00} la 53,77^{0/00} în anul 2017 și la 51,55^{0/00} în anul 2018. (Tabel 8, Grafic 15)

Grafic 15



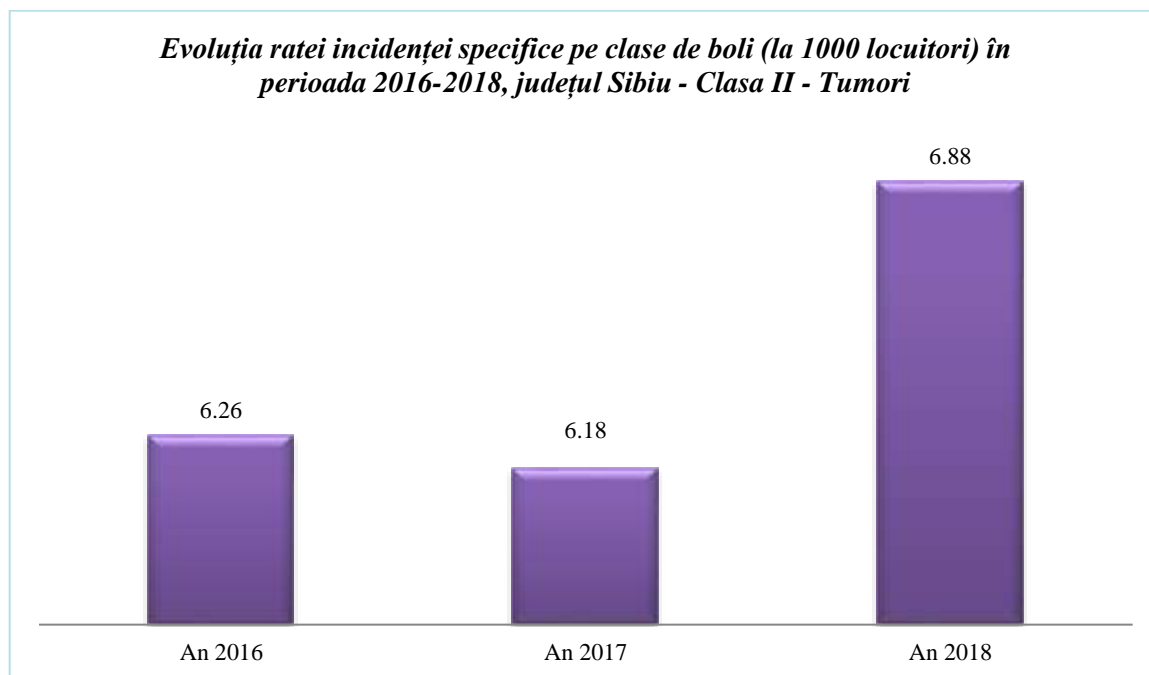
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Unele boli infecțioase și parazitare** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 0-4 ani = 209,62⁰/₁₀₀ urmată de grupa de vârstă 5-9 ani = 169,51⁰/₁₀₀ și grupa de vârstă 10-14 ani = 117,79⁰/₁₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Unele boli infecțioase și parazitare** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 85+ ani = 21,86⁰/₁₀₀. (**Grafic 16**)

Grafic 16



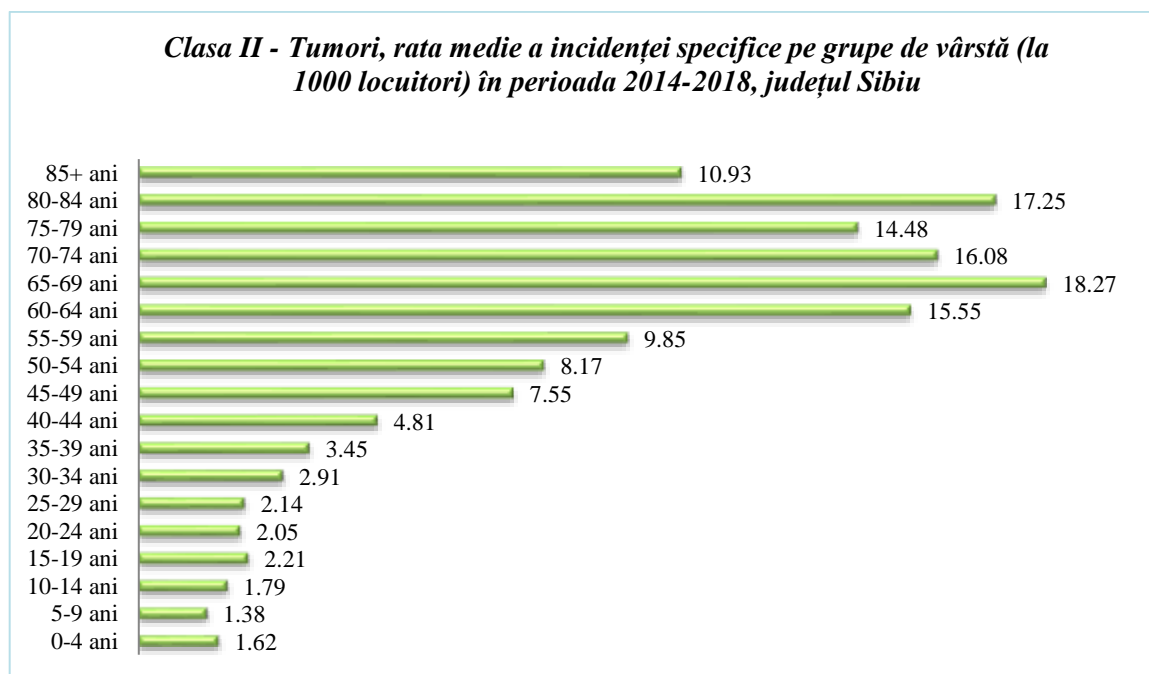
Rata incidenței specifice prin **Tumori** din județul Sibiu a scăzut ușor în anul 2017 față de anul 2016 respectiv, de la 6,26⁰/₁₀₀ la 6,18⁰/₁₀₀ și a crescut la 6,88⁰/₁₀₀ în anul 2018. (**Tabel 8, Grafic 17**)

Grafic 17



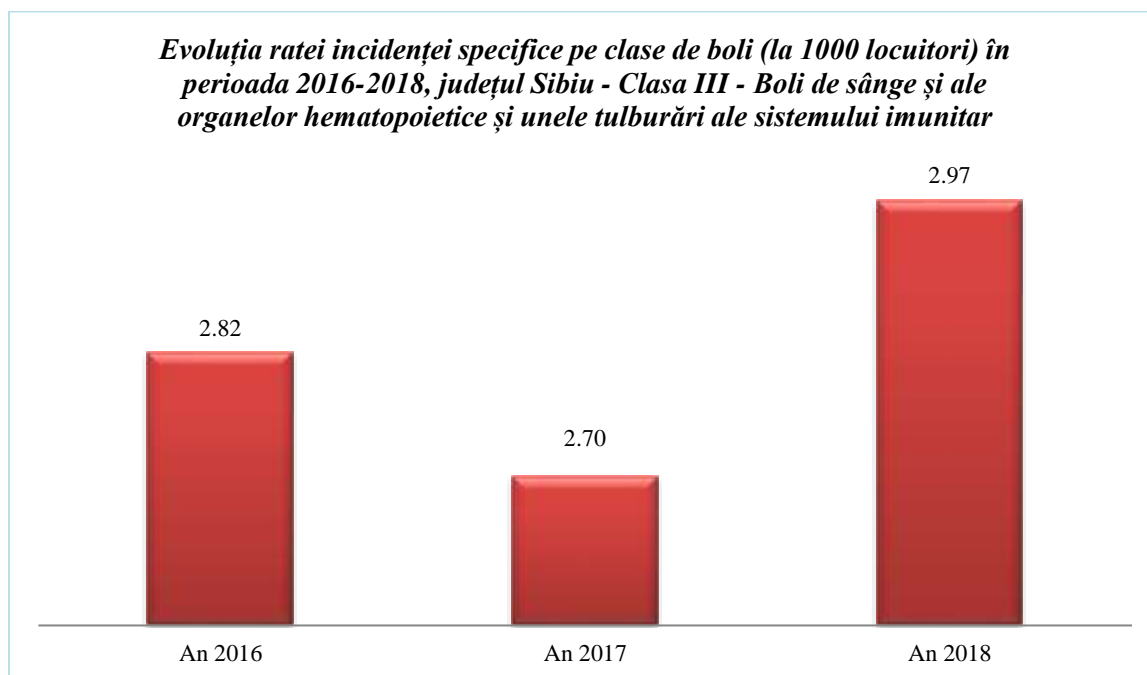
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Tumori** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 65-69 ani = 18,27⁰/₁₀₀ urmată de grupa de vârstă 80-84 ani = 17,25⁰/₁₀₀ și grupa de vârstă 70-74 ani = 16,08⁰/₁₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Tumori** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 5-9 ani = 1,38⁰/₁₀₀. (**Grafic 18**)

Grafic 18



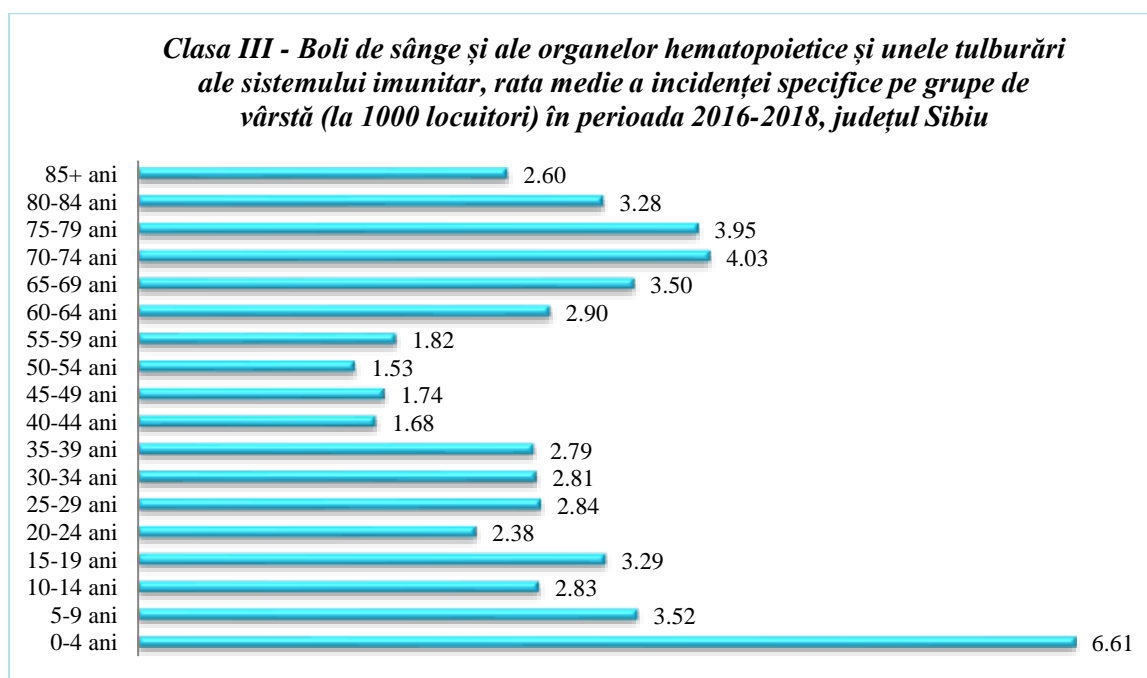
Rata incidenței specifice prin **Boli de sânge și ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar** din județul Sibiu a scăzut ușor în anul 2017 față de anul 2016 respectiv, de la 2,82⁰/₁₀₀ la 2,70⁰/₁₀₀ și a crescut la 2,97⁰/₁₀₀ în anul 2018. (**Tabel 8, Grafic 19**)

Grafic 19



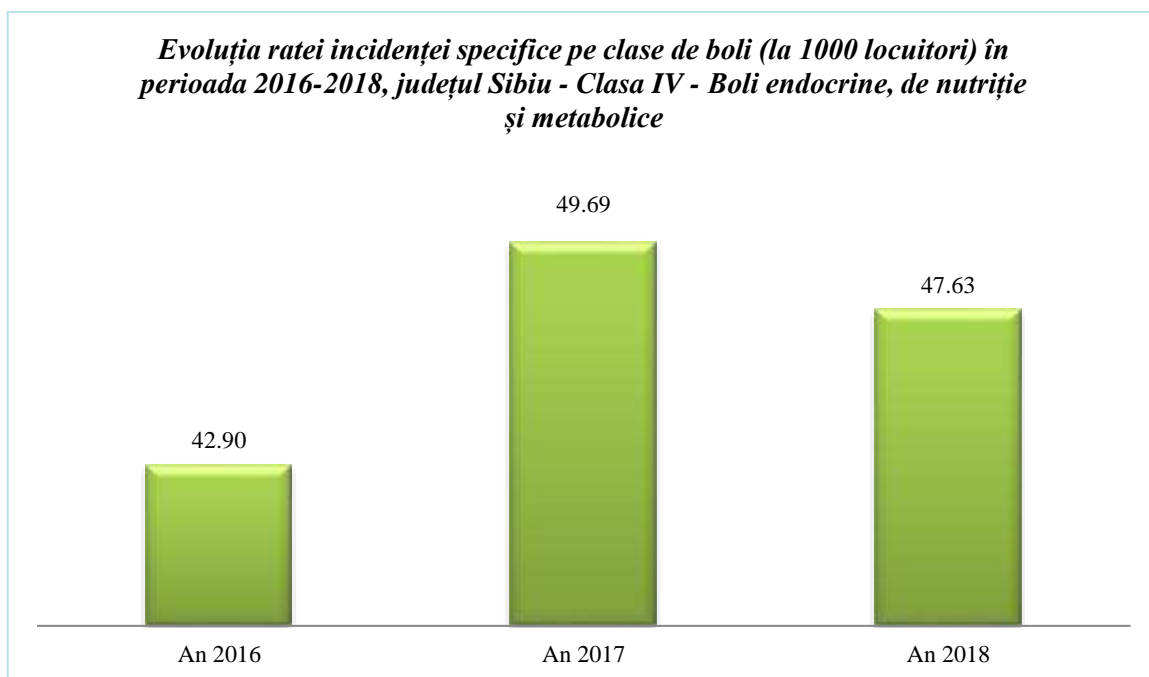
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Boli de sânge și ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 0-4 ani = 6,61⁰/₀₀ urmată de grupa de vârstă 70-74 ani = 4,03⁰/₀₀ și grupa de vârstă 75-79 ani = 3,95⁰/₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Boli de sânge și ale organelor hematopoietice și unele tulburări ale sistemului imunitar** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 50-54 ani = 1,53⁰/₀₀. (Grafic 20)

Grafic 20



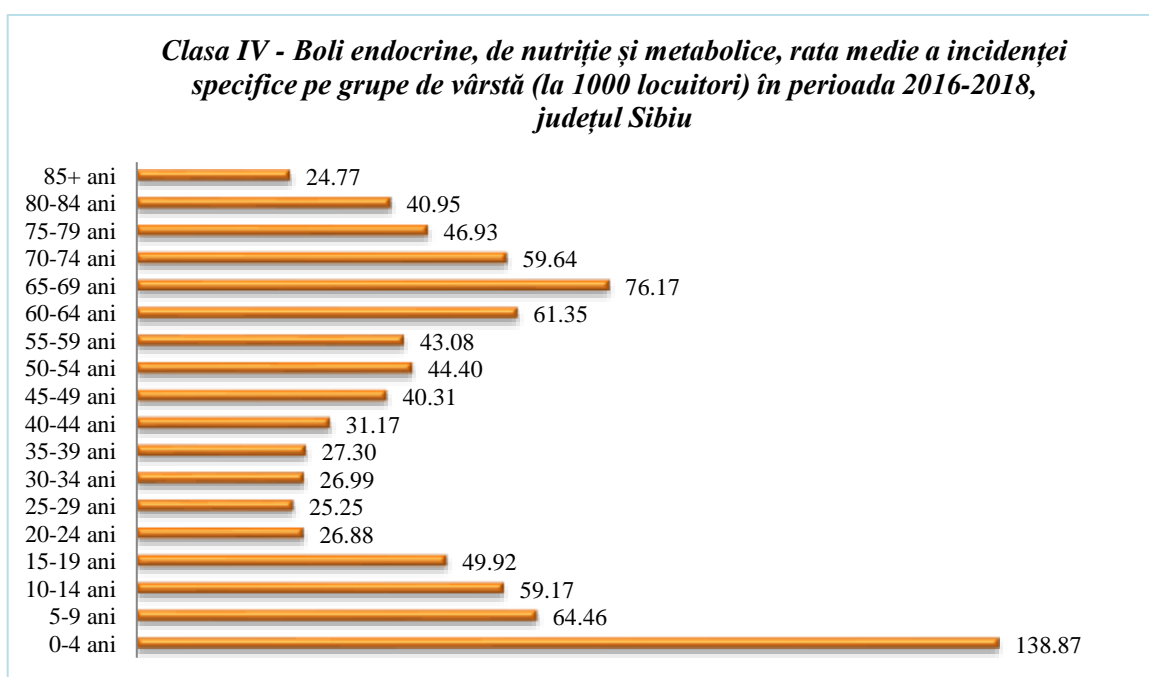
Rata incidenței specifice prin **Boli endocrine, de nutriție și metabolice** din județul Sibiu a crescut în anul 2017 față de anul 2016 respectiv, de la 42,90⁰/₀₀ la 49,69⁰/₀₀ și a scăzut la 47,63⁰/₀₀ în anul 2018. (Tabel 8, Grafic 21)

Grafic 21



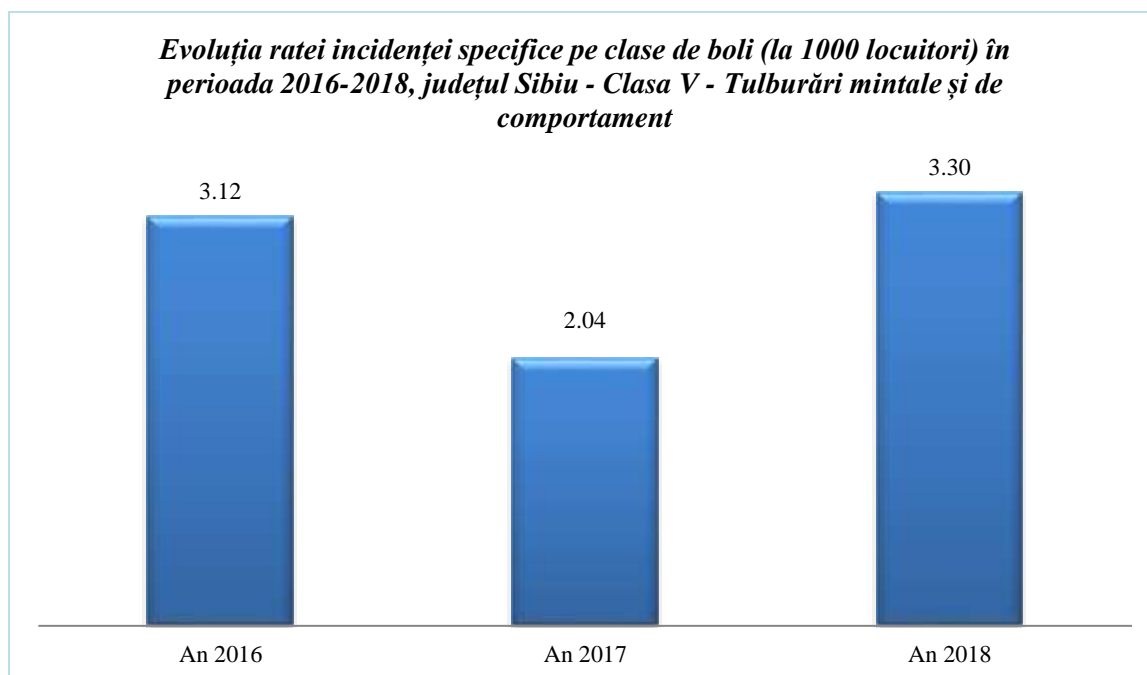
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Boli endocrine, de nutriție și metabolice** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 0-4 ani = 138,87⁰/₀₀ urmată de grupa de vârstă 5-9 ani = 64,46⁰/₀₀ și grupa de vârstă 10-14 ani = 59,17⁰/₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Boli endocrine, de nutriție și metabolice** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 85+ ani = 24,77⁰/₀₀. (Grafic 22)

Grafic 22



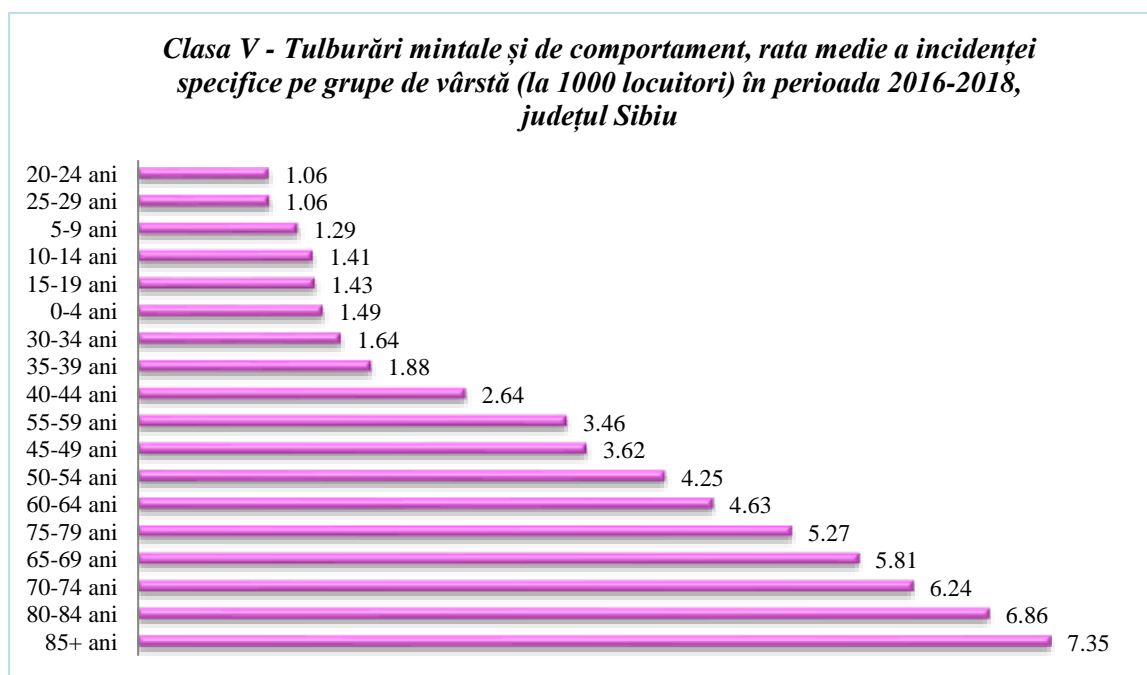
Rata incidenței specifice prin **Tulburări mintale și de comportament** din județul Sibiu a scăzut în anul 2017 față de anul 2016 respectiv, de la 3,12⁰/₀₀ la 2,04⁰/₀₀ și a crescut la 3,30⁰/₀₀ în anul 2018. (**Tabel 8, Grafic 23**)

Grafic 23



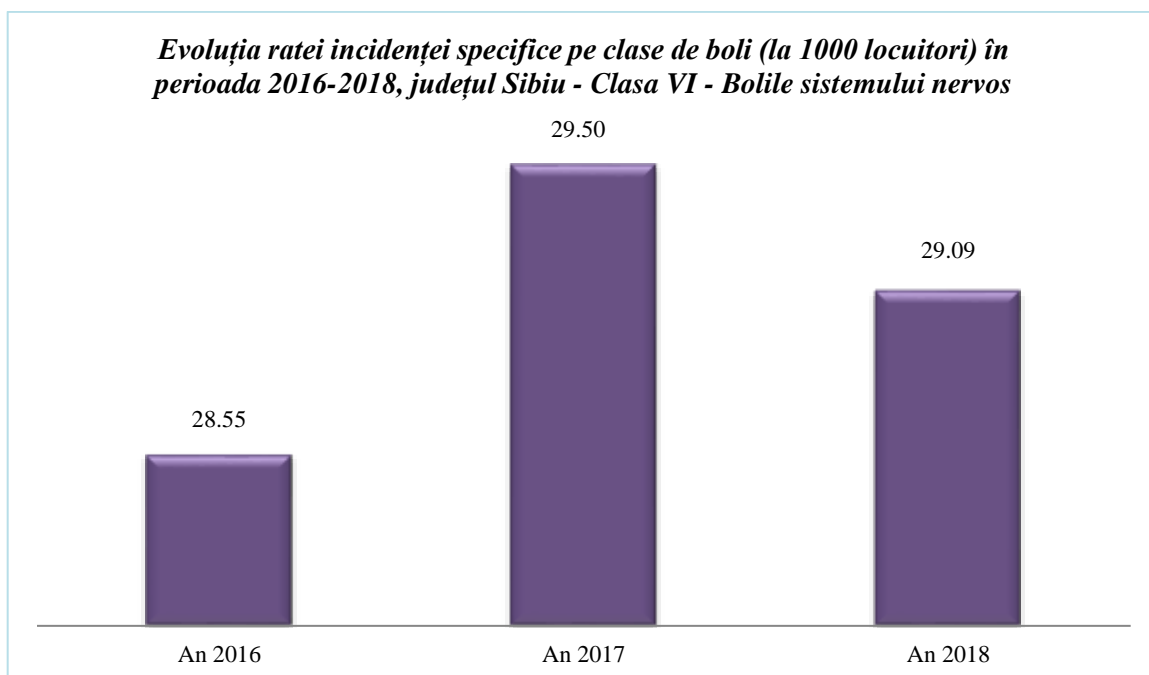
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Tulburări mintale și de comportament** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 85+ ani = 7,35⁰/₀₀ urmată de grupa de vârstă 80-84 ani = 6,86⁰/₀₀ și grupa de vâstă 70-74 ani = 6,24⁰/₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Tulburări mintale și de comportament** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 20-24 ani = 1,06⁰/₀₀. (**Grafic 24**)

Grafic 24



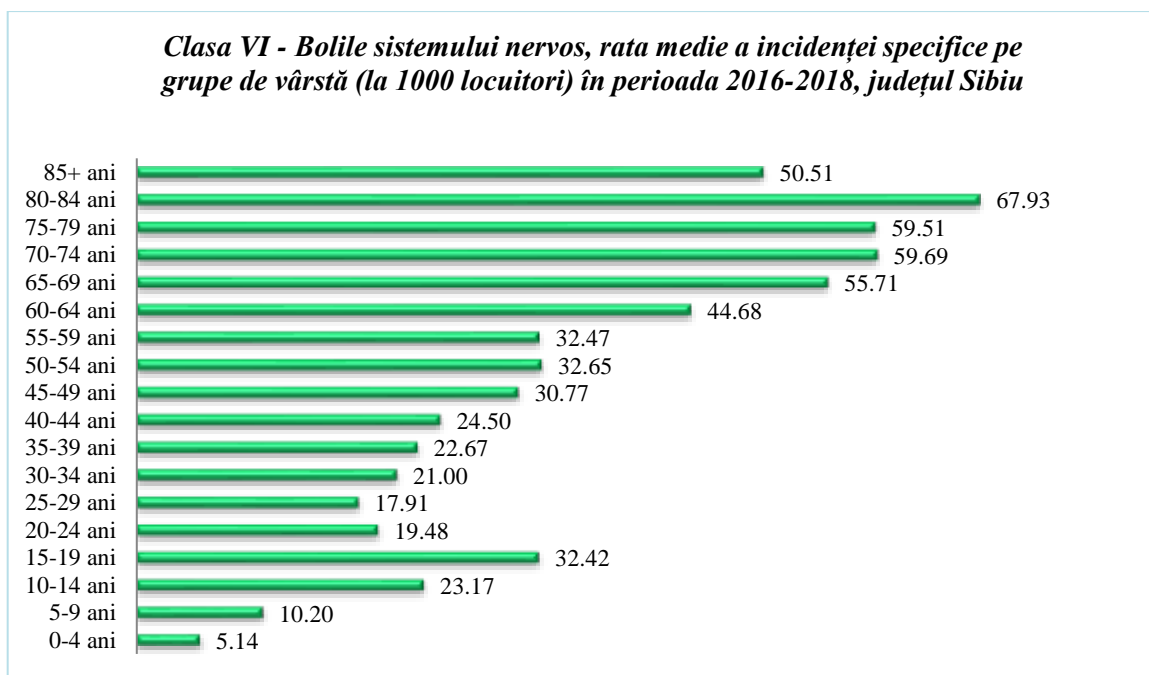
Rata incidenței specifice prin **Bolile sistemului nervos** din județul Sibiu a crescut în anul 2017 față de anul 2016 respectiv, de la 28,55⁰/₁₀₀ la 29,50⁰/₁₀₀ și a scăzut la 29,09⁰/₁₀₀ în anul 2018. (Tabel 8, Grafic 25)

Grafic 25



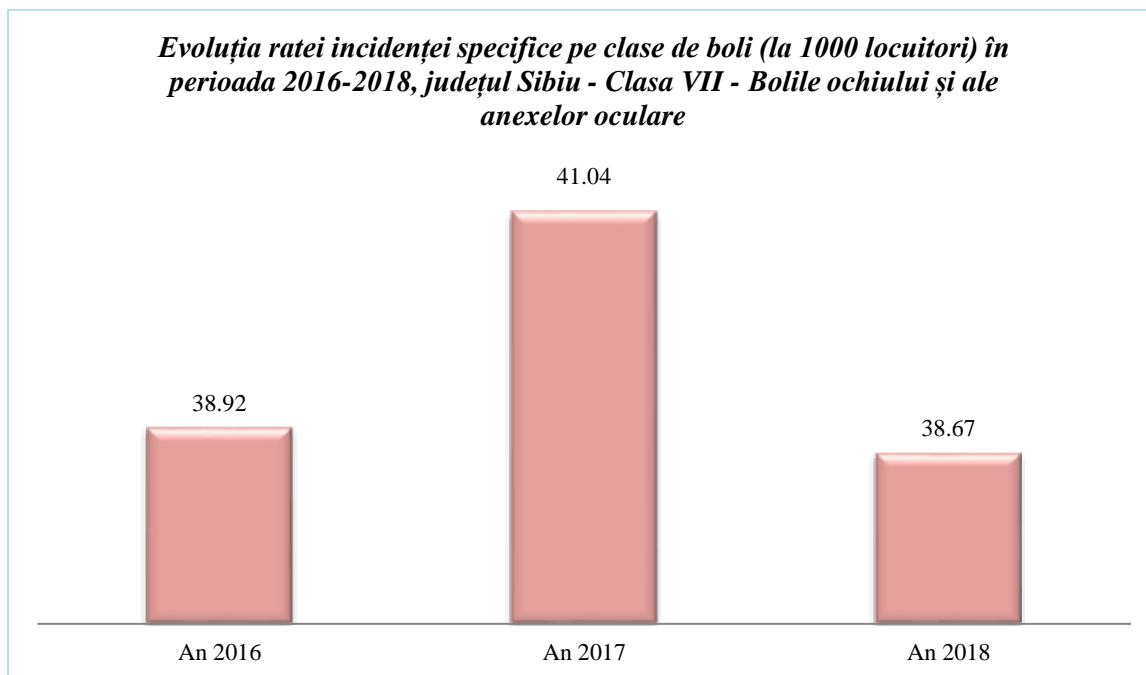
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Bolile sistemului nervos** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 80-84 ani = 67,93⁰/₁₀₀ urmată de grupa de vârstă 70-74 ani = 59,69⁰/₁₀₀ și grupa de vârstă 75-79 ani = 59,51⁰/₁₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Bolile sistemului nervos** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 0-4 ani = 5,14⁰/₁₀₀. (Grafic 26)

Grafic 26



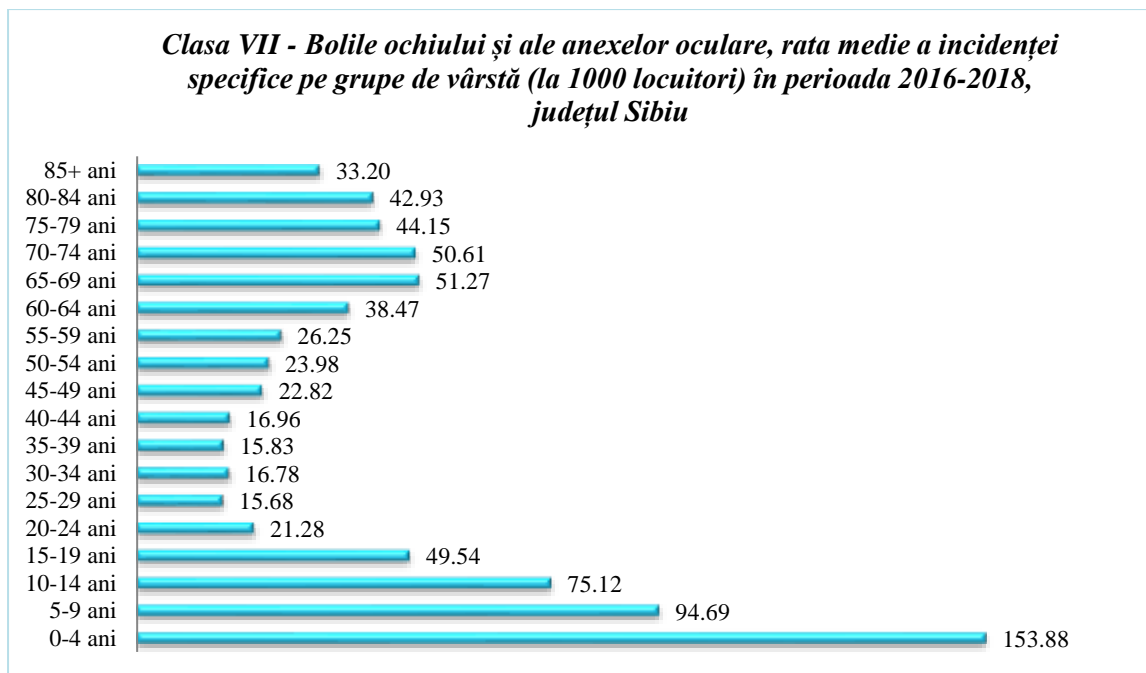
Rata incidenței specifice prin **Bolile ochiului și ale anexelor oculare** din județul Sibiu a crescut în anul 2017 față de anul 2016 respectiv, de la 38,92⁰/₀₀ la 41,04⁰/₀₀ și a scăzut la 38,67⁰/₀₀ în anul 2018. (**Tabel 8, Grafic 27**)

Grafic 27



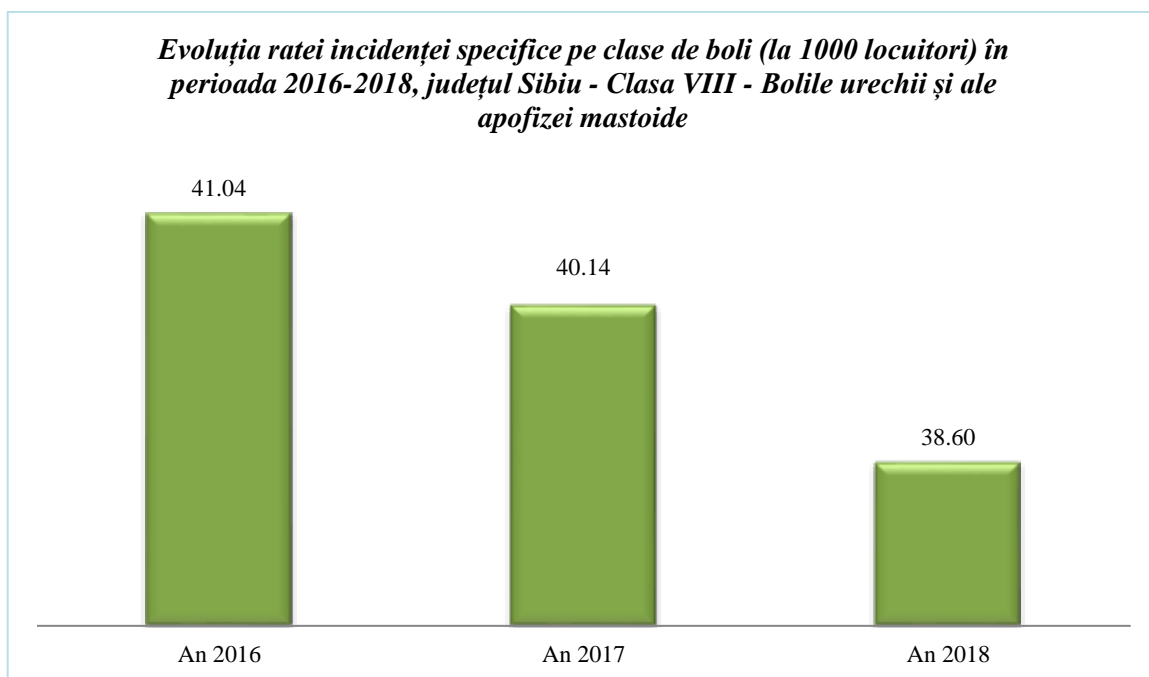
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Bolile ochiului și ale anexelor oculare** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 0-4 ani = 153,88⁰/₀₀ urmată de grupa de vârstă 5-9 ani = 94,69⁰/₀₀ și grupa de vârstă 10-14 ani = 75,12⁰/₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Bolile ochiului și ale anexelor oculare** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 25-29 ani = 15,68⁰/₀₀. (**Grafic 28**)

Grafic 28



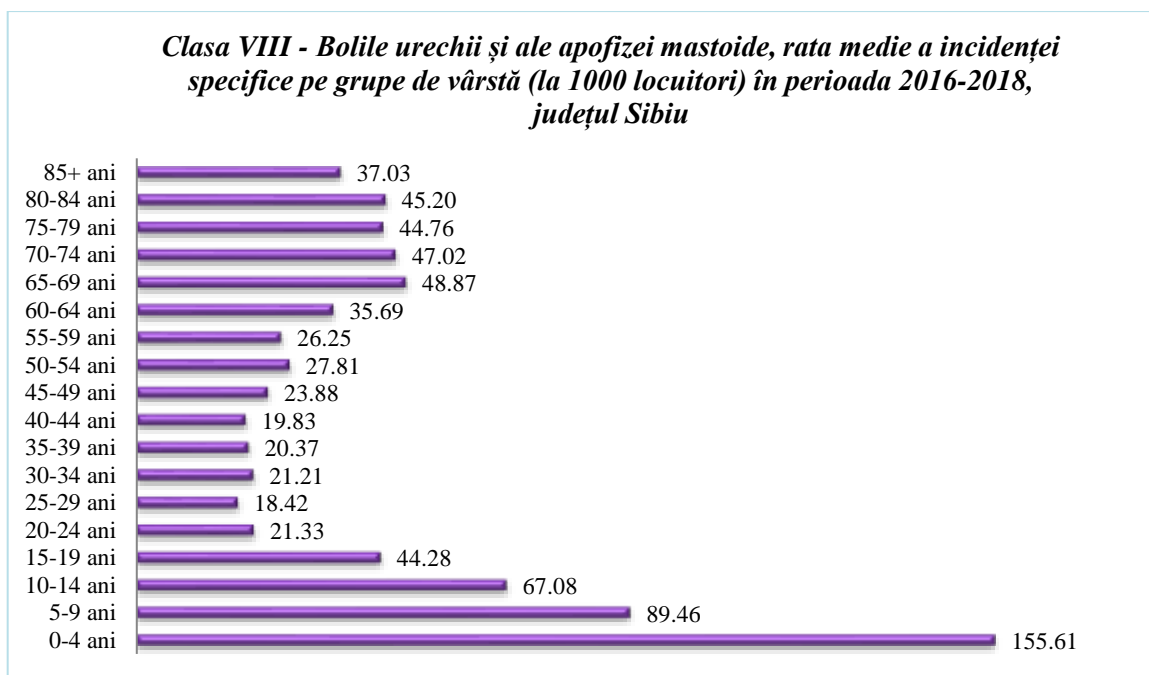
Rata incidenței specifice prin **Bolile urechii și ale apofizei mastoide** din județul Sibiu a scăzut treptat de la 41,04^{0/00} în anul 2016 la 40,14^{0/00} în anul 2017 și la 38,60^{0/00} în anul 2018. (Tabel 8, Grafic 29)

Grafic 29



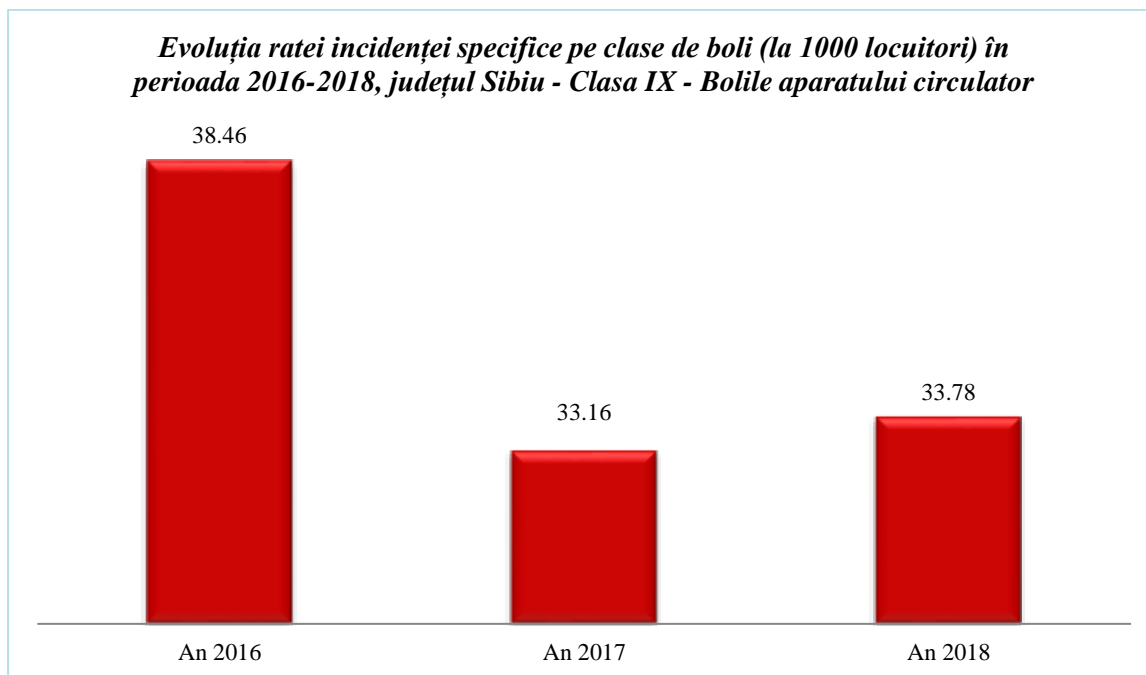
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Bolile urechii și ale apofizei mastoide** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 0-4 ani = 155,61^{0/00} urmată de grupa de vârstă 5-9 ani = 89,46^{0/00} și grupa de vârstă 10-14 ani = 67,08^{0/00}. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Bolile urechii și ale apofizei mastoide** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 25-29 ani = 18,42^{0/00}. (Grafic 30)

Grafic 30



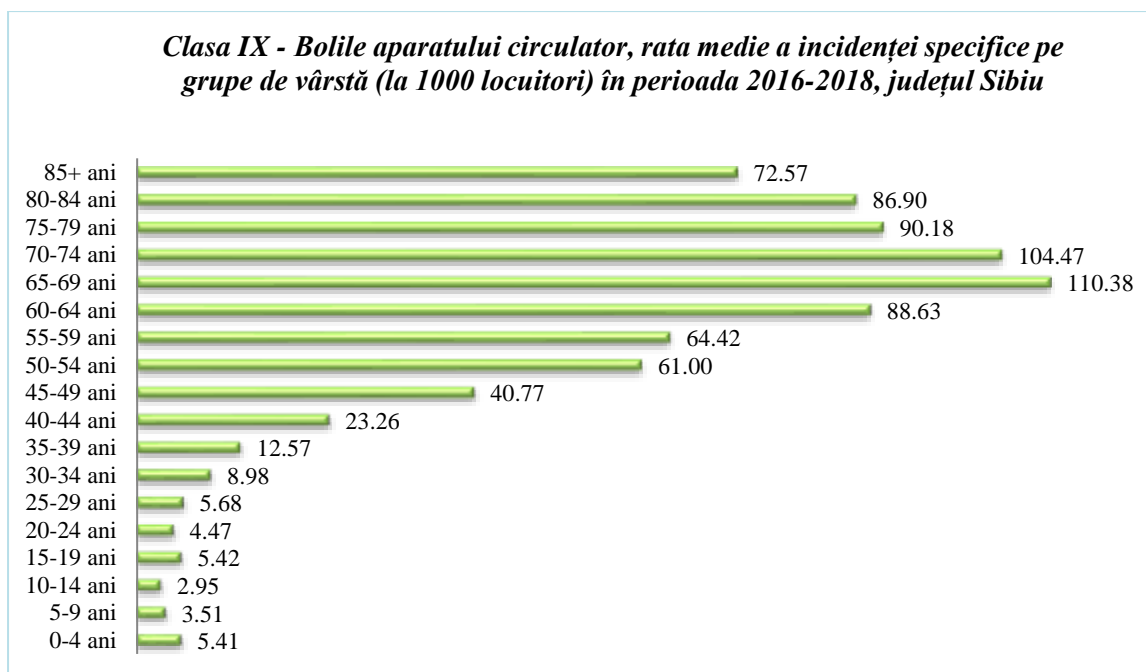
Rata incidenței specifice prin **Bolile aparatului circulator** din județul Sibiu a scăzut de la 38,46⁰/₀₀ în anul 2016 la 33,16⁰/₀₀ în anul 2017 și a crescut ușor la 33,78⁰/₀₀ în anul 2018. (Tabel 8, Grafic 31)

Grafic 31



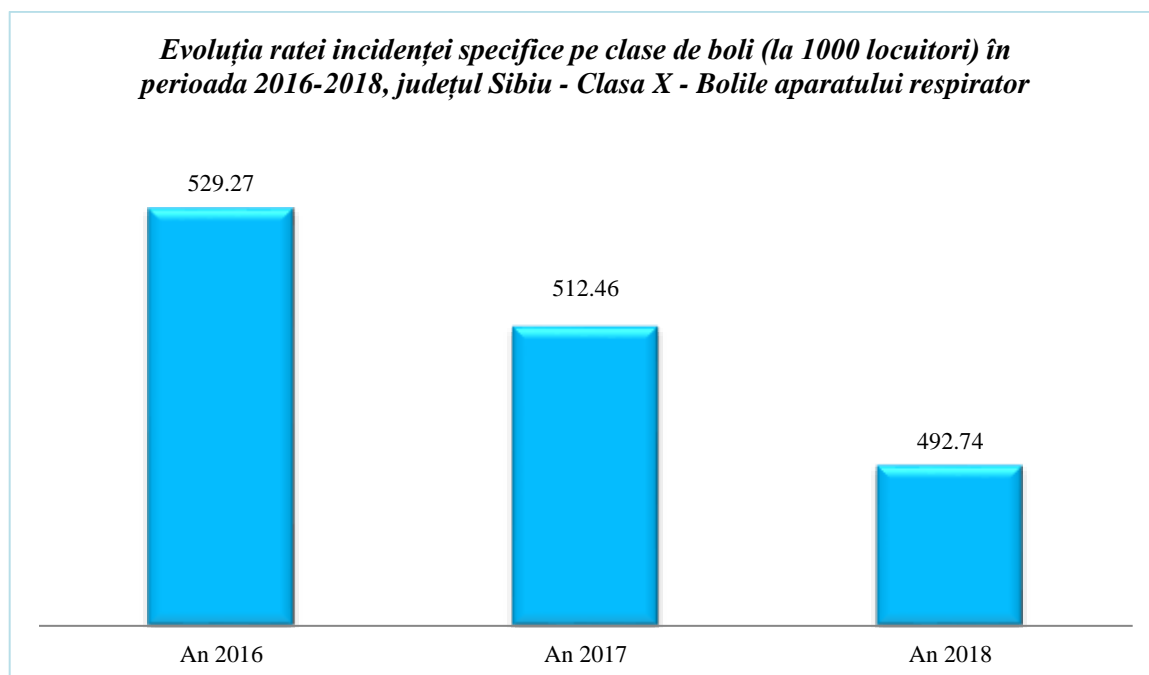
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Bolile aparatului circulator** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 65-69 ani = 110,38⁰/₀₀ urmată de grupa de vârstă 70-74 ani = 104,47⁰/₀₀ și grupa de vârstă 75-79 ani = 90,18⁰/₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Bolile aparatului circulator** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 10-14 ani = 2,95⁰/₀₀. (Grafic 32)

Grafic 32



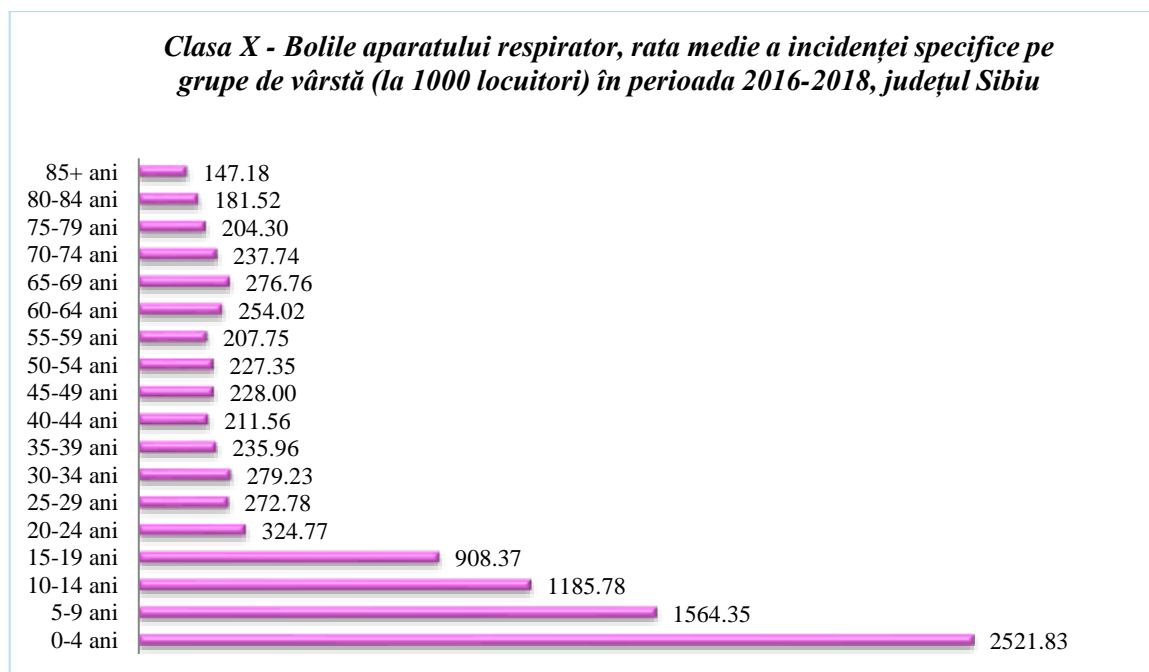
Rata incidenței specifice prin **Bolile aparatului respirator** din județul Sibiu a scăzut treptat de la 529,27^{0/00} în anul 2016 la 512,46^{0/00} în anul 2017 și la 492,74^{0/00} în anul 2018. (**Tabel 8, Grafic 33**)

Grafic 33



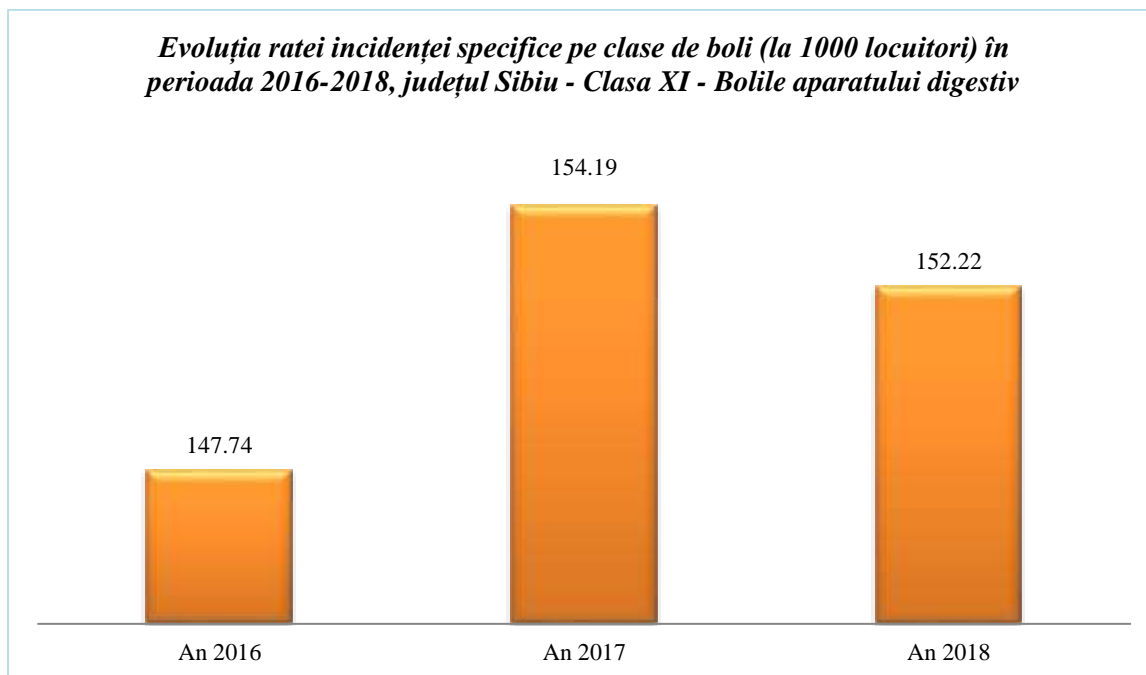
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Bolile aparatului respirator** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 0-4 ani = 2521,83^{0/00} urmată de grupa de vârstă 5-9 ani = 1564,35^{0/00} și grupa de vârstă 10-14 ani = 1185,78^{0/00}. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Bolile aparatului respirator** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 85+ ani = 147,18^{0/00}. (**Grafic 34**)

Grafic 34



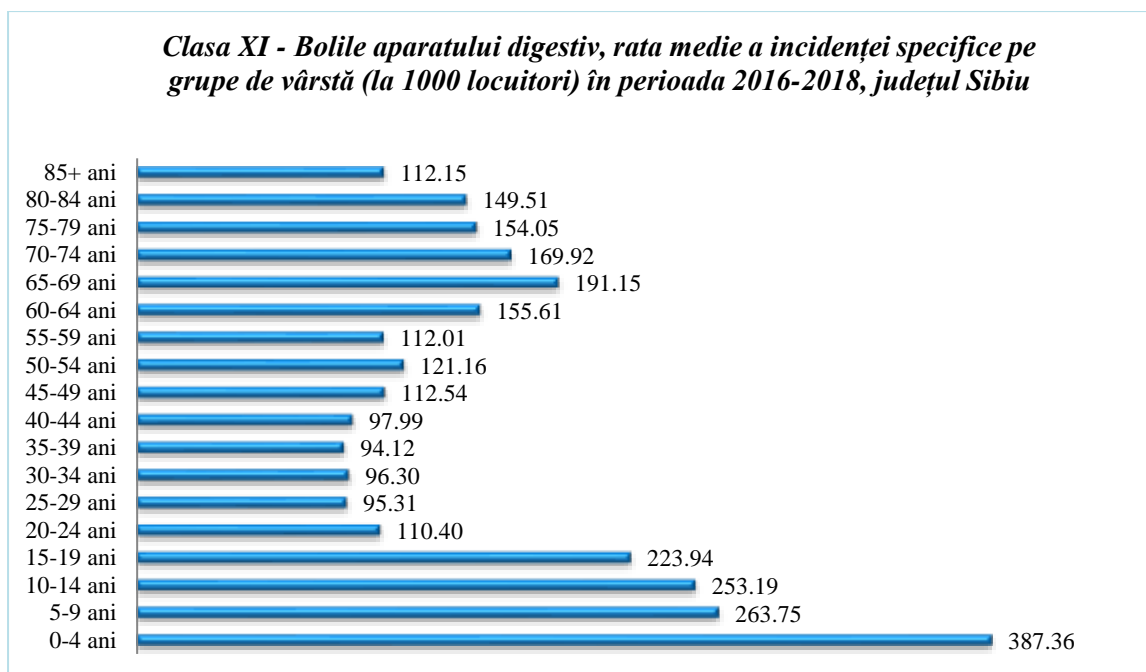
Rata incidenței specifice prin **Bolile aparatului digestiv** din județul Sibiu a crescut de la 147,74⁰/₀₀ în anul 2016 la 154,19⁰/₀₀ în anul 2017 și a scăzut la 152,22⁰/₀₀ în anul 2018. (Tabel 8, Grafic 35)

Grafic 35



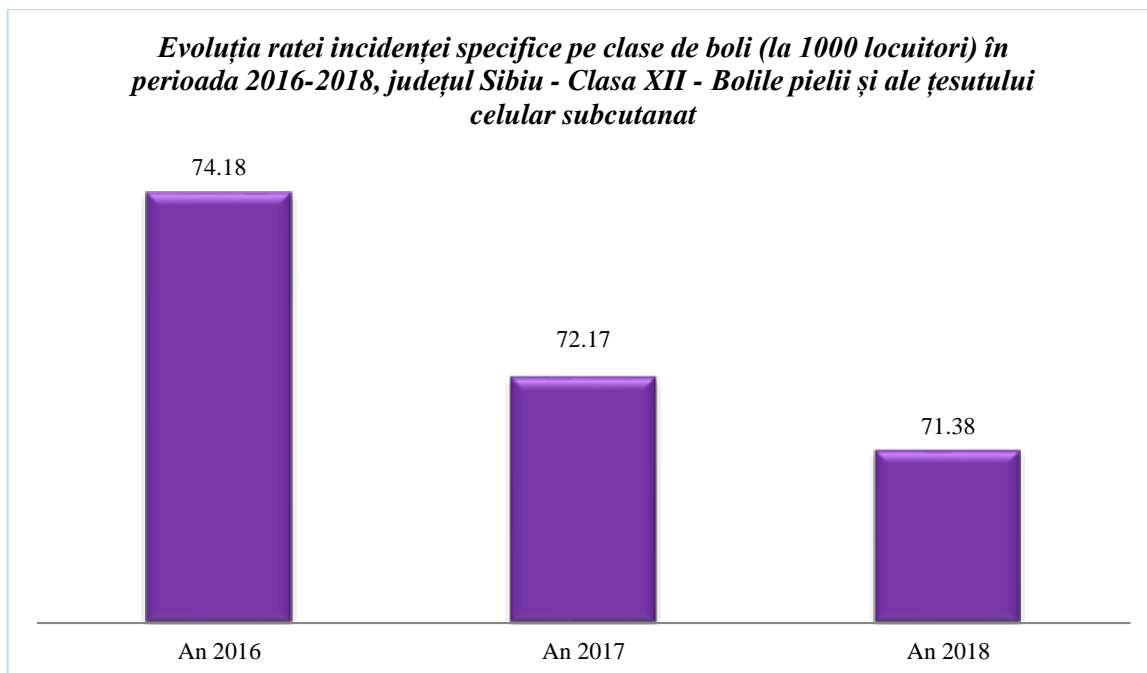
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Bolile aparatului digestiv** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 0-4 ani = 387,36⁰/₀₀ urmată de grupa de vârstă 5-9 ani = 263,75⁰/₀₀ și grupa de vârstă 10-14 ani = 253,19⁰/₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Bolile aparatului digestiv** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 35-39 ani = 94,12⁰/₀₀. (Grafic 36)

Grafic 36



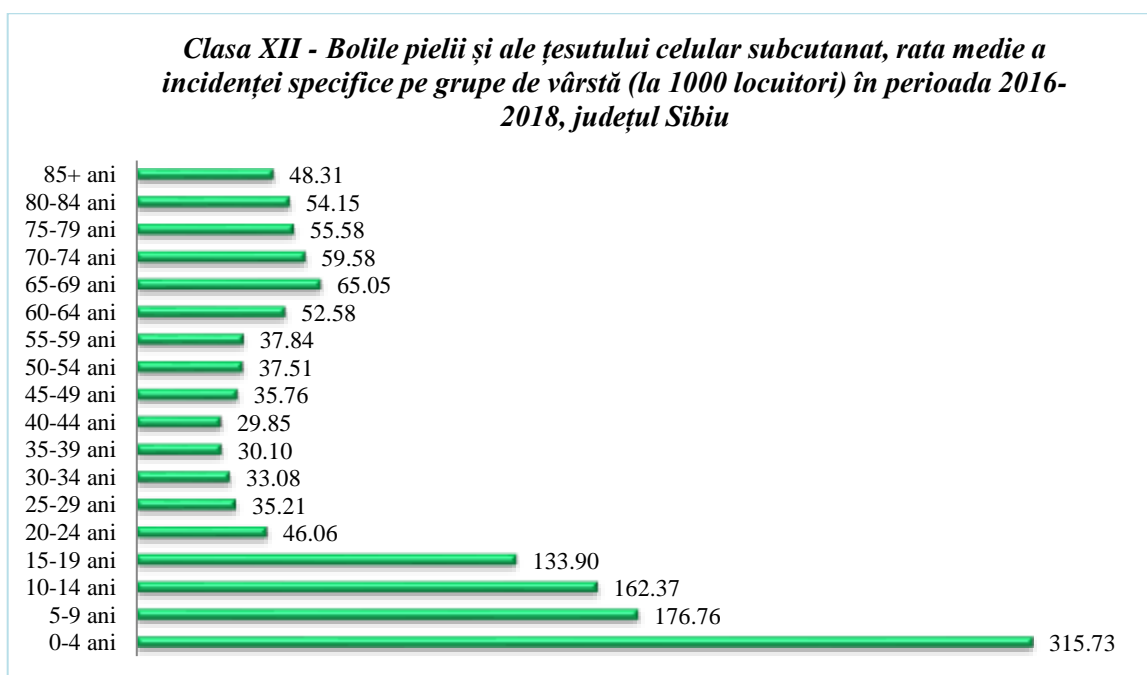
Rata incidenței specifice prin **Bolile pielii și ale țesutului celular subcutanat** din județul Sibiu a scăzut treptat de la 74,18⁰/₁₀₀ în anul 2016 la 72,17⁰/₁₀₀ în anul 2017 și la 71,38⁰/₁₀₀ în anul 2018. (**Tabel 8, Grafic 37**)

Grafic 37



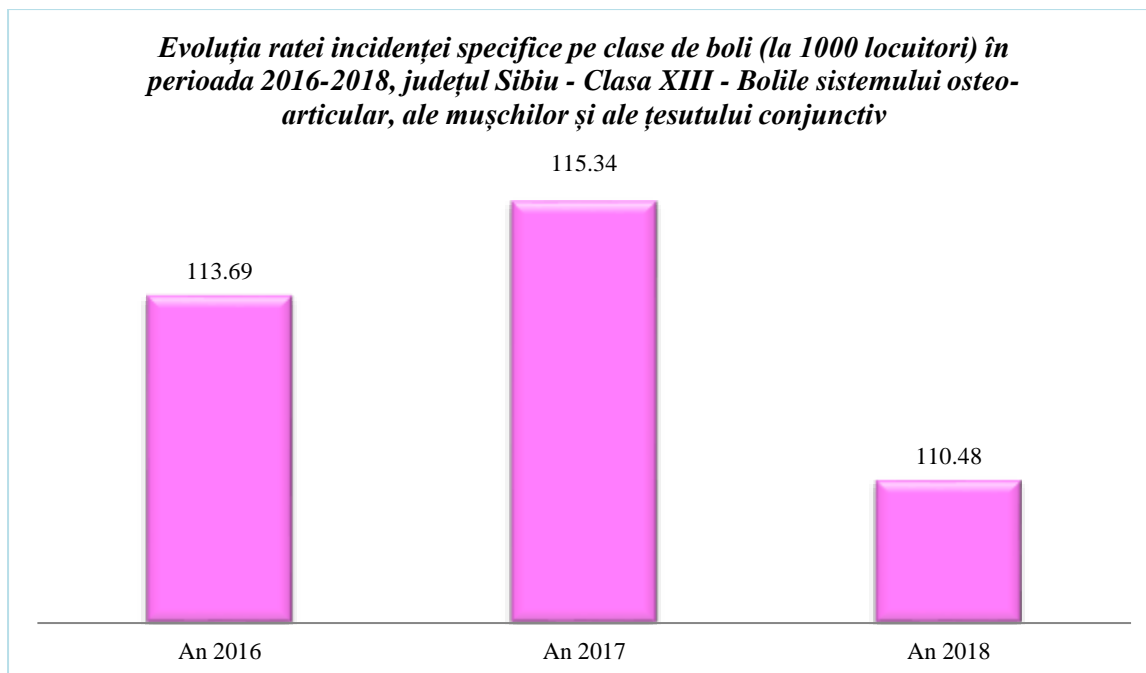
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Bolile pielii și ale țesutului celular subcutanat** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 0-4 ani = 315,73⁰/₁₀₀ urmată de grupa de vârstă 5-9 ani = 176,76⁰/₁₀₀ și grupa de vârstă 10-14 ani = 162,37⁰/₁₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Bolile pielii și ale țesutului celular subcutanat** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 40-44 ani = 29,85⁰/₁₀₀. (**Grafic 38**)

Grafic 38



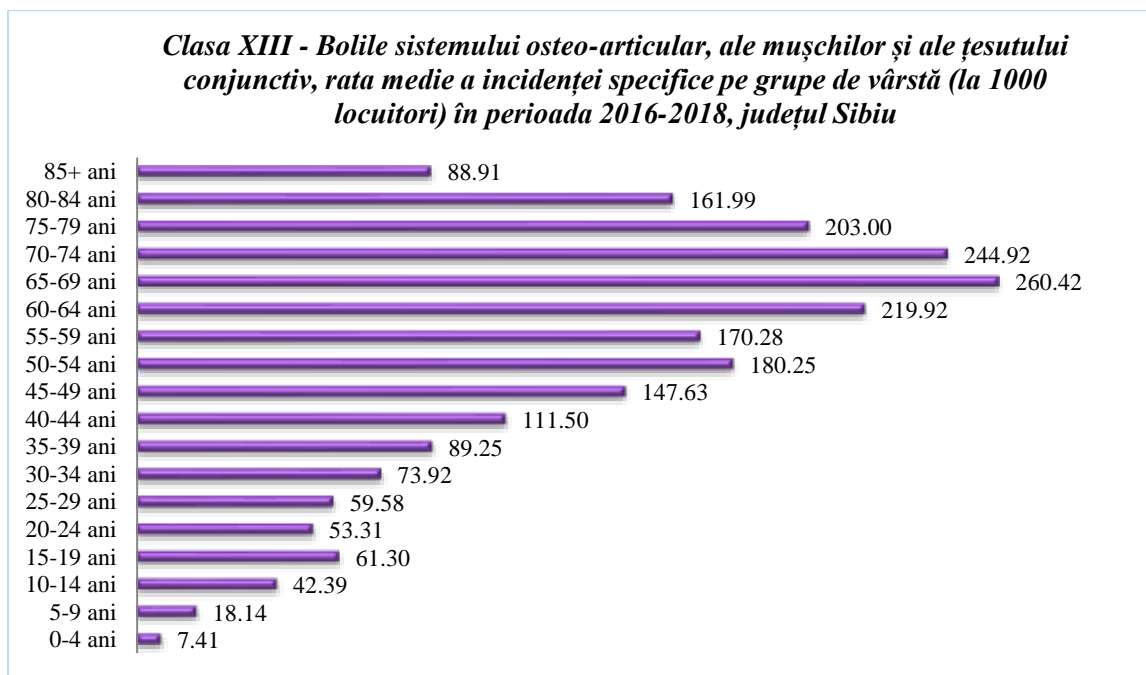
Rata incidenței specifice prin **Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv** din județul Sibiu a crescut de la 113,69⁰/₀₀ în anul 2016 la 115,34⁰/₀₀ în anul 2017 și a scăzut la 110,48⁰/₀₀ în anul 2018. (Tabel 8, Grafic 39)

Grafic 39



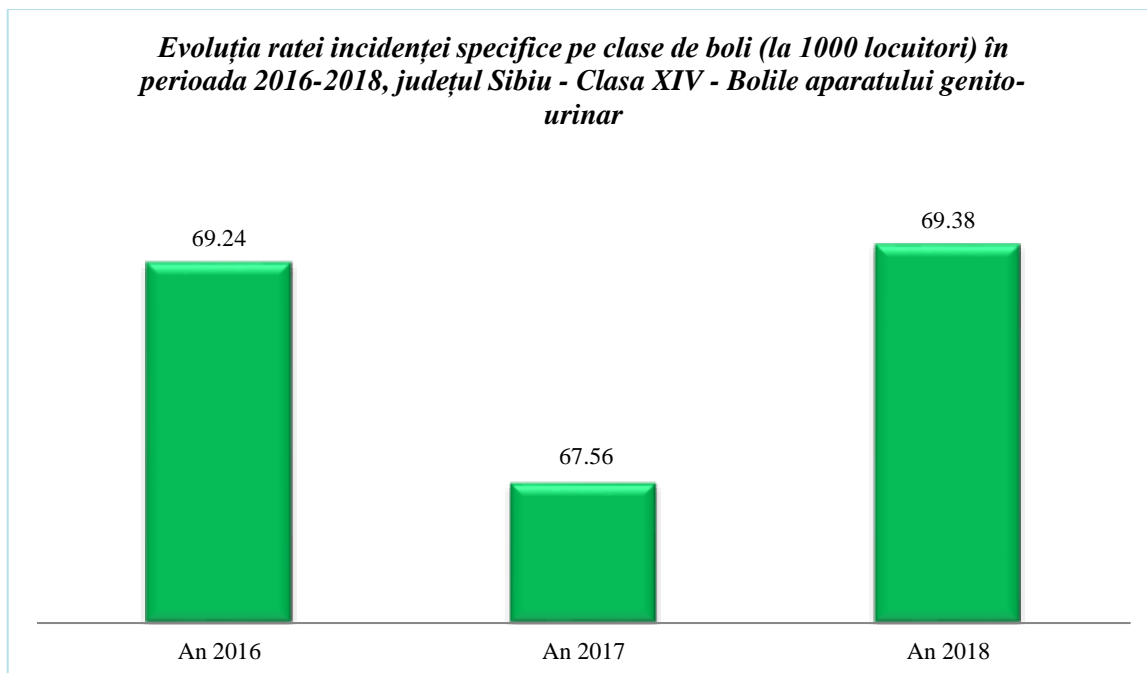
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 65-69 ani = 260,42⁰/₀₀ urmată de grupa de vârstă 70-74 ani = 244,92⁰/₀₀ și grupa de vâstă 60-64 ani = 219,92⁰/₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 0-4 ani = 7,41⁰/₀₀. (Grafic 40)

Grafic 40



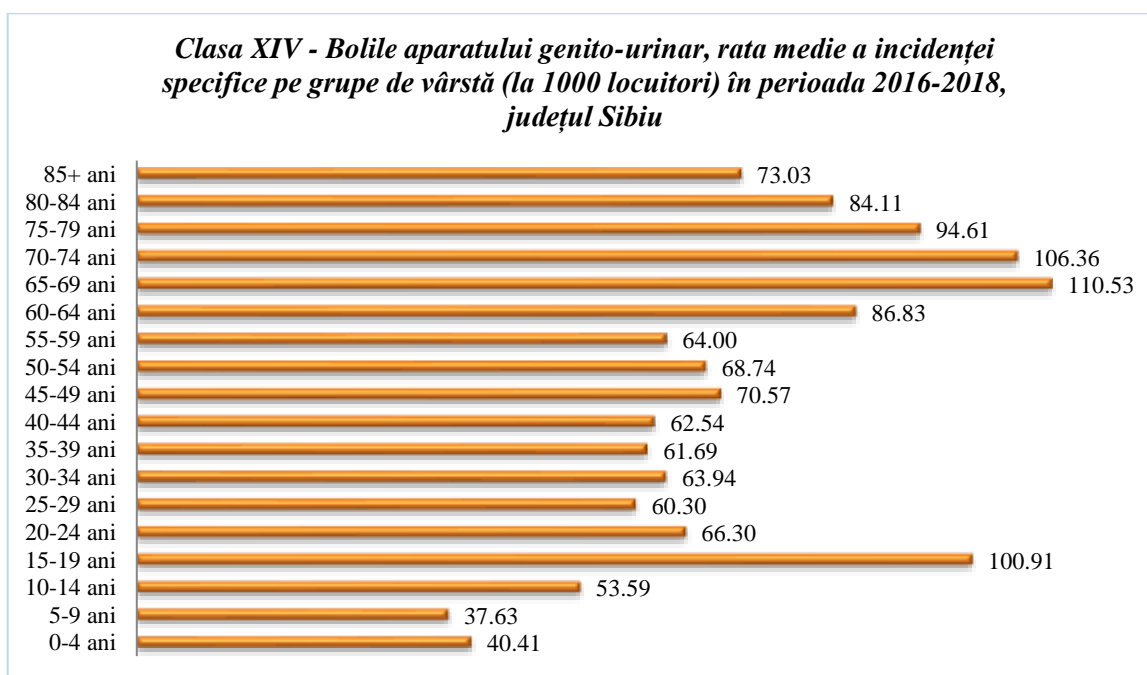
Rata incidenței specifice prin **Bolile aparatului genito-urinar** din județul Sibiu a scăzut de la 69,24⁰/₀₀ în anul 2016 la 67,56⁰/₀₀ în anul 2017 și a crescut la 69,38⁰/₀₀ în anul 2018. (**Tabel 8, Grafic 41**)

Grafic 41



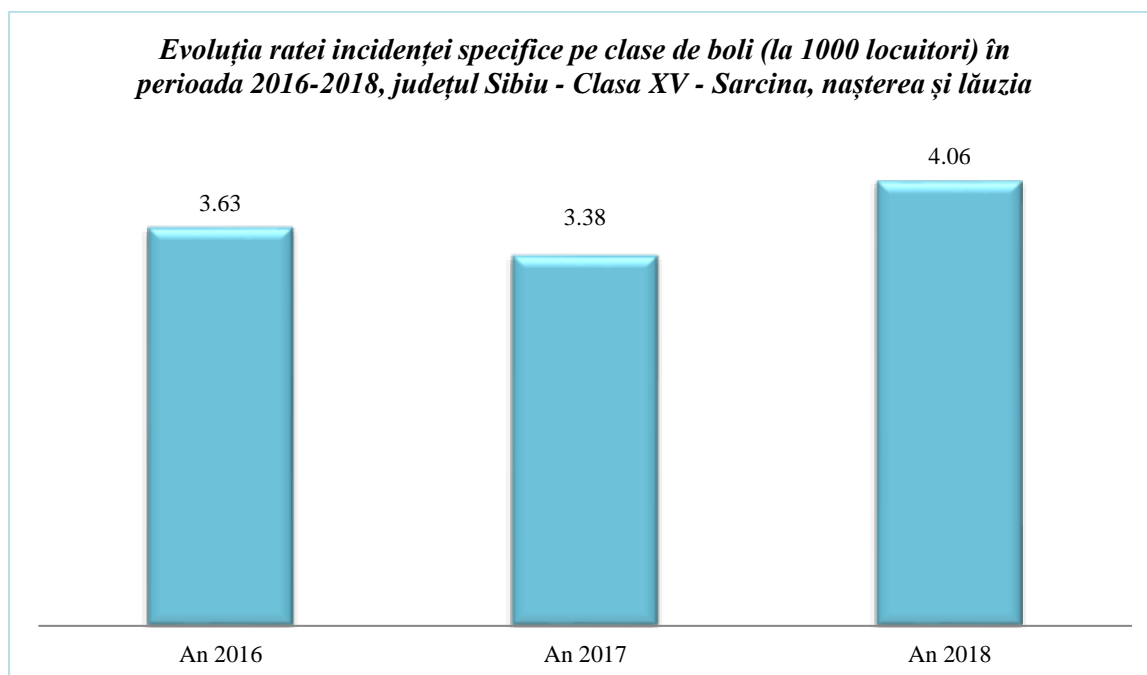
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Bolile aparatului genito-urinar** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 65-69 ani = 110,53⁰/₀₀ urmată de grupa de vârstă 70-74 ani = 106,36⁰/₀₀ și grupa de vâstă 15-19 ani = 100,91⁰/₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Bolile aparatului genito-urinar** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 5-9 ani = 37,63⁰/₀₀. (**Grafic 42**)

Grafic 42



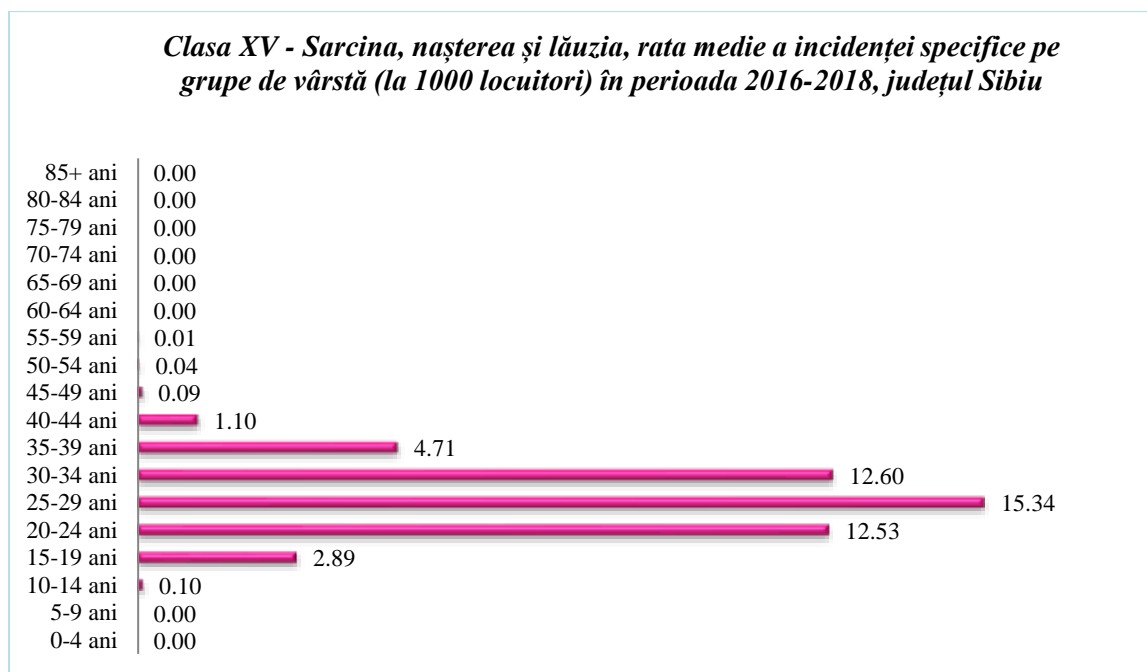
Rata incidenței specifice prin **Sarcină, naștere și lăuzie** din județul Sibiu a scăzut ușor de la 3,63⁰/₀₀ în anul 2016 la 3,38⁰/₀₀ în anul 2017 și a crescut la 4,06⁰/₀₀ în anul 2018. (**Tabel 8, Grafic 43**)

Grafic 43



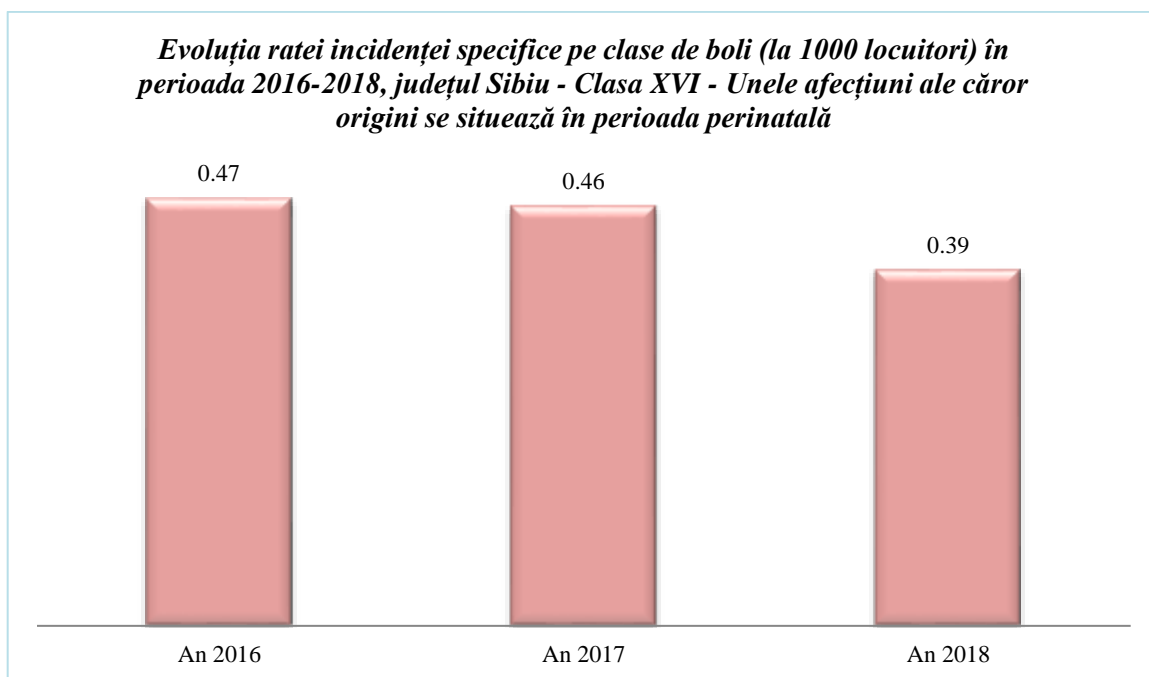
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Sarcină, naștere și lăuzie** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 25-29 ani = 15,34⁰/₀₀ urmată de grupa de vârstă 30-34 ani = 12,60⁰/₀₀ și grupa de vârstă 20-24 ani = 12,53⁰/₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Sarcină, naștere și lăuzie** pe perioada 2016-2018 a fost la grupa de vârstă 55-59 ani = 0,01⁰/₀₀. (**Grafic 44**)

Grafic 44



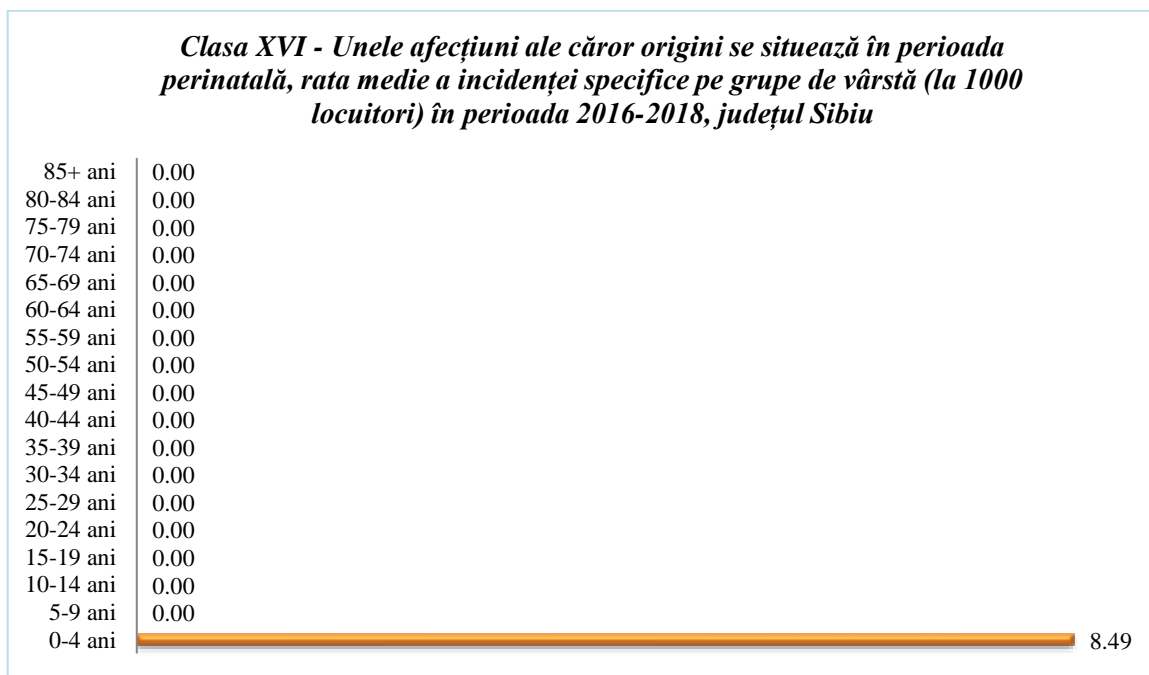
Rata incidenței specifice prin *Unele afecțiuni ale căror origini se situează în perioada perinatală* din județul Sibiu a scăzut treptat de la 0,47⁰/₀₀ în anul 2016 la 0,46⁰/₀₀ în anul 2017 și la 0,39⁰/₀₀ în anul 2018. (Tabel 8, Grafic 45)

Grafic 45



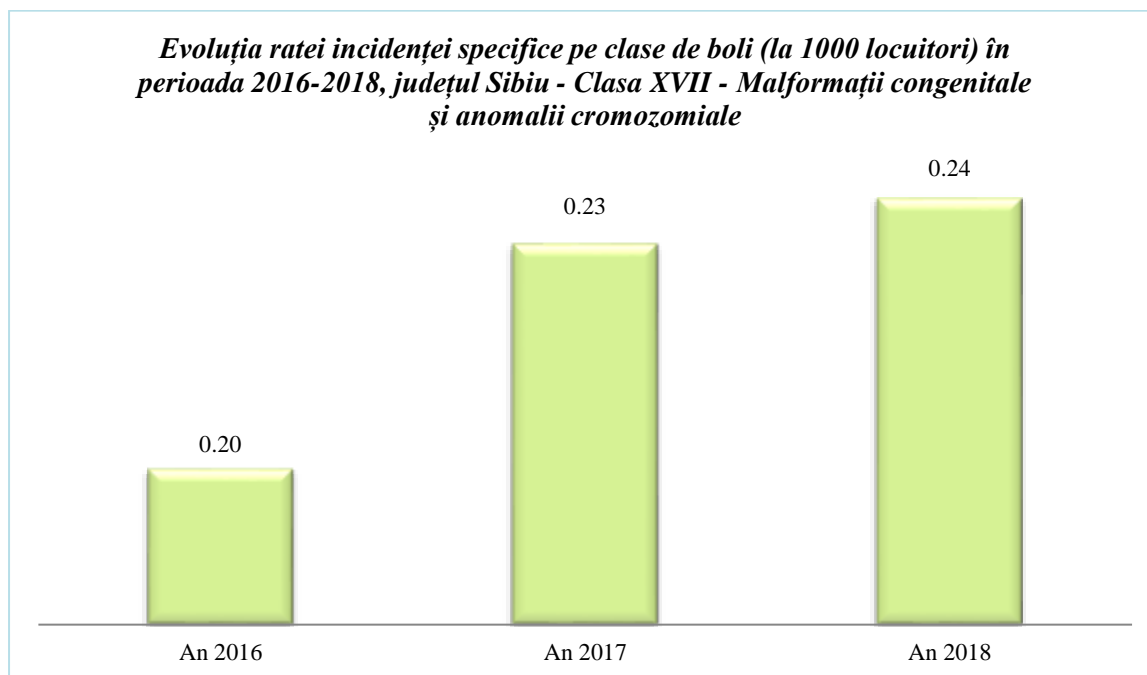
Rata medie a incidenței specifice prin *Unele afecțiuni ale căror origini se situează în perioada perinatală* calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost numai la grupa de vârstă 0-4 ani = 8,49⁰/₀₀. (Grafic 46)

Grafic 46



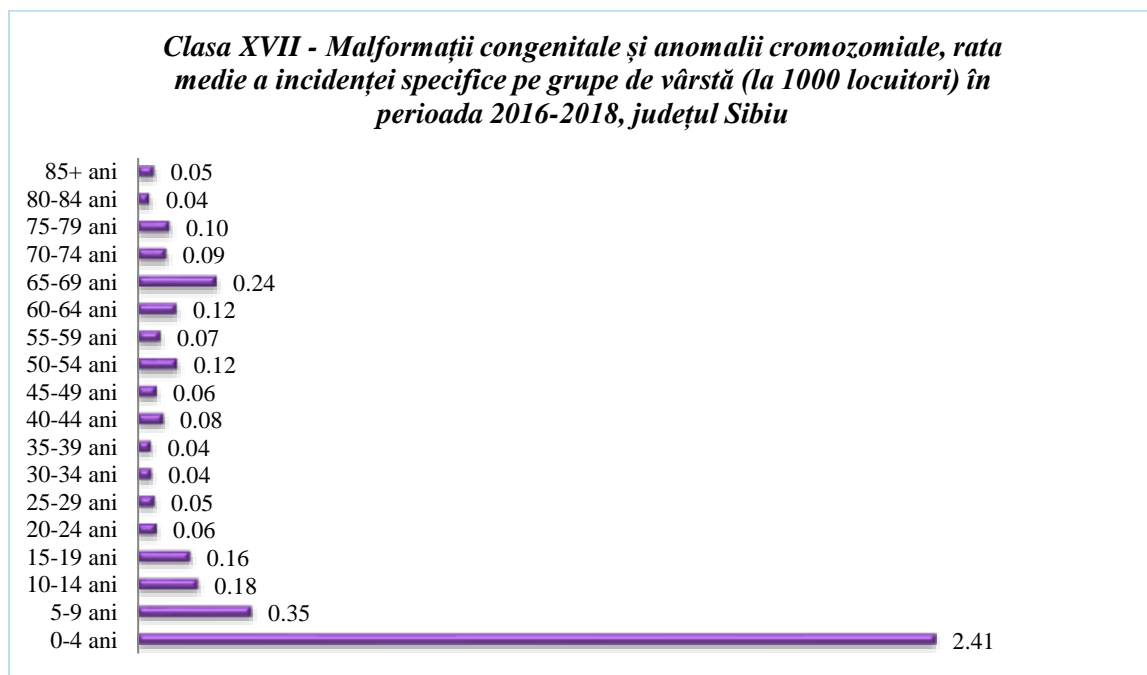
Rata incidenței specifice prin *Malformații congenitale și anomalii cromozomiale* din județul Sibiu a crescut treptat de la 0,20⁰/₀₀ în anul 2016 la 0,23⁰/₀₀ în anul 2017 și la 0,24⁰/₀₀ în anul 2018. (Tabel 8, Grafic 47)

Grafic 47



Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Malformații congenitale și anomalii cromozomiale** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 0-4 ani = 2,41⁰/₀₀ urmată de grupa de vârstă 5-9 ani = 0,35⁰/₀₀ și grupa de vârstă 65-69 ani = 0,24⁰/₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Malformații congenitale și anomalii cromozomiale** pe perioada 2016-2018 a fost la grupele de vârstă 30-34 ani, 35-39 ani și 80-84 ani = 0,04⁰/₀₀. (Grafic 48)

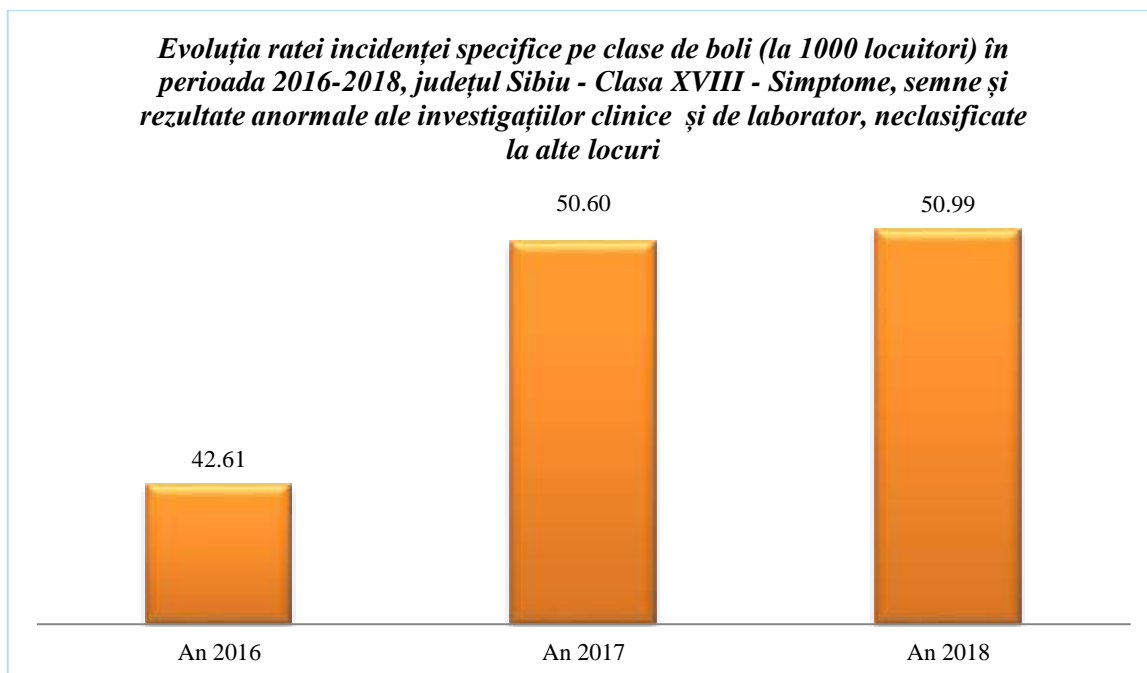
Grafic 48



Rata incidenței specifice prin **Simptome, semne și rezultate anormale ale investigațiilor clinice și de laborator, neclasificate la alte locuri** din județul Sibiu a crescut treptat de la

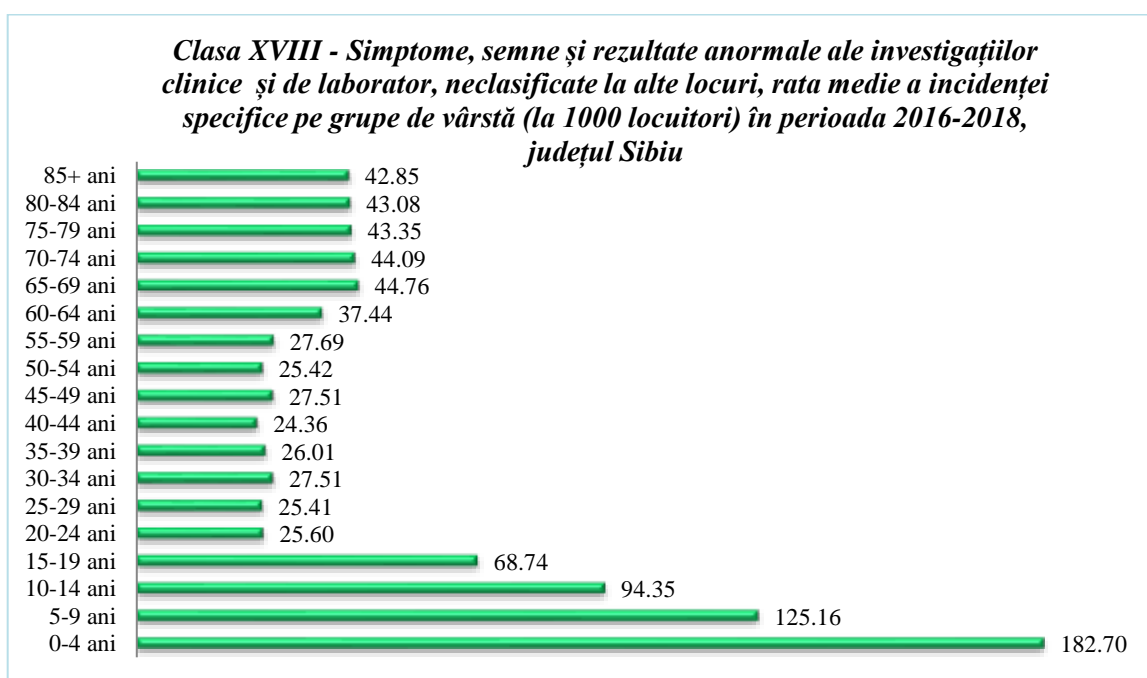
42,61⁰/₀₀ în anul 2016 la 50,60⁰/₀₀ în anul 2017 și la 50,99⁰/₀₀ în anul 2018. (*Tabel 8, Grafic 49*)

Grafic 49



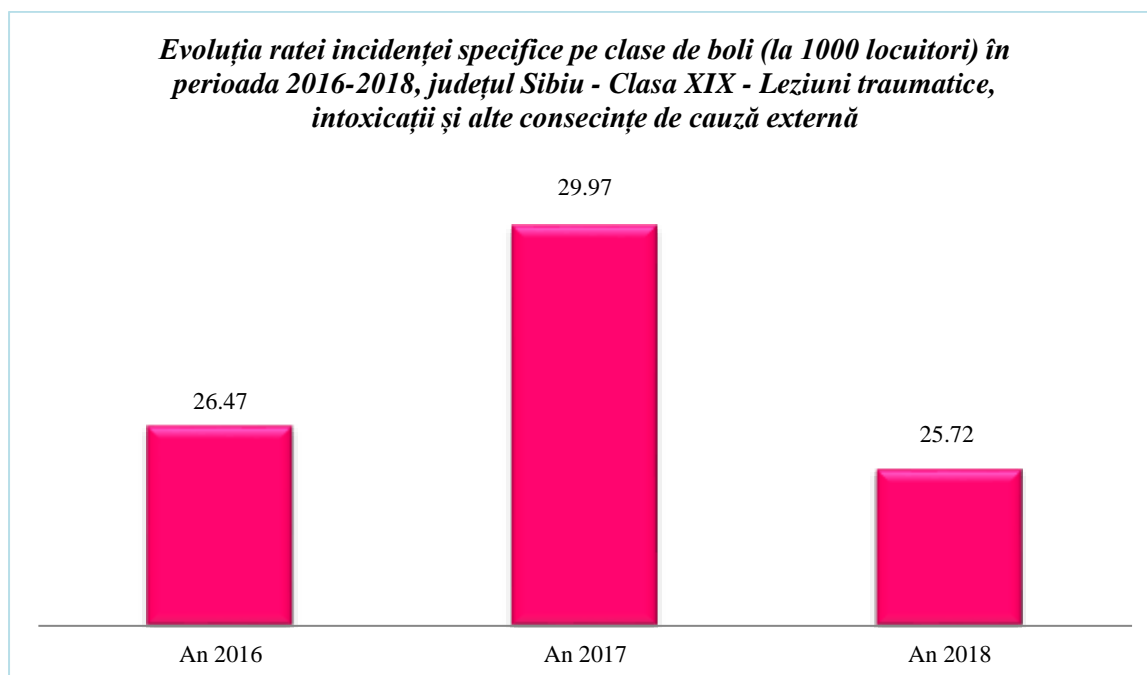
Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin *Simptome, semne și rezultate anormale ale investigațiilor clinice și de laborator, neclasificate la alte locuri* calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 0-4 ani = 182,70⁰/₀₀ urmată de grupa de vârstă 5-9 ani = 125,16⁰/₀₀ și grupa de vârstă 10-14 ani = 94,35⁰/₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin *Simptome, semne și rezultate anormale ale investigațiilor clinice și de laborator, neclasificate la alte locuri* pe perioada 2016-2018 a fost la grupele de vârstă 40-44 ani = 24,36⁰/₀₀. (*Grafic 50*)

Grafic 50



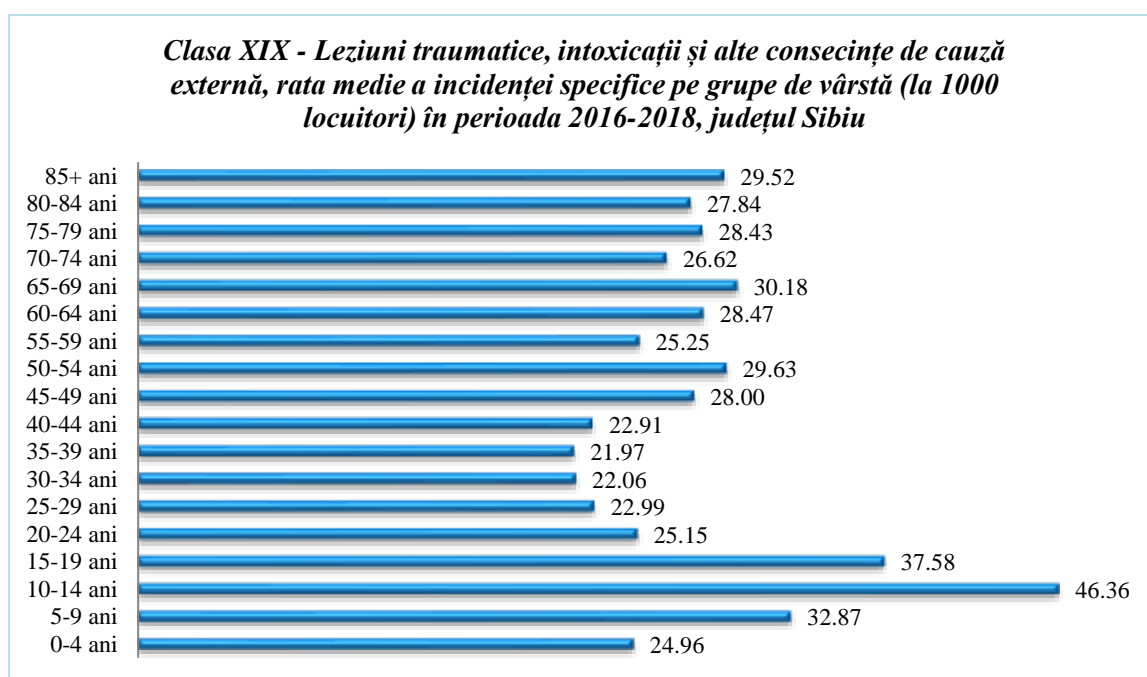
Rata incidenței specifice prin **Leziuni traumatice, intoxicații și alte consecințe de cauză externă** din județul Sibiu a crescut treptat de la 26,47⁰/₀₀ în anul 2016 la 29,97⁰/₀₀ în anul 2017 și a scăzut la 25,72⁰/₀₀ în anul 2018. (Tabel 8, Grafic 51)

Grafic 51



Cea mai mare rată medie a incidenței specifice prin **Leziuni traumatice, intoxicații și alte consecințe de cauză externă** calculată pe cei trei ani ai perioadei luate în discuție a fost la grupa de vârstă 10-14 ani = 46,36⁰/₀₀ urmată de grupa de vârstă 15-19 ani = 37,58⁰/₀₀ și grupa de vârstă 5-9 ani = 32,87⁰/₀₀. Cea mai mică valoare a ratei medii a incidenței specifice prin **Leziuni traumatice, intoxicații și alte consecințe de cauză externă** pe perioada 2016-2018 a fost la grupele de vârstă 35-39 ani = 21,97⁰/₀₀. (Grafic 52)

Grafic 52



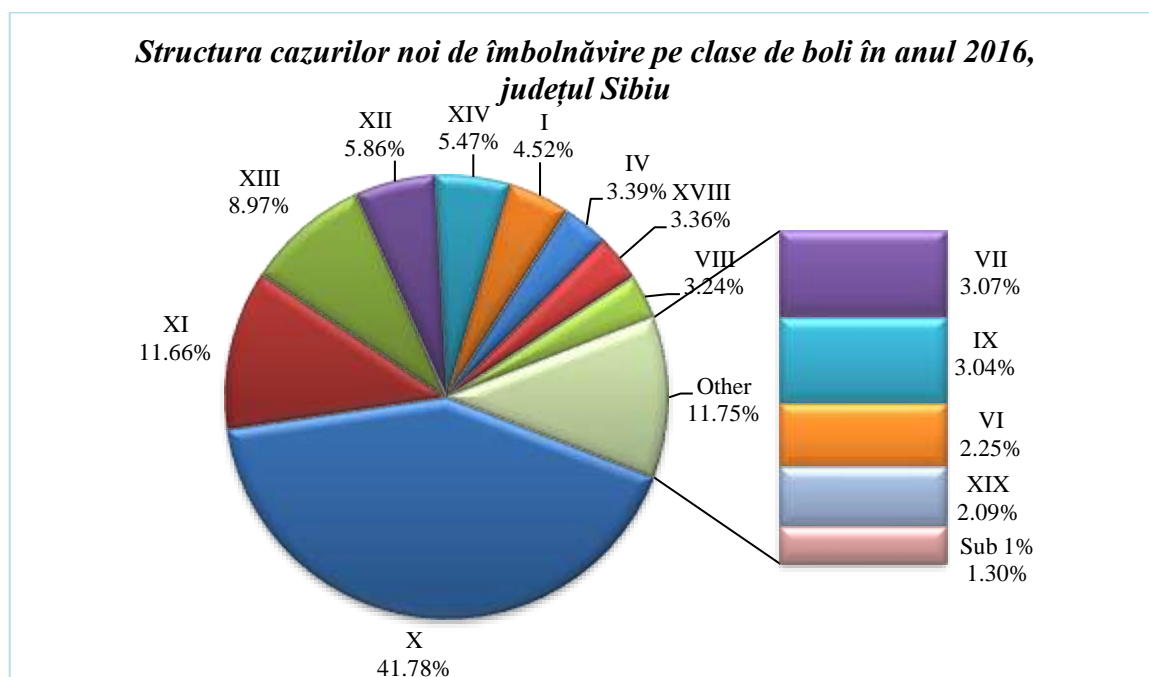
Anul 2016

Tabel 9 – Situația numerică și procentuală a total cazuri noi de îmbolnăvire din anul 2016 pe clase de boli și medii de rezidență

| Clasa de boli | Urban | | Rural | | Total | |
|---------------|-----------|-------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-------------------|
| | Frecvență | Pondere din total Urban | Frecvență | Pondere din total Rural | Frecvență | Pondere din total |
| I | 17266 | 4,39% | 9297 | 4,76% | 26563 | 4,52% |
| II | 2367 | 0,60% | 540 | 0,28% | 2907 | 0,49% |
| III | 993 | 0,25% | 315 | 0,16% | 1308 | 0,22% |
| IV | 14448 | 3,68% | 5469 | 2,80% | 19917 | 3,39% |
| V | 969 | 0,25% | 479 | 0,25% | 1448 | 0,25% |
| VI | 9030 | 2,30% | 4228 | 2,17% | 13258 | 2,25% |
| VII | 11750 | 2,99% | 6321 | 3,24% | 18071 | 3,07% |
| VIII | 12828 | 3,26% | 6229 | 3,19% | 19057 | 3,24% |
| IX | 12911 | 3,29% | 4946 | 2,53% | 17857 | 3,04% |
| X | 158036 | 40,21% | 87715 | 44,93% | 245751 | 41,78% |
| XI | 47247 | 12,02% | 21352 | 10,94% | 68599 | 11,66% |
| XII | 22622 | 5,76% | 11823 | 6,06% | 34445 | 5,86% |
| XIII | 37345 | 9,50% | 15445 | 7,91% | 52790 | 8,97% |
| XIV | 22575 | 5,74% | 9575 | 4,90% | 32150 | 5,47% |
| XV | 1361 | 0,35% | 326 | 0,17% | 1687 | 0,29% |
| XVI | 184 | 0,05% | 32 | 0,02% | 216 | 0,04% |
| XVII | 73 | 0,02% | 20 | 0,01% | 93 | 0,02% |
| XVIII | 12742 | 3,24% | 7041 | 3,61% | 19783 | 3,36% |
| XIX | 8235 | 2,10% | 4057 | 2,08% | 12292 | 2,09% |
| Total | 392982 | 100,00% | 195210 | 100,00% | 588192 | 100,00% |

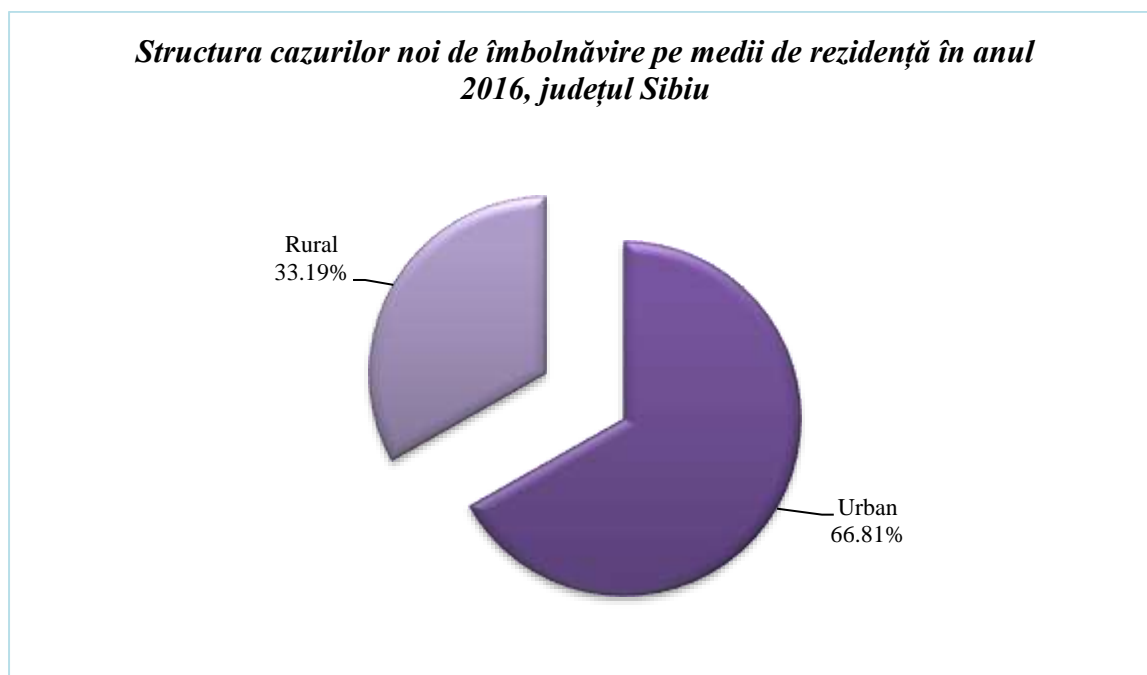
În anul 2016, cele mai multe cazuri noi de îmbolnăvire au fost prin **Bolile aparatului respirator** = 245.751 (41,78% din total) din care Urban = 158036 (40,21% din total urban) și Rural = 87715 (44,93% din total rural). (Tabel 9, Grafic 53)

Grafic 53



Din totalul cazurilor noi de îmbolnăvire, în anul 2016, cele mai multe cazuri au fost înregistrate în mediul urban reprezentând 66,81% din total, cazurile noi de îmbolnăvire înregistrate în mediul rural reprezentând numai 33,19%. (*Tabel 9, Grafic 54*)

Grafic 54



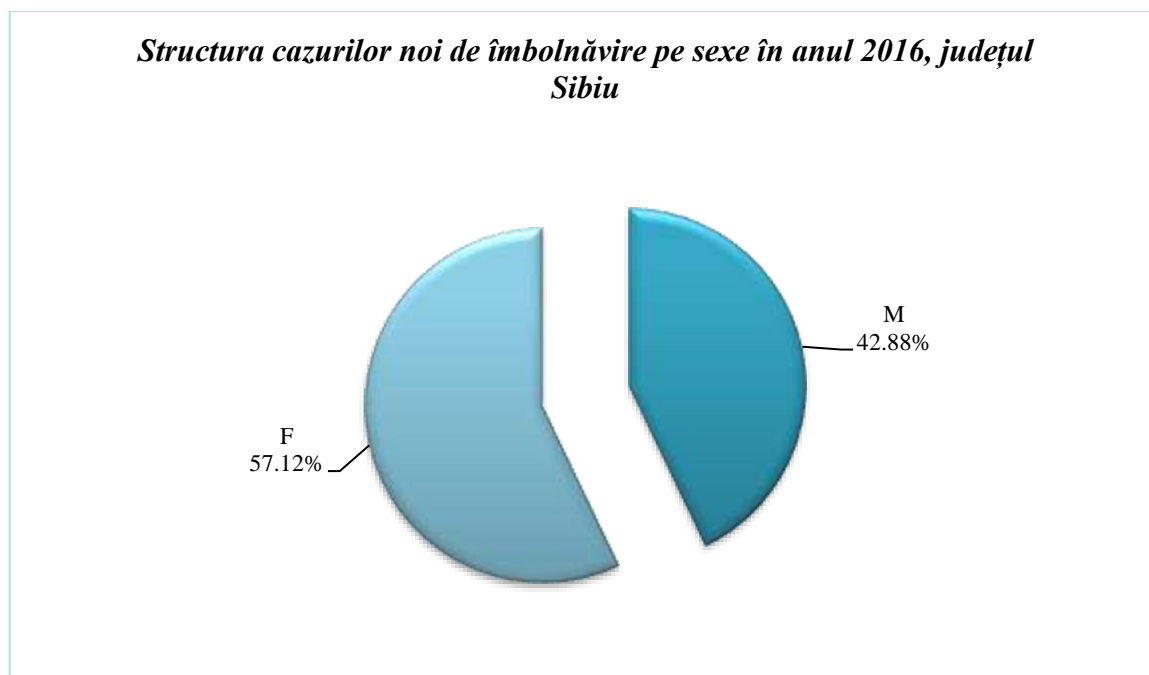
Tabel 10 – Situația numerică și procentuală a total cazuri noi de îmbolnăvire din anul 2016 pe clase de boli și sexe

| Clasa de boli | Masculin | | Feminin | | Total | |
|---------------|-----------|---------------------|-----------|---------------------|-----------|-------------------|
| | Frecvență | Pondere din total M | Frecvență | Pondere din total F | Frecvență | Pondere din total |
| I | 11308 | 4,48% | 15255 | 4,54% | 26563 | 4,52% |
| II | 1231 | 0,49% | 1676 | 0,50% | 2907 | 0,49% |
| III | 468 | 0,19% | 840 | 0,25% | 1308 | 0,22% |
| IV | 7660 | 3,04% | 12257 | 3,65% | 19917 | 3,39% |
| V | 657 | 0,26% | 791 | 0,24% | 1448 | 0,25% |
| VI | 5428 | 2,15% | 7830 | 2,33% | 13258 | 2,25% |
| VII | 7925 | 3,14% | 10146 | 3,02% | 18071 | 3,07% |
| VIII | 8299 | 3,29% | 10758 | 3,20% | 19057 | 3,24% |
| IX | 7676 | 3,04% | 10181 | 3,03% | 17857 | 3,04% |
| X | 111347 | 44,15% | 134404 | 40,01% | 245751 | 41,78% |
| XI | 28930 | 11,47% | 39669 | 11,81% | 68599 | 11,66% |
| XII | 15459 | 6,13% | 18986 | 5,65% | 34445 | 5,86% |
| XIII | 22046 | 8,74% | 30744 | 9,15% | 52790 | 8,97% |
| XIV | 8239 | 3,27% | 23911 | 7,12% | 32150 | 5,47% |
| XV | 0 | 0,00% | 1687 | 0,50% | 1687 | 0,29% |
| XVI | 101 | 0,04% | 115 | 0,03% | 216 | 0,04% |
| XVII | 63 | 0,02% | 30 | 0,01% | 93 | 0,02% |
| XVIII | 8459 | 3,35% | 11324 | 3,37% | 19783 | 3,36% |
| XIX | 6928 | 2,75% | 5364 | 1,60% | 12292 | 2,09% |
| Total | 252224 | 100,00% | 335968 | 100,00% | 588192 | 100,00% |

În anul 2016, la ambele sexe, cele mai multe cazuri noi de îmbolnăvire au fost înregistrate prin *Bolile aparatului respirator*. Din totalul de 588192 cazuri noi de îmbolnăvire, 252224 de

cazuri (42,88%) au fost înregistrate la persoanele de sex masculin și 335968 cazuri (57,12%) la persoanele de sex feminin. (Tabel 10, Grafic 55)

Grafic 55



Anul 2017

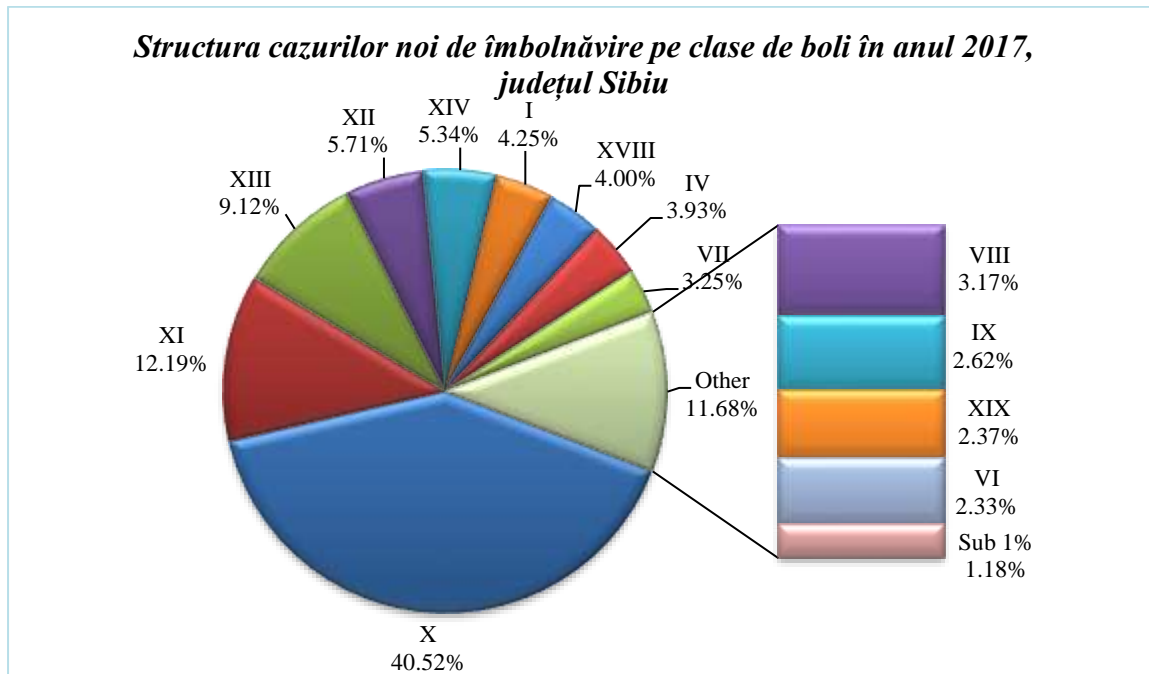
În anul 2017, cele mai multe cazuri noi de îmbolnăvire au fost prin **Bolile aparatului respirator** = 238741 (40,52% din total) din care Urban = 154116 (38,81% din total urban) și Rural = 84625 (44,08% din total rural). (Tabel 11, Grafic 56)

Tabel 11 – Situația numerică și procentuală a total cazuri noi de îmbolnăvire din anul 2017 pe clase de boli și medii de rezidență

| Clasa de boli | Urban | | Rural | | Total | |
|---------------|-----------|-------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-------------------|
| | Frecvență | Pondere din total Urban | Frecvență | Pondere din total Rural | Frecvență | Pondere din total |
| I | 16334 | 4,11% | 8717 | 4,54% | 25051 | 4,25% |
| II | 2258 | 0,57% | 621 | 0,32% | 2879 | 0,49% |
| III | 962 | 0,24% | 294 | 0,15% | 1256 | 0,21% |
| IV | 16664 | 4,20% | 6485 | 3,38% | 23149 | 3,93% |
| V | 671 | 0,17% | 279 | 0,15% | 950 | 0,16% |
| VI | 9448 | 2,38% | 4294 | 2,24% | 13742 | 2,33% |
| VII | 13049 | 3,29% | 6070 | 3,16% | 19119 | 3,25% |
| VIII | 13007 | 3,28% | 5693 | 2,97% | 18700 | 3,17% |
| IX | 11044 | 2,78% | 4404 | 2,29% | 15448 | 2,62% |
| X | 154116 | 38,81% | 84625 | 44,08% | 238741 | 40,52% |
| XI | 50074 | 12,61% | 21758 | 11,33% | 71832 | 12,19% |
| XII | 21808 | 5,49% | 11816 | 6,15% | 33624 | 5,71% |
| XIII | 38906 | 9,80% | 14827 | 7,72% | 53733 | 9,12% |
| XIV | 21496 | 5,41% | 9978 | 5,20% | 31474 | 5,34% |
| XV | 1213 | 0,31% | 361 | 0,19% | 1574 | 0,27% |
| XVI | 175 | 0,04% | 38 | 0,02% | 213 | 0,04% |
| XVII | 93 | 0,02% | 14 | 0,01% | 107 | 0,02% |
| XVIII | 15996 | 4,03% | 7577 | 3,95% | 23573 | 4,00% |

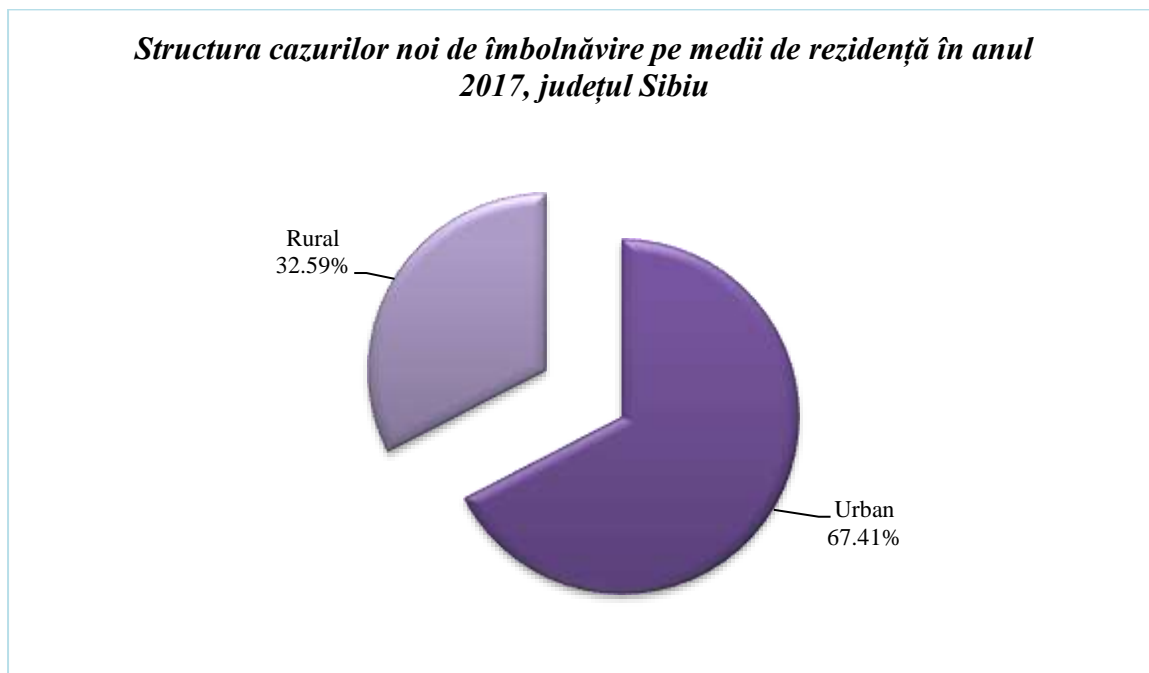
| Clasa de boli | Urban | | Rural | | Total | |
|---------------|-----------|-------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-------------------|
| | Frecvență | Pondere din total Urban | Frecvență | Pondere din total Rural | Frecvență | Pondere din total |
| XIX | 9819 | 2,47% | 4142 | 2,16% | 13961 | 2,37% |
| Total | 397133 | 100,00% | 191993 | 100,00% | 589126 | 100,00% |

Grafic 56



Din totalul cazurilor noi de îmbolnăvire, în anul 2017, cele mai multe cazuri au fost înregistrate în mediul urban reprezentând 67,41% din total, cazurile noi de îmbolnăvire înregistrate în mediul rural reprezentând numai 32,59%. (Tabel 11, Grafic 57)

Grafic 57

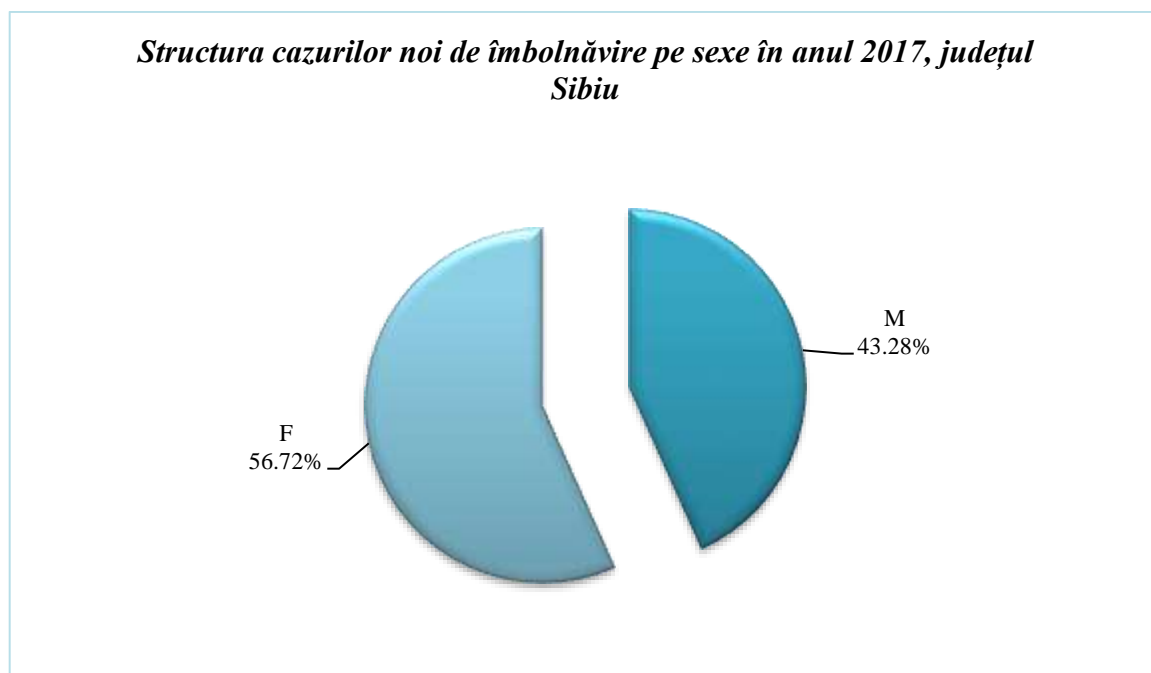


Tabel 12 – Situația numerică și procentuală a total cazuri noi de îmbolnăvire din anul 2017 pe clase de boli și sexe

| Clasa de boli | Masculin | | Feminin | | Total | |
|---------------|-----------|---------------------|-----------|---------------------|-----------|-------------------|
| | Frecvență | Pondere din total M | Frecvență | Pondere din total F | Frecvență | Pondere din total |
| I | 10628 | 4,17% | 14423 | 4,32% | 25051 | 4,25% |
| II | 1273 | 0,50% | 1606 | 0,48% | 2879 | 0,49% |
| III | 466 | 0,18% | 790 | 0,24% | 1256 | 0,21% |
| IV | 8832 | 3,46% | 14317 | 4,28% | 23149 | 3,93% |
| V | 453 | 0,18% | 497 | 0,15% | 950 | 0,16% |
| VI | 5710 | 2,24% | 8032 | 2,40% | 13742 | 2,33% |
| VII | 8547 | 3,35% | 10572 | 3,16% | 19119 | 3,25% |
| VIII | 8201 | 3,22% | 10499 | 3,14% | 18700 | 3,17% |
| IX | 6596 | 2,59% | 8852 | 2,65% | 15448 | 2,62% |
| X | 109231 | 42,84% | 129510 | 38,76% | 238741 | 40,52% |
| XI | 30889 | 12,11% | 40943 | 12,25% | 71832 | 12,19% |
| XII | 15085 | 5,92% | 18539 | 5,55% | 33624 | 5,71% |
| XIII | 22357 | 8,77% | 31376 | 9,39% | 53733 | 9,12% |
| XIV | 8482 | 3,33% | 22992 | 6,88% | 31474 | 5,34% |
| XV | 0 | 0,00% | 1574 | 0,47% | 1574 | 0,27% |
| XVI | 117 | 0,05% | 96 | 0,03% | 213 | 0,04% |
| XVII | 69 | 0,03% | 38 | 0,01% | 107 | 0,02% |
| XVIII | 10230 | 4,01% | 13343 | 3,99% | 23573 | 4,00% |
| XIX | 7819 | 3,07% | 6142 | 1,84% | 13961 | 2,37% |
| Total | 254985 | 100,00% | 334141 | 100,00% | 589126 | 100,00% |

În anul 2017, la ambele sexe, cele mai multe cazuri noi de îmbolnăvire au fost înregistrate prin **Bolile aparatului respirator**. Din totalul de 589126 cazuri noi de îmbolnăvire, 254985 de cazuri (43,28%) au fost înregistrate la persoanele de sex masculin și 334141 cazuri (56,72%) la persoanele de sex feminin. (Tabel 12, Grafic 58)

Grafic 58



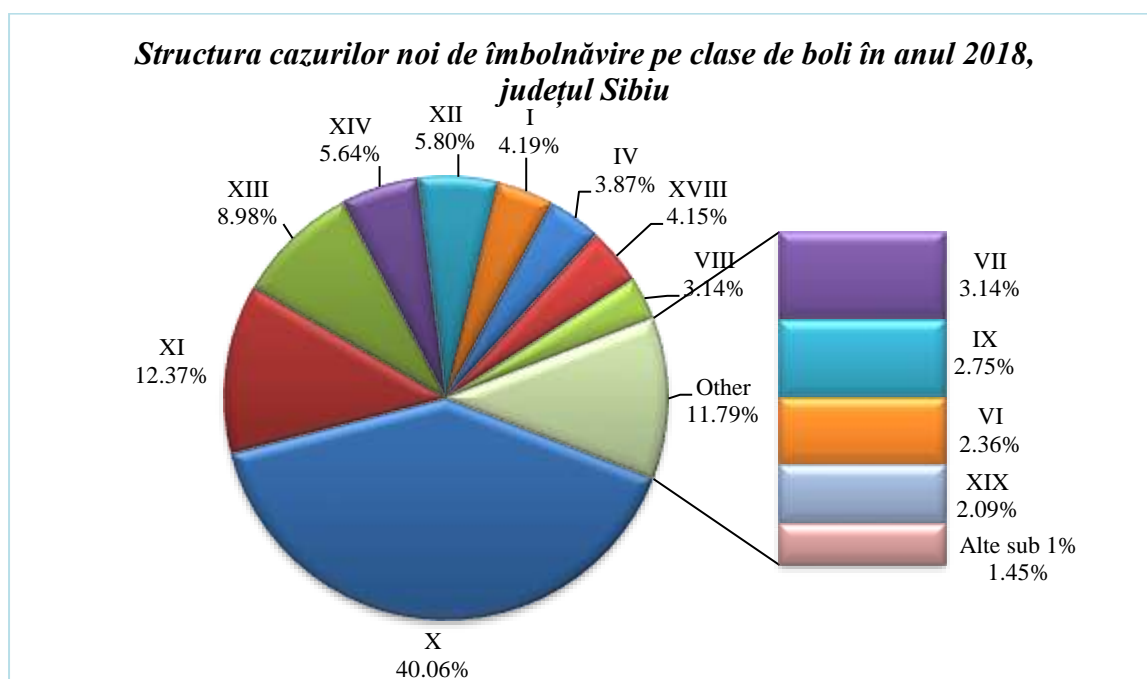
Anul 2018

În anul 2018, cele mai multe cazuri noi de îmbolnăvire au fost prin **Bolile aparatului respirator** = 230065 (40,06% din total) din care Urban = 148885 (38,50% din total urban) și Rural = 81180 (43,27% din total rural). (**Tabel 13, Grafic 59**)

Tabel 13 – Situația numerică și procentuală a total cazuri noi de îmbolnăvire din anul 2018 pe clase de boli și medii de rezidență

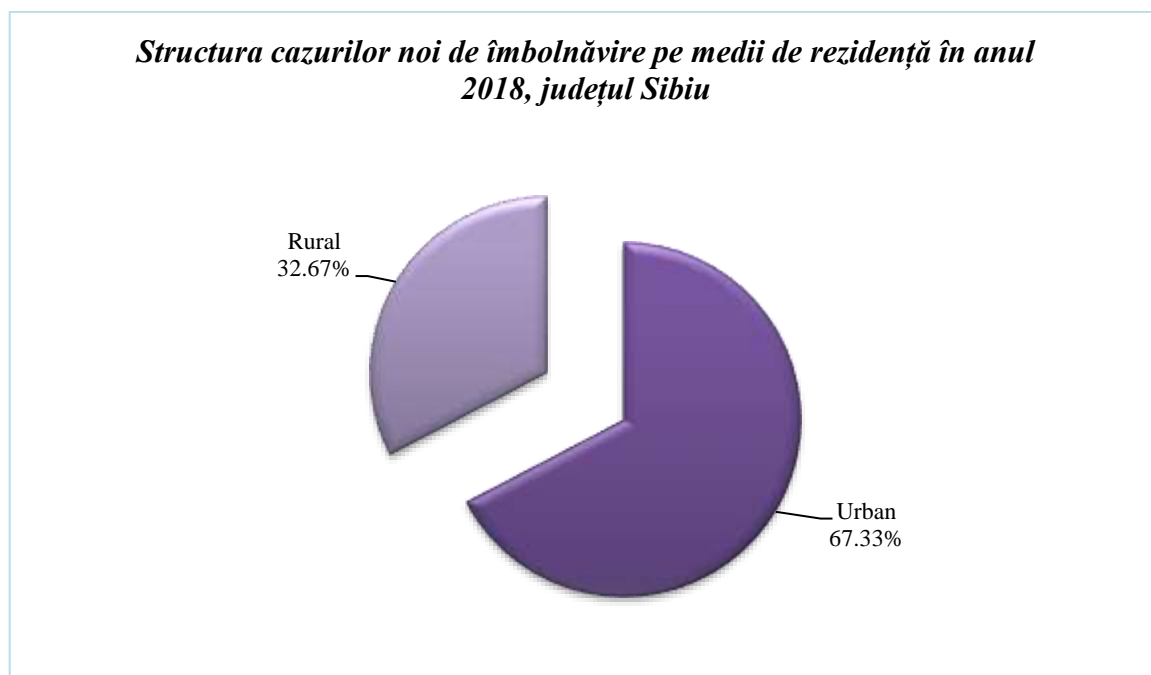
| Clasa de boli | Urban | | Rural | | Total | |
|---------------|-----------|-------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-------------------|
| | Frecvență | Pondere din total Urban | Frecvență | Pondere din total Rural | Frecvență | Pondere din total |
| I | 16323 | 4,22% | 7745 | 4,13% | 24068 | 4,19% |
| II | 2597 | 0,67% | 615 | 0,33% | 3212 | 0,56% |
| III | 1070 | 0,28% | 315 | 0,17% | 1385 | 0,24% |
| IV | 15839 | 4,10% | 6400 | 3,41% | 22239 | 3,87% |
| V | 1229 | 0,32% | 313 | 0,17% | 1542 | 0,27% |
| VI | 9140 | 2,36% | 4441 | 2,37% | 13581 | 2,36% |
| VII | 12326 | 3,19% | 5729 | 3,05% | 18055 | 3,14% |
| VIII | 12578 | 3,25% | 5445 | 2,90% | 18023 | 3,14% |
| IX | 11530 | 2,98% | 4241 | 2,26% | 15771 | 2,75% |
| X | 148885 | 38,50% | 81180 | 43,27% | 230065 | 40,06% |
| XI | 48792 | 12,62% | 22278 | 11,87% | 71070 | 12,37% |
| XII | 21709 | 5,61% | 11617 | 6,19% | 33326 | 5,80% |
| XIII | 36861 | 9,53% | 14721 | 7,85% | 51582 | 8,98% |
| XIV | 22592 | 5,84% | 9802 | 5,22% | 32394 | 5,64% |
| XV | 1507 | 0,39% | 388 | 0,21% | 1895 | 0,33% |
| XVI | 138 | 0,04% | 43 | 0,02% | 181 | 0,03% |
| XVII | 85 | 0,02% | 25 | 0,01% | 110 | 0,02% |
| XVIII | 15729 | 4,07% | 8079 | 4,31% | 23808 | 4,15% |
| XIX | 7768 | 2,01% | 4239 | 2,26% | 12007 | 2,09% |
| Total | 386698 | 100,00% | 187616 | 100,00% | 574314 | 100,00% |

Grafic 59



Din totalul cazurilor noi de îmbolnăvire, în anul 2018, cele mai multe cazuri au fost înregistrate în mediul urban reprezentând 67,33% din total, cazurile noi de îmbolnăvire înregistrate în mediul rural reprezentând numai 32,67%. (*Tabel 13, Grafic 60*)

Grafic 60



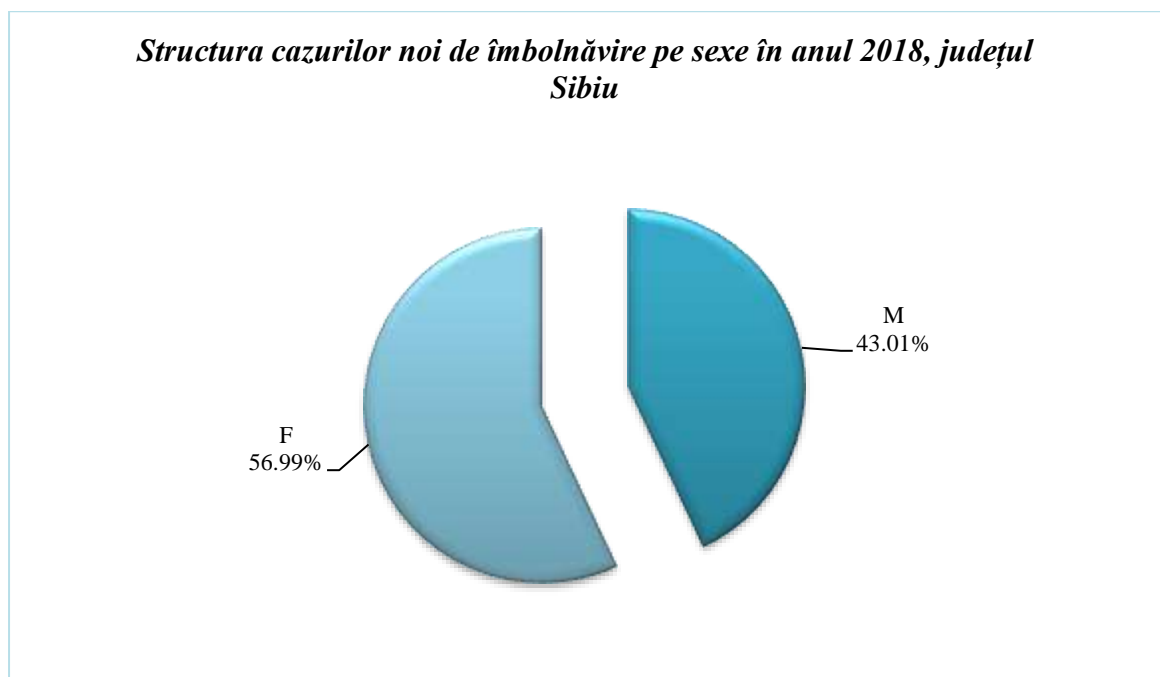
În anul 2018, la ambele sexe, cele mai multe cazuri noi de îmbolnăvire au fost înregistrate prin *Bolile aparatului respirator*. Din totalul de 574314 cazuri noi de îmbolnăvire, 247027 de cazuri (43,01%) au fost înregistrate la persoanele de sex masculin și 327287 cazuri (56,99%) la persoanele de sex feminin. (*Tabel 14, Grafic 61*)

Tabel 14 – Situația numerică și procentuală a total cazuri noi de îmbolnăvire din anul 2018 pe clase de boli și sexe

| Clasa | Masculin | | Feminin | | Total | |
|-------|-----------|---------------------|-----------|---------------------|-----------|-------------------|
| | Frecvență | Pondere din total M | Frecvență | Pondere din total F | Frecvență | Pondere din total |
| I | 10000 | 4,05% | 14068 | 4,30% | 24068 | 4,19% |
| II | 1381 | 0,56% | 1831 | 0,56% | 3212 | 0,56% |
| III | 522 | 0,21% | 863 | 0,26% | 1385 | 0,24% |
| IV | 8387 | 3,40% | 13852 | 4,23% | 22239 | 3,87% |
| V | 641 | 0,26% | 901 | 0,28% | 1542 | 0,27% |
| VI | 5476 | 2,22% | 8105 | 2,48% | 13581 | 2,36% |
| VII | 8070 | 3,27% | 9985 | 3,05% | 18055 | 3,14% |
| VIII | 7872 | 3,19% | 10151 | 3,10% | 18023 | 3,14% |
| IX | 6829 | 2,76% | 8942 | 2,73% | 15771 | 2,75% |
| X | 105376 | 42,66% | 124689 | 38,10% | 230065 | 40,06% |
| XI | 30363 | 12,29% | 40707 | 12,44% | 71070 | 12,37% |
| XII | 14814 | 6,00% | 18512 | 5,66% | 33326 | 5,80% |
| XIII | 21292 | 8,62% | 30290 | 9,25% | 51582 | 8,98% |
| XIV | 8651 | 3,50% | 23743 | 7,25% | 32394 | 5,64% |
| XV | 12 | 0,00% | 1883 | 0,58% | 1895 | 0,33% |
| XVI | 99 | 0,04% | 82 | 0,03% | 181 | 0,03% |

| Clasa | Masculin | | Feminin | | Total | |
|-------|-----------|---------------------|-----------|---------------------|-----------|-------------------|
| | Frecvență | Pondere din total M | Frecvență | Pondere din total F | Frecvență | Pondere din total |
| XVII | 43 | 0,02% | 67 | 0,02% | 110 | 0,02% |
| XVIII | 10299 | 4,17% | 13509 | 4,13% | 23808 | 4,15% |
| XIX | 6900 | 2,79% | 5107 | 1,56% | 12007 | 2,09% |
| Total | 247027 | 100,00% | 327287 | 100,00% | 574314 | 100,00% |

Grafic 61



D. PREVALENȚA

În perioada 2016-2018, numărul total de bolnavi cronici rămași în evidențele medicilor de familie din județul Sibiu, crescut de la 219018 persoane în anul 2016, la 223253 persoane în anul 2017 și la 229125 persoane în anul 2018. De remarcat că, în toată perioada luată în analiză, numărul de bolnavi intrați în evidență a fost mai mare decât numărul de bolnavi ieșiți din evidență. (Tabel 15, Grafic 62)

Tabel 15 – Situația bolnavilor cronici aflați în evidențele medicilor de familie din județul Sibiu în perioada 2016-2018

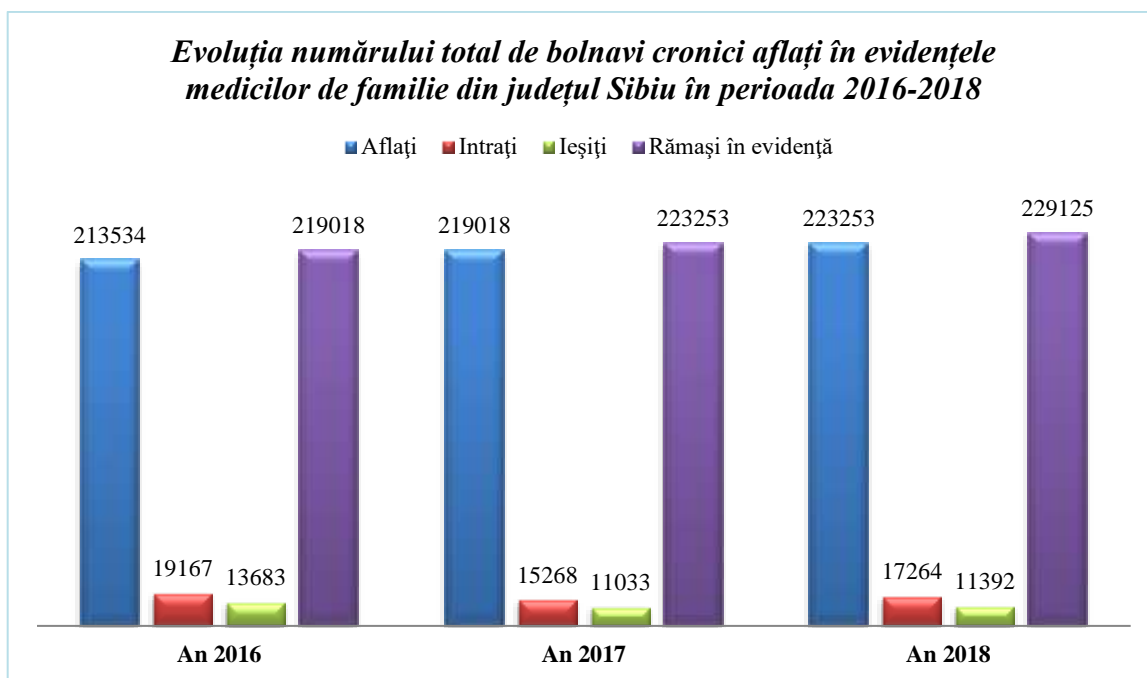
| Anul | Aflați | Intrați | Ieșiți | Rămași în evidență |
|---------|--------|---------|--------|--------------------|
| An 2016 | 213534 | 19167 | 13683 | 219018 |
| An 2017 | 219018 | 15268 | 11033 | 223253 |
| An 2018 | 223253 | 17264 | 11392 | 229125 |

S-a luat în calcul rata prevalenței, respectiv numărul de cazuri vechi plus numărul de cazuri noi raportate la 1000 locuitori. Astfel, pe primele 5 locuri, cu cea mai mare rată a prevalenței se situează următoarele (Tabel 16):

1. Boli hipertensive (I10-I15): an 2016 = 157,86⁰/₀₀, an 2017 = 158,28⁰/₀₀ și an 2018 = 159,88⁰/₀₀

2. Cardiopatie ischemică (I20-I25): an 2016 = 84,39⁰/₀₀, an 2017 = 82,65⁰/₀₀ și an 2018 = 82,61⁰/₀₀;
3. Diabet zaharat (E10-E14): an 2016 = 55,21⁰/₀₀, an 2017 = 57,84⁰/₀₀ și an 2018 = 61,53⁰/₀₀;
4. Tumori maligne (C00-C97): an 2016 = 30,30⁰/₀₀, an 2017 = 30,76⁰/₀₀ și an 2018 = 31,30⁰/₀₀;
5. Boli pulmonare cronice obstructive (J41-J47): an 2016 = 24,55⁰/₀₀, an 2017 = 25,58⁰/₀₀ și an 2018 = 26,65⁰/₀₀.

Grafic 62



Pe ultimele 5 locuri, cu cele mai mici rate ale prevalenței, se află următoarele (**Tabel 16**):

23. Tuberculoză (A15-A19): an 2016 = 0,63⁰/₀₀, an 2017 = 0,59⁰/₀₀ și an 2018 = 0,46⁰/₀₀
24. Reumatism articular acut (I00-I02): an 2016 = 0,57⁰/₀₀, an 2017 = 0,54⁰/₀₀ și an 2018 = 0,53⁰/₀₀;
25. Scleroză multiplă (G35): an 2016 = 0,45⁰/₀₀, an 2017 = 0,47⁰/₀₀ și an 2018 = 0,49⁰/₀₀;
26. Malnutriție proteino-calorică (E40-E46): an 2016 = 0,37⁰/₀₀, an 2017 = 0,34⁰/₀₀ și an 2018 = 0,34⁰/₀₀;
27. Maladia Down (Q90): an 2016 = 0,25⁰/₀₀, an 2017 = 0,25⁰/₀₀ și an 2018 = 0,24⁰/₀₀.

Nu s-au înregistrat cazuri de Malarie (B50-B54).

Tabel 16 – Rata Prevalenței bolilor cronice (la 1000 locuitori) în județul Sibiu în perioada 2016-2018

| Nr. crt. | Boli Cronice | Rata Prevalenței bolilor cronice (la 1000 locuitori) | | |
|----------|---|--|---------|---------|
| | | An 2016 | An 2017 | An 2018 |
| 1 | Tuberculoză A15-A19 | 0,63 | 0,59 | 0,46 |
| 2 | Malarie B50-B54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | Tumori maligne C00-C97 | 30,30 | 30,76 | 31,30 |
| 4 | Anemii (se exclud anemiile secundare) D50-D64 | 7,15 | 7,78 | 8,62 |
| 5 | Gușa simplă și nodulară netoxică E01-E04 | 16,87 | 17,78 | 18,50 |
| 6 | Diabet zaharat E10-E14 | 55,21 | 57,84 | 61,53 |
| 7 | Malnutriție proteino-calorică E40-E46 | 0,37 | 0,34 | 0,34 |

| Nr. crt. | Boli Cronice | Rata Prevalenței bolilor cronice (la 1000 locuitori) | | |
|----------|--|--|---------|---------|
| | | An 2016 | An 2017 | An 2018 |
| 8 | Rahitism evolutiv E55 | 0,71 | 0,65 | 0,64 |
| 9 | Obezitate E66 | 15,13 | 15,18 | 15,23 |
| 10 | Tulburări mentale și de comportament F00-F99 | 21,03 | 21,45 | 22,92 |
| 11 | Boli psihice F01-F39 | 14,41 | 14,67 | 15,35 |
| 12 | Boala Alzheimer G30 | 1,55 | 1,67 | 1,90 |
| 13 | Scleroză multiplă G35 | 0,45 | 0,47 | 0,49 |
| 14 | Epilepsie G40-G41 | 7,91 | 7,92 | 8,00 |
| 15 | Reumatism articular acut I00-I02 | 0,57 | 0,54 | 0,53 |
| 16 | Cardiopatii reumatismale cronice I05-I09 | 2,19 | 2,14 | 2,19 |
| 17 | Boli hipertensive I10-I15 | 157,86 | 158,28 | 159,88 |
| 18 | Cardiopatie ischemică I20-I25 | 84,39 | 82,65 | 82,61 |
| 19 | Cord pulmonar cronic I27.9 | 1,48 | 1,37 | 1,37 |
| 20 | Boli cerebro-vasculare I60-I69 | 18,41 | 15,92 | 16,28 |
| 21 | Boli pulmonare cronice obstructive J41-J47 | 24,55 | 25,58 | 26,65 |
| 22 | Boală ulceroasă K25-K28 | 14,01 | 13,34 | 13,01 |
| 23 | Ciroza și alte hepatite cronice K70-K76 | 13,27 | 12,99 | 13,38 |
| 24 | Insuficiența renală cronică N00-N08; N10-N19 | 3,48 | 3,60 | 4,01 |
| 25 | Calculoză urinară N20-N23 | 5,75 | 5,89 | 6,35 |
| 26 | Anomalii congenitale Q00-Q99 | 2,08 | 2,17 | 2,31 |
| 27 | Anomalii congenitale ale aparatului circulator Q20-Q28 | 1,14 | 1,06 | 1,05 |
| 28 | Maladia Down Q90 | 0,25 | 0,25 | 0,24 |

E. INDICELE DE ÎMBĂTRÂNIRE

Indicele de îmbătrânire, calculat ca raport dintre numărul de persoane de 65+ ani și numărul de copii 0-14 ani, a fost supraunitar (*număr mai mare a persoanelor 65+ ani*) pentru sexul feminin și subunitar (*număr mai mare a persoanelor 0-14 ani*) pentru sexul masculin. Astfel, în cei trei ani luați în analiză, indicele mediu de îmbătrânire a fost după cum urmează (**Tabel 17**):

- An 2016: M = 0,73 și F = 1,15;
- An 2017: M = 0,75 și F = 1,17;
- An 2018: M = 0,78 și F = 1,20.

Tabel 17 – Indice mediu de îmbătrânire pe ani și pe sexe în perioada 2016-2018, județul Sibiu

| An 2016 | | An 2017 | | An 2018 | |
|---------|------|---------|------|---------|------|
| M | F | M | F | M | F |
| 0,73 | 1,15 | 0,75 | 1,17 | 0,78 | 1,20 |

Tabel 18 – Indice de îmbătrânire pe cele 64 unități administrativ-teritoriale, pe ani și pe sexe în perioada 2016-2018, județul Sibiu

| Unitatea administrativ-teritorială | Indice de îmbătrânire | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | M 2016 | F 2016 | M 2017 | F 2017 | M 2018 | F 2018 |
| Municipiul Sibiu | 0,93 | 1,62 | 0,94 | 1,49 | 0,98 | 1,54 |
| Municipiul Mediaș | 1,02 | 1,03 | 1,08 | 1,68 | 1,14 | 1,78 |
| Oraș Agnita | 0,81 | 1,88 | 0,86 | 1,19 | 0,95 | 1,32 |
| Oraș Avrig | 0,56 | 1,18 | 0,59 | 0,73 | 0,63 | 0,78 |

| <i>Unitatea administrativ-teritorială</i> | <i>Indice de îmbătrânire</i> | | | | | |
|---|------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | <i>M 2016</i> | <i>F 2016</i> | <i>M 2017</i> | <i>F 2017</i> | <i>M 2018</i> | <i>F 2018</i> |
| Oraș Cisnădie | 0,63 | 1,15 | 0,64 | 1,02 | 0,65 | 1,00 |
| Oraș Copșa Mică | 0,38 | 1,19 | 0,41 | 0,60 | 0,46 | 0,64 |
| Oraș Dumbrăveni | 0,54 | 0,77 | 0,58 | 0,97 | 0,61 | 1,00 |
| Oraș Miercurea Sibiului | 0,68 | 0,83 | 0,73 | 1,15 | 0,77 | 1,13 |
| Oraș Ocna Sibiului | 0,70 | 1,18 | 0,75 | 1,22 | 0,80 | 1,35 |
| Oraș Săliște | 0,70 | 1,11 | 0,69 | 1,08 | 0,73 | 1,12 |
| Oraș Tâlmăciu | 0,58 | 1,22 | 0,58 | 0,95 | 0,61 | 1,00 |
| Alma | 0,97 | 1,02 | 1,00 | 1,71 | 1,10 | 1,72 |
| Alțîna | 0,61 | 0,38 | 0,61 | 1,05 | 0,58 | 0,94 |
| Apoldu de Jos | 1,03 | 1,52 | 1,09 | 1,95 | 1,10 | 1,90 |
| Arpașu de Jos | 0,75 | 1,44 | 0,83 | 1,20 | 0,80 | 1,19 |
| Ațel | 0,78 | 1,22 | 0,79 | 1,13 | 0,77 | 1,18 |
| Axente Sever | 0,87 | 1,14 | 0,87 | 1,18 | 0,91 | 1,23 |
| Bazna | 0,41 | 0,60 | 0,42 | 0,79 | 0,45 | 0,83 |
| Biertan | 0,60 | 1,05 | 0,65 | 0,86 | 0,65 | 0,88 |
| Bîrghiș | 0,81 | 0,80 | 0,75 | 1,18 | 0,67 | 1,25 |
| Blăjel | 0,76 | 0,51 | 0,80 | 1,22 | 0,84 | 1,32 |
| Boița | 0,76 | 0,39 | 0,80 | 1,18 | 0,77 | 1,19 |
| Brădeni | 0,60 | 0,58 | 0,56 | 1,02 | 0,52 | 1,03 |
| Brateiu | 0,28 | 0,70 | 0,27 | 0,38 | 0,27 | 0,39 |
| Bruiu | 0,57 | 1,88 | 0,53 | 1,58 | 0,58 | 1,41 |
| Cîrța | 0,79 | 2,50 | 0,72 | 1,21 | 0,79 | 1,23 |
| Cîrțișoara | 0,85 | 0,89 | 0,75 | 1,41 | 0,79 | 1,43 |
| Chirpăr | 0,67 | 0,75 | 0,90 | 1,15 | 0,87 | 1,17 |
| Cristian | 0,48 | 2,03 | 0,51 | 0,62 | 0,52 | 0,69 |
| Dirlos | 0,60 | 0,84 | 0,63 | 1,05 | 0,72 | 1,07 |
| Gura Rîului | 0,59 | 0,53 | 0,62 | 0,83 | 0,61 | 0,87 |
| Hoghilag | 0,35 | 1,64 | 0,35 | 0,53 | 0,39 | 0,55 |
| Iacobeni | 0,31 | 1,47 | 0,31 | 0,39 | 0,32 | 0,39 |
| Jina | 0,32 | 0,41 | 0,33 | 0,60 | 0,36 | 0,64 |
| Laslea | 0,57 | 1,14 | 0,56 | 0,72 | 0,55 | 0,73 |
| Loamneș | 1,12 | 0,70 | 1,23 | 1,95 | 1,21 | 1,94 |
| Ludoș | 1,16 | 1,06 | 1,24 | 2,29 | 1,36 | 2,57 |
| Marpod | 0,54 | 0,58 | 0,48 | 0,83 | 0,49 | 0,87 |
| Merghindeal | 0,50 | 0,93 | 0,50 | 0,86 | 0,53 | 0,90 |
| Micășasa | 1,11 | 1,15 | 1,09 | 2,29 | 1,10 | 2,13 |
| Mihăileni | 0,39 | 1,15 | 0,37 | 0,76 | 0,40 | 0,67 |
| Moșna | 0,43 | 1,11 | 0,43 | 0,54 | 0,45 | 0,56 |
| Nocrich | 0,29 | 0,92 | 0,30 | 0,42 | 0,32 | 0,41 |
| Orlat | 0,62 | 0,84 | 0,63 | 0,83 | 0,63 | 0,84 |
| Păuca | 1,49 | 1,94 | 1,48 | 1,98 | 1,54 | 2,13 |
| Poiana Sibiului | 0,70 | 1,31 | 0,67 | 1,31 | 0,63 | 1,23 |
| Poplaca | 0,54 | 0,90 | 0,58 | 0,91 | 0,66 | 0,90 |
| Porumbacu de Jos | 0,76 | 1,40 | 0,76 | 1,36 | 0,80 | 1,43 |

| Unitatea administrativ-teritorială | Indice de îmbătrânire | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | M 2016 | F 2016 | M 2017 | F 2017 | M 2018 | F 2018 |
| Racovița | 0,77 | 1,18 | 0,76 | 1,21 | 0,78 | 1,24 |
| Rășinari | 0,47 | 0,85 | 0,48 | 0,89 | 0,49 | 0,95 |
| Rîu Sadului | 0,91 | 1,16 | 0,87 | 1,20 | 1,00 | 1,27 |
| Roșia | 0,30 | 0,50 | 0,30 | 0,50 | 0,30 | 0,52 |
| Sadu | 0,67 | 0,97 | 0,68 | 0,97 | 0,72 | 0,92 |
| Șeica Mare | 0,79 | 1,07 | 0,80 | 1,11 | 0,86 | 1,17 |
| Șeica Mică | 0,72 | 1,30 | 0,72 | 1,33 | 0,76 | 1,39 |
| Șelimbar | 0,39 | 0,61 | 0,38 | 0,56 | 0,38 | 0,54 |
| Slimnic | 0,76 | 1,10 | 0,77 | 1,11 | 0,80 | 1,11 |
| Șura Mare | 0,42 | 0,62 | 0,43 | 0,67 | 0,46 | 0,69 |
| Șura Mică | 0,44 | 0,49 | 0,48 | 0,53 | 0,48 | 0,58 |
| Tîrnava | 0,32 | 0,58 | 0,87 | 1,58 | 0,86 | 1,62 |
| Tilișca | 0,85 | 1,52 | 0,35 | 0,58 | 0,37 | 0,58 |
| Turnu Roșu | 0,68 | 1,19 | 0,68 | 1,18 | 0,70 | 1,22 |
| Valea Viilor | 0,86 | 1,15 | 0,93 | 1,20 | 1,04 | 1,21 |
| Vurpăr | 0,29 | 0,37 | 0,28 | 0,37 | 0,29 | 0,39 |

În toată perioada 2016-2018, indicele de îmbătrânire a variat în funcție de sex și de unitatea administrativ teritorială. (*Tabel 18*)

În anul 2016:

- Unitățile administrativ-teritoriale cu **cel mai mare** indice de îmbătrânire pentru **bărbați** au fost: 1. Păuca = 1,49; 2. Ludoș = 1,16; 3. Loamneș = 1,12; 4. Micăsasa = 1,11 și 5. Apoldu de Jos = 1,03.
- Unitățile administrativ-teritoriale cu **cel mai mare** indice de îmbătrânire pentru **femei** au fost: 1. Cârța = 2,50; 2. Cristian = 2,03; 3. Păuca = 1,94; 4. Bruuiu = 1,88 și 5. Agnita = 1,88.
- Unitățile administrativ-teritoriale cu **cel mai mic** indice de îmbătrânire pentru **bărbați** au fost: 60. Iacobeni = 0,31; 61. Roșia = 0,30; 62. Vurpăr = 0,29; 63. Nocrich = 0,29 și 64. Brateiu = 0,28.
- Unitățile administrativ-teritoriale cu **cel mai mic** indice de îmbătrânire pentru **femei** au fost: 60. Șura Mică = 0,49; 61. Jina = 0,41; 62. Boița = 0,39; 63. Alțina = 0,38 și 64. Vurpăr = 0,37.

În anul 2017:

- Unitățile administrativ-teritoriale cu **cel mai mare** indice de îmbătrânire pentru **bărbați** au fost: 1. Păuca = 1,48; 2. Ludoș = 1,24; 3. Loamneș = 1,23; 4. Apoldu de Jos = 1,09 și 5. Micăsasa = 1,09.
- Unitățile administrativ-teritoriale cu **cel mai mare** indice de îmbătrânire pentru **femei** au fost: 1. Micăsasa = 2,29; 2. Ludoș = 2,29; 3. Păuca = 1,98; 4. Loamneș = 1,95 și 5. Apoldu de Jos = 1,95.
- Unitățile administrativ-teritoriale cu **cel mai mic** indice de îmbătrânire pentru **bărbați** au fost: 60. Iacobeni = 0,31; 61. Nocrich = 0,30; 62. Roșia = 0,30; 63. Vurpăr = 0,28 și 64. Brateiu = 0,27.
- Unitățile administrativ-teritoriale cu **cel mai mic** indice de îmbătrânire pentru **femei** au fost: 60. Roșia = 0,50; 61. Nocrich = 0,42; 62. Iacobeni = 0,39; 63. Brateiu = 0,38 și 64. Vurpăr = 0,37.

În anul 2018:

- Unitățile administrativ-teritoriale cu **cel mai mare** indice de îmbătrânire pentru **bărbați** au fost: 1. Păuca = 1,54; 2. Ludoș = 1,36; 3. Loamneș = 1,21; 4. Mediaș = 1,14 și 5. Apoldu de Jos = 1,10.
- Unitățile administrativ-teritoriale cu **cel mai mare** indice de îmbătrânire pentru **femei** au fost: 1. Ludoș = 2,57; 2. Păuca = 2,13; 3. Micăsasa = 2,13; 4. Loamneș = 1,94 și 5. Apoldu de Jos = 1,90.
- Unitățile administrativ-teritoriale cu **cel mai mic** indice de îmbătrânire pentru **bărbați** au fost: 60. Iacobeni = 0,32; 61. Nocrich = 0,32; 62. Roșia = 0,30; 63. Vurpăr = 0,29 și 64. Brateiu = 0,27.
- Unitățile administrativ-teritoriale cu **cel mai mic** indice de îmbătrânire pentru **femei** au fost: 60. Roșia = 0,52; 61. Nocrich = 0,41; 62. Brateiu = 0,39; 63. Iacobeni = 0,39 și 64. Vurpăr = 0,39.

Unitățile administrativ-teritoriale din județul Sibiu cu cea mai îmbătrânită populație, atât bărbați cât și femei, sunt Apoldu de Jos, Loamneș, Ludoș, Micăsasa și Păuca.

F. CONCLUZII

1. Județul Sibiu s-a menținut în toată perioada 2016-2019 în topul județelor cu cei mai buni principali indicatori de sănătate înregistrându-se valori semnificativ statistic mai bune decât mediile naționale la toți acești indicatori, cu excepția ratei mortalității infantile care, în anul 2018, a avut o valoare mai mică decât media națională dar diferența a fost nesemnificativă statistic. (*Tabel 3, Grafic 10, Tabel 4*). Astfel:

- Județul Sibiu s-a situat printre județele cu cele mai mari **rate ale natalității**, în anul 2016 ocupând poziția 9, în anul 2017 poziția 7 și în anul 2018 poziția 14. Rata natalității înregistrată în județul Sibiu în anul 2018 a fost semnificativ mai mare decât media națională (*pentru $P=95\%$ și $\alpha=5\%$*).
- După **rata fertilității**, județul Sibiu a ocupat în anul 2016 poziția 9, în anul 2017 poziția 7 și în anul 2018 poziția 13. Rata fertilității înregistrată în județul Sibiu în anul 2018 a fost semnificativ mai mare decât media națională (*pentru $P=95\%$ și $\alpha=5\%$*).
- După **rata avorturilor**, județul Sibiu s-a situat printre județele cu cele mai mici rate ale avortului ocupând în anul 2016 poziția 15, în anul 2017 poziția 11 și în anul 2018 poziția 14. Rata avorturilor înregistrată în județul Sibiu în anul 2018 a fost semnificativ mai mică decât media națională (*pentru $P=95\%$ și $\alpha=5\%$*).
- **Sporul natural** înregistrat în județul Sibiu, deși este negativ, are o valoare mult mai bună decât sporul natural din celelalte județe, județul Sibiu ocupând în anul 2016 poziția 5, în anul 2017 poziția 2 și în anul 2018 poziția 7. Sporul natural înregistrat în județul Sibiu în anul 2018 a fost semnificativ mai mare decât media națională (*pentru $P=95\%$ și $\alpha=5\%$*).
- În ceea ce privește **rata brută de mortalitate**, județul Sibiu s-a situat constant, în toți cei trei ani luați în analiză, printre primele 4 județe cu cele mai mici valori ale mortalității generale. Rata brută de mortalitate înregistrată în județul Sibiu în anul 2018 a fost semnificativ mai mică decât media națională (*pentru $P=95\%$ și $\alpha=5\%$*).
- După **rata mortalității infantile**, județul Sibiu a coborât treptat în clasament, ocupând în anul 2016 poziția 8, în anul 2017 poziția 14 și în anul 2018 poziția 18. Rata mortalității infantile înregistrată în județul Sibiu în anul 2018 a fost mai mică decât media națională dar diferența nu a fost semnificativă statistic (*pentru $P=95\%$ și $\alpha=5\%$*).
- **Durata medie a vieții** situează județul Sibiu printre județele cu cea mai mare durată atât pe ambele sexe cât și pe cele două sexe luate separat. Astfel, după durata medie a

vieții – ambele sexe, în anul 2016, județul Sibiu se situează pe poziția 5, în anul 2017 pe poziția 6 și în anul 2018 pe poziția 5. După durata medie a vieții – bărbați, în anul 2016, județul Sibiu se situează pe poziția 7, în anul 2017 pe poziția 6 și în anul 2018 tot pe poziția 6 iar, după durata medie a vieții – femei, în anul 2016, județul Sibiu se situează pe poziția 5, în anul 2017 pe poziția 7 și în anul 2018 urcă pe poziția 3. Durata medie a vieții, atât pe ambele sexe cât și pe cele două sexe luate separat, înregistrată în județul Sibiu în anul 2018 a fost semnificativ mai mare decât media națională (*pentru $P=95\%$ și $\alpha=5\%$*).

- **Rata incidenței prin tuberculoză**, atât pe total cât și pe grupa de copii 0-14 ani, a fost mai mică decât în majoritatea județelor, județul Sibiu poziționându-se, după rata incidenței prin tuberculoză – total, în anul 2016 pe poziția 4 în anul 2017 pe poziția 6 și în anul 2018 pe poziția 6. După rata incidenței prin tuberculoză, copii 0-14 ani, județul Sibiu a ocupat în anul 2016 poziția 15, în anul 2017 poziția 2 și în anul 2018 poziția 7. La aplicarea testului statistic de semnificație, rata incidenței prin tuberculoză, atât pe total cât și pe grupa de copii 0-14 ani, a fost semnificativ mai mică decât media națională (*pentru $P=95\%$ și $\alpha=5\%$*).

2. Populația județului Sibiu crescut ușor în perioada 2016-2018. Astfel, numărul de locuitori înregistrat în anul 2016 a fost de 464319, în anul 2017 de 465870 și în anul 2018 de 466905.

În perioada analizată, rata incidenței generale a scăzut (**Tabel 5, Grafic 11, Grafic 12**) și s-au înregistrat următoarele valori:

- 588192 cazuri noi de îmbolnăvire în anul 2016 cu o rată incidenței generale de 1266,780/00;
- 589126 cazuri noi de îmbolnăvire în anul 2017 cu o rată incidenței generale de 1264,570/00;
- 574314 cazuri noi de îmbolnăvire în anul 2018 cu o rată incidenței generale de 1230,040/00.

În ceea ce privește cazurile noi de îmbolnăvire **pe sexe**, în toată perioada analizată se observă un număr mai mare de cazuri pentru populația de sex feminin față de populația de sex masculin ceea ce se poate interpreta și ca o mai bună adresabilitate la serviciile de sănătate a femeilor comparativ cu bărbații. Astfel, cazurile noi de îmbolnăvire, pe sexe, (**Tabel 6, Grafic 13**) au fost:

- anul 2016: M = 252224 (42,88% din total) și F= 335968 (57,12% din total)
- anul 2017: M = 254985 (43,28% din total) și F = 334141 (56,72% din total)
- anul 2018: M = 247027 (43,01% din total) și F = 327287 (56,99% din total)

În ceea ce privește cazurile noi de îmbolnăvire **pe medii de rezidență**, în toată perioada analizată se observă un număr mai mare de cazuri în mediul urban față de mediul rural, având în vedere atât faptul că numărul populației din mediul urban este mai mare cât și faptul că accesibilitatea serviciilor de sănătate în mediul rural este mai mică. Astfel, cazurile noi de îmbolnăvire, pe medii de rezidență, (**Tabel 6, Grafic 14**) au fost:

- anul 2016: Urban = 392982 (66,81% din total) și Rural = 195210 (33,19% din total)
- anul 2017: Urban = 397133 (67,41% din total) și Rural = 191993 (32,59% din total)
- anul 2018: Urban = 386698 (67,33% din total) și Rural = 187616 (32,67% din total).

După rata incidenței specifice **pe clase de boli**, cazurile noi de îmbolnăvire, ordonate descrescător, se clasifică, în toți cei trei ani luați în analiză, (**Tabel 8**) după cum urmează:

Pe primele 5 poziții, cu cele mai mari valori ale ratei incidenței specifice se situează:

- rang 1: Clasa X - Bolile aparatului respirator;
- rang 2: Clasa XI - Bolile aparatului digestiv;
- rang 3: Clasa XIII - Bolile sistemului osteo-articular, ale mușchilor și ale țesutului conjunctiv;
- rang 4: Clasa XII - Bolile pielii și ale țesutului celular subcutanat;
- rang 5: Clasa XIV - Bolile aparatului genito-urinar.

3. În perioada 2016-2018, numărul total de bolnavi cronici rămași în evidențele medicilor de familie din județul Sibiu, crescut de la 219018 persoane în anul 2016, la 223253 persoane în anul 2017 și la 229125 persoane în anul 2018. De remarcat că, în toată perioada luată în analiză, numărul de bolnavi intrați în evidență a fost mai mare decât numărul de bolnavi ieșiți din evidență. (*Tabel 15, Grafic 62*)

S-a luat în calcul rata prevalenței, respectiv numărul de cazuri vechi plus numărul de cazuri noi raportate la 1000 locuitori. Astfel, pe primele 5 locuri, cu cea mai mare rată a prevalenței se situează următoarele (*Tabel 16*):

1. Boli hipertensive (*I10-I15*): an 2016 = 157,86⁰/₀₀, an 2017 = 158,28⁰/₀₀ și an 2018 = 159,88⁰/₀₀
2. Cardiopatie ischemică (*I20-I25*): an 2016 = 84,39⁰/₀₀, an 2017 = 82,65⁰/₀₀ și an 2018 = 82,61⁰/₀₀;
3. Diabet zaharat (*E10-E14*): an 2016 = 55,21⁰/₀₀, an 2017 = 57,84⁰/₀₀ și an 2018 = 61,53⁰/₀₀;
4. Tumori maligne (*C00-C97*): an 2016 = 30,30⁰/₀₀, an 2017 = 30,76⁰/₀₀ și an 2018 = 31,30⁰/₀₀;
5. Boli pulmonare cronice obstructive (*J41-J47*): an 2016 = 24,55⁰/₀₀, an 2017 = 25,58⁰/₀₀ și an 2018 = 26,65⁰/₀₀.

4. Indicele de îmbătrânire, calculat ca raport dintre numărul de persoane de 65 ani și peste și numărul de copii 0-14 ani, a fost supraunitar (număr mai mare a persoanelor 65+ ani) pentru sexul feminin și subunitar (număr mai mare a persoanelor 0-14 ani) pentru sexul masculin. Astfel, în cei trei ani luați în analiză, indicele mediu de îmbătrânire a fost după cum urmează (*Tabel 17*):

- An 2016: M = 0,73 și F = 1,15;
- An 2017: M = 0,75 și F = 1,17;
- An 2018: M = 0,78 și F = 1,20.

În toată perioada 2016-2018, indicele de îmbătrânire a variat în funcție de sex și de unitatea administrativ teritorială. (*Tabel 18*)

Unitățile administrativ-teritoriale din județul Sibiu cu cea mai îmbătrânită populație, atât bărbați cât și femei, sunt Apoldu de Jos, Loamneș, Ludoș, Micăsasa și Păuca.

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 și proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății.
- b. Elaborarea, execuția și raportarea indicatorilor economico-financiar propuși, în corelație cu bugetul aprobat.
- c. Utilizarea resurselor existente în condiții de legalitate, eficiență, eficacitate și economicitate.
- d. Respectarea disciplinei financiare și bugetare.
- e. Repartizarea, pe baza fundamentărilor juste, a fondurilor alocate de Ministerul Sănătății pentru activitatea Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu și pentru programele, acțiunile, activitățile sanitare din județ.
- f. Atragerea de resurse suplimentare care să contribuie la creșterea performanței activităților desfășurate în folosul populației.
- g. Participarea la creșterea calității serviciilor de sănătate, prin monitorizarea și controlul cheltuielilor la nivelul unităților sanitare subordonate.
- h. Stabilirea priorităților de investiții pe criteriul cost-eficiență și în interesul cetățeanului
- i. Asigurarea transparenței în utilizarea fondurilor.
- j. Dezvoltarea, modernizarea, dotarea și întreținerea bazei tehnico-materiale.
- k. Realizarea sistemului informatic integrat la nivelul instituției.

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

Bugetul anului 2019 s-a executat în limitele de cheltuieli aprobate, în condiții de echilibru bugetar și cu respectarea disciplinei financiare. La nivelul Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu activitatea a fost finanțată din credite bugetare alocate de la bugetul de stat și din veniturile proprii realizate.

Execuția bugetului de venituri și cheltuieli pe anul 2019, comparativ cu anul 2018:

- mii lei –

| <i>Nr.crt.</i> | <i>Sursa de finanțare</i> | <i>Program 2018</i> | <i>Plați 2018</i> | <i>Program 2019</i> | <i>Plați 2019</i> | <i>Grad de realizare 2019</i> |
|----------------|---|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-------------------------------|
| 1. | Buget de stat - total, din care: | 71.898 | 71.348 | 125.810 | 123.554 | 98,21% |
| | - cheltuieli de personal | 7.920 | 7.916 | 8.658 | 8.656 | 99,98% |
| | - cheltuieli cu bunuri și servicii | 59.296 | 58.777 | 103.331 | 101.117 | 97,86% |
| | - transferuri | 4.682 | 4.655 | 13.821 | 13.781 | 99,71% |
| 2. | Venituri proprii – accize – total, din care: | 30.136 | 29.519 | 0 | 0 | 0 |
| | - cheltuieli cu bunuri și servicii | 27.709 | 27.390 | | | |
| | - transferuri de capital | 2.427 | 2129 | | | |
| 3. | Venituri proprii – total, | 862 | 743 | 801 | 788 | 98,38% |

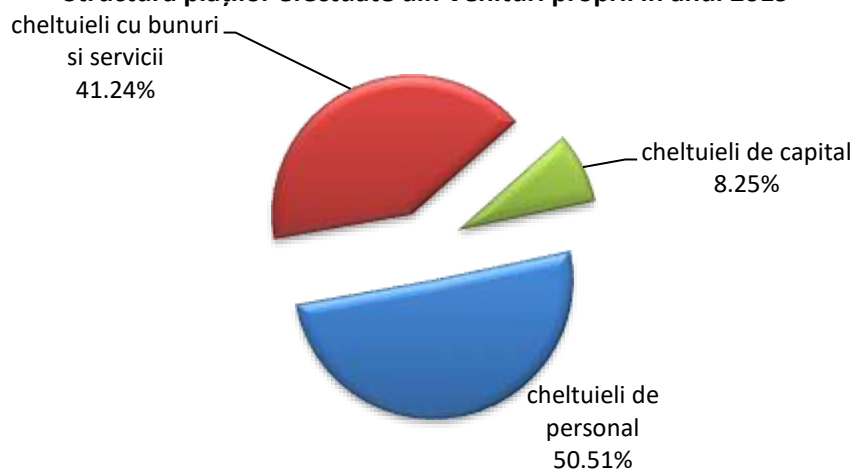
| | | | | | | | |
|--|------------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------|--|
| | din care: | | | | | | |
| | - cheltuieli de personal | 428 | 428 | 398 | 398 | 100% | |
| | - cheltuieli cu bunuri și servicii | 314 | 241 | 336 | 325 | 96,73% | |
| | - cheltuieli de capital | 120 | 74 | 67 | 65 | 97,01% | |

În anul 2019 prevederea bugetară la titlul 20 "Bunuri și servicii" a crescut față de anul 2018 datorită faptului că programele și acțiunile de sănătate au fost finanțate integral din bugetul de stat, nefiind finanțate și din venituri proprii-accize.

Structura plăților efectuate de la Bugetul de stat în anul 2019



Structura plăților efectuate din Venituri proprii în anul 2019



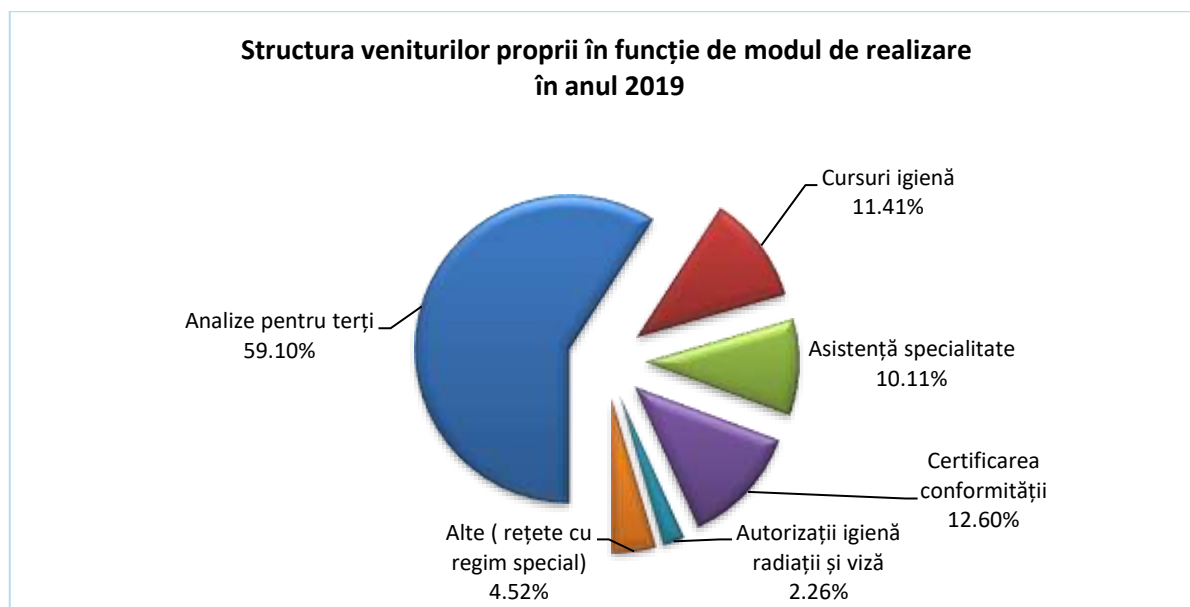
Veniturile proprii realizate de Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu în anul 2019 (incasarile efective din activitatea autofinanțată) au fost în suma de 841 mii lei.

În funcție de modul de realizare, situația este următoarea:

- mii lei -

| <i>Nr.crt.</i> | <i>Categorie prestatie</i> | <i>Valoare</i> |
|----------------|----------------------------|----------------|
| 1. | Analize pentru terți | 497 |
| 2. | Cursuri igienă | 96 |
| 3. | Asistență specialitate | 85 |

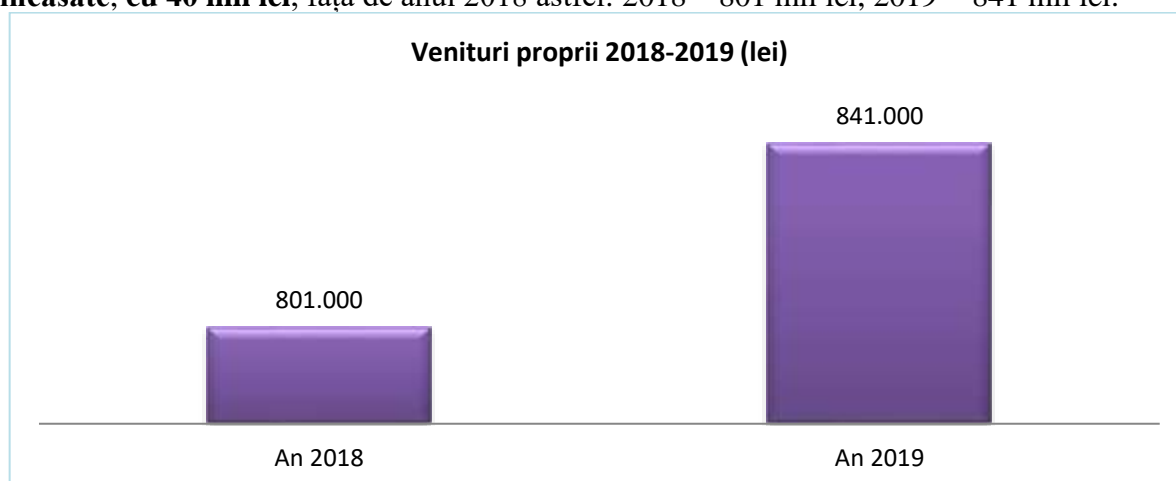
| <i>Nr.crt.</i> | <i>Categorie prestatie</i> | <i>Valoare</i> |
|----------------|-------------------------------------|----------------|
| 4. | Certificarea conformității | 106 |
| 5. | Autorizații igienă radiații și viză | 19 |
| 6. | Alte (rețete cu regim special) | 38 |
| | Total | 841 |



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.

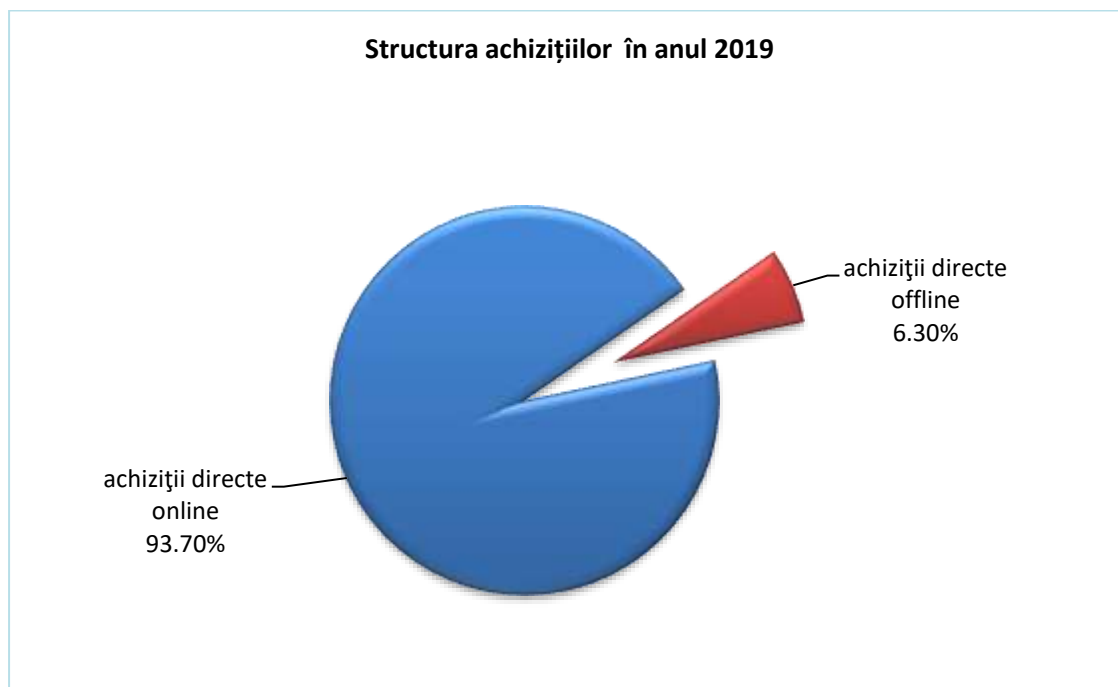
În acest sens facem mențiunea că s-a înregistrat în anul 2019 o **creștere a veniturilor încasate, cu 40 mii lei**, față de anul 2018 astfel: 2018 – 801 mii lei, 2019 - 841 mii lei.



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

Valoarea totală a achizițiilor fără utilități a fost de 666.158 lei, din care:

- achiziții directe online: 375 bucăți în valoare totală de 624.158 lei
- achiziții directe offline: 18 bucăți în valoare totală de 42.000 lei



Se remarcă ponderea ridicată a achizițiilor prin SICAP, și anume 93,70 % din total.

Tot la capitolul achiziții este de remarcat faptul că, la elaborarea Planului de achiziții pentru anul 2019, s-a urmărit ca fondurile alocate pentru Programele Naționale de Sănătate să fie utilizate cu maximă prioritate pentru cheltuieli specifice, care să contribuie efectiv la rezultatele așteptate.

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

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

1. Respectarea procedurilor operaționale pe activități

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

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

2. Exercițarea controlului financiar preventiv cu maximă responsabilitate

Controlul financiar preventiv propriu, având în vedere că se exercită asupra documentelor în care sunt consemnate operațiuni patrimoniale 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 2019 nu au fost înregistrate refuzuri de viză.

Analiza modului în care s-a asigurat integritatea patrimoniului instituției

Pe langă constătarile la un moment dat, punctajele efectuate între evidențele contabile și cele tehnico-operative, inventarierea anuală a patrimoniului s-a desfășurat în conformitate cu prevederile *Ordinului nr. 2.861 din 2009 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și efectuarea inventarierii elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii* și reflectă imaginea fidelă a poziției financiare și a performanței instituției pentru anul bugetar 2019.

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

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

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

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

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

- finanțarea și/sau execuția, după caz, a indicatorilor aprobați în bugetul de venituri și cheltuieli propriu și al unităților subordonate;
- întocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale ale Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu, verificarea, analizarea și centralizarea situațiilor financiare ale unităților din subordine, răspunzând de realitatea și exactitatea datelor cuprinse;
- întocmirea lunară și centralizarea situațiilor privind monitorizarea cheltuielilor proprii și din teritoriu;
- avizarea și repartizarea, după caz, a bugetul de venituri și cheltuieli al unităților sanitare subordonate și urmărirea utilizării eficiente a fondurilor alocate;
- analizarea și plata, pe baza facturilor și deconturilor de cheltuieli, a sumelor contractate cu spitalele (pentru programe și acțiuni de sănătate) și cu autoritățile locale (pentru medicina școlară, asistența comunitară);
- efectuarea, în condițiile legii, a controlului disciplinei financiare și bugetare la unitățile din subordine;
- aplicarea și transmiterea în teritoriu a reglementărilor și precizărilor Ministerului Sănătății, îndrumarea metodologică a unităților subordonate.

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

Acțiunile prioritare care au contribuit la realizarea obiectivelor:

a) **cu caracter permanent :**

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

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

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

Rezultatele obtinute

- îndeplinirea, în mare măsură, a indicatorilor propuși;
- întărirea disciplinei financiare și bugetare;
- optimizarea circuitului documentelor și eficientizarea timpului de lucru;
- creșterea volumului veniturilor proprii;
- creșterea transparenței cheltuielilor publice;
- identificarea abaterilor de la obiectivele propuse;
- deciderea măsurilor de remediere;
- încheierea exercitiului financiar fără obligații neachitate.

Dificultăți întâmpinate

- încadrarea cu personal este insuficientă:

| | |
|-----------------------------------|---|
| Comp. Buget-finanțe | 1 |
| Comp. Contabilitate | 3 |
| Comp. Achizitii | 1 |
| Comp. Administrativ și mentenanta | 2 |

În anul 2019 responsabilitățile au fost îndeplinite și activitățile au fost realizate corect și la termen, deși presiunea extrem de mare a volumului și complexității atribuțiilor reprezintă un risc permanent în munca desfasurată.

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

Indicatorii de referință

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

După cum se observă din conturile de execuție, creditele bugetare alocate din bugetul de stat au fost utilizate în proporție 98,21%, cu respectarea destinațiilor legale și a limitelor de cheltuielă.

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

Datorită preocupării pentru asigurarea competitivității serviciilor de laborator oferite, curbă veniturilor proprii realizate de Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu este ascendentă. Veniturile proprii au crescut cu 40 mii lei față de anul 2018.

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

Acest indicator este sub semnul relativității, având în vedere că nu pot fi prevazute volumul și structura acestor cheltuieli, modul în care se aprobă la nivelul ministerului poate să difere față de propunerile facute.

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

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

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

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

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

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

Raport de activitate pe anul 2019-Compartimentul Buget-Finanțe Contabilitate

| <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. | Întocmirea Dării de seamă contabile proprii și centralizate | Cont. Roșca Coman Ec. Dragotă Dorina Ec. Ioniță Lenuța | ▪ număr dări de seamă | 4 | TRIM VI 2018, TRIM I, TRIM II, TRIM III 2019 |
| 2. | Contabilizarea, evidența materialelor și obiectelor de inventar și descarcarea bonurilor de consum din gestiune | Ec. Ioniță Lenuța | ▪ număr obiecte de inventar contabilizate | 17 | - |
| | | Ec. Ioniță Lenuța | ▪ număr bonuri de consum descărcate | 346 | - |
| 3. | Contabilizarea și evidența programelor și subprogramelor de sanătate | Ec. Dumitras Monica Ec. Dragotă Dorina | ▪ număr programe pentru care se realizează contabilizarea și evidența | 84 | ▪ Programe de Sănătate și Acțiuni Prioritare PN (BS) |
| 4. | Încasarea pe bază de factură întocmită în 2 exemplare | Ec. Baila Irina | ▪ număr facturi | 2942 | - |

| Nr. Crt. | ACȚIUNEA | Responsabil de acțiune | Unitate de măsură | Realizat lunar | OBSERVAȚII |
|-----------------|---|--|--|-----------------------|---|
| | prestațiilor medicale cu plată | | | | |
| 5. | Întocmirea registrului de casă și stabilirea soldului casei, depunerea la bancă a sumelor încasate și ridicarea extraselor de cont pentru conturile deschise la Trezoreria Municipiului Sibiu | Ec. Baila Irina | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr foi de vărsământ ▪ număr registre de casă | 255 245 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Buget de Stat Si VP - |
| 6. | Asigurarea circuitului documentelor contabile conform graficului documentelor din cadrul instituției | Ec Simona Marcela Agarbiceanu | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr documente contabile gestionate | 4553 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Angajamente bugetare, legale, Ordonanțări |
| 7. | Asigurarea respectării Ord. nr. 1792/2003 a normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale | Ec Simona Marcela Agarbiceanu | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr documente contabile | 3758 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Angajamente bugetare, legale, 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 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr extrase de cont gestionate | 339 | - |
| 9. | Ținerea evidenței contului 8066 - angajamente bugetare și a contului 8067 - angajamente legale pentru cheltuieli materiale | Ec. Ioniță Lenuța | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr balanțe | 12 | - |
| 10. | Semnarea ordinelor de plata pentru plata facturilor din fonduri de la buget de stat și venituri proprii | Ec Simona Marcela Agarbiceanu Ec. Dragotă Dorina Ec. Baila Irina Ec Dumitras Monica | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr documente de evidență | 5236 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ OP lunare |

| Nr. Crt. | ACȚIUNEA | Responsabil de acțiune | Unitate de măsură | Realizat lunar | OBSERVAȚII |
|-----------------|--|--|--|-----------------------|---|
| 11. | Întocmirea execuției din credite bugetare și venituri extrabugetare | Ec. Ioniță Lenuța Cont. Roșca Coman | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr execuții credite bugetare | 12 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Execuție BS |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr execuții venituri proprii | 12 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Execuție VP |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr execuții venituri proprii - | 12 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Execuție BS |
| 12. | Gestionarea Contractelor incheiate între DSP și unitățile sanitare preluate de către autoritățile administrației publice locale pentru asigurarea cheltuielilor de personal sau, după caz, cheltuielilor materiale pentru bunuri și servicii | Ec. Dragotă Dorina | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr situații transmise | 132 | - |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr unități sanitare | 74 | - |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr cabinete școlare | 60 | - |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr primării cu personal comunitar | 482 | - |
| 13. | Monitorizarea și verificarea raportărilor de către unitățile sanitare a contului de execuție a bugetului de venituri și cheltuieli și a monitorizarea cheltuielilor de personal | Ec. Dragotă Dorina | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr situații transmise | 24 | -monitorizare |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr unități sanitare | 12 | - |
| 14. | Centralizarea notelor de fundamentare pentru deschiderea de credite (propriu, spitale, primării, UAMS) | Ec. Dragotă Dorina | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr situații primite | 491 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cereri |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr unități sanitare | 72 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cereri |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr UAMS-uri | 48 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cereri |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr primării cu personal școlar | 60 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cereri |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr primării cu personal comunitar | 480 | - |
| 15 | Întocmirea cererii de deschidere de credite | Ec. Dragotă Dorina | <ul style="list-style-type: none"> ▪ număr situații | 60 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Centralizatoare |

| Nr. Crt. | ACȚIUNEA | Responsabil de acțiune | Unitate de măsură | Realizat lunar | OBSERVAȚII |
|-----------------|---|---|--|-----------------------|---|
| | | | solicitate de MS | | |
| 16 | Ținerea evidenței finanțării pe surse (buget de stat, venituri proprii, accize) | Ec. Dragotă Dorina | ▪ număr situații | 18 | ▪ Centralizator BS |
| 17 | Participarea la elaborarea situațiilor financiare proprii | Cont. Roșca Coman Ec. Dragotă Dorina Ec Ionita Lenuta | ▪ număr situații proprii | 4 | TRIM VI 2018, TRIM I, TRIM II, TRIM III 2019 |
| 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 | TRIM VI 2018, TRIM I, TRIM II, TRIM III 2019 |
| 19 | Verificarea și centralizarea situațiilor financiare trimestriale ale unităților sanitare din subordinea D.S.P.J. Sibiu | Roșca Coman Ec. Dragotă Dorina Ec Ionita Lenuta | ▪ număr verificări | 4 | TRIM VI 2018, TRIM I, TRIM II, TRIM III 2019 |
| 20 | Întocmirea și monitorizarea cheltuielilor de personal proprii | Cont. Roșca Coman | ▪ număr înregistrări | 241 | ▪ Anexa |
| 21 | Înregistrarea în evidentele contabile de operațiuni a cheltuielilor de personal | Cont. Roșca Coman | ▪ număr înregistrări | 241 | ▪ Anexa |
| 22 | Ținerea evidenței mijloacelor fixe | Cont. Roșca Coman | ▪ număr înregistrări | 1 | ▪ CONFORM ANEXA |
| 23 | Ținerea evidenței cheltuielilor cu deplasările | Cont. Roșca Coman | ▪ număr situații | 12 | ▪ CENTRALIZATOR |
| 24 | Verificarea și centralizarea propunerilor de casare | Ec Monica Dumitras | ▪ număr situații proprii | 0 | ▪ Nu a fost cazul |
| 25 | Întocmirea contului de execuție “Venituri și Cheltuieli”. Cod 01 | Cont. Roșca Coman | ▪ număr întocmiri a contului de execuție | 12 | ▪ Anexă |
| | | | ▪ număr unități sanitare | 12 | - |
| 26 | Verificarea, din punct de vedere financiar, a documentelor privind tratamentele în | Cont. Roșca Coman | ▪ număr verificări | 0 | ▪ Nu a fost cazul |
| | | | ▪ număr înregistrări | 0 | ▪ Nu a fost cazul |

| <i>Nr. Crt.</i> | <i>ACȚIUNEA</i> | <i>Responsabil de acțiune</i> | <i>Unitate de măsură</i> | <i>Realizat lunar</i> | <i>OBSERVAȚII</i> |
|-----------------|-----------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|
| | străinătate | | | | |

B. Activitatea în domeniul Resurse Umane Normare Organizare Salarizare

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 (75 în plată și 2 suspendate), ei corespund din puncte de vedere al profesiei și al specialității, domeniilor în care își desfășoară activitatea.

La începutul anului 2019 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:

- 1 post de inspector 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;
- 1 post la Asistență medicală și programe.

Aceste posturi nu au putut fi ocupate datorită aplicării prevederilor legale.

- 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 de 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.

Activități specifice

- a. Aplicarea normelor Ministerului Sănătății privind încadrarea, promovarea și perfecționarea, medicilor, farmaciștilor, biologilor, chimiștilor, biochimiciștilor și asistenților medicali la nivelul direcției de sănătate publică și a unităților sanitare din județ.
- b. Număr participanți la diferite forme de perfecționare = 6 din care:
 - 30.01.2019-01.02.2019 - Participare 2 funcționari publici de execuție la cursul de instruire "Etichetarea produselor din punct de vedere al mențiunilor nutriționale și de sănătate și informarea consumatorilor"— Ministerul Sănătății
 - 29.07-31.07.2019 – Instructaj al Ministerului Sănătății: Director Executiv, Director Executiv Adjunct Economic și Inspector Șef
 - 25.08.2019-01.09.2019 – Managementul conflictelor. Medierea și negocierea în administrația publică - Inspector Șef
 - 17-24.11.2019 – Azuga: Director Executiv Adjunct Economic– Curs "Sistemul de Management al Calității"
 - 02.12-09.12.2019 – Azuga: Director Executiv Adjunct Sănătate Publică – Sesiune de instruire "Consolidarea capacității administrative a Ministerului Sănătății și a unităților aflate în subordonare, coordonare și sub autoritate prin implementarea unitară a Sistemului de Management al Calității SR EN ISO 9001:2015"

- c. Număr participări la concursuri de ocupare post = 17 din care:
- 11.03.2019 – Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu – 2 posturi medici specialitatea pediatrie – 3 candidați, admis 1;
 - 12.03.2019 - Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu - 1 post medic specialist boli infecțioase – 1 candidat, admis 1;
 - 14.03.2019 - Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu – 1 post medic specialist endocrinologie - 1 candidat, admis 1;
 - 15.03.2019 - Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu – 1 post medic specialist diabet și boli metabolice – 2 candidați, admis 1;
 - 29.03.2019 - Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu – 1 post medic specialist neurologie pediatrică – 1 post, 1 candidat, admis 1.
 - 01.04.2019 - Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu - 1 post farmacist 1 candidat, admis 1;
 - 15.04.2019 - Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu - 1 post farmacist primar 1 candidat, admis 1;
 - 15.04.2019 - Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu – 1 post medic rezident ultimul an ortopedie pediatrică – 1 post, 1 candidat, admis 1.
 - 03.09.2019 – Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu - Concurs de ocupare post de medic primar de laborator
 - 01.10.2019-02.10.2019 – Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu – 1 post medic specialist A.T.I.
 - 08.10.2019 – D.S.P.J. Sibiu - Concurs de ocupare post de medic primar medicină de familie la Compartimentul Evaluarea și Promovarea Sănătății
 - 11.10.2019– Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu – 1 post medic specialist diabet și boli metabolice;
 - 21.10.2019 – 22.10.2019 – Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu – 1 post medic rezident ultimul an specialitatea endocrinologie;
 - 24.10.2019 – Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu – 1 post medic specialist pediatrie;
 - 24.10.2019 – Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu – 1 post medic rezident ultimul an specialitatea pediatrie;
 - 25.10.2019 – Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu – 1 post medic specialist oncologie;
 - 25.10.2019 – Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu – 1 post medic specialist boli infecțioase.
- d. Număr promovări = 4 din care:
- Mai - Promovare în grad profesional (de la inspector asistent la inspector principal – 2 persoane);
 - Septembrie - Promovare în grad profesional (de la inspector asistent la inspector principal – 2 persoane);
- e. Acordarea de consultanță și asistență de specialitate la solicitarea unităților publice sanitare din județul Sibiu:
- număr solicitări - 12
 - număr consultări - 12
- f. 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.
- g. Coordonarea și verificarea evaluării performanțelor personalului propriu, pe servicii/compartimente și pe categorii de personal:
- număr fișe de evaluare funcționari publici = 37
 - număr fișe de evaluare personal contractual = 40

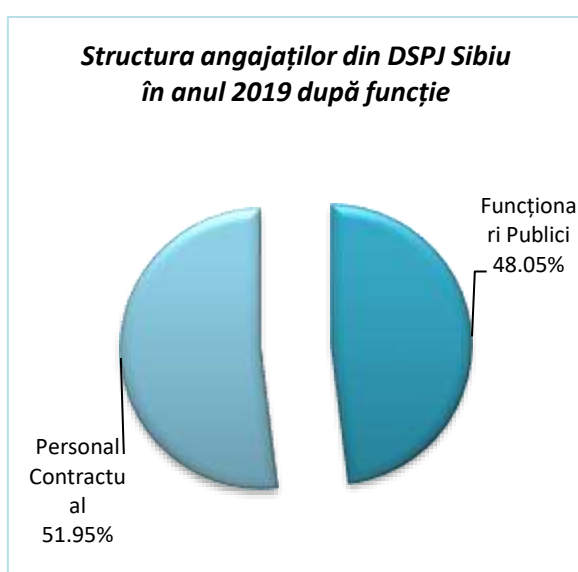
- h.** Întocmirea statului de funcții pentru aparatul propriu și coordonarea lucrărilor privind modificarea și completarea acestuia: nr. state de funcții = 12, număr modificări/completări = 9 din care:
- 77 angajați/an din care 41 personal contractual și 36 funcționari publici
 - 1 stat de plată /lună
 - 1 centralizator pontaje/ lună
 - 17 foi de prezență pontaje pentru fiecare compartiment/lună
 - 1 refereat de necesitate pentru credite bugetare/lună
 - 1 dosar de pensionare/an
 - 257 diferite adeverințe eliberate/an
- i.** 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:

Total posturi ocupate = 77 din care 2 angajați contractuali cu contractul de muncă suspendat din care 1 post ocupat temporar.

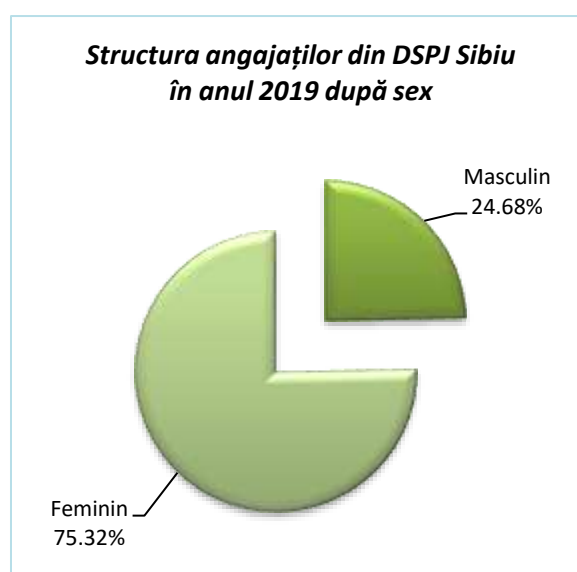
Tabel 1 – Situația numerică și procentuală a personalului D.S.P.J.Sibiu funcție și sex în anul 2019

| Funcția | Sex | | | | Total | |
|----------------------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|---------|
| | F | | M | | | |
| | Frecvență | Pondere | Frecvență | Pondere | Frecvență | Pondere |
| Funcționari Publici | 25 | 32,47% | 12 | 15,58% | 37 | 48,05% |
| Personal Contractual | 33 | 42,86% | 7 | 9,09% | 40 | 51,95% |
| Total | 58 | 75,32% | 19 | 24,68% | 77 | 100,00% |

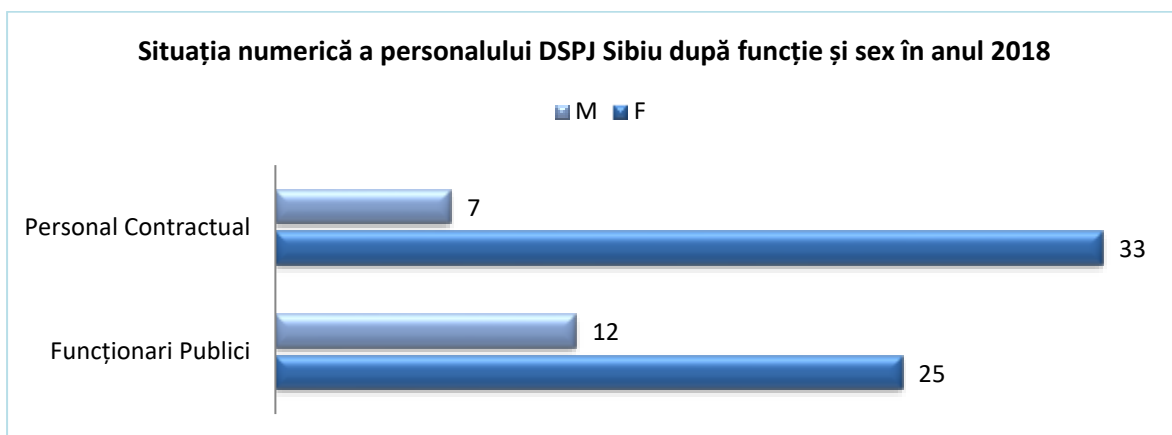
Grafic 1



Grafic 2



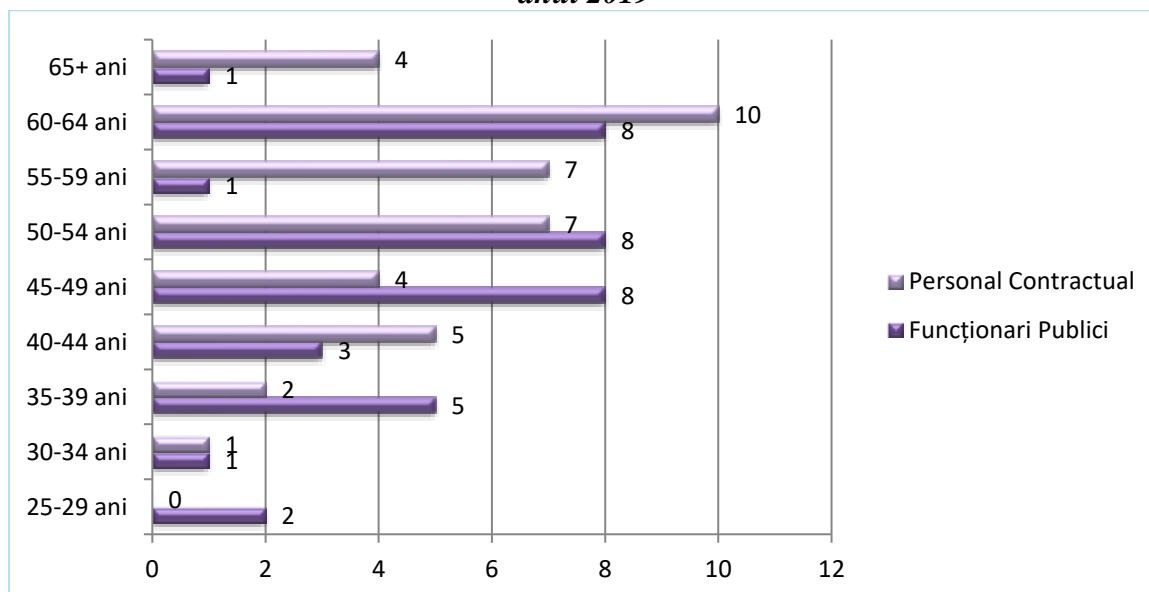
Grafic 3



Tabel 4 – Situația numerică și procentuală a personalului D.S.P.J.Sibiu după grupa de vârstă și funcție în anul 2019

| Grupa de vârstă | Funcționari Publici | | Personal Contractual | | Total | |
|-----------------|---------------------|---------------|----------------------|---------------|-----------|----------------|
| | Frecvență | Pondere | Frecvență | Pondere | Frecvență | Pondere |
| 25-29 ani | 0 | 0,00% | 2 | 2,60% | 2 | 2,60% |
| 30-34 ani | 1 | 1,30% | 1 | 1,30% | 2 | 2,60% |
| 35-39 ani | 2 | 2,60% | 5 | 6,49% | 7 | 9,09% |
| 40-44 ani | 5 | 6,49% | 3 | 3,90% | 8 | 10,39% |
| 45-49 ani | 4 | 5,19% | 8 | 10,39% | 12 | 15,58% |
| 50-54 ani | 7 | 9,09% | 8 | 10,39% | 15 | 19,48% |
| 55-59 ani | 7 | 9,09% | 1 | 1,30% | 8 | 10,39% |
| 60-64 ani | 10 | 12,99% | 8 | 10,39% | 18 | 23,38% |
| 65-69 ani | 4 | 5,19% | 1 | 1,30% | 5 | 6,49% |
| Total | 40 | 51,95% | 37 | 48,05% | 77 | 100,00% |

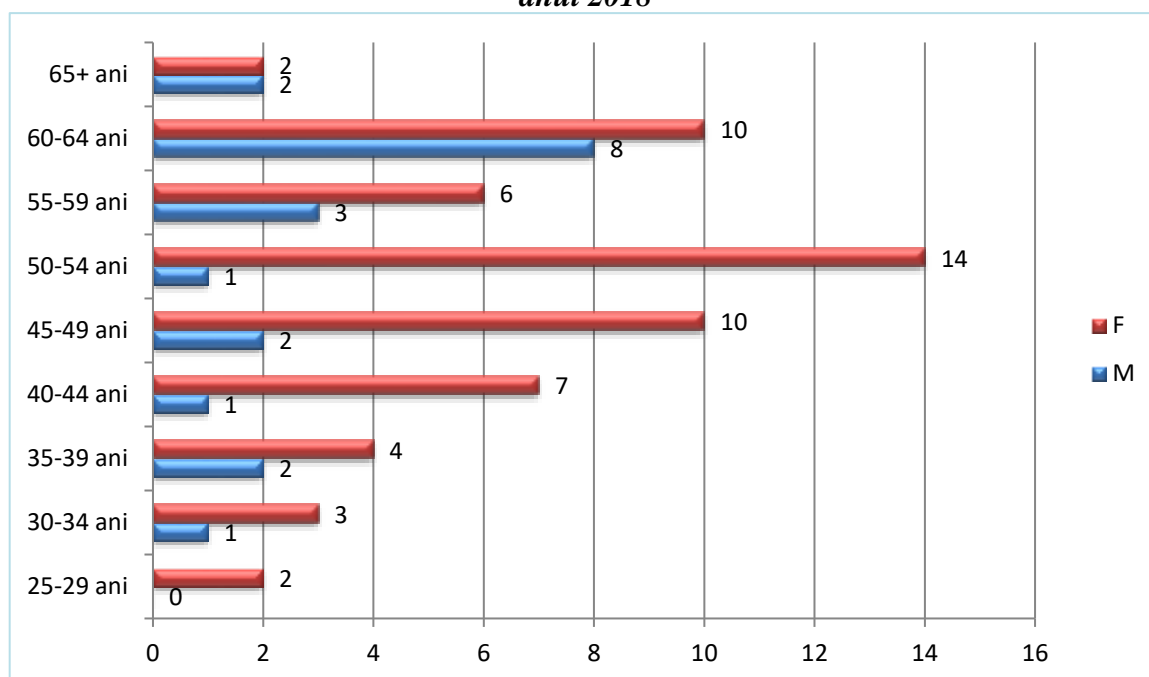
Grafic 5 - Situația numerică a personalului D.S.P.J.Sibiu după grupa de vârstă și funcție în anul 2019



Tabel 2 – Situația numerică și procentuală a personalului D.S.P.J.Sibiu după grupa de vârstă și sex în anul 2019

| Grupa de vârstă | F | | M | | Total | |
|-----------------|-----------|---------------|-----------|---------------|-----------|----------------|
| | Frecvență | Pondere | Frecvență | Pondere | Frecvență | Pondere |
| 25-29 ani | 2 | 2,60% | 0 | 0,00% | 2 | 2,60% |
| 30-34 ani | 1 | 1,30% | 1 | 1,30% | 2 | 2,60% |
| 35-39 ani | 5 | 6,49% | 2 | 2,60% | 7 | 9,09% |
| 40-44 ani | 7 | 9,09% | 1 | 1,30% | 8 | 10,39% |
| 45-49 ani | 10 | 12,99% | 2 | 2,60% | 12 | 15,58% |
| 50-54 ani | 14 | 18,18% | 1 | 1,30% | 15 | 19,48% |
| 55-59 ani | 6 | 7,79% | 2 | 2,60% | 8 | 10,39% |
| 60-64 ani | 10 | 12,99% | 8 | 10,39% | 18 | 23,38% |
| 65-69 ani | 3 | 3,90% | 2 | 2,60% | 5 | 6,49% |
| Total | 58 | 75,32% | 19 | 24,68% | 77 | 100,00% |

Grafic 6 - Situația numerică a personalului D.S.P.J.Sibiu după grupa de vârstă și sex în anul 2018



Tabel 3 – Parametri statistici ai variabilei total angajați DSPJ Sibiu în anul 2019

| Variabila | Media (ani) | Deviația Standard | Coeфициent de Variație | Minim (ani) | Maxim (ani) |
|-------------------------------------|-------------|-------------------|------------------------|-------------|-------------|
| Total angajați (ambele sexe) | 51,52 | 10,39 | ±20,17% | 26 | 68 |

- j.** 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 = 0
 - număr adeverințe eliberate = 247
- k.** Stabilirea numărului de zile de concediu convenite angajaților proprii, întocmirea planificării anuale și urmărirea respectării acesteia
- 1 situație centralizatoare cu zilele de concedii de odihnă și concedii medicale /lună
 - 510 planificări concedii de odihnă
 - 510 monitorizări și controale ale respectării planificării concediilor de odihnă
- l.** 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 = 12
 - număr declarații M500 = 12
 - număr regularizări = 0 (nu a fost cazul)
 - număr fișe fiscale = 0 (nu a fost cazul)
- m.** 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
- 2 situații cu angajarea a doi funcționari publici
 - 1 pensionare a unui funcționar public
 - 1 încetare raport de serviciu a unui funcționar public prin acordul părților
 - 41 de declarații de avere și 41 declarații de interese întocmite de funcționarii publici ai instituției trimise la Agenția Națională de Integritate
- n.** 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 = 44
 - număr rapoarte statistice = 6 : după cum uremează :
 - raportare statistică S1
 - raportare statistică S2
 - raportare statistică trimestrială : Ancheta locurilor de muncă vacante.
 - raportare statistică S3 – Anual, Costul forței de muncă în anul 2018
 - raportare statistică SAN – Activitatea unităților sanitare în anul 2018
 - Cercetare statistică : Structura câștigurilor salariale pentru anul 2018
 - număr rapoarte către M.S. privind numărul de posturi ocupate = 12 (raportare lunară privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat)
- o.** 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. - 46
- p.** Participarea la organizarea și desfășurarea concursurilor și examenelor pentru obținerea de grade și trepte profesionale pentru medici, precum și de intrare în rezidențiat.

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

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

În anul 2019, Direcția de Sănătate Publică Jud. Sibiu a fost implicată prin activități specifice în vederea desfășurării în bune condiții a următoarelor examene:

- Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea 20 martie 2019, examen pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist specialist. La DSP Sibiu s-au înscris 9 candidați. Conform arondării aprobate de Ministerul Sănătății, în centrul universitar Sibiu s-au organizat comisii de examen pentru specialitățile : Medicină de familie și Pediatrie.
 - Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea 15 mai 2019, examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare. În centrul universitar Sibiu s-au organizat comisii pentru : Managementul serviciilor de sănătate - 19 candidați și Ultrasonografie generală - 5 candidați.
 - Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea 19 iunie 2019 examen pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist primar. La Direcția de Sănătate Publică Jud. Sibiu s-au înscris 33 candidați. În centrul universitar Sibiu s-a organizat comisie pentru specialitatea Medicină de familie cu 8 candidați.
 - Ministerul Sănătății organizează în sesiunea 16 octombrie 2019, examen pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist specialist. La DSP Sibiu s-au înscris 53 de candidați. În centrul universitar Sibiu s-au susținut examene pentru 15 specialități, după cum urmează : Chirurgie dento-alveolară, Chirurgie generală, Dermatovenerologie, Endocrinologie, Endodonție, Medicina muncii, Medicina de familie, Medicină internă, Neurologie, Oftalmologie, ortopedie și traumatologie, Pediatrie, Protetică dentară, Psihiatrie, Radiologie-imagistică medicală, Recuperare, medicină fizică și balneologie.
 - Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea noiembrie 2019, examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare. În centrul universitar Sibiu s-a organizat comisie pentru : obținerea atestatului în Managementul serviciilor de sănătate.
- q.** Urmărirea respectării normelor M.S. privind pregătirea medicilor rezidenți, monitorizarea medicilor rezidenți pe ani de studii și specialități și colaborarea cu Facultatea de Medicină și unitățile sanitare care au în pregătire medici rezidenți
- număr mediu medici rezidenți monitorizați = 552 din care 522 rezidenți pe loc/post și 30 medici înscriși în programul pentru obținerea celei de-a doua specialități.
 - număr repartiții pe stagii a medicilor rezidenți = 1500.

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

- număr detașări = 65.
- întocmirea documentației pentru aplicarea prevederilor O.U.G. nr. 103/2013 privind plata lunară a bursei de rezidențiat pentru medicii rezidenți, medicii dentiști și farmaciștii rezidenți încadrați în unitățile sanitare din județul Sibiu. Situația se transmite lunar la Institutul Național de Sănătate Publică București, Centrul Național pentru Statistică și Informatică în Sănătate Publică.
- corespondența cu Ministerul Sănătății și unitățile sanitare în care sunt încadrați medicii rezidenți privind întreruperile/prelungirile de rezidențiat, schimbări de specialitate, recunoașteri de stagiul, detașările aprobate, etc.

Urmare promovării concursului național de intrare în Rezidențiat pe loc și pe post sesiunea 18 noiembrie 2018, începând cu 01 ianuarie 2019 au început pregătirea în centrul universitar Sibiu un număr de 151 rezidenți - pe loc, pentru următoarele specialități :

- a. domeniul Medicină: Anestezie și terapie intensivă – 5, Boli infecțioase – 3, Cardiologie – 5, Chirurgie generală – 10, Chirurgie orală și maxilo-facială – 1, Chirurgie pediatrică – 2, Dermato-venerologie – 3, Endocrinologie – 1, Gastroenterologie – 5, Genetică medicală – 1, Hematologie – 5, Medicină de familie – 35, Medicină de laborator – 1, Medicină fizică și de recuperare – 4, Medicină internă – 6, Medicina muncii – 1, Neonatologie – 4, Neurochirurgie – 2, Neurologie – 5, Obstetrică-ginecologie – 5, Ortopedie și traumatologie – 10, Pediatrie – 7, Pneumologie – 2, Psihiatrie – 4, Sănătate publică și management – 3, Urologie – 4.
- b. domeniul Medicină dentară : Chirurgie orală și maxilo-facială – 1, Endodonție – 2, Ortodonție și ortopedie dento-facială – 2, Parodontologie – 2, Protetică dentară – 10.

Urmare promovării concursului, la Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu s-au încadrat 3 rezidenți cu post în specialitățile : Cardiologie pediatrică, Neurologie pediatrică și Ortopedie pediatrică. Aceștia se vor pregăti în centrele universitare Tg.Mureș și Cluj-Napoca.

În conformitate cu Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1569/2018, la 1 ianuarie 2019 încep programul de pregătire în cea de a doua specialitate în centrul universitar Sibiu un număr de 3 medici, din care un medic în specialitatea Cardiologie și doi medici în specialitatea Gastroenterologie.

În conformitate cu Ordinul Ministrului Sănătății nr. 936/2018, la data de 27 ianuarie 2019, Ministerul Sănătății a organizat redistribuirea candidaților de la concursul național de rezidențiat, sesiunea 19.11.2017 pe locurile rămase neocupate în sesiunea 18.11.2018. Prin Ordinul MS nr. 135/04.02.2019 au fost confirmați 4 medici în specialitatea Medicină de familie și un medic rezident în specialitatea Chirurgie orală și maxilo-facială.

Ministerul Sănătății, a organizat în perioada februarie-martie 2019, prima sesiune de schimbare a centrelor de pregătire pentru medicii rezidenți. Urmare finalizării acestei sesiuni. Ministerul Sănătății a aprobat venirea în centrul universitar Sibiu a 10 rezidenți, dintre care 8 s-au încadrat la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu și 2 rezidenți la Spitalul de Psihiatrie "Dr.Gh.Preda" din Sibiu, iar 17 rezidenți au schimbat centrul universitar Sibiu cu alte centre de pregătire (13 rezidenți de la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu, 3 rezidenți de la Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu și unul de la Spitalul de Psihiatrie "Dr.Gh.Preda" din Sibiu.

Prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1142/19.07.2019 au fost confirmați medicii înscriși la programul pentru obținerea celei de a doua specialități, cu taxă, sesiunea 20 iunie 2019. Incepând cu 1 august 2019, încep pregătirea în centrul universitar Sibiu un număr de 4 medici, pe specialitățile : Chirurgie dento-alveolară-1; Medicină de urgență – 2; Pneumologie – 1 medic.

Ministerul Sănătății a organizat în perioada septembrie-octombrie 2019 a doua sesiune de schimbare a centrelor de pregătire pentru rezidenți. În urma acestei sesiuni, un medic rezident s-a transferat din centrul universitar Galați în centrul universitar Sibiu, iar trei medici rezidenți s-au transferat de la Sibiu în alte centre universitare.

La data de 8 decembrie 2019, Ministerul Sănătății a organizat concursul național de intrare în rezidențiat pe loc și pe post, pentru domeniile: medicină, medicină dentară și farmacie. Pentru această sesiune, Ministerul Sănătății a suplimentat numărul de locuri pentru toate domeniile, astfel încât toți candidații care obțin minim 60% din punctajul maxim realizat pe fiecare domeniu, să aleagă un loc sau post în specialitate. Au fost publicate în vederea ocupării, un număr de 4634 locuri și 262 posturi pentru domeniul Medicină; 1450 locuri pentru domeniul Medicină dentară; 714 locuri și două posturi pentru domeniul Farmacie.

Pentru centrul universitar Sibiu au fost repartizate : 132 locuri și 3 posturi pentru domeniul Medicină; 70 locuri pentru domeniul Medicină dentară și 20 locuri pentru domeniul Farmacie, după cum urmează:

- a.domeniul Medicină : Anatomie patologică – 2, Anestezie și terapie intensivă – 10, Boli infecțioase – 3, Cardiologie – 6, Chirurgie cardiovasculară – 3, Chirurgie generală – 12, Chirurgie pediatrică – 1, Dermato-venerologie – 2, Gastroenterologie - 2, Hematologie – 2, Medicină de familie – 20, Medicină de laborator – 1, Medicină de urgență – 3, Medicină fizică și de reabilitare – 2, Medicină internă – 7, Neonatologie - 4, Neurochirurgie – 6, Neurologie – 4, Obstetrică-ginecologie – 5, Oftalmologie – 4, Oncologie medicală – 2, Ortopedie și traumatologie – 7, Otorinolaringologie – 4, Pediatrie – 5, Pneumologie – 2, Psihiatrie – 3, Radiologie-imagistică medicală – 6, Sănătate publică și management - 1, Urologie – 3.

Posturi :

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu – 1 post în specialitatea Boli infecțioase, cu pregătire în centrul universitar Sibiu;
- Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu – 1 post în specialitatea Medicină de urgență, cu pregătire în centrul universitar Sibiu;
- Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu – 1 post în specialitatea Medicină de urgență, cu pregătire în centrul universitar Sibiu.
- b. domeniul Medicină dentară: Chirurgie dento-alveolară – 10, Chirurgie stomatologică și maxilo-facială – 8, Endodonție – 10, Ortodonție și ortopedie dento-facială – 7, Parodontologie – 15, Protetică dentară – 20.
- c. domeniul Farmacie: Farmacie generală – 10.

Înscrierile s-au făcut în perioada 7-19 noiembrie 2019 la toate direcțiile de sănătate publică județene. Numărul total al candidaților înscriși la concursul de intrare în rezidențiat a fost de 8876, din care: 6282 candidați pentru domeniul Medicină; 1742 candidați pentru domeniul Medicină dentară și 852 candidați pentru domeniul Farmacie. La Direcția de Sănătate Publică Jud. Sibiu s-au înscris 221 candidați, dintre care: 167 candidați pentru domeniul Medicină, 41 candidați pentru domeniul Medicină dentară și 13 candidați pentru domeniul Farmacie. Concursul s-a desfășurat în centrele universitare: București, Cluj-Napoca, Craiova, Iași, Tg.Mureș și Timișoara.

Alegerea locurilor și posturilor în specialitate și a centrelor de pregătire în aceste domenii pentru candidații care au obținut un punctaj de minim 60% din punctajul maxim obținut la concurs, a avut loc în zilele de 17, 18 și 19 decembrie 2019, între orele 9,00 – 21,00. În centrul universitar Sibiu, sesiunea de alegere s-a desfășurat în Aula Magna a Facultății de Medicină din Sibiu. În urma sesiunii de alegere, din cele 132 locuri pentru domeniul Medicină

cu pregătire centrul universitar Sibiu au rămas neocupate 11 locuri: 9 locuri în specialitatea Chirurgie generală și 2 locuri în specialitatea Ortopedie și traumatologie. Cele trei posturi și locurile repartizate pentru domeniile Medicină dentară și Farmacie au fost ocupate.

Prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 2025/31.12.2019, au fost confirmați rezidenți pe loc/post, candidații care au ales loc în specialitate sau unul din posturile scoase la concursul de intrare în Rezidențiat, sesiunea 8 decembrie 2019. Conform programului stabilit de Ministerul Sănătății, încheierea contractelor individuale de muncă pe durată determinată/nedeterminată se va face în perioada 6 ianuarie 2020 – 14 ianuarie 2020. Rezidenții pe loc se vor prezenta în centrul universitar ales, la unitatea sanitară desemnată de direcția de sănătate publică, iar rezidenții pe post la unitatea sanitară care a publicat postul la concurs. Contractul individual de muncă pe durată determinată, nedeterminată, după caz, se va încheia începând cu data de 1 februarie 2020.

r. 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 = 6
- număr certificate de medic specialist/primar și diplome eliberate = 144 (80 certificate medic/medic dentist/farmacist cu titlul de specialist și primar; 64 diplome de Atestate in studii complementare)
- număr dosare certificate de conformitate pentru medici, medici dentiști și farmaciști primite = 54 din care: 46 medici, 4 medici dentiști și 4 farmaciști
- număr certificate de conformitate pentru medici, medici dentiști și farmaciști eliberate = 42 din care: 31 medici, 7 medici dentiști și 4 farmaciști.

s. 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 – 8 examene:

- Aprilie 2019 – Aprobat temele proiectelor pentru examenele de absolvire a școlilor postliceale sanitare; examenelor de absolvire a școlilor postliceale sanitare examenelor de absolvire a școlilor postliceale sanitare
 - Mai 2019 Desemnat reprezentanții DSPJ Sibiu ca monitori de calitate în Comisiile de Examen de la 5 școli postliceale sanitare din județ pentru sesiunea iulie 2018 (*asistenți medicali de farmacie*) și sesiunea august 2018 (*asistenți medicali generaliști*).
 - Participare ca monitori de calitate reprezentanți DSPJ Sibiu la examenul de absolvire a școlii postliceale a asistenților medicali:
 - ✓ 24.06.2019-05.07.2019 - Participare ca monitor de calitate în comisiile de absolvire a școlilor postliceale sanitare, specialitatea farmacie:
 - Școala Postliceală Sanitară FEG Sibiu
 - Școala Postliceală Sanitară Henri Coandă Sibiu
 - Școala Postliceală Sanitară Dr. Bălin Alexandru Mediaș
 - ✓ 12.08.2019-23.08.2019- Participare ca monitor de calitate în comisiile de absolvire a școlilor postliceale sanitare, specialitatea asistent medical generalist. Total candidați = 256 din care:
 - Școala Postliceală Sanitară de Stat "Constantin Noica" Sibiu = 72
 - Școala Postliceală Sanitară FEG Sibiu = 107
 - Școala Postliceală Sanitară "Henri Coandă" Sibiu = 54
 - Școala Postliceală Sanitară "Dr. Bălin Alexandru" Mediaș = 23
- Promovabilitate = 99,61%. (*Școala Postliceală Sanitară de Stat "Constantin Noica" Sibiu = 1 nu a promovat*)

- t. Eliberarea codurilor de parafă pentru medici (primirea dosarelor, înregistrarea, gestionarea bazei de date și eliberarea adevărurilor) și gestionarea bazei de date din Registrul Național al Medicilor
- număr medici pentru care s-a eliberat cod de parafă = 79
 - număr reactualizări în Registrul Național al Medicilor = 68
- Total medici înregistrați în baza de date = 2566 din care activi = 1571
- 25.02.2019-26.03.2019 – Reactualizarea Registrului Teritorial al Medicilor Sibiu și transmiterea datelor la Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică. Total înregistrări până la 31.12.2018 = 2420 din care medici activi=1711 din care medici=1139 și medici dentiști = 572.
- u. 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 = 32 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:
- 04.01.2019-10.01.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna decembrie 2018;
 - 04.01.2019 - 18.01.2019 - Centralizat și transmis la M.S. Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu anul 2018;
 - 08.01.2019-15.01.2019 – Centralizat și transmis Raportul privind realizările Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu pe anul 2018, pentru realizarea obiectivelor din Programul de Guvernare;
 - 08.01.2019-15.01.2019 – Centralizat și transmis obiectivele Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu pe anul 2019, pentru realizarea obiectivelor din Programul de Guvernare;
 - 11.01.2019 - 22.01.2019 - Centralizat și transmis Raportul de progres pe anul 2018 referitor la măsurile de implementare a sarcinilor stabilite prin Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2015-2020;
 - 11.01.2019 - 22.01.2019 - Centralizat și transmis indicatorii realizați în anul 2018 din Planul strategic județean de acțiuni pentru perioada 2018-2020 din Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015-2020.
 - 05.02.2018-09.02.2018 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna ianuarie 2018;
 - 04.02.2019-11.02.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna ianuarie 2019;
 - 02.03.2019-11.03.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna februarie 2019;
 - 05.03.2019 – 08.03.2019 – Verificat și transmis la Instituția Prefectului – Județ Sibiu, pe suport de hârtie și în format electronic, Raportul de activitate al DSPJ Sibiu pe anul 2018
 - 11.03.2019-18.03.2019 – Verificat și transmis la M.S., pe suport de hârtie și în format electronic, Raportul de activitate al DSPJ Sibiu pe anul 2018, Raportul de activitate al directorului executiv adjunct sănătate publică și Fișele de evaluare ale directorilor executivi.
 - 04.04.2019-10.04.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna martie 2019;
 - 08.04.2019-15.04.2019 – Centralizat și transmis Raportul privind realizările Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu pe trimestrul I 2019, pentru realizarea obiectivelor din Programul de Guvernare;

- 08.04.2019-15.04.2019 - Centralizat și transmis indicatorii realizați în anul 2018 din Planul strategic județean de acțiuni pentru perioada 2018-2020 din Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015-2020.
 - 06.05.2019-10.05.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna aprilie 2019;
 - 03.06.2019-10.06.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna mai 2019.
 - 03.07.2019-10.07.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna iunie 2019;
 - 05.07.2019-12.07.2019 - Centralizat și transmis Raportul privind realizările Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu pe trimestrul II 2019 cumulat cu trimestrul I 2019, pentru realizarea obiectivelor din Programul de Guvernare
 - 03.07.2019-10.07.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna iunie 2019;
 - 05.07.2019-12.07.2019 - Centralizat și transmis Raportul privind realizările Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu pe trimestrul II 2019 cumulat cu trimestrul I 2019, pentru realizarea obiectivelor din Programul de Guvernare;
 - 01.08.2019-09.08.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna iulie 2019
 - 02.09.2019-09.09.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna august 2019
 - 01.10.2019-09.10.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna septembrie 2019
 - 01.10.2019-10.10.2019 – Centralizat și transmis Raportul privind acțiunile întreprinse pentru realizarea Programului de Guvernare
 - 01.11.2019-11.11.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna octombrie 2019
 - 02.12.2019-11.12.2019 – Centralizat și transmis Raportul de Activitate al DSPJ Sibiu pe luna noiembrie 2019
- v. Colaborarea cu alte instituții și organizații în activități și programe ce privesc activitatea medicilor, farmaciștilor, biologilor, chimiștilor, biochimiciștilor, 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.
- w. Colaborarea cu OAMGMAMR Sibiu pe probleme de exercitare a profesiei de asistent medical generalist, moașă și asistent medical.
- OAMGMAMR Sibiu: 16.10.2019-26.10.2019: Participare ca vicepreședinte în Comisia de Examen de grad principal sesiunea 24.10.2019-25.10.2019:
 - ✓ Total înscriși=209 din care respinși = 2, specialitatea medicină generală = 84, alte specialități = 23
 - ✓ Total prezențați = 207
 - ✓ Total promovați = 54, procent 50,47%
- x. Alte activități relevante dar neplanificate includ verificarea procedurilor operaționale pentru Biroul R.U.N.O.S., gestionarea Registrului de Riscuri al Biroului R.U.N.O.S., ș.a. = 89

C. Activitatea în domeniul Asistență Medicală Comunitară

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:

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

- Eficientizarea măsurilor ce vizează accesul la servicii de sănătate comunitare a populației vulnerabile
- Îndrumarea tehnică și metodologică a activității de asistență medicală comunitară integrată la nivel județean, monitorizarea și evaluarea activității personalului comunitar
- 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

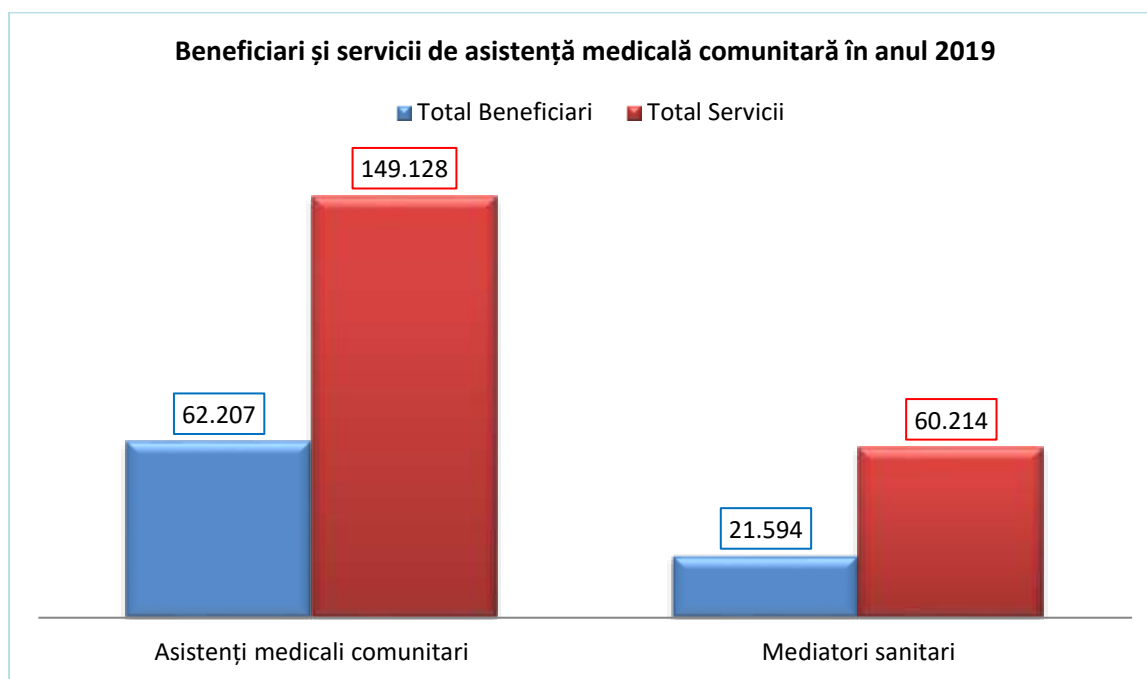
Tabel 1 – Situația beneficiarilor și serviciilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019

| Furnizori de servicii de asistență medicală comunitară | Beneficiari de servicii de asistență medicală comunitară an 2019 | | Servicii de asistență medicală comunitară an 2019 | | Număr servicii/1 beneficiar/an |
|--|--|---------|---|---------|--------------------------------|
| | Număr | Pondere | Număr | Pondere | |
| Asistenți medicali comunitari | 62.207 | 74,23% | 149.128 | 71,24% | 2,40 |
| Mediatori sanitari | 21.594 | 25,77% | 60.214 | 28,76% | 2,79 |
| Total | 83.801 | 100,00% | 209.342 | 100,00% | 2,50 |

În anul 2019 s-a continuat introducerea catagrafiei și a serviciilor în programul on-line al M.S. În luna decembrie 2019 s-a reactualizat de către personalul comunitar fiecare bază de date și s-au scos beneficiarii dublați, mutați și decedați. Situația la 31.12.2019 a fost după cum urmează:

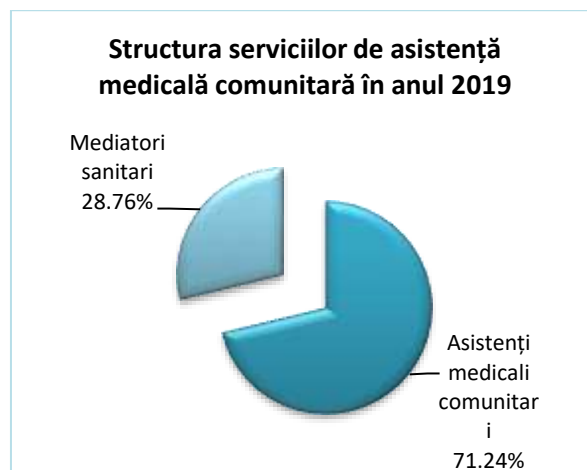
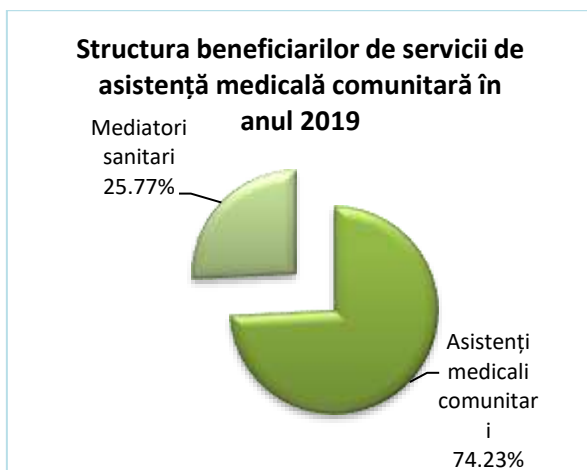
- În anul 2019 erau în evidența personalului comunitar un număr total de 83.801 persoane.
- Pe categorii de personal situația beneficiarilor în evidență este după cum urmează:
 - catagrafiați de asistenții medicali comunitari = 62.207 persoane (74,23% din total beneficiari) revenind, în medie, 1152 persoane/asistent medical comunitar;
 - catagrafiați de mediatorii sanitari = 21594 persoane de etnie romă (25,77% din total beneficiari) revenind, în medie, 864 persoane/mediator sanitar;
- Totalul serviciilor furnizate de personalul comunitar în anul 2019 a fost de 209.342 din care, pe categorii de personal comunitar:
 - servicii furnizate de asistenții medicali comunitari = 149.128 (71,24% din total servicii);
 - servicii furnizate de mediatorii sanitari = 60.214 (28,76% din total servicii).
- Număr de acțiuni de promovarea sănătății = 561, număr comunități acoperite = 143, total beneficiari = 41614.

Grafic 1



Grafic 2

Grafic 3



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

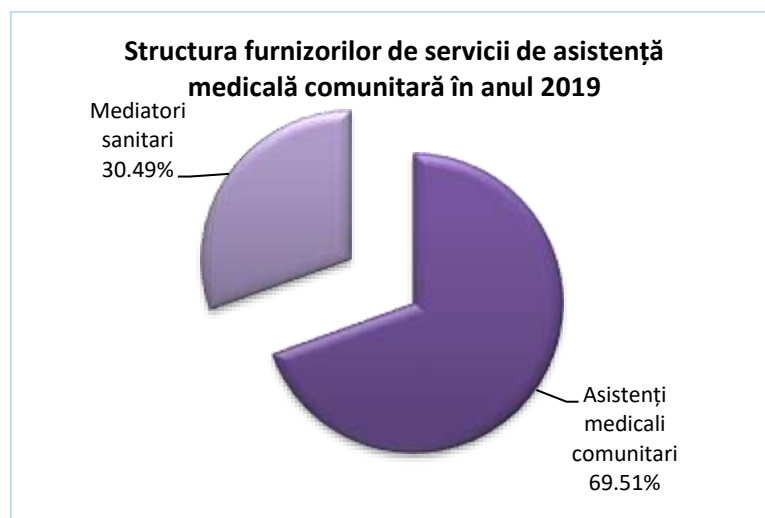
- Populația județului Sibiu la 1 ianuarie 2019 a fost, conform Centrului Județean de Statistică Sibiu, de 467568 locuitori. Având în vedere numărul de 83.801 persoane beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară, procentul de acoperire a populației cu acest tip de servicii a fost de 17,92% înregistrându-se o creștere procentuală 2,53% față de anul 2018.

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

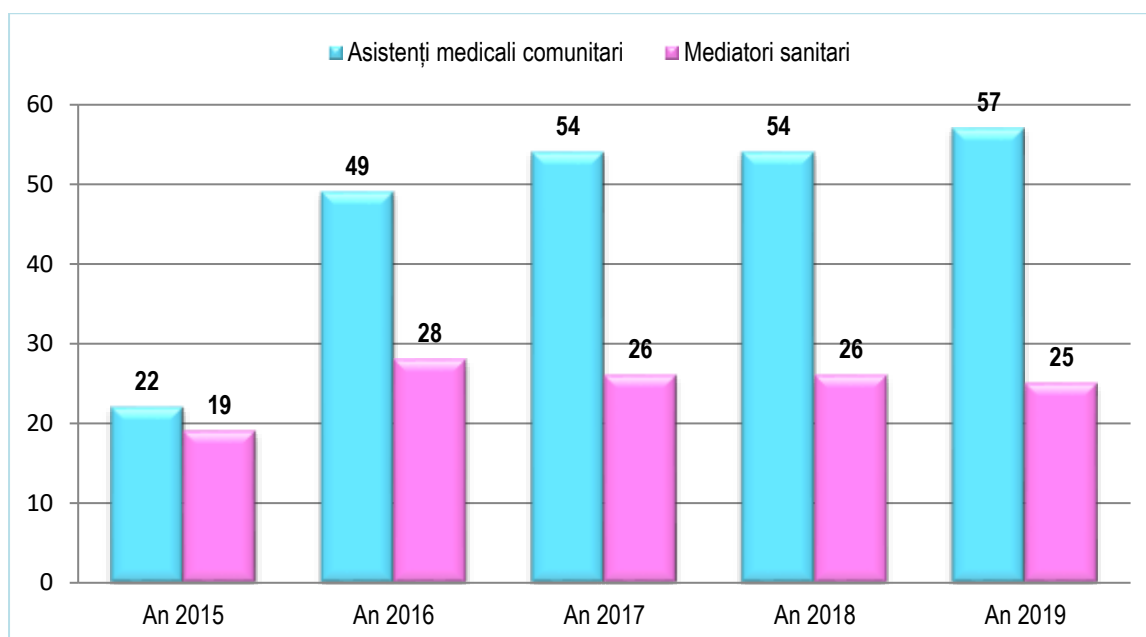
a. Personal comunitar

- La sfârșitul anului 2019, în județul Sibiu, au fost 82 posturi de personal comunitar distribuite pe 43 unități administrativ-teritoriale (67,19% din totalul unităților administrativ-teritoriale din județul Sibiu) respectiv, 57 posturi de asistenți medicali comunitari (69,51%) și 25 posturi de mediatorii sanitari (30,49%). (Grafic 4, Grafic 5, Grafic 6)
- Din totalul de 82 posturi de personal comunitar existente, au fost activi la 31.12.2019 un număr total de 80 angajați după cum urmează:
 - 56 (din care 1 AMC angajat pe proiectul MS), inactivi = 1 (post vacantat).
 - 25 mediatorii sanitari.

Grafic 4



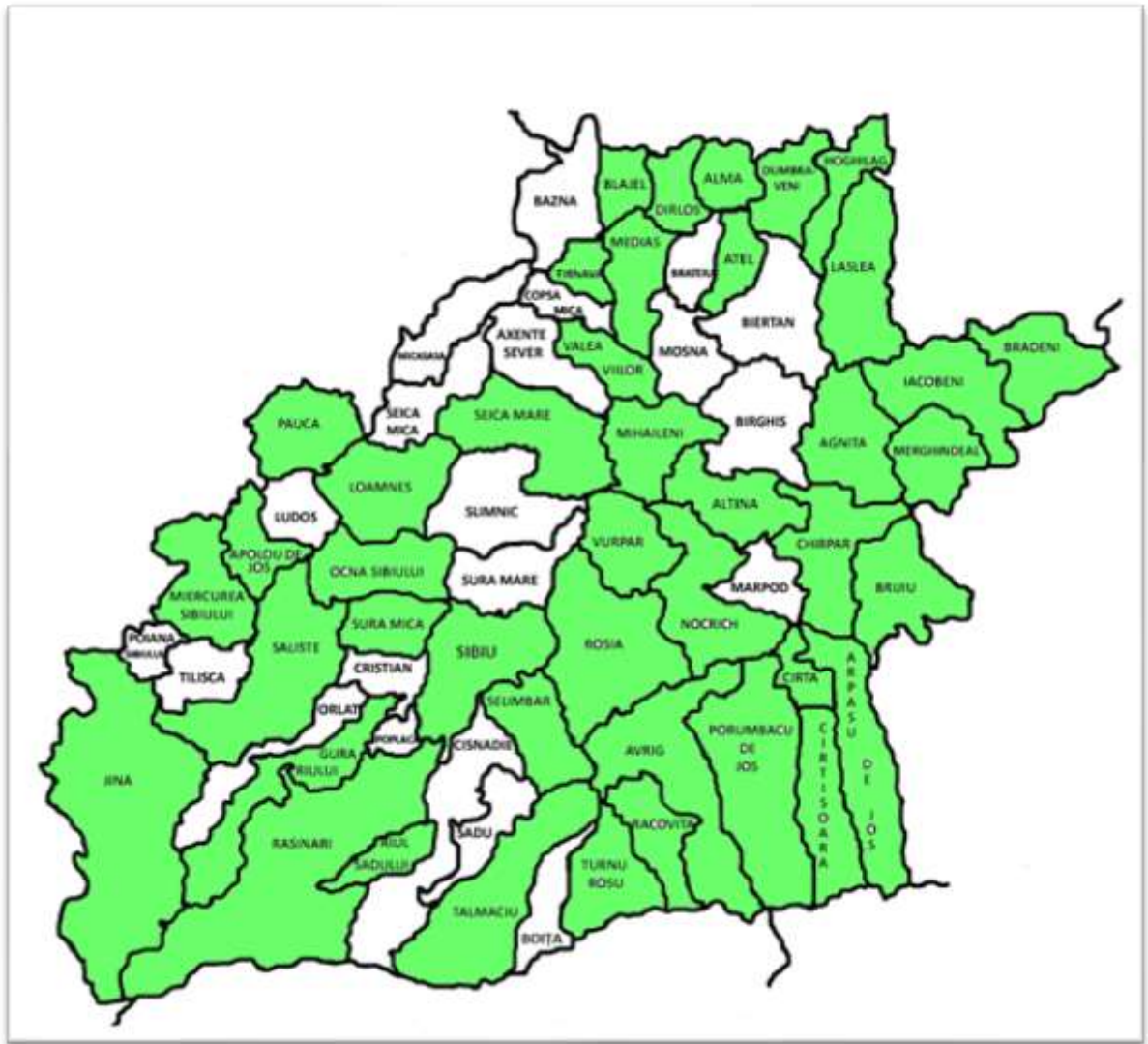
Grafic 5 – Evoluția numerică a personalului comunitar din unitățile administrativ-teritoriale din județul Sibiu în perioada 2015-2019



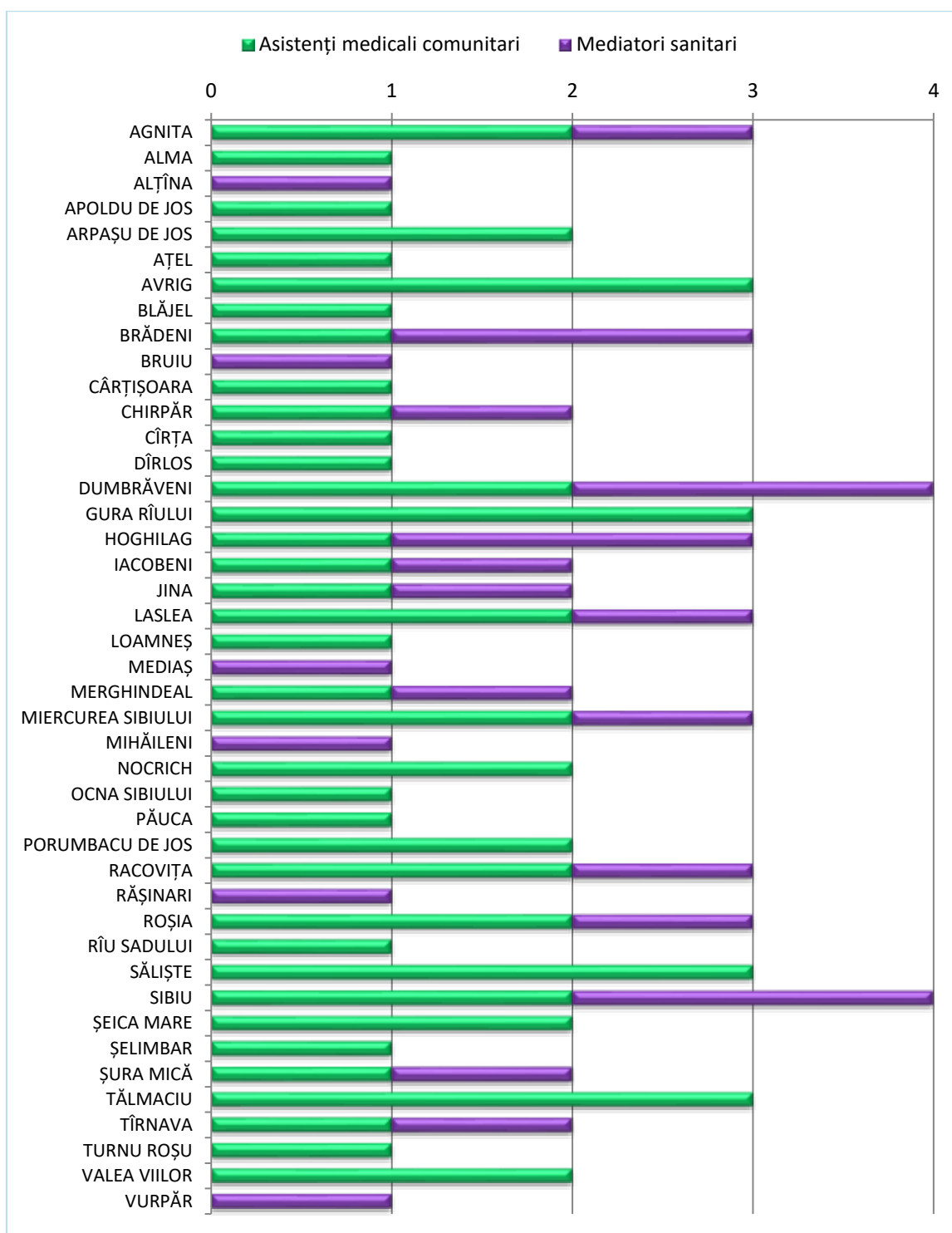
- Am participat ca președinte/membru în Comisie la concursurile de ocupare post organizate de primării după cum urmează:
 - 26.03.2019 – 1 post temporar vacant de asistent medical comunitar la Primăria Agnita;
 - 03.06.2019 – 1 post de asistent medical comunitar în comuna Arpașu de Jos;
 - 09.08.2019 – 1 post temporar vacant de mediator sanitar în comuna Rășinari;
 - 24.09.2019 – 1 post temporar vacant de asistent medical comunitar în comuna Șura Mică – plătit de Primărie;
 - 17.09.2019 – 1 post vacant de mediator sanitar în comuna Roșia – lipsă candidați (nu au curs de mediator sanitar);
 - 01.10.2019 – 1 post vacant de asistent medical comunitar în orașul Avrig.

b. Comunități beneficiare

Figura 1 – Situația acoperirii cu servicii de asistență medicală comunitară (culoare verde) a populației din unitățile administrativ-teritoriale ale județului Sibiu în anul 2019



Grafic 6



- **12 comunități urbane:** Municipiul Sibiu – Cartiere: Turnișor, Terezian, Gușterița, Orașul de Jos, Viile Sibiului; Municipiul Mediaș, Orașe – Agnita, Avrigh, Dumbrăveni, Miercurea Sibiului, Ocna Sibiului, Tălmăciu;
- **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, Topârcea, 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, Rîu Sadului, Tocile, Aciliu, Amnaș, Crinț, Fântânele, Galeș, Mag, Săcel, Sibiel, Vale, Șeica Mare, Boarta, Buia, Mighindoala, Petiș, Stenea, Șelimbăr, Bungard, Veștem, Mohu, Păltiniș, Șura Mică, Rusciori, Colonia Tălmăci, Tălmăcel, Tîrnava, Turnu Roșu, Sebeșul de Jos, Valea Viilor, Motis, Vurpăr.

c. Ședințe de lucru – îndrumare tehnică și metodologică:

- S-au desfășurat 12 ședințe lunare: 08.01.2019, 05.02.2019, 05.03.2019, 02.04.2019, 07.05.2019, 04.06.2019, 02.07.2019, 06.08.2019, 03.09.2019, 08.10.2019, 05.11.2019 și 03.12.2019 care au avut pe ordinea de zi următoarele:
 - Salarizarea mediatorilor sanitari pe anul 2019.
 - Situația vaccinărilor antirujeolice a restanților în urma mobilizărilor efectuate de personalul comunitar.
 - Raport de activitate privind asistența medicală comunitară din județul Sibiu pe anul 2018
 - Planul de acțiune privind dezvoltarea/îmbunătățirea activității de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019
 - Salarizarea personalului comunitar în anul 2019 conform Legii Nr. 153/2017 și O.U.G. Nr. 114/2018.
 - Proiectul "Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale" cod SMIS 2014+:122607, dezvoltat de Ministerul Muncii și Justiției Sociale în parteneriat cu Ministerul Sănătății și Ministerul Educației Naționale.
 - Transmiterea situațiilor privind persoanele cu handicap motor, dializații și gravidele din trimestrul al III-lea de sarcină conform solicitării I.S.U.
 - Concluziile studiului de cercetare "Impactul serviciilor de asistență medicală comunitară asupra stării de sănătate a populației (2007-2016)".
 - Normele de aplicare a O.U.G. Nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară.
 - Instructaj: "*Politici antidrog în România – Coordonate actuale*". (26 Iunie - Ziua internațională anti-drog).
 - H.G. nr. 324 din 23 mai 2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară, publicat în M.O. nr. 458 din 7 iunie 2019;
 - Fișele de post ale asistenților medicali comunitari și ale mediatorilor sanitari conform H.G. nr. 324 din 23 mai 2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară, publicat în M.O. nr. 458 din 7 iunie 2019.
 - Prelucrarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară, publicat în M.O. nr. 458 din 7 iunie 2019.
 - Situația vaccinării antirujeolice la nivelul comunităților din județul Sibiu. Mobilizarea și recuperarea restanților.
 - Vaccinarea antigripală – măsură de protecție a populației în sezonul rece.
 - Prelucrarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară, publicat în M.O. nr. 458 din 7 iunie 2019.
 - Măsuri pentru prevenirea și limitarea urmărilor potențialelor efecte negative asupra stării de sănătate a populației, continuitatea asigurării asistenței medicale de către toți furnizorii de servicii medicale din sistemul public și privat în perioada sezonului rece.
 - Discutarea situației transmise pentru ISU (gravide din ultimul trimestru de sarcină, persoane cu handicap motor și persoane dializate).

- Măsuri pentru prevenirea și limitarea urmărilor potențialelor efecte negative asupra stării de sănătate a populației, continuitatea asigurării asistenței medicale de către toți furnizorii de servicii medicale din sistemul public și privat în perioada sezonului rece.
- Discutarea situației transmise pentru ISU (gravide din ultimul trimestru de sarcină, persoane cu handicap motor și persoane dializate).
- Verificarea raportării lunare a activității on-line și modul de raportare a activității către Primărie.
- Diverse - prezentări de caz, discuții referitoare la problemele întâlnite în teren și modalitatea de rezolvare a acestora, ș.a.

d. Instructaje pe teme profesionale ale personalului comunitar (21 instructaje):

- Instructaj privind contribuția personalului comunitar la prevenirea și combaterea infecțiilor respiratorii.
- Instructaj: Măsuri de prevenire și combatere a gripei și virozelor respiratorii. Participă reprezentant al Compartimentului de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile, (DSPJ Sibiu)
- Instructaj privind contribuția personalului comunitar la prevenirea cancerului: "Unul din trei cazuri de cancer poate fi prevenit!" (Februarie - Luna națională anti-cancer).
- Instructaj privind contribuția personalului comunitar la menținerea sănătății orale a populației. (20 martie – Ziua Mondială a Sănătății Orale).
- Instructaj privind contribuția personalului comunitar la prevenirea și combaterea tuberculozei. (24 martie – Ziua Mondială de Luptă Împotriva Tuberculozei).
- Acoperirea generală a populației cu servicii de sănătate. (7 Aprilie - Ziua Mondială a Sănătății).
- Contribuția personalului comunitar la creșterea procentului de acoperire vaccinală a copiilor. (24-30 Aprilie - Săptămâna Europeană a Vaccinării).
- Contribuția personalului comunitar la creșterea procentului de acoperire vaccinală antirujeolică a copiilor.
- Măsuri de prevenire și combatere a traficului și consumului ilicit de droguri. (H.G. Nr. 860/2005).
- Sistemul integrat de asistență al consumatorilor de droguri în România. (Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Sibiu).
- Rolul asistentului medical comunitar și al mediatorului sanitar în prevenirea și combaterea focarelor de hepatită în comunitate (28 iulie - Ziua Mondială de luptă împotriva Hepatitei).
- Implicațiile medicale și sociale ale consumului de alcool. (Iulie - Luna Națională a informării despre efectele consumului de alcool).
- Protocol de profilaxie post mușcătură de căpușă.
- Rolul asistentului medical comunitar și al mediatorului sanitar în promovarea alimentației la sân (01-07 August - Săptămâna mondială a alimentației la sân).
- Alimentația sugarului.
- Ecologie – Influența activității umane asupra calității apei
- Rolul asistentului medical comunitar și al mediatorului sanitar în creșterea mobilității. (16-22 Septembrie - Săptămâna europeană a mobilității).
- Rolul asistentului medical comunitar și al mediatorului sanitar în contracepție. (26 Septembrie - Ziua mondială a contracepției).
- Instructaj: "Îngrijirea vârstnicului bolnav la domiciliu". (1 Octombrie - Ziua internațională a vârstnicului).
- Instructaj: "Rolul asistentului medical comunitar și al mediatorului sanitar în supravegherea activă a stării de sănătate a persoanelor vârstnice". (Octombrie – Luna AMC a vârstnicului).

- Instructaj: "Rolul asistentului medical comunitar și al mediatorului sanitar în prevenirea și combaterea HIV/SIDA". (1 decembrie: Ziua Mondială anti SIDA 2019 – "Comunitățile fac diferența").
- Distribuirea de materiale de educație pentru sănătate (broșuri, pliante, afișe) în vederea diseminării informațiilor în comunitățile asistate.
- 141 Instructaje colective și individuale privind completarea noilor formulare de raportare conform programului AMC on-line al Ministerului Sănătății.

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, Bruuiu, 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, Rîu Sadului, Săliște, Șeica Mare, Șelimbăr, Sibiu, Șura Mică, Tâlmăciu, Tîrnava, Turnu Roșu, Valea Viilor, Vurpăr.

- Centralizare solicitări primăriei și transmis la M.S. pentru aprobare și finanțare 7 noi posturi de asistent medical comunitar. Nu s-au aprobat și finanțat noi posturi de personal comunitar de către Ministerul Sănătății.

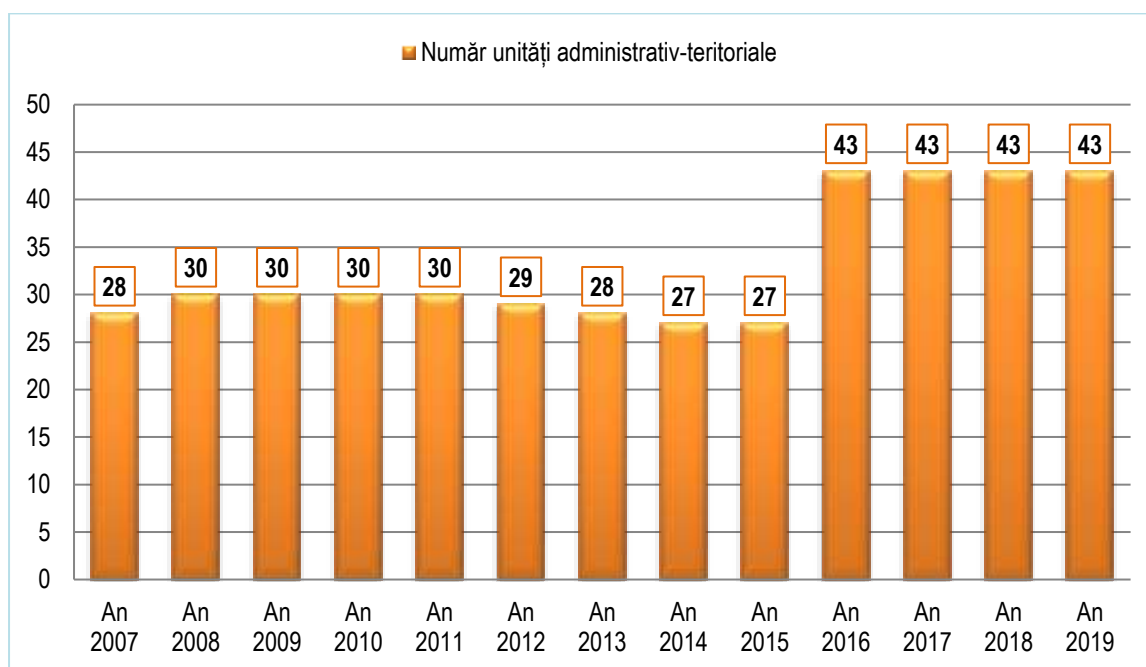
b. Studii de cercetare

- Studiu privind starea de sănătate a populației județului Sibiu în perioada 2016-2018 (3 ani).
- Studiu privind starea de sănătate a populației județului Sibiu comparativ cu starea de sănătate a populației din celelalte județe și cu media națională în anul 2018.

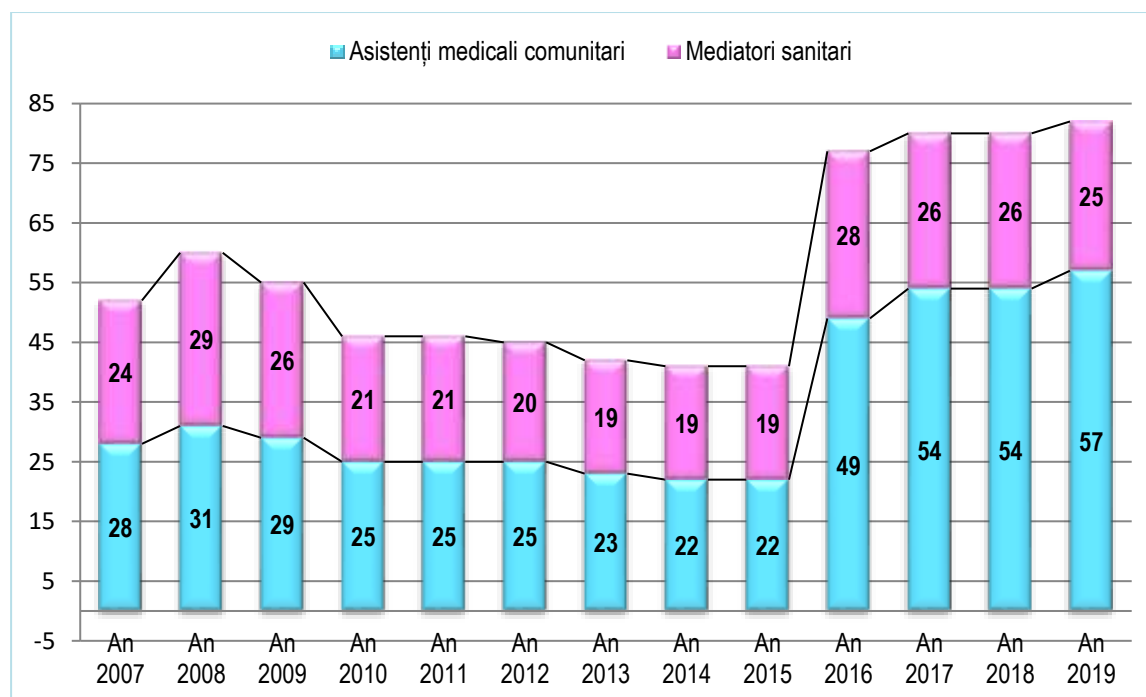
c. Analize

- Analiza serviciilor de asistență medicală comunitară pe anul 2019
- 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.

Grafic 7 – Evoluția numerică a unităților administrativ-teritoriale din județul Sibiu cu servicii de asistență medicală comunitară în perioada 2007-2019



Grafic 8 – Evoluția numerică a personalului comunitar din unitățile administrativ-teritoriale din județul Sibiu în perioada 2007-2019



Numărul unităților administrativ-teritoriale cu acoperire cu servicii de asistență medicală comunitară s-a menținut la 43 pe parcursul ultimilor 3 ani (2016, 2017, 2018, 2019). (Grafic 7)

Deși s-au solicitat către Ministerul Sănătății noi posturi de asistenți medicali comunitari, nu au fost aprobate astfel că numărul personalului comunitar finanțat de către Ministerul Sănătății în anul 2019 a rămas același ca în anul 2018 respectiv, 55 asistenți medicali comunitari și 25 mediatorii sanitari la care s-au adăugat 2 posturi de asistent medical comunitar: 1 post în

comuna Șura Mică finanțat din fondurile primăriei și 1 post în comuna Brădeni cu contract de subvenție pe proiectul Ministerului Sănătății. Un post de mediator sanitar din comuna Roșia a fost transformat în post de asistent medical comunitar cu aprobarea Consiliului Local (*Hotărâre Nr. 62/25.10.2019*). (*Grafic 8*)

Organizarea și monitorizarea proiectului ”*Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale*” cod SMIS 2014+:122607, dezvoltat de Ministerul Muncii și Justiției Sociale în parteneriat cu Ministerul Sănătății și Ministerul Educației Naționale ce s-a implementat în 3 unități administrativ-teritoriale din județul Sibiu: Brateiu, Brădeni și Șeica Mică. Au semnat contracte de acordare a subvenției 3 asistenți medicali comunitari din care, 1 asistent medical comunitar din comuna Brădeni a început activitatea la 01.11.2019 iar ceilalți 2 asistenți medicali comunitari au început activitatea la 01.01.2020.

Analiza serviciilor de asistență medicală comunitară pe anul 2019

În ceea ce privește populație beneficiară de servicii de asistență medicală comunitară de ambele sexe în quantum de 83801 persoane, cea mai mare pondere o reprezintă grupa de vârstă 5-9 ani – 8,76%, urmată de grupa de vârstă 10-14 ani - 8,55% și grupa de vârstă 15-19 ani - 7,61%. (*Tabel 2, Grafic 9*)

Din totalul populației beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară, ponderea cea mai mare o reprezintă persoanele de sex feminin (43621 persoane) respectiv, un procent de 52,05% iar persoanele de sex masculin (40180 persoane) reprezintă un procent de 47,95%. (*Tabel 2, Tabel 3, Grafic 10*).

Pe grupe de vârstă și sex situația este după cum urmează (*Tabel 2, Grafic 11*):

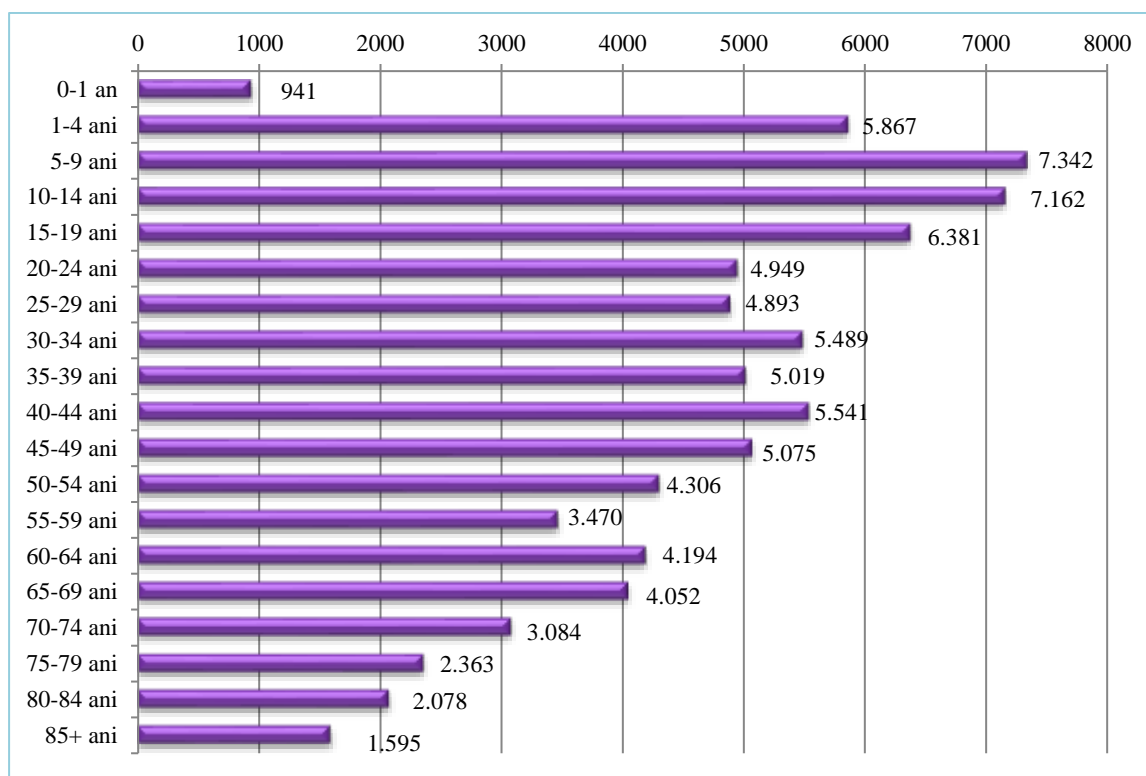
- Populația masculină: cea mai mare pondere o reprezintă grupa de vârstă 5-9 ani – 9,47%, urmată de grupa de vârstă 10-14 ani – 9,17% și grupa de vârstă 15-19 ani – 7,48%.
- Populația feminină: cea mai mare pondere o reprezintă grupa de vârstă 5-9 ani – 8,10%, urmată de grupa de vârstă 10-14 ani – 7,97% și grupa de vârstă 15-19 ani – 7,74%.

Tabel 2 - Situația numerică a beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019, pe sexe și grupe de vârstă

| Grupa de vârstă | Masculin | | Feminin | | Total | |
|------------------------|------------------|----------------|------------------|----------------|------------------|----------------|
| | Frecvență | Pondere | Frecvență | Pondere | Frecvență | Pondere |
| 0-1 an | 496 | 1,23% | 445 | 1,02% | 941 | 1,12% |
| 1-4 ani | 2998 | 7,46% | 2869 | 6,58% | 5867 | 7,00% |
| 5-9 ani | 3807 | 9,47% | 3535 | 8,10% | 7342 | 8,76% |
| 10-14 ani | 3685 | 9,17% | 3477 | 7,97% | 7162 | 8,55% |
| 15-19 ani | 3006 | 7,48% | 3375 | 7,74% | 6381 | 7,61% |
| 20-24 ani | 2212 | 5,51% | 2737 | 6,27% | 4949 | 5,91% |
| 25-29 ani | 2136 | 5,32% | 2757 | 6,32% | 4893 | 5,84% |
| 30-34 ani | 2629 | 6,54% | 2860 | 6,56% | 5489 | 6,55% |
| 35-39 ani | 2493 | 6,20% | 2526 | 5,79% | 5019 | 5,99% |
| 40-44 ani | 2758 | 6,86% | 2783 | 6,38% | 5541 | 6,61% |
| 45-49 ani | 2566 | 6,39% | 2509 | 5,75% | 5075 | 6,06% |

| Grupa de vârstă | Masculin | | Feminin | | Total | |
|-----------------|---------------|----------------|---------------|----------------|---------------|----------------|
| | Frecvență | Pondere | Frecvență | Pondere | Frecvență | Pondere |
| 50-54 ani | 2229 | 5,55% | 2077 | 4,76% | 4306 | 5,14% |
| 55-59 ani | 1745 | 4,34% | 1725 | 3,95% | 3470 | 4,14% |
| 60-64 ani | 1972 | 4,91% | 2222 | 5,09% | 4194 | 5,00% |
| 65-69 ani | 1913 | 4,76% | 2139 | 4,90% | 4052 | 4,84% |
| 70-74 ani | 1318 | 3,28% | 1766 | 4,05% | 3084 | 3,68% |
| 75-79 ani | 933 | 2,32% | 1430 | 3,28% | 2363 | 2,82% |
| 80-84 ani | 777 | 1,93% | 1301 | 2,98% | 2078 | 2,48% |
| 85+ ani | 507 | 1,26% | 1088 | 2,49% | 1595 | 1,90% |
| Total | 40.180 | 100,00% | 43.621 | 100,00% | 83.801 | 100,00% |

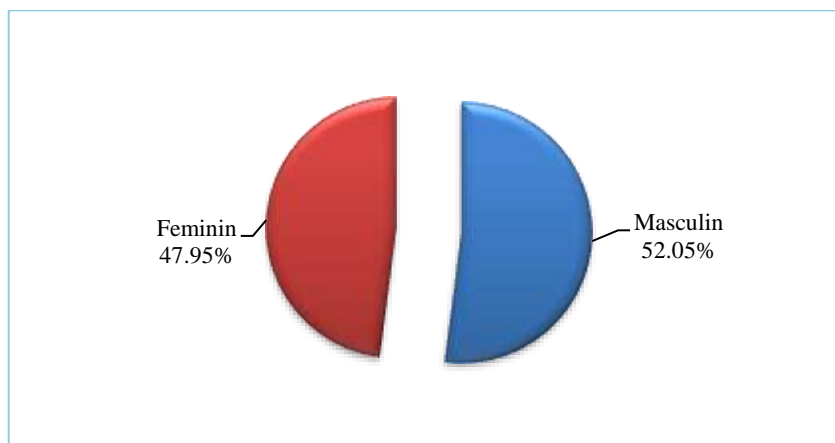
Grafic 9 – Situația numerică a beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019, pe grupe de vârstă



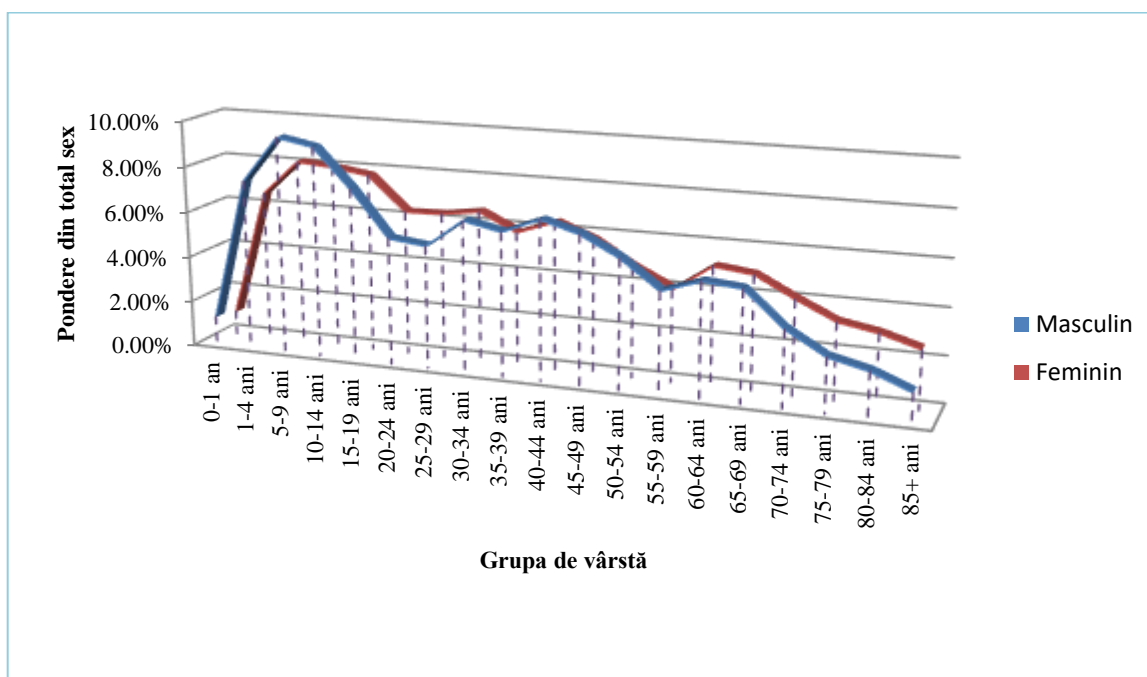
Tabel 3 - Situația numerică a beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019, pe sexe

| Nr. Crt. | Sex | Frecvență | Pondere |
|--------------|----------|---------------|-------------|
| 1 | Masculin | 43.621 | 52,05% |
| 2 | Feminin | 40.180 | 47,95% |
| Total | | 83.801 | 100% |

Grafic 10 – Structura beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019, pe sexe



Grafic 11 – Situația procentuală a beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019, pe sexe și grupe de vârstă

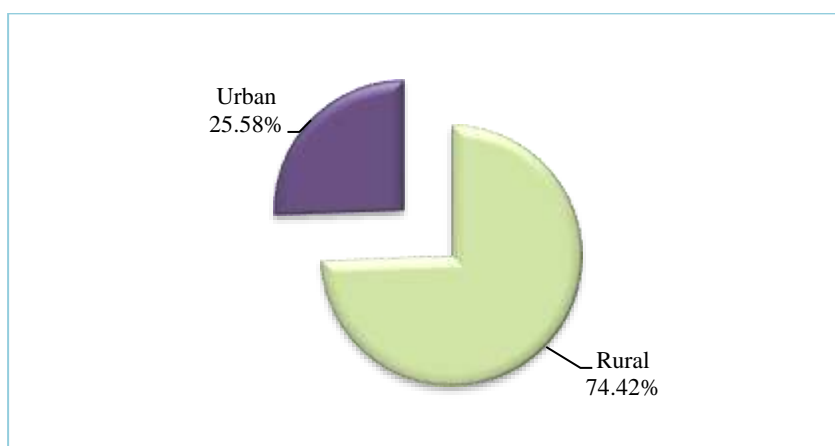


Cea mai mare parte din populația beneficiară de servicii de asistență medicală comunitară este populația din mediul rural, 62.362 persoane (74,42%), populația beneficiară din mediul urban (21439 persoane) reprezentând numai un sfert din totalul populației beneficiare (25,58%) (Tabel 4, Grafic 12).

Tabel 4 - Situația numerică a beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019, pe medii de rezidență

| Nr. Crt. | Mediu | Frecvență | Pondere |
|--------------|-------|---------------|-------------|
| 1 | Rural | 62.362 | 74,42% |
| 2 | Urban | 21.439 | 25,58% |
| Total | | 83.801 | 100% |

Grafic 12 – Structura beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019, pe medii de rezidență

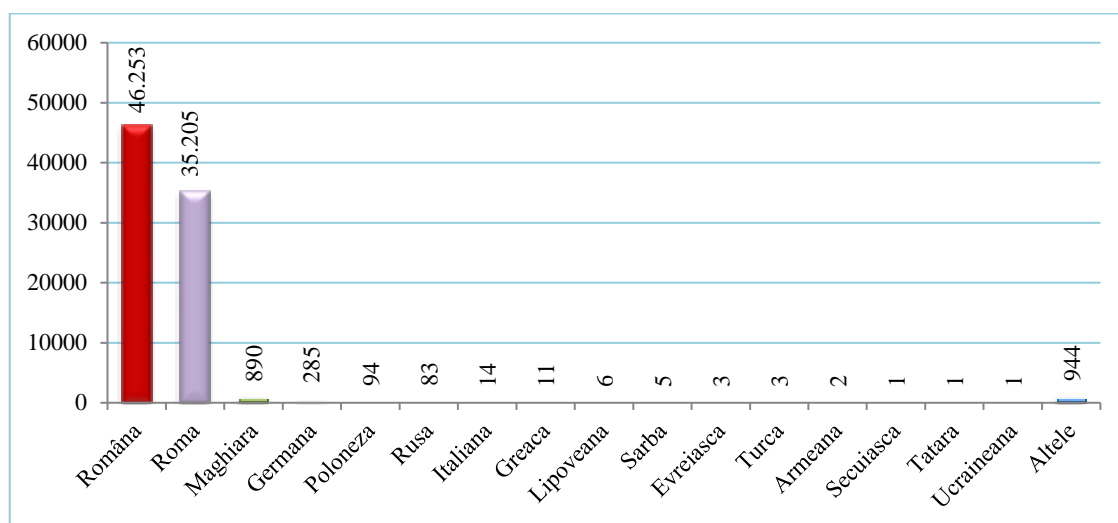


În ceea ce privește structura populației pe etnii, cea mai mare pondere o reprezintă populația de etnie română (46.253 persoane – 55,1939%) urmată de populația de etnie romă (35.205 persoane - 42,0102%) și populația de etnie maghiară (890 persoane - 1,0620%). Ponderea celorlalte etnii este după cum urmează: Germană - 0,3401%, Poloneză - 0,1122%, Rusă, - 0,0990%, Italiană - 0,0167%, Greacă - 0,0131%, Lipoveană - 0,0072%, Sârbă - 0,0060%, Evreiască - 0,0036%, Turcă - 0,0036%, Armeană - 0,0024%, Bulgară - 0,0013%, Secuiască, Tătară și Ucraineană - 0,0012%, altele 1,1265%. (Tabel 5, Grafic 13).

Tabel 5 - Situația numerică a beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019, pe etnii

| Rang | Etnie | Frecvență | Pondere |
|--------------|------------|---------------|----------------|
| 1 | Româna | 46.253 | 55,1939% |
| 2 | Roma | 35.205 | 42,0102% |
| 3 | Maghiara | 890 | 1,0620% |
| 4 | Germana | 285 | 0,3401% |
| 5 | Poloneza | 94 | 0,1122% |
| 6 | Rusa | 83 | 0,0990% |
| 7 | Italiana | 14 | 0,0167% |
| 8 | Greaca | 11 | 0,0131% |
| 9 | Lipoveana | 6 | 0,0072% |
| 10 | Sarba | 5 | 0,0060% |
| 11 | Evreiasca | 3 | 0,0036% |
| 12 | Turca | 3 | 0,0036% |
| 13 | Armeana | 2 | 0,0024% |
| 14 | Secuiasca | 1 | 0,0012% |
| 15 | Tatara | 1 | 0,0012% |
| 16 | Ucraineana | 1 | 0,0012% |
| 17 | Altele | 944 | 1,1265% |
| Total | | 83.801 | 100,00% |

Grafic 13 – Situația numerică a beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2018, pe etnii

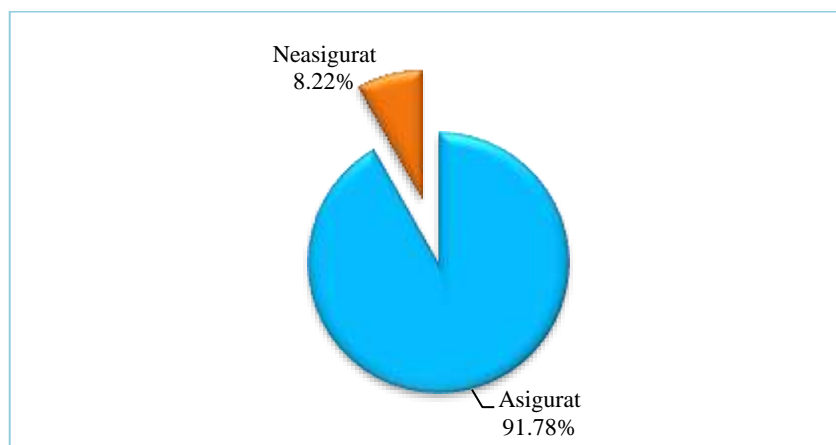


Din totalul de 83.801 persoane beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară, un procent semnificativ o reprezintă persoanele care au asigurare medicală (76.915 – 91,78%) persoanele care nu au asigurare medicală reprezentând o pondere de numai 8,22% (6.886 persoane). Personalul comunitar se preocupă în mod constant de reducerea numărului persoanelor neasigurate și înscrierea lor la medicul de familie. (Tabel 6, Grafic 14).

Tabel 6 - Situația numerică a beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019, pe status medical

| Nr. Crt. | Status medical | Frecvență | Pondere |
|--------------|----------------|---------------|-------------|
| 1 | Asigurat | 76.915 | 91,78% |
| 2 | Neasigurat | 6.886 | 8,22% |
| Total | | 83.801 | 100% |

Grafic 14– Structura beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019, pe status medical



Tabel 7 – Situația numerică a beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019, în funcție de posesia certificatului de naștere

| Nr. Crt. | Certificat de naștere | Frecvență | Pondere |
|-----------------|------------------------------|------------------|----------------|
| 1 | Deține | 83.459 | 99,59% |
| 2 | Nu Deține | 342 | 0,41% |
| Total | | 83.801 | 100% |

Din totalul de 83.801 persoane beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară, un procent de 0,41 % (342 persoane) nu dețin certificat de naștere. (Tabel 7) Asistenții medicali comunitari și, în special, mediatorii sanitari au redus constant numărul persoanelor fără acte de identitate colaborând cu asistentul sociali din primarie, poliție și alți factori de decizie.

Tabel 8 - Situația numerică a beneficiarilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2019, în funcție de posesia actului de identitate

| Nr. Crt. | BI/CI | Frecvență | Pondere |
|-----------------|--------------|------------------|----------------|
| 1 | Detine | 62.727 | 74,85% |
| 2 | Nu Detine | 21.074 | 25,15% |
| Total | | 83.801 | 100% |

Din catagrafia persoanelor beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară reiese că un sfert din populație (21.074 persoane – 25,15%) nu deține act de identitate, (Tabel 8) în condițiile în care, un număr de 21.312 persoane, au vârsta cuprinsă în 0 și 14 ani, și nu îndeplinesc condițiile pentru eliberarea cărții de identitate.

Acțiuni de promovare a sănătății desfășurate în anul 2019 de personalul comunitar

| Intervenția IEC nr | Denumirea | Nr. AMC implicate | Nr. MS implicați | Nr. comunități acoperite | Enumerare comunități: | Nr. beneficiari din comunitățile acoperite |
|---------------------------|--|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------|---|
| 1 | Abandonul școlar - repercursiuni | 2 | 2 | 2 | Saros pe Tîrnave, Dumbrăveni | 121 |
| 2 | Accesarea serviciilor de sănătate prin Centrul de Permanență | 1 | 0 | 1 | Avrig | 65 |
| 3 | Alimentatia sanatoasa | 2 | 2 | 1 | Sibiu | 15 |
| 4 | Boala Lyme și alte boli transmise prin vectori | 1 | 0 | 1 | Alamor | 68 |
| 5 | Consilierea familiilor privind igiena | 2 | 2 | 2 | Dumbrăveni, Șaroș pe Tîrnave | 128 |
| 6 | Consumul de tutun: factor major de risc pentru cancerul | 2 | 2 | 1 | Dumbrăveni | 30 |

| <i>Intervenția IEC nr</i> | <i>Denumirea</i> | <i>Nr. AMC implicate</i> | <i>Nr. MS implicați</i> | <i>Nr. comunități acoperite</i> | <i>Enumerare comunități:</i> | <i>Nr. beneficiari din comunitățile acoperite</i> |
|---------------------------|---|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|--|---|
| | pulmonar și bolile cardiace cronice | | | | | |
| 7 | Contracepția de urgență | 1 | 0 | 1 | Mălincrav | 13 |
| 8 | Contracepția și prevenirea bolilor cu transmitere sexuală | 3 | 0 | 3 | Laslea, Mălincrav, Avrig | 37 |
| 9 | De ce trebuie să ne vaccinăm | 12 | 4 | 10 | Dumbraveni, Saros pe Tirnave, Blajel, Saliste, Ațel, Laslea, Săliște, Sacel, Mag, Agnita | 269 |
| 10 | Dependenta de droguri și alcool | 1 | 0 | 1 | Loamnes | 36 |
| 11 | Depresia - definiție și metode de prevenire și combatere | 1 | 0 | 1 | Dumbrăveni | 12 |
| 12 | Despre gripe și viroze respiratorii | 2 | 0 | 1 | Nocrich | 42 |
| 13 | Despre laptele de mama, aliment și medicament | 2 | 0 | 2 | Fofeldea, Hosman | 22 |
| 14 | Diabetul și complicațiile acestuia | 2 | 2 | 1 | Dumbrăveni | 20 |
| 15 | Dinți sănătoși - un zâmbet frumos! | 4 | 0 | 3 | Loamneș, Alamor, Tâlmăciu | 538 |
| 16 | Efectele tutunului asupra sănătății | 1 | 0 | 1 | Arpasu de Jos | 23 |
| 17 | Gripa - măsuri de prevenire și control | 8 | 2 | 8 | Florești, Iacobeni, Netuș, Movile, Laslea, Blăjel, Tâlmăciu, Nou Roman | 594 |
| 18 | Hepatita A - boala mainilor murdare | 7 | 2 | 6 | Loamnes, Saliste, Armeni, Alamor, Saros pe Tirnave, Hașag | 288 |
| 19 | Hepatita virală acută A și BDA | 7 | 3 | 7 | Laslea, Loamneș, Alamor, Hașag, Armeni, Dumbrăveni, Hoghilag | 203 |
| 20 | Igiena | 4 | 2 | 4 | Ghijasa de Jos, | 83 |

| <i>Intervenția IEC nr</i> | <i>Denumirea</i> | <i>Nr. AMC implicate</i> | <i>Nr. MS implicați</i> | <i>Nr. comunități acoperite</i> | <i>Enumerare comunități:</i> | <i>Nr. beneficiari din comunitățile acoperite</i> |
|---------------------------|---|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|---|---|
| | sugarului, promovarea alaptării la san | | | | Hosman, Nocrich, Dumbrăveni | |
| 21 | Igiena dentara și periajul dentar | 3 | 0 | 1 | Talmaciu | 683 |
| 22 | Igiena gravidei, importanța alaptării la san | 2 | 0 | 1 | Nocrich | 16 |
| 23 | Igiena intimă , a casei și curții | 2 | 0 | 1 | Nocrich | 22 |
| 24 | Igiena locuinței | 2 | 2 | 1 | Dumbraveni | 100 |
| 25 | Igiena mâinilor | 7 | 3 | 4 | Laslea, Tălmaciu, Mălincrav, Dumbrăveni | 392 |
| 26 | Igiena orală și periajul dentar | 6 | 0 | 2 | Săliște, Tălmaciu | 610 |
| 27 | Igiena prescolară | 1 | 0 | 1 | Țichindeal | 16 |
| 28 | Igiena scalpului, a dinților și a urechii | 1 | 0 | 1 | Sibiu | 13 |
| 29 | Igiena și alimentația sugarului și copilului mic | 1 | 0 | 1 | Hosman | 20 |
| 30 | Igiena și alimentația sugarului și a lăuzei | 2 | 0 | 2 | Țichindeal, Nocrich | 25 |
| 31 | Igiena școlară | 4 | 2 | 3 | Hosman, Țichindeal, Dumbrăveni | 491 |
| 32 | Igiena și alimentația preșcolară | 3 | 0 | 2 | Țichindeal, Nocrich | 44 |
| 33 | Importanța analizelor în controlul sănătății | 3 | 0 | 1 | Avrig | 120 |
| 34 | Instruirea asistenților personali ai persoanelor cu handicap grav | 2 | 0 | 2 | Arpașu de Jos, Arpașu de Sus | 24 |
| 35 | Intervenții eficiente pentru siguranța pacientului | 2 | 0 | 2 | Arpașu de Jos, Arpașu de Sus | 6 |
| 36 | Îngrijirea persoanelor vârstnice aflate în dificultate | 1 | 0 | 1 | Ghijasa de Jos | 12 |

| <i>Intervenția IEC nr</i> | <i>Denumirea</i> | <i>Nr. AMC implicate</i> | <i>Nr. MS implicați</i> | <i>Nr. comunități acoperite</i> | <i>Enumerare comunități:</i> | <i>Nr. beneficiari din comunitățile acoperite</i> |
|---------------------------|---|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|---|---|
| 37 | Măsuri de igienă | 3 | 2 | 3 | Mălincrav, Dumbrăveni, Șaroș pe Târnave | 208 |
| 38 | Măsuri de igiena elementare | 1 | 1 | 1 | Laslea | 50 |
| 39 | Măsuri de prevenire a virusului West Nile | 2 | 0 | 1 | Agnita | 40 |
| 40 | Măsuri de prevenție in gripa și virozele respiratorii | 2 | 0 | 2 | Arpasu de Jos, Arpasu de Sus | 31 |
| 41 | Măsuri pentru îmbunătățirea stării de sănătate | 5 | 4 | 2 | Avrig, Sibiu | 99 |
| 42 | Metode de contracepție | 5 | 4 | 2 | Avrig, Sibiu | 35 |
| 43 | Notiuni de igiena a locuintei si igiena corporala | 1 | 1 | 1 | Saros pe Tirnave | 20 |
| 44 | Noțiuni de igiena preșcolarului | 7 | 2 | 6 | Nocrich, Saliste, Vestem, Selimbar, Hosman, Dumbrăveni | 476 |
| 45 | Noțiuni de igienă | 2 | 2 | 3 | Dumbraveni, Saros pe Tirnave, Ernea | 655 |
| 46 | Noțiuni de igienă a preșcolarului și școlarului | 5 | 1 | 5 | Turnu Rosu, Laslea, Sebesu de Sus, Țichindeal, Hosman | 461 |
| 47 | Noțiuni de igienă a școlarului | 6 | 2 | 4 | Nocrich, Dumbrăveni, Săliște, Șaroș pe Târnave | 2653 |
| 48 | Noțiuni de igienă corporală | 2 | 2 | 1 | Dumbrăveni | 40 |
| 49 | Noțiuni de prim ajutor | 23 | 6 | 15 | Săliște, Avrig, Bradu, Atel, Dumbrăveni, Talmaciu, Sura Mica, Loamnes, Cartisoara, Turnu Rosu, Racovita, Selimbar, Iacobeni, Seica Mare, Laslea | 5508 |
| 50 | Obezitatea și complicațiile ei | 1 | 0 | 1 | Loamneș | 59 |
| 51 | Planificare familiala | 1 | 0 | 1 | Roandola | 15 |
| 52 | Prevenirea | 2 | 1 | 1 | Laslea | 3 |

| <i>Intervenția IEC nr</i> | <i>Denumirea</i> | <i>Nr. AMC implicate</i> | <i>Nr. MS implicați</i> | <i>Nr. comunități acoperite</i> | <i>Enumerare comunități:</i> | <i>Nr. beneficiari din comunitățile acoperite</i> |
|---------------------------|--|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|--|---|
| | actelor de violență în familie | | | | | |
| 53 | Prevenirea Bolii Alzheimer | 1 | 1 | 1 | Dumbrăveni | 15 |
| 54 | Prevenirea bolilor infecto-contagioase | 3 | 1 | 6 | Arpașu de Sus, Iacobeni, Noiștat, Netuș, Stejărișu, Buia | 89 |
| 55 | Prevenirea bolilor infecto-contagioase | 9 | 4 | 8 | Tălmăciu, Dumbrăveni, Florești, Iacobeni, Stejărișu, Nou Săsesc, Roandola, Laslea | 563 |
| 56 | Prevenirea bolilor infecto-contagioase și parazitare | 40 | 12 | 54 | Nocrich, Blajel, Iacobeni, Movile, Stejarisu, Nou-Săsesc, Roandola, Talmacel, Mag, Laslea, Florești, Gura Rîului, Ațel, Săliște, Tălmăciu, Mălincrav, Dumbrăveni, Nou Săsesc, Roandola, Păuca, Presaca, Bogatu Român. Broșteni, Bradu, Șaroș pe Târnavă, Ernea, Cîrțișoara, Iacobeni, Ștejărișu, Netuș, Noiștat, Movile, Buia, Iacobeni, Merghindeal, Racovița, Băjel, Tălmăciu, Păuca, Avrig, Ocna Sibiului, Șeica Mare, Buia, Talmacel, Arpașu de Sus, Gura Raului, Tichindeal, Florești, Singatin, Apoldu de Jos, Dumbrăveni, Bradu, Gura Raului, Coves | 9055 |
| 57 | Prevenirea bolilor transmisibile | 1 | 0 | 2 | Sîngătin, Apoldu de Jos | 101 |
| 58 | Prevenirea cancerului de col uterin și a | 3 | 2 | 5 | Dumbrăveni, Hașag, Armeni, Loamneș, Alamor | 82 |

| <i>Intervenția IEC nr</i> | <i>Denumirea</i> | <i>Nr. AMC implicate</i> | <i>Nr. MS implicați</i> | <i>Nr. comunități acoperite</i> | <i>Enumerare comunități:</i> | <i>Nr. beneficiari din comunitățile acoperite</i> |
|---------------------------|--|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|---|---|
| | cancerului de sân | | | | | |
| 59 | Prevenirea cancerului la san | 2 | 2 | 1 | Dumbrăveni | 40 |
| 60 | Prevenirea epidemiilor prin scarlatină | 3 | 1 | 2 | Agnita, Sebesu de Sus | 420 |
| 61 | Prevenirea excluziuni scolare | 1 | 0 | 1 | Nou Roman | 2 |
| 62 | Prevenirea hepatitei virale prin vaccinare | 1 | 1 | 1 | Saros pe Tirnave | 20 |
| 63 | Prevenirea îmbolnăvirilor | 7 | 0 | 5 | Turnu Roșu, Sebeșu de Jos, Tâlmăciu, Mălîncrav, Nocrich | 722 |
| 64 | Prevenirea îmbolnăvirilor prin hepatită virală acută | 3 | 2 | 2 | Dumbrăveni, Blajel | 116 |
| 65 | Prevenirea separarii copiilor de parinti | 1 | 0 | 1 | Nocrich | 8 |
| 66 | Prevenirea și combaterea bolilor infecto-contagioase și parazitare | 21 | 6 | 27 | Hașag, Armeni, Alamor, Loamneș, Cîrțișoara, Tâlmăcel, Dealu Frumos, Merghindeal, Gura Rîului, Nocrich, Laslea, Mălîncrav, Arpasu de Sus, Sibiu, Hosman, Giacaș, Alma, Smig, Dumbrăveni, Cîrța, Cîrțișoara, Săliște, Sacel, Mag , Amnas , Vale, Sibiel | 4560 |
| 67 | Prevenirea și combaterea bolilor parazitare | 14 | 3 | 15 | Blăjel, Arpașu de Jos, Sacel, Mag, Amnas , Vale, Sibiel, Racovița, Săliște, Talmăciu, Mag, Sacel, Atel, Dumbraveni, Arpasu de Sus, | 8222 |
| 68 | Prevenirea și combaterea violenței domestice | 2 | 0 | 2 | Fofeldea, Avrig | 10 |
| 69 | Prevenirea și managementul | 1 | 0 | 1 | Arpasu de Sus | 2 |

| <i>Intervenția IEC nr</i> | <i>Denumirea</i> | <i>Nr. AMC implicate</i> | <i>Nr. MS implicați</i> | <i>Nr. comunități acoperite</i> | <i>Enumerare comunități:</i> | <i>Nr. beneficiari din comunitățile acoperite</i> |
|---------------------------|--|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|---|---|
| | bolilor cronice | | | | | |
| 70 | Prevenirea violentei domestice | 1 | 1 | 1 | Floresti | 2 |
| 71 | Prim ajutor in cazul luxațiilor și entorselor | 1 | 0 | 1 | Alma | 15 |
| 72 | Primul ajutor in cazul entorselor și luxatiilor | 1 | 0 | 2 | Alma, Smig | 148 |
| 73 | Profilaxia hepatitei virale A | 1 | 1 | 1 | Mălîncrav | 40 |
| 74 | Promovarea alăptării la sân | 5 | 3 | 4 | Nocrich, Hosman, Dealu Frumos, Dumbrăveni | 96 |
| 75 | Promovarea sanatații in aer liber | 1 | 0 | 1 | Medias | 35 |
| 76 | Riscurile automedicației cu antibiotice | 2 | 2 | 1 | Dumbrăveni | 40 |
| 77 | Rolul alimentatiei și a apei potabile în păstrarea sănătății | 6 | 2 | 3 | Săliște, Alamor, Sibiu | 134 |
| 78 | Rujeola , importanta vaccinarii | 2 | 1 | 1 | Laslea | 20 |
| 79 | Sanatate prin miscare in natura | 4 | 0 | 2 | Alma, Săliște | 660 |
| 80 | Sanatatea corpului, sanatatea mintii | 1 | 1 | 1 | Sibiu | 58 |
| 81 | Sănătatea femeii gravide | 1 | 0 | 1 | Loamneș | 5 |
| 82 | Solutii pentru imbunatatirea incluziunii scolare și sociale a copiilor | 1 | 0 | 1 | Arpasu de Jos | 2 |
| Total beneficiari | | | | | | 40836 |

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 : 6504

Nr.controale realizate : 8102

- Aliment - 597
- Apă - 187
- Turism - 83
- Mediul de viață al populației -1348
- Cosmetice - 378
- Cabinete de înfrumusețare și saloane de bronzare - 101
- Biocide – 1285
- Articole tratate - 95
- Învățământ - 341
- Apă de îmbăiere - 55
- Unități sanitare cu excepția spitalelor - 677
- Unități de tehnică dentară/cabinete optică medicală - 35
- Unități sanitare cu paturi - 433
- Unități de transplant - 5
- Prestări servicii în unități sanitare - 2
- Deșeuri cu potențial contaminant - 841
- Unități de transfuzii - 17
- PNDR - 21

Acțiuni tematice inițiate de către MS -ISS – 32

Alte acțiuni specifice activității neplanificate și realizate :

-acțiuni de recontrol - 214

- produse alimentare interzise comercializării și utilizării – 2876,27 kg ; 12,776 l
- produse nealimentare interzise comercializării și utilizării - 102,527 kg ; 31,77 l
- număr sesizări și adrese rezolvate -1387
- acțiuni de îndrumare și consultanță - 1661
- acțiuni comune cu alte autorități - 62
- acțiuni speciale legate de vizite de nivel înalt :
- participare personal de control din cadrul CSP -DSP jud.Sibiu la solicitarea MS -ISS la Comandamentele de vară 2019, respectiv iarnă 2019 în vederea asigurării suportului tehnic în județele Constanța respectiv Brașov
- participare echipă control din cadrul CSP -DSP jud.Sibiu în cadrul acțiunii de control încrucișat dispuse de către MS în unitățile sanitare cu paturi în județul Brașov
- nr.sanctiuni : 654- din care avertismente - 481; amenzi – 173 în valoare de 323.700 lei
- adrese înaintate administrațiilor publice locale – 293
- 48 rapoarte săptămânale Instituția Prefectului jud. Sibiu
- 4 rapoarte trimestriale Instituția Prefectului aferent trim I 2019, trim II 2019, trim III 2019 respectiv trim IV 2019
- 7 rapoarte pentru Instituția Prefectului - jud.Sibiu referitor la acțiunile desfășurate pentru realizarea obiectivelor din Programul de Guvernare aferent trim I 2019, trim II 2019,semestrului I 2019, trim.III 2019 , 9 luni 2019, trim IV 2019, an 2019
- 12 rapoarte activitate MS lunare, 4 rapoarte trimestriale, 1 raport de activitate an 2019 în domeniile de activitate conform Regulamentelor Europene
- adrese trimitere în debit contravenienți CL, AF – 33

Efectuarea activității de inspecție privind implementarea programului de vaccinare la nivel județean inclusiv în grupurile de risc

S-a verificat implementarea programului de vaccinare în 274 cabinete medicale medicină de familie. Nu s-au constatat deficiențe.

- Participarea la ședințele Comisiei de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap -nr.ședințe: 30

Privind activitatea COSUJ menționăm:

S-a constituit Comitetul pentru Situații de Urgență pe linie medicală atât la nivelul DSP jud. Sibiu cât și la nivel județean pentru preîntâmpinarea efectelor unor situații deosebite .

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

S-au formulat recomandări unităților medicale din județul Sibiu în a-și constitui un plan de măsuri ce trebuie luate în caz de caniculă sau ger și de a transmite un exemplar către DSP Sibiu zilnic.

De asemenea, s-a solicitat să se întocmească și să se actualizeze „Planul Alb” privind răspunsul unităților sanitare cu paturi la aflusul masiv de pacienți, în cazul unor situații deosebite (calamități, dezastre etc) și transmiterea unui exemplar la DSP jud.Sibiu.

S-a solicitat UPU și CPU raportarea zilnică până la ora 9 AM a cazurilor căzute în stradă din cauza caniculei, a degerațiilor din cauza gerului precum și a deceselor.

S-au raportat zilnic la Ministerul Sănătății cazurile mai sus menționate, precum și orice altă situație ce ar fi constituit o urgență deosebită.

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

Au fost informate de situațiile deosebite Autoritățile Administrative (Primării, Consiliul Județean) și totodată s-a solicitat să se dispună unităților medicale și unităților medico-sociale din subordine măsurile ce ar trebui luate în scopul preîntâmpinării efectelor caniculei și ale gerului.

S-au formulat recomandări Primăriilor din rural/urban pentru înființarea punctelor de acordare prim ajutor cu distribuire de apă potabilă în caz de caniculă, precum și identificarea de soluții pentru adăpostirea persoanelor fără adăpost afectate de ger. În sprijinul acțiunilor menționate a fost contactată Crucea Roșie pentru punerea la dispoziție a serviciului de voluntariat .

S-a solicitat Primăriilor din mediul rural ca prin intermediul asistenților sociali, împreună cu medicii de familie, să fie monitorizată populația cu risc crescut care ar putea deveni urgență medicală din cauza temperaturilor ridicate (caniculă) sau a temperaturilor extrem de scăzute (ger).De asemenea s-au transmis recomandările privind măsurile ce trebuie luate în astfel de situații precum și macheta fișelor de raportare a deceselor .

S-a solicitat IPJ jud.Sibiu transmiterea zonelor de drum identificate ca fiind greu accesibile sau cu risc de blocare din cauza căderilor masive de zăpadă sau polei, precum și anunțarea DSP jud.Sibiu în cazul apariției de noi situații deosebite.

A fost informat Inspectoratul Școlar al jud. Sibiu cu privire la măsurile ce se impun în situații deosebite, cu temperaturi extreme, respectiv caniculă/ ger.

S-a luat legătura cu conducerea adăposturilor de noapte privind programul de activitate, capacitate și posibilități de suplimentare a paturilor în caz de ger.

S-a solicitat sprijinul Colegiului Medicilor în scopul contactării medicilor de familie pentru a-i informa și a le recomanda să ia toate măsurile necesare pentru preîntâmpinarea efectelor negative ale temperaturilor extreme.

S-a solicitat farmaciilor și cultelor religioase informarea populației privind situațiile deosebite și asigurarea de apă potabilă, respectiv ceaiuri calde precum și disponibilitatea de adăpostire a persoanelor expuse la situațiile menționate .

S-a avut în vedere cooperarea cu alte instituții care asigură servicii de asistență medicală prespitalicească (SMURD), Spitalul CFR, Spitalul Militar și al infrastructurii Ministerului Afacerilor Interne.

S-a avut în vedere colaborarea și cooperarea cu IGSU în ședințe de lucru, precum și participarea la acțiuni comune de simulare privind preîntâmpinarea unor dezastre în anumite situații și modul de acțiune din punct de vedere al personalului medical implicat, precum și capacitatea de preluare a victimelor de către unitățile medicale.

S-a realizat identificarea zonelor din județ afectate sau cu potențial crescut de a fi afectate de condiții meteo nefavorabile, precum și a căilor de acces ce trebuie degajate cu prioritate sau găsirea de accese alternative pentru a permite intervenția ambulanței în caz de necesitate.

Au fost atenționate serviciile de transport sanitar de stat și private cu privire la monitorizarea bolnavilor dializați, privind accesul în zone cu risc pentru preîntâmpinarea unor situații deosebite.

Serviciul Control în Sănătate Publică a avut acțiuni de control în unități de cazare, unități alimentare, tabere școlare precum și în monitorizarea colectării deșeurilor menajere și periculoase. Au mai fost desfășurate acțiuni de control al monitorizării microclimatului, apei potabile/ îmbăiere ș.a. .

S-a monitorizat activitatea UPU, CPU din cadrul unităților sanitare din sectorul public precum și a Serviciului de Ambulanță prin raportarea zilnică a situațiilor deosebite precum și monitorizarea consumului de substanțe etno-botanice. De asemenea s-a solicitat spitalelor de pe raza jud. Sibiu comunicarea oricărei situații deosebite apărute .

Au fost monitorizate persoanele care s-au prezentat în UPU și CPU în urma accidentelor rutiere. Situația centralizată a cazurilor a fost transmisă către MS.

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 Clinic Județean de Urgență Sibiu și deasemenea SAJ Sibiu pregătirea personalului, asigurarea permanenței și a secțiilor pentru asistența medicală de urgență a demnitarilor, a participanților la summit-ul NATO aflați în diferite momente sau perioade în județul Sibiu, a vizitelor de nivel zero ș.a.

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, prin participarea la exerciții de înștiințare, alarmare sau evacuare.

În limita competențelor profesionale și legale au fost analizate și rezolvate pe cale amiabilă reclamațiile 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.

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: activități sportive, examen național de acordare a definitivatului în învățământul preuniversitar etc.

DSP jud. 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.

Conform anexei la Ordinul comun al Ministerului Sănătății și Ministerului Administrației și Internelor nr.203/2010 pentru aprobarea structurii cadru a Planului Roșu de

intervenție se prevede: „ declanșarea de către directorul executiv al Direcției de Sănătate Publică județene a planului alb la nivelul spitalelor implicate, la solicitarea directorului de salvare medicală (medic șef UPU), iar în lipsa acestuia la solicitarea medicului responsabil de gardă din cadrul UPU, cu informarea conducerii spitalului. “

Acest Plan Alb este elaborat la nivelul spitalelor de urgență, al spitalelor municipale și orășenești și include elementele organizatorice necesare în cazul unui aflux masiv de victime și are drept scop gestionarea situațiilor de urgență produse în afara spitalului și care necesită resurse umane, logistice, financiare suplimentare, precum și o pregătire adecvată.

Concluzii :

Conform strategiei locale și activității sustinute a reprezentanților Serviciului Control în sănătate publică DSP Sibiu a autorizat toate unitățile de învățământ din județul Sibiu la finele anului 2015. Începând din anul 2016 toate aceste unități , după obținerea autorizațiilor sanitare de funcționare, au continuat cu alte investiții: mansardări, lucrări pentru creșterea eficienței energetice: instalarea de noi centrale termice, reabilitări de instalație electrică, amenajări de termosistem, înlocuirea tâmplăriei existente, instalări de sisteme de detecție și securitate la incendiu, alarmă, antiefracție și supraveghere video. Menționăm și evidențiem buna colaborare cu Inspectoratul Școlar Județean Sibiu, administrațiile publice locale și direcțiile de structuri școlare, cu care am avut corespondență.

În domeniul alimentului potrivit Protocolului MS-ANSVSA RL 3398/25860/2012 și corelat cu o activitate susținută de îndrumare și consultanță s-a înregistrat la nivelul județului Sibiu în anul 2019 un singur caz raportat ca toxiinfecție alimentară, neconfirmat prin examene de laborator.

Am avut o complexă activitate în trimestrul doi, planificată, tematică și inclusiv la solicitarea SPP, reflectată inclusiv în numărul mare de probe recoltate (1377 probe aliment , personal și suprafețe) ca urmare a acțiunilor speciale (summit NATO, vizite de nivel zero).

Urmare a adreselor înaintate reprezentanților APL unde s-au înregistrat neconformități în aprovizionarea cu apă potabilă, a colaborării permanente cu cei doi operatori regionali de apă potabilă din județul Sibiu și a creșterii numărului de controale în acest domeniu se constată continuarea strategiei județene în aceste proiecte, în stadiu de realizare de cca 92%.

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. 25%.

Am crescut numărul de controale în unități sanitare, 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 acurateții raportărilor, catagrafiilor și vaccinărilor județul Sibiu.

Constatăm faptul că numărul de amenzi inclusiv quantumul lor a crescut iar cel de avertismente a scăzut în ciuda activităților de îndrumare și consultanță efectuate.

Se remarcă creșterea în anul 2019 a numărului de alerte RAPEX și a numărului de produse neconforme notificate, cu creșterea numărului de controale în acest domeniu, urmare a importurilor crescute sau comerțului electronic.

De menționat faptul că la nivelul Serviciului Control în Sănătate Publică jud. Sibiu Compartimentul A - Inspecția și controlul factorilor de risc din mediul de viață și muncă a funcționat cu un deficit de 20% de personal, iar Compartimentul B - Control unități și servicii de sănătate cu un deficit de 25% de personal.

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. Hinte Maria | ▪ Număr cereri înregistrate | 522 | |
| | | | ▪ Număr documentații primite și verificate | 522 | |
| | | | ▪ Număr documente specifice înregistrate | 522 | |
| 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. Hinte Maria | ▪ Număr documentații primite și verificate | 768 | |
| | | | ▪ Număr cereri înregistrate | 768 | |
| | | | ▪ Număr documente specifice înregistrate | 768 | |
| 3 | Repartizarea documentațiilor către structurile de specialitate | Ref. Hinte Maria | ▪ Număr documentații repartizate structurilor de specialitate | 1290 | |
| 4 | Asigurarea și eliberarea documentelor de reglementare în termenele stabilite de legislația în vigoare | Ref. Hinte Maria | ▪ Număr notificări, adrese-negații redactate/ eliberate | 1290 | |
| 5 | Managementul informațiilor privind documentele de reglementare gestionate | Ref. Hinte Maria | ▪ Număr notificări asistență de specialitate | 321 | |
| | | | ▪ Număr notificări certificare a conformității | 540 | |
| | | | ▪ Număr ASF în baza DPR | 19 | |
| | | | ▪ Număr ASF în baza ref. de evaluare | 209 | |
| | | | ▪ Număr adrese negații avizare | 201 | |

| <i>Nr. Crt.</i> | <i>ACȚIUNEA</i> | <i>Responsabil de acțiune</i> | <i>Unitate de măsură</i> | <i>Realizat lunar</i> | <i>Observații</i> |
|-----------------|--|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------|
| 6 | Înregistrarea declarațiilor pe propria răspundere și transmiterea către Serviciul de control în sănătate publică | Ref. Hintea Maria | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Număr înregistrări declaratii pe proprie raspundere și certificarea conformității. | 559 | |
| 7 | Gestionarea bazei de date pentru documentele de reglementare eliberate și transmiterea periodică a acestora Serviciul de control în sănătate publică | Ref. Hintea Maria | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Număr declarații pe proprie răspundere primite de la Registrul Comerțului | 14851 | |
| 8 | Gestionarea documentelor și ținerea evidenței proiectelor cu finanțare (A.F.I.R.) | Ref. Hintea Maria | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Număr notificări ▪ Numar notificari - negatii | 25 81 | |
| 9 | Acordarea informatii, la solicitare, asupra procedurilor de reglementare a obiectivelor și activităților | Ref. Hintea Maria | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Număr informații la solicitare privind întocmirea dosarelor de autorizare/ avizare | | La solicitare, dupa caz |
| 10 | Participarea în comisia de examen - notiuni fundamentale de igienă, la solicitarea furnizorului de instruire | Ref. Hintea Maria | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Număr examene și procese verbale întocmite | 65 | |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Număr chestionare examinare pregătite | 5980 | |
| 11 | Gestionarea bazei de date a absolvenților înscriși la examenul de absolvire | Ref. Hintea Maria | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Număr candidați înscriși | 5980 | |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Număr candidati prezenti la examen | 4795 | |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Număr certificate eliberate | 4795 | |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Număr candidați respinși | 0 | |

F. Activitatea în domeniul Promovarea Sănătății și Educație pentru Sănătate

I. În anul 2018 s-au desfășurat 27 de CAMPANII de informare, educare și comunicare, în concordanță cu recomandările OMS (Calendarul Sănătății), precum și cu diverse probleme de sănătate publică și/sau activități identificate/desfășurate la nivel național și local, după cum urmează:

14 Evenimente OMS: 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 Illicit de Droguri – 26 iunie; 6. Ziua Mondială de Luptă împotriva Hipertensiunii – 17 mai; 7. Ziua Mondială fără Tutun – 31 mai; 8. Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn (1–7 august); 9. Ziua Mondială a Contracepției (26 septembrie); 10. Ziua Mondială a Contracepției – 26 octombrie; 11. Ziua Mondială a Diabetului – 14 noiembrie; 12. Ziua Internațională a Radiologiei - 8 Noiembrie; 13. Ziua Internațională pentru Eliminarea Violenței împotriva Femeilor – 25 noiembrie; 14. Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA – 1 decembrie;

4 Evenimente Europene: 15. Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV): 23 – 29.04.2018; 16. Ziua Europeană de Luptă împotriva Obezității – 20 mai; 17. Săptămâna Europeană a Mobilității (16–22 septembrie); 18. Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice – 18 noiembrie;

4 Evenimente Naționale: 19. Luna Națională de Prevenire a Cancerului - februarie; 20. Ziua Națională a Inimii – 4 mai; 21. Luna Națională a Informării despre Alcool; 22. Ziua Națională fără Tutun – 17 noiembrie;

5 Evenimente locale: 23. Campanie de informare și prevenire a problemelor de sănătate legate de igiena deficitară – spălarea mâinilor; 24. Campanie de informare și prevenire a problemelor de sănătate legate de gripă și virozele respiratorii; 25. Campanie de Prevenire a bolii Lyme; 26. Campanie de informare și prevenire - gripa și virozele respiratorii; 27. Campania “Sănătatea stă în mâinile noastre” - informare și prevenire a îmbolnăvirilor datorate lipsei de igienă;

În 2019, calendarul evenimentelor obligatorii propus de către INSP București a fost mai amplu, astfel încât am realizat **31 de campanii.** Acestea au fost:

17 Evenimente OMS: 1. Ziua Mondială a Sănătății Orale – 20 martie; 2. Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei – 24 martie; 3. Ziua Internațională a Conștientizării Autismului – 2 aprilie; 4. Ziua Mondială a Sănătății (ZMS) – 7 aprilie; 5. SAVE LIVES – Clean Your Hands - 5 mai; 6. Ziua Mondială de Luptă împotriva Hipertensiunii – 17 mai; 7. Ziua Mondială fără Tutun – 31 mai; 8. Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Illicit de Droguri – 26 iunie; 9. Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn (1–7 august); 10. Ziua Mondială pentru Siguranța Pacientului – 17 septembrie; 11. Ziua Internațională de Luptă împotriva Maladiei Alzheimer – 21 septembrie; 12. Ziua Mondială a Contracepției (26 septembrie); 13. Ziua Mondială de Luptă împotriva Hepatitei – 28 iulie; 14. Luna Internațională de Conștientizare despre Cancerul de sân – octombrie; 15. Ziua Mondială a Diabetului – 14 noiembrie; 16. Ziua Internațională a Radiografiei - 8 Noiembrie; 17. Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA – 1 decembrie;

8 Evenimente Europene: 18. Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin (SEPCCU) – 21-27 ianuarie; 19. Ziua Internațională a Bolilor Rare – 28 februarie; 20. Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV): 20 – 25 aprilie; 21. Ziua Europeană de Luptă împotriva Obezității – 20 mai; 22. Săptămâna Europeană de Luptă împotriva Cancerului 27 – 31 mai; 23. Săptămâna Europeană a Mobilității (16–22 septembrie); 24. Ziua Europeană Antidepresie – 1 octombrie; 25. Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice – 18 noiembrie;

3 Evenimente Naționale: 26. Luna Națională a Informării despre Efectele Cosumului de Alcool (iunie); 27. Ziua Națională a Alimentației și a Combaterii Risipei Alimentare – 16 octombrie; 28. Ziua Națională fără Tutun – 16 noiembrie.

3 Evenimente locale: 29. Campanie de informare și prevenire a problemelor de sănătate legate de gripă și virozele respiratorii; 30. Campanie de Prevenire a bolii Lyme; 31. Campanie de informare și prevenire a îmbolnăvirilor prin gripă și viroze respiratorii.

II. PRINCIPALELE TIPURI DE ACTIVITĂȚI desfășurate:

1. Ore de educație pentru sănătate (în unități de învățământ), în anul 2018 au fost în număr de **149** ; 18 Tematici prezentate: Igiena personală – spălarea corectă a mâinilor, Prevenirea răcelilor și virozelor, Igiena orală, Hepatita A- boala mâinilor murdare, Gripa și infecțiile respiratorii, Cancerul, Alimentație sănătoasă, Obezitatea la copil, Efectele fumatului asupra stării de sănătate, Prevenirea fumatului, Prevenirea consumului de droguri și substanțe etnobotanice, alcool; Prevenirea mușcăturilor de căpușă – boala Lyme, Educație sexuală, Contracepția, sarcina la adolescente, Infecțiile cu transmitere sexuală, Risipa alimentară, HIV/SIDA; Unități de învățământ: 21, astfel: Grădinițele nr. 14, 16, 28, 29, 33, 38, „Elefântelul curios”; Școli gimnaziale - Școala Gimnazială Dumbrăveni; Școala Gimnazială Laslea; Școala Gimnazială “Regele Ferdinand” ; Colegii și licee - Colegiul Tehnic “Cibinium”, Colegiul Economic “George Barițiu”, Colegiul Tehnic de Industrie Alimentară “Terezianum”; Colegiul “O. Goga”, Liceul de Artă, Colegiul Național Pedagogic „A. Șaguna”; Centrul de Plasament Guliver și Centrul de Plasament Orlat; Primăria Blăjel; Școala Postliceală „Hygeia”; Tabăra școlară , de vară, Râu Sadului; Număr total de beneficiari – 2597 elevi.

În anul 2019, numărul Orelor de educație pentru sănătate (în unități de învățământ) a fost aproape egal cu cel din 2018 (**148 ore**); Tematica a cuprins circa 17 teme, șegate de : Igiena personală – spălarea mâinilor, Prevenirea răcelilor și virozelor, Gripa și infecțiile respiratorii, Igiena orală, Hepatita A- boala mâinilor murdare, Prevenirea TBC, Educație sexuală și contraceptivă (contracepție, contraceptive, sarcina la adolescente); Infecțiile cu transmitere sexuală; Prevenirea și Efectele fumatului asupra stării de sănătate; HIV / SIDA; Stil de viață sănătos, Obezitatea la copil, Alimentația sănătoasă - risipa alimentară ; Intoxicația cu ciuperci, Înțepăturile de insecte, Expunerea la soare, Mușcătura de șarpe. A crescut ușor numărul unităților de învățământ: 23, astfel: Grădinițele nr. 26, 33, 16, 29, „Elefântelul curios”; Școli gimnaziale - Școala Gimnazială Chirpăr, Școala Gimnazială Sadu, Școala Gimnazială Dumbrăveni, Școala gimnazială Regina Maria, Școala Gimnazială Mălâncrav, Școala Gimnazială Laslea, Școala Generală nr.21 Sibiu ; Colegii și licee – Colegiul Tehnic “Cibinium”, Colegiul Tehnic de Industrie Alimentară “Terezianum”; Colegiul Național Pedagogic „Andrei Șaguna”; Taberele de copii de la Râu Sadului și Păltiniș; Număr total de beneficiari a fost de asemenea, puțin mai mare – 3678 elevi. ;

2. Editare și distribuire de materiale informative, promoționale, educative

În anul 2018 tirajul materialelor editate a fost de **19650 buc.** (broșuri, fluturași, pliante, afișe), după cum urmează: “Alimentația sănătoasă” – 500; “Boala Lyme” – 500; “Verifică-ți tensiunea arterială” – 1000; “Deci te-ai hotărât să te lași de fumat!” – 1000; “Spălarea corectă a mâinilor” – 3300; “9 Metode contraceptive” – 500; “Gripa și virozele respiratorii” – 3000; “SIDA” – 500; “Diabetul zaharat” – 1000; “Vaccinarea la copii” – 1000; “Cancerul de sân” – 500; “Depresia” – 500; “Hepatita A” – 950; “Câteva recomandări pentru un zâmbet sănătos” – 900; “Obezitatea la copil” – 500; “Hipertensiunea arterială – Verifică-ți TA!” – 1000;

Numărul total al materialelor **distribuite** s-a ridicat la **21360 buc.**, din care: Pliante = 16080 buc. (“Alimentația sănătoasă” – 1915; “Antibioticele” – 420; “Alăptarea, primul lui drept” – 300; “Boala Lyme” – 705; “Cancerul poate fi prevenit” – 856; “Cancerul de sân” –

596; “Cancerul de col uterin” – 646; “Contracepția de urgență” – 275; “Contraceptive injectabile” – 50; “Canicula” – 400; “Chimioterapia” – 50; “Câteva recomandări pentru un zâmbet sănătos” – 1060; “Diabetul zaharat” – 900; “Donarea de sange” - 100; “Drogul – rămânem nepăsători?” – 520; “Depresia” – 220; “E sarcina ta să ai grijă!” – 360; “Esti protejat când ești vaccinat” – 490; “Faceți mișcare!” – 40; “9 Metode contraceptive” – 1271; “Gripa AH1N1” – 250; “Gripa și virozele respiratorii” – 720; “Hepatita A” – 1265; “Hipertensiunea arterială – Verifică-ți TA!” – 600; ”HTA – Ghid practic de management” – 400; “Meningitele virale” – 500; “Mișcarea – remediul minune” – 260; “Obezitatea la copil” – 880; “O stare bună de sănătate adaugă viață anilor” – 365; “Prezervativul” – 100; „Prevenirea violenței” – 70; “Să vorbim cu copiii despre sexualitate” – 20; “SIDA” – 150; “Suport psihologic” – 50; „Tuberculoza” – 420; “Toxiinfecțiile alimentare” – 20; „Vaccinarea antirujeolică” – 700 ; “Vaccinarea la copii” – 30; „Zero alcool în timpul sarcinii” – 350; *Fluturași* = 4200 buc. (“Spălarea corectă a mâinilor” – 2880; “Gripa” – 420; “Donarea de sânge” – 400; “SIDA” – 380; “Vaccinarea antirujeolică” – 120); *Afișe* = 130 buc. (“Spălatul mâinilor” – 83; “Vaccinarea” – 10; “Igiena” – 3; “Alimentația sănătoasă” – 3; “Fumatul dăunează sănătății” – 15; “Siguranța alimentației” – 14; “Igiena alimentației” – 2); *Broșuri* = 960 buc. (“Ghidul sănătății tale” – 180; “Autismul” – 130; “Deci te-ai hotărât să te lași de fumat!” – 585; “Alege un camin sanatos” – 40; “ABC-ul vaccinării” – 12; “Sănătate și noroc” – 10; “Ghidul educatorului pentru sănătate (SIDA)” – 35;

În 2019, a crescut numărul de materiale IEC, atât în ceea ce privește **editarea 22850 buc.**), cât și **distribuirea acestora 24708 buc.**), titlurile și tirajele fiind expuse mai jos.

Materiale informative, promoționale, educative editate - 1) Pliante: 20750 buc. („HIV/SIDA” – 2000; „Diabetul zaharat” – 2000; ”Cancerul de sân” – 2000; „Igiena orală” – 2000; “Gripa și virozele respiratorii” – 2000; „Ziua Națională a Alimentației” – 2000; „Ziua Națională fără Tutun” – 2000); „Săptămâna de Luptă împotriva Cancerului” – 750; „Ziua Mondială a Hepatitei” – 3000; „Săptămâna Alăptării la Sân” – 3000; 2) Fluturași: 2000 buc. („Spălarea mâinilor” – 2000); 3) Afișe: 100 buc. („Spălarea mâinilor” – 100);

Materiale distribuite – 1) *Pliante* – 18927 buc. (“Alimentația sănătoasă” – 940; „Alimentația la sân” – 100; “Alăptarea, primul lui drept” – 500; „Ai grijă de inima ta!” – 50; “Antibioticele” – 650; “Boala Lyme” – 380; “Cancerul de sân” – 2227; “Cancerul de col uterin” – 195; “Cancerul poate fi prevenit” – 155; “Câteva recomandări pentru un zâmbet sănătos” – 170; “Contracepția de urgență” – 431; “Cu un strop se face viață! (donarea de sânge) - 10; “Depresia” - 622; “Diabetul zaharat” - 230; “Esti protejat când ești vaccinat” – 350; “E sarcina ta să ai grijă!” - 30; “Faceți mișcare!” – 100; “Gripa și virozele respiratorii” – 2465; “Hepatita” A – 110; “HTA – verifică-ți tensiunea arterială” – 310; „Ce este hepatita virală?” – 2450; ”HTA – Ghid practic de management” – 20; “Meningitele virale” – 130; “Mișcarea – remediul minune” – 350; “Obezitatea la copil” – 120; “O stare bună de sănătate adaugă viață anilor” - 172; ”Oprți risipa alimentară” – 850; “Prezervativul” – 40; “Stil de viață sănătos” – 291; „Tuberculoza” – 240; „Săptămâna Europeană de Luptă împotriva Cancerului - Și cancerul poate fi prevenit!,” – 700; „Săptămâna alăptării” – 2300; “SIDA” – 920; “Zero alcool în timpul sarcinii” – 70; “9 Metode contraceptive” – 326; 2) *Fluturași* – 4793 buc. (“Spălarea corectă a mâinilor” – 3373; „Intoxicația cu ciuperci” – 100; „Expunerea la soare” – 100; „Mușcătura de șarpe” – 100; „Mușcăturile de șarpe” – 100; “Donarea de sânge” – 20; ”Fumat 2019” – 700; “Gripa” – 100; “SIDA” – 200); 3) *Afișe* = 82 buc. (“Spălatul mâinilor” – 54; “Fă mișcare, vei fi sănătos” – 2; “Nu fumați!” – 2; „Igiena alimentației” – 4; “Vaccinarea” – 10; “; “Alimentația sănătoasă” – 10); 4) *Broșuri* – 434 buc. (“Ghidul sănătății tale” – 104; “Deci te-ai hotărât să te lași de fumat!” – 330); 5) *Materiale promoționale, cu mesaje educative* = 505 buc. (Căni ceai – 105; Prosoape mici – 114; Baloane – 286);

3. Alte tipuri de activități :

3.1. Acțiuni de informare, educare, comunicare

În anul 2018 au avut loc diverse acțiuni de informare, comunicare și educare, cele mai importante fiind cele de mai jos:

a) Acțiune IEC în focar de hepatită A - școala gimnazială din Dumbrăveni (discuții cu copii, recomandări privind igiena personală și spălarea corectă a mâinilor, distribuire de materiale informative)

b) Acțiune de informare în rețeaua de medicină școlară – stomatologie: vizite la 12 dispensare medicale școlare: 1, 3, 5, 2, 4, 6, 6bis, 7, 7bis, 8, 9, 10 (cabinetele de stomatologie); discuții cu medicii, asistentele și copiii; distribuire de pliante tematice (informații și recomandări privind spălarea corectă a dinților);

c) Acțiuni PSLM (promovare a sănătății la locul de muncă) – în cadrul Lunii Naționale de Prevenire a Cancerului, desfășurate la Muzeul Brukenthal și unitatea Mitmet (discuții interactive, demonstrații cu mulaje, s-au distribuit materiale informative); Acțiune PSLM la unitățile Midmet și Cauch Metal Products; Oferirea de informații și materiale suport (pliante și alte tipărituri) cu tematică vizând prevenirea hepatitei acute prin măsuri elementare de igienă; 30 persoane;

d) În comuna Laslea – la Școala Gimnazială, având ca temă: vaccinarea și beneficiile ei, importanța igienei pentru sănătatea noastră. Au participat circa 60 elevi și 12 adulți (cadre didactice și părinți), s-au făcut prezentări, s-au purtat discuții despre importanța vaccinării și igienă în prevenirea îmbolnăvirilor, s-au distribuit materiale informative (pliante, fluturași);

e) În comuna Blăjel – la Căminul Cultural, având ca temă vaccinarea, beneficiile ei și importanța igienei pentru sănătatea noastră. Au participat circa 40 de persoane, s-au făcut prezentări, s-au purtat discuții despre importanța vaccinării și igienă în prevenirea îmbolnăvirilor; s-au distribuit materiale informative (pliante, fluturași);

f) *Acțiune în comunitate – mediul rural – Campanie de informare despre cancerul de sân, în localitatea Iacobenii*, în colaborare cu federația Bolnavilor de Cancer și Fundația „Nu am făcut destul”. Au fost investigate 95 de persoane (palpare și, după caz, ecografie de sân; măsurare tensiune și EKG; măsurare greutate, înălțime și indice de masă corporală; măsurare glicemie; control la ochi; control de alunițe suspecte (dermatoscopii); spirometrii);

g) *Ziua Națională fără Tutun* – 16 noiembrie. Serie de prezentări privind Fumatul și efectul nociv al acestuia asupra sănătății. Acțiune realizată în colaborare cu DSP Bihor și alte 6 județe din țară. Grupul țintă a fost reprezentat de aparatul administrativ din instituțiile publice locale – consilii locale, primării. Am avut trei prezentări, la sediile Primăriilor din Moșna, Șelimbăr și Șura Mare, în zilele de 12, 14 respectiv 21 noiembrie. Număr estimat de beneficiari – 40.

h) Acțiuni IEC în Taberele de vară: Râu Sadului și Păltiniș; prezentări și discuții cu copii pe teme de sănătate specifice vârstei, activități interactive, jocuri și exerciții practice, distribuire de materiale informative. Tematici abordate: Prevenirea consumului de droguri, substanțe etnobotanice, alcool și tutun, prevenirea mușcăturilor de căpușă – boala Lyme, alimentație sănătoasă. Total participanți = 275;

Anul 2019 a dus la o diversificare și creștere a numărului de intervenții, după cum reiese din listarea următoare:

a) Acțiuni de informare în cadrul *Săptămânii Europene de Prevenire a Cancerului de Col Uterin* – prezentări susținute pentru personalul didactic și auxiliar din 2 unități de învățământ preuniversitar - Grădinițele 26 și 33, din Sibiu

b) *Activitate în teren* – vizite la 22 de dispensare școlare, pentru instructajul personalului privind măsurile de prevenire a gripei și virozelor respiratorii - distribuire de materiale informative.

c) Implementarea în parteneriat cu “Asociația SOS Satele Copiilor România” a

proiectului - "Copii sănătoși pentru o comunitate sănătoasă" ; au avut loc 4 întâlniri cu copiii și părinții acestora (a câte o oră fiecare), în localitățile Chirpăr și Sadu; s-au făcut prezentări tematice, informații, discuții, recomandări;

d) *Prezentare cu tema "Cancerul de col poate fi prevenit"* (6.02), pentru 23 de cadre didactice (educatoare) și personal auxiliar, din învățământul preuniversitar (grădinița 33), în cadrul Săptămânii Europene de Prevenire a Cancerului de Col. S-au purtat discuții interactive, au fost făcute demonstrații cu mulaje, s-au distribuit materiale informative;

e) Acțiuni IEC în cadrul *campaniei locale de "Igienă și prevenire a îmbolnăvirilor, prin însușirea deprinderilor igienice și spălării corecte a mâinilor"*; au avut loc întâlniri cu copiii și părinții acestora, în comunități defavorizate – Dumbrăveni, Laslea, Mălâncrav, s-au purtat discuții, s-au făcut demonstrații de spălare corectă a mâinilor", s-au distribuit materiale informative – fluturași;

f) *Acțiune de informare-educare și vaccinare* în comuna Târnava și la Dispensarul Turnișor-Sibiu, prilejuită de Săptămâna Europeană a Vaccinării. Distribuie de materiale informative și promoționale. Beneficiari 30 copii (discuții cu părinții despre importanța vaccinării și igienă în prevenirea îmbolnăvirilor, distribuie de materiale informative - pliante, fluturași);

g) Organizare, pregătire materiale și participare la *Concursul „Alimentația sănătoasă la adolescenți”* – desfășurat în ziua de 7 iunie la Colegiul Economic „Gh. Barițiu”, cu participarea a 43 de elevi. S-au făcut prezentări privind alimentația sănătoasă, după care elevii au participat la un concurs de gătit, la care au concurat elevi din 7 unități de învățământ (Colegiul Economic „Gh. Barițiu”, Colegiul Tehnic "Terezianum", Colegiul Agricol „D.P. Barcianu”, Liceul, Tehnologic „Ioan Lupăș” Săliște, Liceul Tehnologic Cisnădie, Liceul Tehnologic Mediaș). S-au purtat discuții și s-au distribuit materiale informative (pliante - „Alimentația sănătoasă” -30 buc.);

h) *Concurs de „Prim ajutor”*, realizat în cadrul unei manifestări la Școala Gimnazială nr. 2 Sibiu. Discuții cu copiii și părinții, jurizare și premierea tuturor elevilor (materiale promoționale cu mesaj educativ – prosoape (36), baloane(36)). Nr participanți – 36 copii și 12 părinți.

i) *Deplasări în teren pentru distribuie de materiale*, cu prilejul Zilei Mondiale de Luptă Împotriva Hepatitei și Săptămânii Mondiale a Alimentației la Sân: CMI Balin Alexandru – Tarnava și 17 Cabinete ale Medicilor de Familie și dispensare școlare din municipiul Sibiu (25, 26 și 31.07.2019);

j) *Acțiuni IEC în Tabăra de vară* de la Râu Sadului și Păltiniș (31.07);

k) *Acțiuni IEC în Cabinetele Medicale Individuale (CMI), în cadrul Campaniilor ce au vizat Ziua Mondială de Luptă împotriva Hepatitei și Săptămâna Alăptării la Sân*; Au fost vizitate 15 cabinete din Sibiu și localitățile Brateiu și Dumbrăveni, au fost informați medicii și cadrele medii cu privire la desfășurarea celor două campanii și s-au distribuit materiale informativ-educative despre hepatită și importanța alăptării la sân.

l) *Acțiune IEC la Maternitatea Sibiu* (7.08), cu ocazia „Săptămânii Mondiale a Alimentației la Sân – 1-7 august; Discuții cu lăuzele, distribuie de materiale informative; 50 participanți;

m) *Vizite la dispensare școlare, cabinete medicale individuale, unități sanitare* (SCJU, Spitalul Militar, Spitalul de Pediatrie), discuții, distribuie de materiale de informare - educare, legate de principalele teme ale momentului – cancer de sân, stil de viață, depresie, igienă, prevenirea gripei și infecțiilor respiratorii, vaccinare); 6 acțiuni (1,7, 11, 14, 29, 30 octombrie); 32 Unități vizitate (29 cabinete medicale individuale, Sp. Cl. Jud. de Urgență, Sp. Militar, Sp. de Pediatrie);

n) *Acțiune IEC în unități de învățământ din mediul rural – școlile gimnaziale din Laslea și Mălâncrav* – Campanie de informare despre contracepție și prevenirea sarcinii la adolescente; 28 participanți.

o) Acțiune de *informare în rețeaua de medicină școlară* – cu prilejul Săptămânii Europene de Luptă împotriva Cancerului 27 – 31 mai. Prezentare, oferirea de informații și materiale suport (pliante), nr. Beneficiari – 12.

3.2. Acțiuni în spațiul public, stradale

În anul 2018 s-au desfășurat 12 manifestări publice în comunitate, pe temele cele mai importante și de actualitate în ceea ce privește sănătatea publică, cum au fost:

a) Acțiune publică de determinare a TA – în colaborare cu studenții Asociației Studenților Farmaciști din Sibiu, desfășurată în 8 farmacii (Polisano-3, Prima Pharma, Farm, Apotheke, Nartea, Ropharma); discuții cu publicul, consiire, distriuire de pliante;

b) Cu ocazia manifestărilor din calendarul sănătății : Ziua Mondială HTA, Ziua Europeană împotriva Obezității, Ziua Mondială fără Tutun, Ziua Națională a Inimii), în Parcul Astra, 8 – 9 mai. S- efectuat determinarea nivelului glicemiei, colesterolului și trigliceridelor, determinarea TA, controlul greutateii corporale, calcularea indicelui de masă corporală (IMC), concentrației de monoxid de carbon în aerul expirat; standuri de prezentare și promovare, consiliere, informare, distribuie de pliante și alte materiale promoționale – realizată în colaborare cu elevii Școlii Postliceale Sanitare „Hygeia” Sibiu; 640 persoane;

c) „Smart Park” – cu prilejul Zilei Copilului, Parcul Sub Arini - Stand de prezentare, demonstrații cu mulajele – plămâni, inima, spălarea dinților, discuții cu participanții, explicații, îndrumări; distribuie de materiale informative – pliante, fluturași. Au participat circa 600 persoane (părinți și copii).

d) Celebrarea Zilei Mondiale Antidrog (26.06), în Parcul “Sub Arini”. S-au distribuit pliante și au avut loc conversații/discuții cu tinerii. Activitatea s-a desfășurat în colaborare cu voluntarii de la Șc. Postliceală Hygeia. Au participat circa 100 de tineri.

e) Acțiune stradală de prevenire a Cancerului, desfășurată în colaborare cu membrii Societății Studenților în Medicină Hipocrates Sibiu, În cadrul proiectului „Mr&Mrs Breasttesties”, în Parcul Astra, constând în distribuie de pliante și discuții cu trecătorii, despre cancer și metodele de prevenire și depistare precoce a acestuia;

f) Participare la manifestarea „Ziua Porților Deschise la Spitalul de Pediatrie Sibiu”, sâmbătă, 5 mai 2018; am avut un stand de prezentare, cu materiale de informare – educare – comunicare (pliante, fluturași, broșuri), precum și mulaje pentru demonstrații practice: „Dantura și periuța 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; Număr estimat de beneficiari – 1000 persoane.

g) Participare la Marșul Antifumat, desfășurat joi, 31 mai, pe pietonala Bălcescu – Piața Mare și retur, organizat de Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu (orele 15 – 16), cu prilejul Zilei Mondiale fără Tutunș

h) *Ziua Mondială a Diabetului* – marcată în data de 16 noiembrie, în colaborare cu Societatea Studenților în Medicină Hipocrates Sibiu, în Parcul Comercial Șelimbăr (supermarket Auchan) – s-au amplasat standuri, s-au făcut determinări ale nivelului glicemiei, colesterolului și trigliceridelor, determinarea TA, controlul greutateii corporale; s-au distribuit pliante și alte materiale informative tematice; S-au utilizat 400 de teste pentru glicemie, 75 pentru trigliceride, 25 pentru colesterol, 520 ace. Număr estimat de beneficiari - 420

i) “*Preveniți gripa și virozele respiratorii*” – 24 noiembrie. Spațiul din P-ța Unirii, lângă Parcul Astra! Acțiune realizată în colaborare cu Asociația Studenților în Farmacie Sibiu. S-a făcut un sondaj privind cunoștințele, atitudinile și comportamentul cetățenilor în raport cu aceste tipuri de îmbolnăvire. S-au distribuit materiale informative și promoționale (pliante despre gripă și viroze, spălarea corectă a mâinilor, pachetele cu batiste igienice). Număr estimat de beneficiari – 500.

j) *Acțiune publică – testări pentru determinarea glicemiei*, cu ajutorul glucometrelor, în colaborare cu Asociația Studenților în Farmacie din Sibiu – 8 farmacii (Polisano – 2, Prima Farm, Ropharma – 3, Apotheke, Cassia Farm), 250 persoane.

k) *Celebrarea Zilei Mondiale antiSIDA* - în 30 noiembrie, în colaborare cu Societatea Studenților în Medicină Hipocrates Sibiu. Acțiunea s-a desfășurat în curtea Facultății de Medicină V. Papilian, din Sibiu și a constat din realizarea fundiței roșii simbolice pentru maladia HIV/SIDA, din corpuri umane (studenți și voluntari) îmbrăcați în pelerine roșii, plus distribuire de materiale informative – fluturași.

l) *Acțiuni stradale = 2 - Campania HIV/SIDA* - constând în realizarea fundiței roșii de către voluntari (studenții de la SSMH Sibiu), îmbrăcați în pelerine roșii, distribuire de pliante, broșuri (8 și 14 decembrie – Dumbrava magazin și facultatea de Medicină);

În 2019, au avut loc 8 manifestări în spațiul public (comunitate), astfel:

a) *Acțiune publică – cu ocazia manifestărilor din calendarul sănătății : Ziua Mondială HTA, Ziua Europeană împotriva Obezității, Ziua Mondială fără Tutun*, în Parcul Astra, 29 – 30 mai. S-a efectuat 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; 260 persoane;

b) Participare la *Marșul Antifumat*, desfășurat joi, 30 mai, pe pietonala Bălcescu – Piața Mare și retur, organizat de Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu (orele 15 – 16), cu prilejul Zilei Mondiale fără Tutun.

c) *Acțiune publică AUDIT: Ziua Națională a testării Consumului Personal de Alcool (5 iunie)* – S-au organizat două puncte de testare în spațiul public (curtea Spitalului de Pneumoftiziologie Sibiu și Parcul Astra, lângă sediul DSP) și s-a aplicat, prin operator de interviu, chestionarul AUDIT persoanelor care au trecut prin zonă și au fost de acord să răspundă întrebărilor din chestionar. Au fost intervievate 118 persoane, chestionarele au fost scanate și trimise inițiatorilor studiului (Alianța pentru Lupta împotriva Alcoolismului și Toxicomaniilor – ALIAT). Acțiunea a făcut parte din cadrul manifestărilor legate de Luna Națională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool (iunie);

d) *Acțiune publică – testări pentru determinarea glicemiei*, cu ajutorul glucometrelor, în colaborare cu Asociația Studenților în Farmacie din Sibiu, în perioada 21-27.10; 6 farmacii (Polisano – 2, Ropharma – 3, Apotheke), 350 persoane; 15 voluntari;

e) *Ziua Mondială a Diabetului* – marcată în data de 13 noiembrie, în colaborare cu Societatea Studenților în Medicină Hipocrates Sibiu, în Parcul Comercial Șelimbăr (supermarket Auchan) – s-au amplasat standuri, s-au făcut determinări ale nivelului glicemiei, colesterolului și trigliceridelor, determinarea TA, controlul greutateii corporale; s-au distribuit pliante și alte materiale informative tematice; S-au utilizat 500 de teste pentru glicemie, 125 pentru colesterol, 700 ace. Număr estimat de beneficiari – 700.

f) *Ziua Națională fără Tutun, Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice*, Acțiune de informare pentru prevenirea îmbolnăvirilor prin gripă și viroze respiratorii – marcate tot în data de 13 noiembrie, în colaborare cu Societatea Studenților în Medicină Hipocrates Sibiu, în Parcul Comercial Șelimbăr (supermarket Auchan) – s-au amplasat standuri, s-au oferit materiale informative, tipărituri, s-au făcut demonstrații despre fumat (“Seringa care fumează” și mulajul „Plămâni fumătorului”); Numărul de beneficiari – 200.

g) *Preveniți gripa și virozele respiratorii* – 28 noiembrie. Spațiul din P-ța Unirii, lângă Parcul Astra! Acțiune realizată în colaborare cu Asociația Studenților în Farmacie Sibiu. S-au distribuit materiale informative și promoționale (pliante despre gripă și viroze, spălarea corectă a mâinilor, pachetele cu batiste igienice). Număr estimat de beneficiari – 200.

h) *Acțiune stradală = Campania HIV/SIDA* - distribuire de pliante , colaborare cu studenții de la SSMH Sibiu

3.3. Simpozioane, ședințe, manifestări, prezentări, reprezentări, lansări

Participarea la acest gen de activități a inclus **22 de manifestări, în 2018**, cum ar fi:

a) Participare la întâlnirea de lucru a Centrului de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Sibiu;

b) Elaborarea unei prezentări privind Maladia Alzheimer, pentru ședința de lucru a Grupului de Dialog Social al Persoanelor Vârstnice

c) Acțiune IEC la Maternitatea Sibiu, cu ocazia „Săptămânii Mondiale a Alimentației la Săn – 1-7 august; Discuții cu lauzele, distribuire de materiale informative - 100; 52 participanți.

d) Întâlnire de lucru la Centrul Antidrog – stabilirea programului comun de acțiune pentru intervenții în unități de învățământ, în semestrul I al anului școlar;

e) Sondaj de opinie legat de “Ziua Mobilității” – aplicare de chestionare scurte, cu operatori de interviu (70 chestionare)

f) Pregătire campanie igiena copii, referate de realizare a materialelor promoționale și tipăriturilor, concepere mesaje și sloganuri

g) Instruire voluntari pentru proiectul „Mâini curate”, desfășurat în colaborare cu Spitalul de Pediatrie și Asociația „ProPediatria” – prezentare materialelor, simulare prezentări

h) Acțiuni IEC, în cadrul proiectului Mâini curate, în colaborare cu Sp. de Pediatrie, la Liceul de Artă. Beneficiari – circa 140 elevi

i) Întâlnire de lucru la Spitalul de Pneumoftiziologie, pentru desfășurarea Zilei Mondiale fără Fumat – 31 - Documentare, concepere și editare prezentare

j) Participare la ședința Primăriei Sibiu, pentru obținerea autorizației de desfășurare de manifestări în spațiul public (pentru acțiunile din luna mai.

k) Organizare, pregătire materiale și participare la Concursul „Alimentația sănătoasă la adolescenți” – desfășurat în ziua de 8 iunie la Colegiul Economic „Gh. Barițiu”, cu participarea a 50 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 (pliante);

l) Concursul tematic : „Nu violenței!” - Desfășurat în 7 și 12 iunie, la Grădinițele nr. 19 și 29, cu participarea a 102 copii (4 ore). S-au oferit informații și consiliere, s-au desfășurat jocuri interactive și jocuri de rol. Au participat circa 102 copii și cadrele didactice.

m) Acțiune de informare în rețeaua de medicină școlară - Oferirea de informații și materiale suport (pliante și alte tipărituri) pentru desfășurarea activității acestora, Nr. Beneficiari – 39.

n) Participare la simpozionul dedicat Zilei Mondiale de Luptă împotriva BPOC, organizat de Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu, în data de 13 noiembrie. Prezentare date privind evoluția BPOC, la nivel mondial, european și național.

o) Participare la ședința de lucru organizată de Agenția Națională Împotriva Traficului de Persoane – Centrul Regional Alba Iulia (16 noiembrie)

p) Participare la ședința de lucru a Comisiei Județene privind Incluziunea Socială Sibiu.

r) Vizite la dispensare școlare, discuții, distribuire de materiale de informare -educare, legate de contracepție (dispensarele 1, 4, 5, 7, 9, 10, 11)

s) Prezentare cu tema “Cancerul poate fi prevenit” (1 și 23 feb), pentru 37 de cadre didactice (educatoare) și personal auxiliar, din învățământul preuniversitar (grădinițele 38 și 14), în cadrul Lunii Naționale de Prevenire a Cancerului. S-au purtat discuții interactive, au fost făcute demonstrații cu mulaje, s-au distribuit materiale informative;

t) “Drogurile și efectele lor asupra sănătății tinerilor”, cu ocazia Zilei Mondiale Antidrog – 27.06. Desfășurată la Șc. Postliceala “Hygeia”- s-au distribuit materiale informativ-educative, discuții cu tinerii, 28 participanți.

v) Participare și prezentare material la Conferința de Presă – Spitalul de Pneumoftiziologie, în 30 mai, cu prilejul Zilei Mondiale fără Tutun
Și **anul 2019** a fost bogat în acțiuni de acest gen, numărul participărilor (**23**) fiind similar cu cel din anul precedent:

a) Participare la *întâlnirea de lansare a proiectului “European Regions of Gastronomy building resilience by protectong and stimulatind culinary cultural heritage and creating new jobs and economic growth – Regiunile Gastornomice Europene consolidează rezistența prin protejarea și stimularea patrimoniului culinar, cultural și prin crearea de noi locuri de muncă și creștere economică”*, adoptat de Consiliul Județean Sibiu;

b) *Participare la proiectul Eurega*, desfășurat la Barcelona, Spania, în cadrul evenimentului Sibiu – Capitală gastronomică Europeană (26 – 29.03) ;

c) Participare la *Conferința “Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei – 24 martie”*, desfășurată la Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu, în data de 25.03 - prezentare date statistice la nivel mondial și european, discuții cu medicii de familie;

d) Participare la *Ședința Agenției Naționale împotriva Traficului de Persoane – Centrul Regional Alba Iulia*, desfășurată în data de 14.03.2019, la sediul Prefecturii Sibiu;

e) Participare la cea de-a treia întâlnire de lucru a Consiliului Județean Sibiu, din cadrul *Proiectului “EUREGA”*, Sibiu- regiune gastronomică europeană;

f) Participare la proiectul *“Săptămâna Sănătății”* la Muzeul Gazelor Naturale Mediaș, cu prilejul Zilei Mondiale a Sănătății (discuții, prezentări, distribuie de materiale informative și promoționale) ;

g) Participare și prezentare material la *Conferința de Presă – Spitalul de Pneumoftiziologie*, în 29 mai, cu prilejul Zilei Mondiale fără Tutun

h) *Ateliere educaționale – „Tinerii, gastronomia și obiectivele de dezvoltare durabilă”*, în cadrul proiectului *Eurega* (16.05); trei acțiuni, colaborare multiinstituțională.

i) *Participare la ședința de lucru organizată de Centrul Regional de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidroga Alba Iulia*, organizată pentru a marca „Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Ilicit de Droguri” – 26 iunie, precum și pentru evaluarea anuală a stadiului de realizare a activităților desfășurate în anul 2018, prevăzute în Planul Județean de Acțiune 2017-2020 pentru implementarea strategiei antidrog în județul Sibiu; Număr participanți – 15.

j) Reprezentare a DSP la *evenimentul de lansare a inițiativei pilot desfășurată în Piața Cibin, pentru alinierea comerțului cu produse agro-alimentare la standardele europene și la identificarea unui numitor comun între tendința în creștere a unui stil de viață sănătos și fenomenul „eat local”, ce presupune consumul de produse oferite de localnici.*

k) Participare la *ședința de lucru DGASPC-EIL* pentru prevenirea și combaterea exploatarei copiilor prin muncă, prevenirii și combaterii violenței asupra copilului și a violenței în familie (16.07. 2019);

l) Participare la *întâlnirea prilejuită de Campania “Informare acasă! Siguranță în lume!”* – desfășurată în 26.06, în Aula Mare a Universității „Lucian Blaga” din Sibiu;

m) *Întâlnire de lucru la Consiliul Județean*, pentru elaborarea Planului de Dezvoltare a Regiunii Centru;

n) *Participare la Ședința DGASPC – Prevenirea / combaterea exploatarei copiilor prin muncă, prevenirea / combaterea violenței asupra copilului în familie (stabilirea programului comun de acțiune pentru intervenții);*

o) *Întâlniri de lucru, în teren, la Cabinetul de Planificare Familială și cabinete medicale individuale, cabinete școlare, pentru popularizarea campaniilor (Siguranța Pacientului, Ziua Alzheimer, Ziua Mondială a Contracepției, Săptămâna Europeană a Mobilității)*, distribuie de materiale și stabilirea de acorduri de colaborare;

p) Participare la *ședința de lucru a DGASPC Sibiu*, în cadrul Convenției de Parteneriat privind Echipa Intersectorială Locală pentru prevenirea și combaterea exploatarei copiilor prin muncă, prevenirii și combaterii violenței asupra copilului și a violenței în familie (31.10)

r) Participare la *cursul de instruire-formare din cadrul Proiectului „EUPEP - un model european de activitate fizică pe bază de prescripție”* (28.10 – 1.11.2019);

s) Participare la *simpozionul dedicat Zilei Mondiale de Luptă împotriva BPOC*, organizat de Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu, în data de 19 noiembrie. Prezentare date privind evoluția BPOC, la nivel mondial, european și național; conferință de presă.

t) Participare la *ședința de lucru organizată de CJRAE (Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională)* – informare privind efectele fumatului, distribuie de materiale informative;

u) Participare la *masa rotundă organizată de reprezentanții Biroului OMS în România*, având ca subiect consultarea și opiniile specialiștilor în domeniu pentru realizarea „Planului strategic național pentru sănătatea copiilor și adolescenților”; Acțiune desfășurată în colaborare cu Centrul de Sănătate Publică Sibiu (26 noiembrie);

v) Participare la *ședința de lucru a personalului medico-sanitar din rețeaua de Medicină Școlară* (discuții, prezentări de materiale vizând fumatul și infecția cu virusul HIV/SIDA, distribuie de materiale informativ-educative);

x) Participare la *evenimentul Ziua „Zâmbetul spina bifida”* (20 decembrie), prilejuită de sărbătorirea a 5 ani de la începerea Programului de responsabilitate socială în tratamentul patologiei Spina Bifida, cu sprijinul comunității și a factorilor decizionali implicați

3.4. Participare, prezentare de material informativ în *cadrul Ședințelor Grupului de Dialog Social pentru Persoanele Vârstnice, Prefectura Sibiu*

În anul 2018 au fost 3 întâlniri (30.03; aprilie, 26 octombrie); teme abordate – Ziua Mondială Sănătății: „Acoperirea universală cu servicii de sănătate – Sănătate pentru toți!” ; Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei ; „Polimorbiditatea – caracteristică a vârstelor înaintate” ; Au participat 15 persoane;

Același număr de acțiuni s-a menținut și în **2019** - (28 iunie, 25 iulie, 29 noiembrie); Teme abordate – „Depresia” , „Polimorbiditatea – caracteristică a vârstelor înaintate”, „Schimbările climatice și influența lor asupra sănătății” ; Beneficiari – 40 persoane;

3.5. Participare la activitățile rețelei de Asistenți și Mediatori comunitari

Cele **8 întâlniri din anul 2018** (6.02, 6.03, 4.04, 5.06, 3.07, 4.09, 2.10, 8.11) – au avut ca scop oferirea de informații și materiale suport (pliante și alte tipărituri) pentru desfășurarea activității acestora; prezentarea temelor momentului - Luna Națională de Prevenire a Cancerului, Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei; Zile aniversare OMS – „Acoperirea universală cu servicii de sănătate – Sănătate pentru toți!”, Boala Lyme și informații despre droguri; Efectele alcoolului la femeile gravide, Infecția cu virusul West-Nile, Contracepția, Ziua Vîrstnicului, Ziua Risipei alimentare, Prevenirea violenței asupra femeilor); Nr. Număr maxim de participanți - 116 asistenți și mediatori comunitari“;

În anul 2019 au fost 7 întâlniri (5.03, 4.04, 4.06, 6.08, 3.10, 8.11, 3.12) – oferirea de informații și materiale suport (pliante și alte tipărituri) pentru desfășurarea activității acestora; Prezentarea temelor momentului – Igienă orală, Măsuri de profilaxie a tuberculozei, Prevenirea Cancerului de Col Uterin, Alcoolul și sarcina, Hepatită, Alimentația la sân, Sănătatea femeii, Luna Cancerului la Sân, Depresie, Stil de viață sănătos, Ziua Risipei alimentare; Număr maxim de participanți la o ședință – 71;

3.6. Diverse

Pentru anul 2018 am marcat următoarele activități:

- a) Participare la cursuri de educație continuă – Colegiul Medicilor, 28.02, 26.03);
- b) Participare la Conferința Națională de Dermatologie, Sibiu, 2-3 martie;

c) Participare la Conferința “Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei – 24 martie”, Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu, prezentare date statistice la nivel mondial și european;

d) Postare de materiale informative pe site-ul DSP – 51 articole, 8 postere, cu tematici: Cancer, Prevenirea virozelor și gripei; Ziua Mondială a Sănătății Orale; Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei; Ziua Mondială a Apei; Ziua Mondială a Sănătății (ZMS), aprilie – „Acoperirea universală cu servicii de sănătate – Sănătate pentru toți!”, respectiv Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV), 23 – 29.04.2018 – „Să ne protejăm împreună! Vaccinurile sunt benefice”; Igiena mâinilor, articole despre droguri și efectele lor, legislația antidrog, Ziua Contracepției, Ziua Radiologiei, Ziua Națională fără Tutun; alăptare, alcool și alcoolism, pesta porcină, mobilitate, contracepție;

e) Activitate administrativă și de coordonare a programelor de sănătate – Întocmirea Rapoartelor de activitate anuale, trimestriale, lunare, în cadrul programului Național de Promovare a Sănătății (rapoarte medicale descriptive, indicatori de eficiență); Întocmirea Raportului activităților desfășurate de Serviciul de Promovare a Sănătății în cadrul parteneriatului cu Centrul Antidrog Sibiu, din cadrul Planului de Acțiune pentru Implementarea Strategiei Naționale Antidrog 2013-2020; Inventarierea și analiza stocurilor, întocmirea Referatelor de necesitate, pentru desfășurarea Programelor; Actualizarea documentației privind „Controlul managerial intern”; Activitate curentă și administrativă – întocmire de documente, referate, documentare, managementul programelor de sănătate, ședințe, etc.; Preluarea documentației pentru coordonarea PN VI – Mama și copilul

În 2019 s-au menținut, în mare, aceleași activități principale, astfel:

a) *Întocmirea Raportului* activităților desfășurate de Serviciul de Promovare a Sănătății în cadrul parteneriatului cu Centrul Antidrog Sibiu, din cadrul Planului de Acțiune pentru Implementarea Strategiei Naționale Antidrog 2013-2020;

b) *Diseminare de informații*, on line, către rețeaua de medicină de familie și cea a mediatorilor și asistenților comunitari;

c) *Postare pe site* – materiale informativ-educative (comunicate de presă, recomandări), cu tematică legată de principalele evenimente aniversare: Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin; Bolile rare; Ziua Mondială a Sănătății Orale; Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei; Ziua Internațională a Conștientizării Autismului – 2 aprilie; Ziua Mondială a Sănătății (ZMS) – 7 aprilie; Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV): 20 – 25 aprilie; Ziua Antidrog; Luna Națională a Informării despre Alcool; Boala Lyme; Luna Internațională de Conștientizare despre Cancerul de sân; Ziua Europeană Antidepresie; Ziua Națională a Alimentației și a Combaterii Risipei Alimentare; Ziua Mondială a Diabetului; Ziua Internațională a Radiografiei; Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice; Ziua Națională fără Tutun; Prevenirea îmbolnăvirilor prin gripă și viroze respiratorii;

d) *Documentare și pregătirea materialelor IEC* pentru cele 4 campaniile din calendarul manifestărilor, realizarea materialelor promoționale și a tipăriturilor, concepere mesaje și sloganuri, trimitere propuneri și rapoarte către centrele regionale coordonatoare;

e) *Activitate de coordonare, administrare, comunicare pentru programul național VI – „Mama și copilul”* - rapoarte de activitate (rapoarte medicale descriptive, indicatori de eficiență); liste lapte praf, realizarea bazei de date privind profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf, centralizare,

f) *Activitate curentă și administrativă* – rapoarte, întocmire de documente, documentare, managementul programelor de sănătate, ședințe, participare întâlniri, revizii ale documentației privind „Controlul managerial intern, Evaluările de risc”; Rapoartele de activitate lunare, trimestriale, anuale, în cadrul programului Național de Promovare a Sănătății (rapoarte medicale descriptive, indicatori de eficiență); Inventarierea și analiza stocurilor,

întocmirea Referatelor de necesitate, pentru desfășurarea Programelor; alte activități de management, ședințe, participare întâlniri, conferințe, etc.

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

Medicina Muncii

Obiective specifice: acțiuni în cadrul programelor naționale de sănătate (P.N. II), determinări de noxe fizice, recoltare probe microbiologice din aeromicrofloră și de pe suprafețe, supravegherea lucrătorilor expuși la condiții de muncă deosebite / speciale, expertizarea locurilor de muncă în conformitate cu legislația în vigoare, evaluare pentru asistență de specialitate de sănătate publică și certificarea conformității pentru unități economice de producție și de prestări servicii, colaborare cu alte instituții publice locale, colaborare cu medicii de medicina muncii care asigură supravegherea sănătății lucrătorilor, evidența rapoartelor privind riscul maternal, acțiuni tematice de promovare a sănătății la locul de muncă, urmărirea în dinamică a unor indicatori statistici precum morbiditatea cu incapacitate temporară de muncă pentru boli legate de profesie, alte situații emergente.

Referitor la îndeplinirea acestor obiective, acțiunile cuantificate sunt reprezentate în Tabelul 1, comparativ cu anul anterior, respectiv coordonarea și implementarea la nivel teritorial a activităților medicale cuprinse în programele naționale de sănătate privind medicina muncii (acțiunile 1-6 tabel) și activitățile curente conform ROF (acțiunile 7-16 tabel).

Tabel 1. Acțiunile cuantificate, comparativ 2019 – 2018.

| Nr. crt. | Acțiunea | Unitate de măsură | Realizat 2019 | Realizat 2018 |
|----------|---|--------------------------------------|---------------|---------------|
| 1 | Monitorizarea incidenței bolilor profesionale (BP) și a absenteismului medical prin BP - incapacitate temporară de muncă (ITM) | Nr. bolnavi internați (cazuri vechi) | 15 | 19 |
| | | Nr. zile spitalizare | 279 | 194 |
| | | Nr. cazuri noi BP | 4 | 4 |
| | | Nr. zile ITM | 279 | 241 |
| 2 | Evaluarea expunerilor profesionale la tricloroetilenă și tetracloroetilenă | Nr. chestionare | Finalizat | 3 |
| | | Situații emergente* | 1 | 0 |
| 3 | Supravegherea cerințelor minime legislative privind sănătatea și securitatea în muncă a lucrătorilor expuși la riscuri generate de vibrații | Formular raportare | Finalizat | 1 |
| 4 | Elaborarea modelului de raport de medicina muncii ca instrument de colectare standardizată a datelor privind sănătatea lucrătorilor | Nr. rapoarte completate | Faza pilot | Faza pilot |
| 5 | Riscul contractării tuberculozei pulmonare ca boală profesională la personalul angajat în unitățile medicale din România | Nr. fișe unități sanitare | Finalizat | 6 |
| 6 | Proiect pentru metodologia privind sinteza națională: expunerea profesională la radiații ionizante și | Tabel date (anexele 1-2) | 6 | 6 |

| Nr. crt. | Ațiunea | Unitate de măsură | Realizat 2019 | Realizat 2018 |
|----------|---|---------------------------------|---------------|---------------|
| | neionizante | | | |
| 7 | Evaluarea riscului asupra sănătății în expunerea la factori nocivi profesionali în vederea prevenirii îmbolnăvirilor profesionale și a bolilor legate de profesie | Nr. determinări zgomot | 147 | 145 |
| | | Nr. determinări iluminat | 33 | 43 |
| | | Nr. determinări microclimat | 21 | 92 |
| 8 | Stabilirea caracterului de profesionalitate a cazurilor de boală în vederea cercetării, declarării și luării în evidență a BP | Nr. boli cercetate | 5 | 4 |
| | | Nr. boli declarate | 4 | 4 |
| 9 | Evaluarea și expertizarea locurilor de muncă | Nr. buletine | 32 | 75 |
| 10 | Promovarea sănătății la locul de muncă | Nr. acțiuni | 151 | 157 |
| 11 | Recoltări probe microbiologice | Nr. probe recoltate | 70 | 161 |
| 12 | Notificarea pentru certificarea conformității | Nr. notificări CC | 26 | 30 |
| 13 | Notificarea pentru asistența de specialitate în sănătate publică | Nr. notificări ASSP | 94 | 82 |
| 14 | Monitorizarea riscului maternal | Nr. rapoarte de evaluare | 177 | 176 |
| 15 | Participarea în comisii organizate la nivelul altor instituții / comisia de specialitate a Ministerului Sănătății | Nr. ședințe | 14 | 7 |
| | | Nr. răspunsuri Nr. propuneri | 7 | 1 |
| 16 | Participarea la manifestări științifice profesionale | Nr. cursuri / conferințe | 7 | 6 |

*Toxicologic: depășirea CMA pentru tetracloretilenă la un loc de muncă;

*Biotoxicologic: valori în limite normale la lucrătorii expuși

Sub aspectul expunerii ocupaționale la factori de risc, ponderea lucrătorilor care au condiții de muncă vătămătoare sau periculoase este ilustrată în Figura 1.

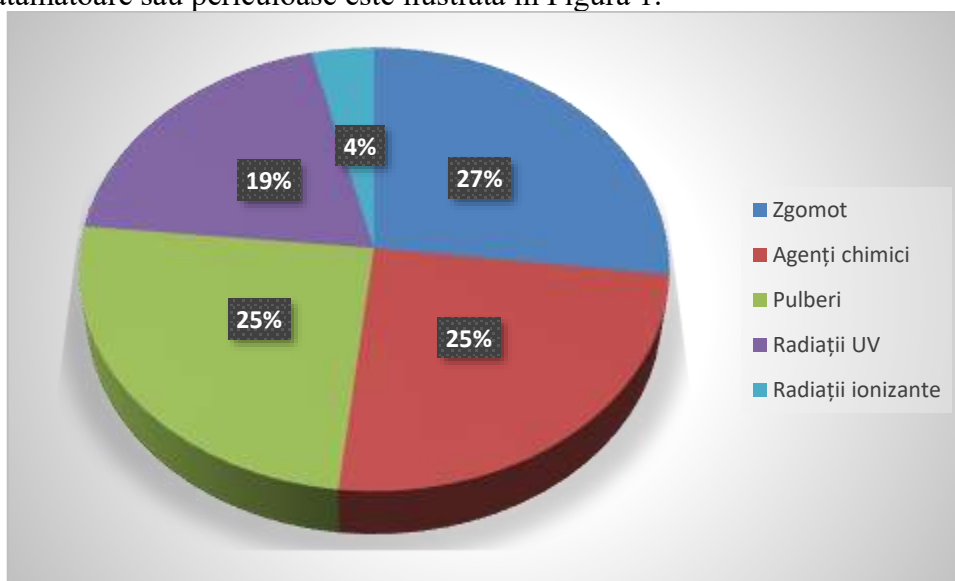


Figura 1. Ponderea lucrătorilor expuși la condiții de muncă deosebite / vătămătoare

Întrucât județul Sibiu a avut o poluare istorică semnificativă cu plumb anorganic, atât a mediului, cât și a locurilor de muncă, menționăm că în anul 2019 expunerea ocupațională la acest metal greu în domeniul de activitate al recuperării plumbului din acumulatorii uzați se încadrează în limitele normale, atât din punct de vedere toxicologic, cât și biotoxicologic. Monitorizarea expunerii este importantă din perspectiva riscului carcinogen.

Numărul lucrătorilor expuși la radiații ionizante a crescut în anul 2019 comparativ cu anul 2018 (528 vs 399). Este de subliniat faptul că evidențele pentru expunerea profesională la agenți cancerigeni sunt cel mai bine reprezentate pentru radiații ionizante, pentru alte grupe majore de risc expunerea fiind dificil de cuantificat (de exemplu pentru formaldehidă, uleiuri minerale, bitum, fumuri de sudură).

Referitor la morbiditatea cu incapacitate temporară de muncă pentru boli legate de profesie, la nivelul județului Sibiu se păstrează aceeași ierarhie din ultimii trei ani, respectiv boli musculoscheletale > boli respiratorii > boli cardiovasculare.

Pentru îndeplinirea Obiectivului 3 din cadrul P.N. II, respectiv „Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă”, s-a asigurat implementarea și derularea acțiunilor și activităților la nivel județean privind monitorizarea incidenței bolilor profesionale (figura 2) și a absenteismului medical prin boală profesională și privind expunerea profesională la radiații ionizante și neionizante.

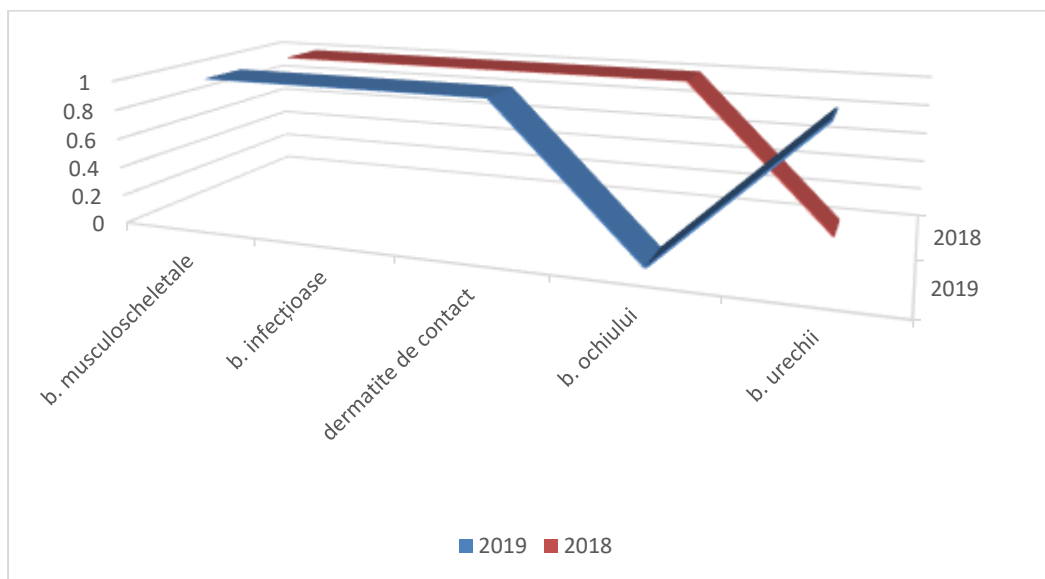


Figura 2. Situația bolilor profesionale declarate (nr. cazuri), comparativ 2019-2018

Referitor la numărul cazurilor cu boală profesională cercetate și declarate în anul 2019, situația este comparabilă cu cea din anul 2018, atât cantitativ, cât și din punct de vedere al diagnosticului – pentru boli musculoscheletale, boli infecțioase și dermatite de contact. În anul 2019 s-a înfirmat un caz semnalat cu bronhopneumopatie obstructivă cronică posibil profesională. Se remarcă în ultimii ani o incidență crescută pentru bolile profesionale la angajații din sectorul medical, în particular pentru boli profesionale infecțioase (pneumonie, tuberculoză pulmonară, varicelă, rujeolă, hepatită, colită), categoriile profesionale afectate fiind reprezentate în Figura 3.

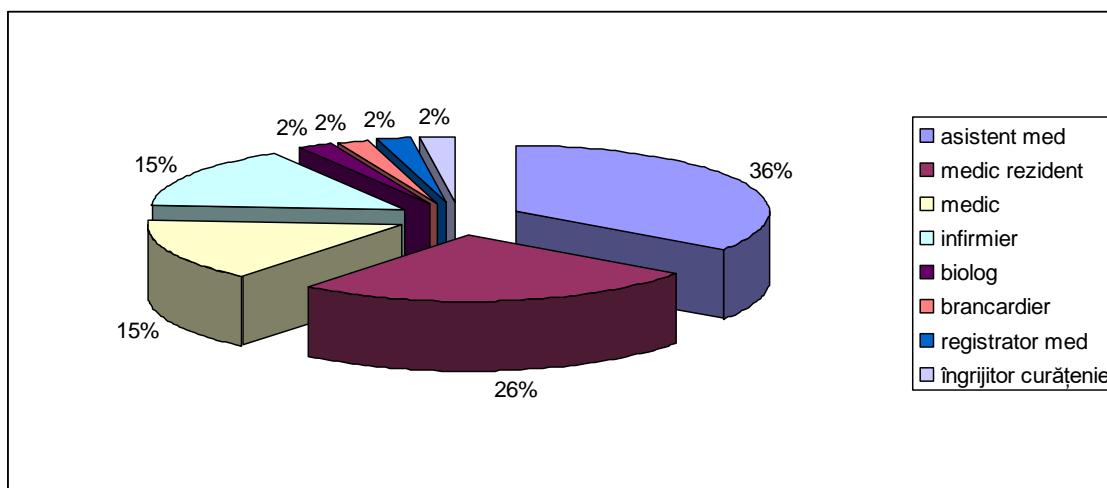


Figura 3. Ponderea îmbolnăvirilor profesionale în sectorul medical, după ocupații

Sub aspectul suprasolicităților profesionale, atât morbiditatea specifică (cazuri noi cu boală profesională), cât și cea legată de profesiune este dominată de afecțiunile musculoscheletale și în particular de discopatia lombară (83,3%). După ocupație, incidența bolilor profesionale musculoscheletale în ultimii 5 ani s-a înregistrat la următoarele categorii: infirmieră, salvator montan, conducător auto, confecționar cablaj, lucrător depozit și fierar betonist. Aceste date de la nivelul județului Sibiu sunt în concordanță cu statistica națională și europeană, motiv pentru care gestionarea riscurilor pentru prevenirea acestor boli a devenit un obiectiv important începând cu anul 2019, în colaborare cu colectivele de Igienă Școlară și de Promovare a Sănătății din cadrul instituției.

Comisia de soluționare a contestațiilor privind fișa de aptitudine în muncă a analizat situațiile înregistrate (lucrători cu aviz medical de "inapt temporar") și a emis 3 procese verbale. Numărul acestor contestații a crescut în anul 2019 comparativ cu anii anteriori.

În concluzie, întrucât analiza noastră statistică plasează lucrătorii din sănătate la risc, atât pentru boli legate de profesiune cât și pentru boli profesionale, opinăm pentru necesitatea introducerii în fiecare unitate economică a analizei absenteismului prin calcularea ratei anuale a morbidității cu incapacitate temporară de muncă pentru o evaluare mai obiectivă și mai completă a riscurilor profesionale prin efectele pe care le produc asupra sănătății, pentru a identifica riscuri noi și emergente, precum și pentru a face intervenții concrete în planul de prevenire și protecție al unității. Propunem urmărirea în dinamică a acestor rezultate, atât în timp cât și între sectoare economice, pentru a identifica vulnerabilitățile, pentru a estima tendințele, dar și pentru a valoriza comunicarea și transparența în sănătate.

Igiena Mediului

I. Programe naționale de sanatate

Protejarea sanatații publice, prin prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc din mediul de viata, se face conform metodologiilor primite de la INSP, prin realizarea **actiunilor** cuprinse in cadrul PN II, Domeniul specific 1.

a) Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei

a.1, a.2. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari și 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 2018, in Judetul Sibiu, intocmit la inceputul anului 2019, a fost transmis Institutului National de Sanatate Publica Bucuresti si a fost publicat pe site-ul institutiei.

In anul 2019 s-au recoltat **962 probe de apa(fata de 947 probe de apa in anul 2018)**, 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, fluoruri) si **963 probe de apa potabila(fata de 935 probe de apa in anul 2018)**, care au fost analizate la parametrii microbiologici(numar de colonii la 22 si 37 grade Celsius,E.coli,enterococi,coliformi,Clostridium).

Ca urmare, a rezultatelor analizelor efectuate, s-au intocmit adrese producatorilor de apa si autoritatilor locale, in care s-au comunicat rezultatele analizelor chimice si microbiologice efectuate, masurile pe care trebuie sa le aplice, pentru refacerea calitatii apei, termene de remediere si recomandarea de a informa populatia asupra calitatii apei. Aceste adrese au fost inaintate si Serviciului de control, pentru a verifica respectarea termenelor si a recomandarilor efectuate.

In anul 2019 s-au intocmit 30 contracte de prestari servicii, pentru analiza parametrilor chimici si microbiologici din apa potabila, fata de 25 contracte in anul 2018. Contractele incheiate in anul 2018 au fost in vigoare in anul 2019.

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

In anul 2019 nu s-au inregistrat cazuri de methemoglobinemie acuta la sugar(fata de 2 cazuri in anul 2018). S-au intocmit 51 de fise de raportare pentru fantanile publice si arteziene, (fata de 52 in anul 2018), care au fost trimise la Centrul Regional de Sanatate Publica Iasi. De asemenea, s-a completat macheta centralizatoare cu rezultatele analizelor chimice si microbiologice, din cele **51** de surse publice analizate.

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:**30 probe** pentru analiza parametrilor chimici si **28 probe** pentru analiza parametrilor bacteriologici, in anul 2019, fata de 33 si respectiv 31 in anul 2018.

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 2018, solicitat de catre APM Sibiu, care cuprinde date despre calitatea apei, date de morbiditate si mortalitate in legatura cu calitatea factorilor de mediu.

In anul 2019 am avut in Judetul Sibiu un incident de mediu, ca urmare a incendiului de padure produs in Padurea Magura din Cismadie. Nu s-a produs afectarea starii de sanatate a populatiei din zona. Incidentul a fost inregistrat in Registrul electronic de mediu ReSanMed.

De asemenea, in Registrul electronic de mediu ReSanMed s-au inregistrat 13 cazuri de boli datorate schimbarilor climatice si 27 cazuri de gusa endemica.

c) Protejarea sănătății publice în relație cu expunerea la contaminați chimici

c.1 Monitorizarea intoxicatiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, bauuri alcoolice, ciuperci sau alte produse care se incadreaza in categoria produselor chimice

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

In anul 2019 s-au inregistrat 88 cazuri de intoxicatii (fata de 175 in anul 2018), pentru care s-au intocmit fisele de declarare a cazurilor. In anul 2019 s-a inregistrat un deces, ca urmare a intoxicatiei acute accidentale(fata de 4 decese in anul 2018).

De asemenea, din luna iulie s-a inceput inregistrarea in registrul electronic ReTox a 20 de cazuri de intoxicatii accidentale cu produse chimice.

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

In anul 2019 s-au recoltat 6 probe de produse cosmetice, de catre Serviciul de control(fata de 7 probe in anul 2018), care conform metodologiei s-au trimis pentru analize chimice si microbiologice la CRSP Cluj-Napoca, Laboratorul DSP Buzau, DSP Timis si DSP Valcea. Rezultatele analizelor arata conformarea calitatii produselor cosmetice recoltate la standardele in vigoare.

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: 150(2019)/154(2018)
- Notificari privind certificarea conformitatii: 123(2019)/151(2018)
- Nr. autorizatii sanitare sanitare:20(2019)/15(2018)
- Nr. vize anuale:27(2019)/28(2018)
- Alte adrese eliberate unor persoane fizice sau juridice:356(2019)/311(2018)

Se constata o reducere a solicitarilor privind eliberarea notificarilor privind asistenta de specialitate in sanatate publica, a certificarii conformitatii cu normele ce igiena si sanatate publica si o crestere 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 2019, am participat la 57 sedinte CAT organizate la APM Sibiu, la Consiliul Judetean Sibiu si Primarii si la 5 instruiri.

Activitatea Biroului de Igiena Alimentatiei s-a desfasurat pe mai multe directii de activitate si anume:

I. În cadrul Programului național de sănătate PN II, domeniul 4 având ca obiectiv specific protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție, s-au efectuat acțiuni si activitati astfel :

1. Supravegherea starii de nutritie si a alimentatiei populatiei

In scopul supravegherii starii de nutritie si alimentatie a populatiei din judetul Sibiu,s-a investigat starea de sanatate a cate 50 de persoane , din medii de provenienta diferite si anume : in anul 2018 s-au investigat 50 persoane din mediul urban (orasul Miercurea Sibiului), iar in anul 2019 ,conform metotodologiei, tot un numar de 50 persoane din mediu rural (comuna Tilisca). Pentru aceste persoane , pe de o parte , s-au analizat indicatorii somatometrici (greutate, inaltime, circumferinta abdominala si fesiera) rezultatele analizelor de laborator (hemoglobina ,glicemie,lipide serice,colesterol seric, HDL SI LDL Colesterol, trigliceride serice, calciu seric,magneziu seric,sideremie) si pe de alta parte, meniul zilnic asociat cu frecventa consumului alimentar al acestora. S-au intocmit un numar de 50 fise de ancheta alimentara privind starea de nutritie si alimentatie a populatiei din comuna Tilisca,judetul sibiu, datele centralizate ale sintezei nationale au fost transmise la CRSP Cluj.

2. Monitorizarea continutului de aditivi alimentari

In anul 2018, s-au desfasurat 3 actiuni cu prelevarea a 6 probe si anume 1 proba de vin si 5 probe bere artizanala de la producatori autohtoni din judetul Sibiu,dar in anul 2019, schimbandu-se metodologia sintezei nationale,nu au putut fi recoltate probe alimentare, deoarece nu au fost identificate unitati de productie sau ambalare autohtone legume si fructe deshidratate pe raza judetului Sibiu . Rezultatele pentru probele de bauturi alcoolice din anul 2018 au fost corespunzatoare sub aspectul continutului de sulfiti si au fost comunicate CRSP Targu Mures.

3. Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare

In cadrul activitatilor de monitorizare a suplimentelor alimentare s-au verificat conditiile de depozitare, prezentare si etichetare a acestora , efectuindu-se in anul 2018 , 5 actiuni cand s-au verificat 26 produse alimentare , iar in anul 2019 in cadrul celor 5 actiuni s-au verificat 25 suplimente alimentare ,ocazie cu care s-au recoltat in ambii ani cate 2 suplimente alimentare, prevazute de metodologiile sintezelor nationale, pentru analiza de laborator privind continutul de metale grele, rezultatele fiind corespunzatoare si in ambii ani 2018 si 2019. Datele obtinute si rezultatele analizelor de laborator au fost comunicate la CRSP Timisoara.

4. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații

In anul 2018 s-au efectuat un numar de 24 de actiuni verificadu-se 338 de produse alimentare, iar in anul 2019 s-au efectuat tot 24 actiuni si verificate 272 de produse alimentare. recoltandu-se in fiecare an,conform metodologiilor programului de sanatate, cate 2 probe alimentare: condimente , pentru analizarea nivelului de radiatii ionizante , rezultatul fiind negativ; mentionam faptul ca nu au fost găsite alimente inscriptionate a fi tratate cu radiații in judetul Sibiu, datele fiind comunicate la CRSP Iasi.

5. Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine,minerale si alte substante

In anul 2018 au fost efectuate 10 actiuni si au fost verificate sub aspectul adaosului de vitamine , minerale si alte substante si raportate 45 de produse alimentare iar in anul 2019 au fost desfasurate 5 actiuni si verificate si raportate 25 de produse alimentare, la CRSP Timisoara.

6. Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata pentru consum uman

In anul 2018 au fost intreprinse 13 actiuni in cadrul carora s-au recoltat 20 probe de sare iodata pentru analiza de laborator a continutului de iodat, iar in anul 2019 , in conformitate cu metodologia programului de sanatate , au fost recoltate tot 20 probe de sare, iodata ,

indigena si import, in cadrul a 4 actiuni efectuate in acest sens, rezultatele analizelor de laborator fiind transmise CRSP Bucuresti.

7. Evaluarea riscului chimic si bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice

In conformitate cu metodologiile sintezelor nationale ,in anul 2018 s-au desfasurat 2 actiuni , recoltandu-se 10 probe alimentare iar in anul 2019 in cadrul unei actiuni efectuate s-au prelevat 13 produse 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

8. Rolul alimentului in izbucnirile de toxiinfectii alimentare din Romania

In anul 2018 nu s-au inregistrat focare de toxiinfectie alimentara , iar in 2019 s-a inregistrat in judetul Sibiu 1 focare colectiv de toxiinfectie alimentara , cuprinzand un numar de 5 cazuri de imbolnavire , fiind prelevate un numar de 3 probe alimentare, iar agentul patogen identificat a fost stafilococul coagulazo-pozitiv. Pentru focarul de toxiinfectie alimentara din anul 2019 s-a intocmit Fisa de Raportare OMS, care a fost transmisa la CRSP Bucuresti si CRSP Cluj.

9. Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin in contact cu alimentul

In anul 2018 au fost desfasurate 6 actiuni si s-au prelevat 43 ambalaje pentru alimente , cat prevedea metodologia sintezei nationale, si anume: (20 ambalaje din material plastic,5 ambalaje din ceramica , 5 ambalaje din inox ,5 ambalaje din melamina si 8 ambalaje din carton). In anul 2019 s-au efectuat 5 actiuni si s-au recoltat 48 de ambalaje pentru produsele alimentare(8 probe carton,5 probe melamina,5 probe inox,5 probe ceramica si 5 probe bambus) . In ambii ani, s-au efectuat analize de laborator privind migrarea globala de componenti si determinarea de metale grele , toate rezultatele fiind corespunzatoare, si transmise la CRSP Bucuresti.

II. Activitate de evaluare a conditiilor de igiena in vederea notificarii privind asistenta de specialitate si certificarea conformitatii la normele de igiena si sanatate publica a unitatilor de alimentatie

In anul 2018 s-au eliberat un numar de 535 de notificari pentru unitatile alimentare, din care 455 pentru certificarea conformitatii si 80 pentru asistenta de specialitate in sanatate publica. In anul 2019 s-au inregistrat 457 de solicitari din partea obiectivelor de alimentatie si anume: un numar de 383 au fost pentru certificarea conformitatii la normele de igiena si sanatate publica pentru unitati de alimentatie si 74 pentru asistenta de specialitate privind sectorul alimentar.

In 2018 s-au solicitat 3 autorizatii sanitare de functionare pe baza declaratiei pe propria raspundere pentru obiective de alimentatie , a unor solicitanti care nu sunt inregistrati la registrul comertului, iar in anul 2019 au fost emise 2 autorizatii sanitare de functionare pe baza declaratiei pe propria raspundere a obiectivelor din sector alimentar.

De asemenea au fost eliberate in anul 2018 un numar de 31 notificari-negatii iar in anul 2019 un numar de 86 de notificari-negatii pentru solicitari care nu fac obiectul evaluarii conditiilor de igiena si sanatate publica.

III. Evaluarea cunoasterii notiunilor fundamentale de igiena

Comisia de examen a DSP Sibiu care efectueaza evaluarea cunoasterii notiunilor fundamentale de igiena :

In cursul anului 2018 a desfasurat un numar de 59 examene cu 5127 persoane inscrite, din care 3883 au promovat, 2 persoane respinse si restul neprezentate.

În anul 2019 au fost efectuate un număr de 65 examene cu un număr de 5966 de candidați înscriși, candidați promovați 4779, respinși 0, iar restul neprezenți.

Igiena Școlară

Obiectiv specific: Coordonarea și implementarea la nivel teritorial a activităților medicale cuprinse în programul național de sănătate privind evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor.

În anul 2019 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 preșcolărilor (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 2018/2019 au fost examinați 11.350 de copii din care 10.028 în mediul urban și 1.322 în mediul rural.

Tabelul nr. 1 Dezvoltarea fizică a subiecților examinați – urban

| <i>Dezvoltare fizică - urban 2018/2019</i> | <i>Copii preșcolari</i> | <i>Clasa I</i> | <i>Clasa a IV-a</i> | <i>Clasa a VIII-a</i> | <i>Clasa a XII-a</i> | <i>Anul II profesională</i> | <i>Studentii an II</i> |
|---|-------------------------|----------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------------|------------------------|
| Număr total subiecți înscriși | 1646 | 2036 | 2169 | 1993 | 2246 | 381 | 1363 |
| Număr total subiecți examinați | 1257 | 1976 | 2074 | 1948 | 2158 | 261 | 354 |
| Număr total subiecți cu dezvoltare fizică armonioasă | 965 | 1432 | 1380 | 1218 | 1229 | 123 | 259 |
| Număr total subiecți cu dezvoltare fizică dizarmonică | 292 | 544 | 694 | 730 | 929 | 138 | 95 |
| Dez. Fiz. Dizarmonică cu +G | 104 | 275 | 483 | 501 | 674 | 113 | 61 |
| Dez. Fiz. Dizarmonică cu -G | 188 | 269 | 211 | 229 | 255 | 25 | 34 |
| Indicatori pentru greutate | 1257 | 1976 | 2074 | 1948 | 2158 | 261 | 354 |

| <i>Dezvoltare fizică - urban 2018/2019</i> | <i>Copii preșcolari</i> | <i>Clasa I</i> | <i>Clasa a IV-a</i> | <i>Clasa a VIII-a</i> | <i>Clasa a XII-a</i> | <i>Anul II profesională</i> | <i>Studenti an II</i> |
|--|-------------------------|----------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Foarte mici | 9 | 2 | 2 | 5 | 18 | 4 | - |
| Mici | 88 | 106 | 76 | 95 | 206 | 38 | 8 |
| Mijlocii | 764 | 1330 | 1233 | 1218 | 1247 | 126 | 321 |
| Mari | 270 | 274 | 384 | 314 | 364 | 42 | 21 |
| Foarte mari | 126 | 264 | 379 | 316 | 323 | 51 | 4 |
| Indicatori pentru înălțime | 1257 | 1976 | 2074 | 1948 | 2158 | 261 | 354 |
| Foarte mici | 8 | 7 | 6 | 11 | 31 | 12 | - |
| Mici | 58 | 69 | 57 | 58 | 200 | 51 | 67 |
| Mijlocii | 804 | 1317 | 1359 | 1404 | 1553 | 173 | 243 |
| Mari | 235 | 401 | 472 | 365 | 288 | 22 | 42 |
| Foarte mari | 152 | 182 | 180 | 110 | 86 | 3 | 2 |

Tabelul nr. 2 Dezvoltarea fizică a subiecților examinați – rural

| <i>Dezvoltare fizică – rural 2018/2019</i> | <i>Copii preșcolari</i> | <i>Clasa I</i> | <i>Clasa a IV-a</i> | <i>Clasa a VIII-a</i> | <i>Clasa a XII-a</i> | <i>Anul II profesională</i> | <i>Studenti an II</i> |
|---|-------------------------|----------------|---------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Număr total subiecți înscriși | 571 | 296 | 274 | 291 | - | - | - |
| Număr total subiecți examinați | 493 | 289 | 269 | 271 | - | - | - |
| Număr total subiecți cu dezvoltare fizică armonioasă | 390 | 207 | 193 | 193 | - | - | - |
| Număr total subiecți cu dezvoltare fizică dizarmonică | 103 | 82 | 76 | 78 | - | - | - |
| Dez. Fiz. Dizarmonică cu +G | 51 | 44 | 47 | 57 | - | - | - |
| Dez. Fiz. Dizarmonică cu -G | 52 | 38 | 29 | 21 | - | - | - |
| Indicatori pentru greutate | 493 | 289 | 269 | 271 | - | - | - |
| Foarte mici | 5 | 4 | 5 | 3 | - | - | - |
| Mici | 56 | 24 | 21 | 10 | - | - | - |
| Mijlocii | 371 | 199 | 186 | 188 | - | - | - |
| Mari | 54 | 27 | 39 | 53 | - | - | - |
| Foarte mari | 7 | 35 | 18 | 17 | - | - | - |
| Indicatori pentru înălțime | 493 | 289 | 269 | 271 | - | - | - |
| Foarte mici | 6 | 3 | 5 | 3 | - | - | - |
| Mici | 42 | 22 | 21 | 9 | - | - | - |
| Mijlocii | 385 | 211 | 200 | 206 | - | - | - |
| Mari | 53 | 36 | 36 | 40 | - | - | - |
| Foarte mari | 7 | 17 | 7 | 13 | - | - | - |

Situația comparativă dintre numărul de copii examinați la examenul medical de bilanț din anul școlar 2017/2018 și anul școlar 2018/2019 este redată în tabelul următor:

Tabelul nr. 3

| <i>Examen medical de bilanț</i> | <i>An școlar 2017/2018</i> | <i>An școlar 2018/2019</i> |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică | | |
| - număr copii examinați în mediul urban | 9.922 | 10.028 |
| - număr copii examinați în mediul rural | 1.469 | 1.322 |
| Evaluarea stării de sănătate | | |
| - număr copii examinați în mediul urban | 8.138 | 8.018 |
| - număr copii examinați în mediul rural | 1.323 | 1.278 |

Aprecierea stării de sănătate

Morbiditatea constatată la examenul medical de bilanț din anul școlar 2018/2019 a fost de 37,82%, mai mare în mediul urban decât în mediul rural.

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

| <i>Clase</i> | <i>Copii examinați</i> | | <i>Afecțiuni cronice</i> | |
|------------------|------------------------|--------------|--------------------------|--------------|
| | <i>Urban</i> | <i>Rural</i> | <i>Urban</i> | <i>Rural</i> |
| Preșcolari | 1220 | 478 | 197 | 69 |
| Clasa I - a | 1428 | 275 | 450 | 79 |
| Clasa a IV – a | 1495 | 254 | 613 | 82 |
| Clasa a VIII - a | 1490 | 271 | 899 | 50 |
| Clasa a XII – a | 1828 | - | 867 | - |
| Șc. Prof. an II | 203 | - | 101 | - |
| Studenti | 354 | - | 109 | - |
| Total | 8018 | 1278 | 3236 | 280 |

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 2017/2018 și anul școlar 2018/2019 este redată în tabelul următor:

Tabelul nr. 5

| <i>Dispensarizare</i> | <i>An școlar 2017/2018</i> | <i>An școlar 2018/2019</i> |
|--|----------------------------|----------------------------|
| - număr cazuri de boli dispensarizabile | 7.463 | 7.320 |
| - număr copii investigați (populația de referință) | 30.839 | 31.613 |

Monitorizarea activității cabinetelor școlare relevă morbiditatea la sfârșitul lunii iulie 2019: din totalul celor 31.613 copii examinați a fost un număr de 7.320 afecțiuni dispensarizate. Aceste rezultate confirmă necesitatea supravegherii active a copiilor cu boli cronice pentru evitarea consecințelor negative asupra stării de sănătate nu numai a populației infantile ci și a populației generale deoarece bolile cronice au o evoluție îndelungată și pot fi invalidante.

3. Supravegherea stării de sănătate a copiilor prin triaj epidemiologic după vacanțe

Activitatea s-a desfășurat conform metodologiei elaborate de către INSP București iar datele primare colectate de Compartimentul de Igienă școlară și introduse în fișa format excell au fost transmise după fiecare vacanță școlară la:

- INSP București -CNEPSS – Compartimentul Sănătatea copiilor, tinerilor și colectivităților
- Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj Napoca
- Direcția Generală de Asistență Medicală și Sănătate Publică București

Triajul epidemiologic are ca scop depistarea copiilor cu boli infectocontagioase și boli parazitare (pediculoză, scabie) care urmează să intre în colectivități (creșe, grădinițe, centre de plasament, școli generale, școli profesionale, licee) după vacanțele școlare, izolarea la domiciliu cu tratament, sau spitalizare urmată de revenirea în colectivitate cu aviz medical favorabil.

Din analiza situației centralizate a triajului epidemiologic efectuat după ***vacanța de iarnă 2019*** 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 **42.050** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **1015** cazuri depistate din care: 658 angine, 32 angine cu SH, 229 pediculoze, 6 cazuri varicelă, 18 micoze, 61 cazuri alte boli infecțioase, 4 cazuri de gripă, 6 cazuri de scabie, 1 caz BDA.

La triajul epidemiologic efectuat după ***vacanța intersemestrială 2019:***

- au fost examinați un număr de **39.413** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **766** cazuri depistate din care: 559 angine, 17 angine cu SH, 147 pediculoze, 14 micoze, 27 cazuri alte boli infecțioase, 1 caz BDA și 1 caz de scarlatină.

La triajul epidemiologic efectuat după ***vacanța de primăvară 2019:***

- au fost examinați un număr de **39.875** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **671** cazuri depistate din care: 462 angine, 15 angine cu SH, 152 pediculoze, 9 cazuri varicelă, 20 micoze, 10 cazuri alte boli infecțioase, 3 cazuri de hepatită virală (A).

La triajul epidemiologic efectuat după ***vacanța de vară 2019:***

- au fost examinați un număr de **44.682** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **742** cazuri depistate din care: 530 angine, 10 angine cu SH, 171 pediculoze, 28 micoze, 3 cazuri alte boli infecțioase.

La triajul epidemiologic efectuat după ***vacanța din învățământul primar 2019 :***

- au fost examinați un număr de **20.639** copii (preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **451** cazuri depistate din care: 276 angine, 51 angine cu SH, 105 pediculoze, 6 micoze, 8 cazuri alte boli infecțioase, 3 cazuri de varicelă și 2 cazuri de BDA.

Situația comparativă a principalelor afecțiuni diagnosticate la triajele epidemiologice efectuate în anii 2018 și 2019 este cuprinsă în tabelul următor:

Tabelul nr. 6

| Principalele afecțiuni diagnosticate | Vacanța de iarnă | | Vacanța intersemestrială | | Vacanța de primăvară | | Vacanța de vară | | Vacanța din învățământul primar | |
|--------------------------------------|------------------|------------|--------------------------|------------|----------------------|------------|-----------------|------------|---------------------------------|------------|
| | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 |
| Angine | 535 | 658 | 547 | 559 | 507 | 462 | 605 | 530 | 277 | 276 |
| Angine cu SH | 27 | 32 | 29 | 17 | 21 | 15 | 22 | 10 | 11 | 51 |
| Pediculoze | 287 | 229 | 208 | 147 | 273 | 152 | 300 | 171 | 169 | 105 |
| Micoze | 67 | 18 | 28 | 14 | 24 | 20 | 22 | 28 | 4 | 6 |
| Alte boli infecțioase | 5 | 61 | 52 | 27 | 20 | 10 | 17 | 3 | 17 | 8 |
| Alte boli parazitare | 1 | - | - | - | 4 | - | 3 | - | - | - |
| Varicelă | 8 | 6 | 7 | - | 35 | 9 | - | - | 1 | 3 |
| BDA | - | 1 | - | 1 | 1 | - | 1 | - | 3 | 2 |
| Scabie | - | 6 | - | - | 2 | - | - | - | 2 | - |
| Hepatită virală (A) | - | - | - | - | - | 3 | - | - | - | - |
| Scarlatină | - | - | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - |

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. 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).
4. 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 stării de nutriție a copiilor din ciclul primar (6-10 ani) conform metodologiei OMS prin participarea la proiectul „European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI)”

Activități desfășurate conform metodologiei elaborate de INSP București:

- solicitare acord Inspectoratul Școlar Județean Sibiu
- solicitare date referitoare la numărul de copii înscriși în clasele 0-II de la școlile selectate
- informare școli selectate referitor la acordul ISJ Sibiu pentru derularea proiectului
- solicitarea acordului părinților copiilor înscriși în clasele 0-II de la școlile selectate
- măsurarea înălțimii, greutateii, circumferinței taliei și șoldurilor copiilor înscriși în clasele 0-II de la școlile selectate
- am transmis la INSP București formularele completate (*formularele pentru școală, formularele pentru familie și formularele pentru copil*), după cum urmează (114 elevi din urban și 96 elevi din rural):

Scoala gimnazială „Nicolae Iorga” Sibiu

- clasa pregătitoare **16 elevi** examinați (7 fete, 9 băieți)
- clasa I **25 elevi** examinați (13 fete, 12 băieți)
- clasa a II-a **17 elevi** examinați (7 fete, 10 băieți)

Scoala gimnazială „Mihai Eminescu” Mediaș

- clasa pregătitoare **8 elevi** examinați (1 fată, 7 băieți)
- clasa I **25 elevi** examinați (12 fete, 13 băieți)
- clasa a II-a **23 elevi** examinați (11 fete, 12 băieți)

Scoala gimnazială „I. P. Reteganul” Orlat

- clasa pregătitoare **4 elevi** examinați (2 fete, 2 băieți)
- clasa I **18 elevi** examinați (7 fete, 11 băieți)
- clasa a II-a **18 elevi** examinați (8 fete, 10 băieți)

Scoala gimnazială Șeica Mare

- clasa pregătitoare **6 elevi** examinați (4 fete, 2 băieți)
- clasa I **6 elevi** examinați (3 fete, 3 băieți)
- clasa a II-a **11 elevi** examinați (6 fete, 5 băieți)

Scoala gimnazială Roșia

- clasa pregătitoare **6 elevi** examinați (1 fată, 5 băieți)
- clasa I **9 elevi** examinați (6 fete, 3 băieți)
- clasa a II-a **18 elevi** examinați (7 fete, 11 băieți)

5. Supravegherea condițiilor igienico-sanitare în colectivitățile de copii și tineri

Activitatea s-a desfășurat conform metodologiei elaborată de CRSP Iași având ca obiectiv asigurarea condițiilor de igienă necesare apărării, păstrării și promovării stării de sănătate, dezvoltării fizice și neuropsihice armonioase a copiilor și tinerilor și prevenirii apariției unor îmbolnăviri. La evaluarea condițiilor igienico-sanitare în școli și grădinițe din mediul urban și rural a fost întocmită câte o fișă individuală a unității respective. Fișele celor 40 de unități evaluate în cursul anului 2019 au fost transmise către CRSP Iași care prelucrează datele brute în vederea realizării sintezei naționale.

6. 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 2019 au fost eliberate un număr de 16 autorizații sanitare în baza declarației pe propria răspundere și un număr de 22 notificări pentru unități de educație și învățământ. Situația comparativă cu anul 2018 este prezentată în tabelul următor:

Tabelul nr. 7

| <i>Documente eliberate</i> | <i>Anul 2018</i> | <i>Anul 2019</i> |
|--|------------------|------------------|
| Număr autorizații sanitare de funcționare în baza declarației pe propria răspundere | 36 | 16 |
| Număr notificări de asistență de specialitate de sănătate publică, certificarea conformității, negații | 19 | 22 |

H. Activitatea în domeniul Juridic

În anul 2019 activitatea biroului juridic s-a concretizat în următoarele activități detaliate mai jos pe fiecare luna în parte după cum urmează:

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

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 12 acte care produc efecte juridice;
- a intocmit si contrasemnat un numar de 3 dispozitii;
- a avizat si intocmit un n numar de 14 de contracte si acte aditionale;
- a urmarit o actiune judecătoreasca până la soluționare;
- reprezentat in instanta reprezentat in instanta DSP Sibiu in 6 dosare DOS: 372/85/2019; DOS: 373/85/2019; DOS 660/85/2019; DOS: 661/85/2019; DOS 588/85/2019; DOS 617/85/2019

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

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 23 acte care produc efecte juridice;
- a intocmit si contrasemnat un numar de 2 dispozitii;
- a avizat un n numar de 14 de contracte si acte aditionale;
- a soluționat o sesizare din partea unui petenț din afara unității;
- reprezentat DSP in instanta in DOS 1874/306/18 Plangere contraventionala Iancu Andrei.

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

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 10 acte care produc efecte juridice;
- a avizat un numar de 15 contracte si acte aditionale;
- a transmis o sentinta civila de punere sub interdictie spitalului de psihiatrie Ghe. Preda;
- Reprezentat in instanta reprezentat in instanta DSP Sibiu in 6 dosare DOS: 372/85/2019; DOS: 373/85/2019; DOS 660/85/2019; DOS: 661/85/2019; DOS 588/85/2019; DOS 617/85/2019

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

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 11 acte care produc efecte juridice;
- a avizat un numar de 14 contracte si acte aditionale;
- a intocmit un numar de 1 intampinare in dosare aflate pe rolul instantei de judecata;
- Reprezentat DSP sibiu in instanta in cinci dosare DOS: 1874/306/18; DOS: 724/85/18; DOS 1001/85/18; DOS 19647/3/18; DOS 488/85/18.

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 6 contracte si acte aditionale;
- Reprezentat in instanta DSP Sibiu in trei dosare DOS:4246/306/2017; DOS: 1874/306/2018; DOS 488/85/2018

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 3 contracte si acte aditionale;

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

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 24 acte care produc efecte juridice;
- Incheiat si avizat 1 act aditional
- Reprezentat in instanta DSP Sibiu in 2 dosare DOS 924/1/2019, DOS 13906/306/18:

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

Biroul juridic a intocmit si contrasemnat

- un numar de 13 acte care produc efecte juridice;
- avizat un numar de 1 contract;

- Reprezentat DSP Sibiu in instanta in 2 dosare: DOS 13906/306/18, DOS 803/85/19.
- In luna **Septembrie** activitatea biroului juridic a fost:
Biroul juridic a intocmit si contrasemnat
- intocmit un numar de 15 acte care produc efecte juridice;
 - intocmit si avizat un numar de 2 contracte;
 - Reprezentat DSP Sibiu in instanta in 3 dosare: DOS: 724/85/18; DOS 803/85/19, DOS 13906/306/18.
- In luna **Octombrie** activitatea biroului juridic a fost:
Biroul juridic a intocmit si contrasemnat
- intocmit un 2 acte care produce efecte juridice;
 - intocmit si avizat doua dispozitii;
 - intocmit si avizat un numar de 16 contracte si acte aditionale;
 - intocmit doua intampinari in dosarele: DOS: 7947/306/19 ; Dos: 9359/306/19
 - pus in executare cu organelle de politie doua sentinte penale pentru internarea in SP STEI a doua personae condamnata in baza 110CP
 - DOS 1001/85/18;;DOS: 724/85/18
- In luna **Noiembrie** activitatea biroului juridic a fost:
Biroul juridic a intocmit si contrasemnat
- intocmit un numar de 14 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 3 dosare: DOS: 7947/306/19, DOS 803/85/19, Dos 9359/306/19.
- In luna **Decembrie** activitatea biroului juridic a fost:
Compartimentul juridic a intocmit si contrasemnat
- intocmit un numar de 6 acte care produc efecte juridice;
 - intocmit si avizat un numar de 3 dispozitii;
 - intocmit si avizat un numar de 14 acte aditionale la contracte;
 - comunicat 6 sentinte civile catre spitalul de psihiatrie;
 - Reprezentat DSP-Sibiu in instanta in 1 dosare: DOS: 7947/306/19;
 - pus in executare cu organele de politie o sentinta penala pentru internarea in SP STEI a unei personae condamnata in baza 110CP

I. Activitatea în cadrul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică

Laboratorul de Diagnostic si Investigare in Sanatate Publica al DSP Sibiu este reacreditat RENAR din ianuarie 2017, fiind in al 4-lea ciclu de acreditare. In anul 2019 laboratorul a avut o evaluare de supraveghere in cursul careia nu s-au constatat neconformitati si a inceput implementarea sistemului calitatii in conformitate cu noul standard SR EN ISO 17025 din 2018, noile documente fiind depuse la RENAR in luna octombrie.

Pentru analiza apei potabile laboratorul detine inregistrare in Registrul MS, pentru toti parametrii de bacteriologie si pentru principalii parametrii de chimie.

Pentru analizele toxicologice laboratorul are abilitare de la Ministerul Sanatatii.

Activitatile desfasurate de compartimentul de Microbiologie, Chimie si Toxicologie sunt cele prevazute in OMS 1078 / 2010, in care primul obiectiv pentru laborator este acreditarea si mentinerea acreditarii serviciilor.

Laboratorul de Diagnostic si Investigare in Sanatate Publica al DSP Sibiu este alcatuit dintr-un laborator de Microbiologie in care isi desfasoara activitatea 5 persoane: un laborator de chimie sanitara in care activeaza 3 persoane si laborator de toxicologie in care activeaza o persoana.

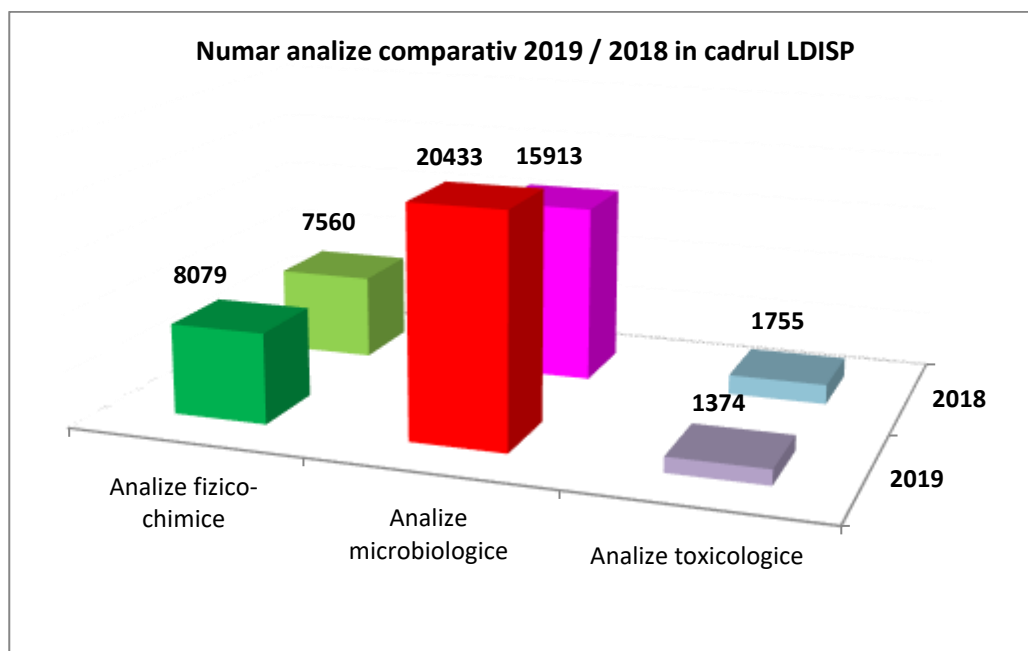
Intreg personalul laboratorului are ca preocupare permanenta imbunatatirea continua a activitatii, mentinerea sistemului de calitate implementat, pentru a asigura calitatea rezultatelor analizelor asa incat sa creasca permanent increderea beneficiarilor, cu cresterea adresabilitatii. In acest sens exista 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 conferinte, congrese sau cursuri de specialitate cat si instruirii privind managementul calitatii.

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 2019 echipamentele de analiza au fost etalonate conform planului de etalonare, s-au achizitionat reactivii necesari efectuarii analizelor.

Activitatea laboratorului in anul 2019 a inregistrat o crestere a numarului de analize comparativ cu anul 2018. In anul 2019 au fost efectuate 29886 de analize comparativ cu 25228 in anul 2018.

A crescut numarul de probe efectuate in compartimentul de microbiologie si chimie, scazind numarul de determinari toxicologice.



Analiza comparativa 2018 / 2017 Laborator Microbiologie

Din analiza activitatii Laboratorului de diagnostic microbiologic pe anul 2019 comparativ cu anul 2018 s-a constatat o crestere, cu 2109 a numarului total de probe, de la

6408 in 2018, la 8517 in 2019. Proportional crescand si numarul de analize asa cum este redat in fig nr.1.

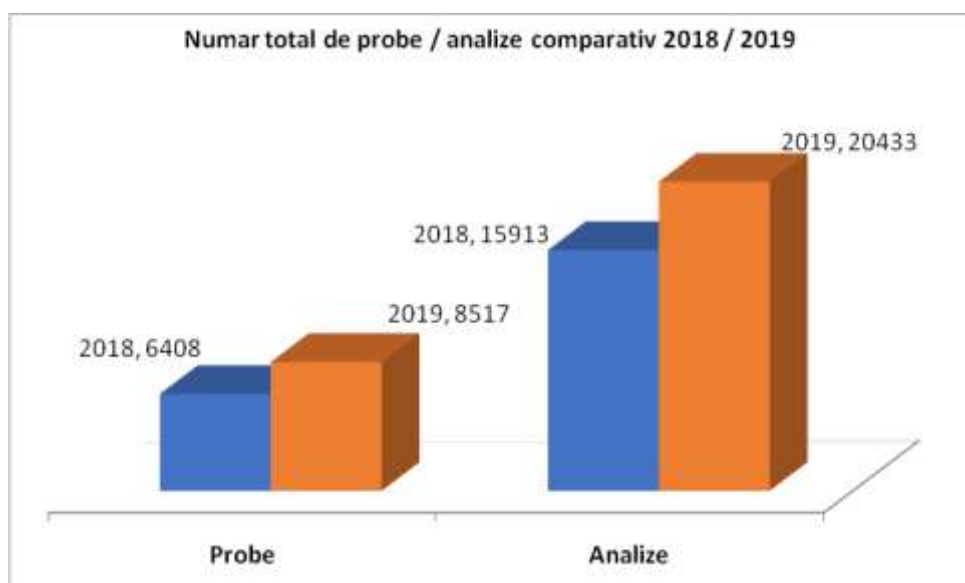


Fig nr 1

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 PN I.2, bacteriologie sanitara cu analiza microbiologica a apei, a alimentului si analiza mrociologica 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 2019 comparativ cu 2018, este redata mai jos si in figura nr. 2

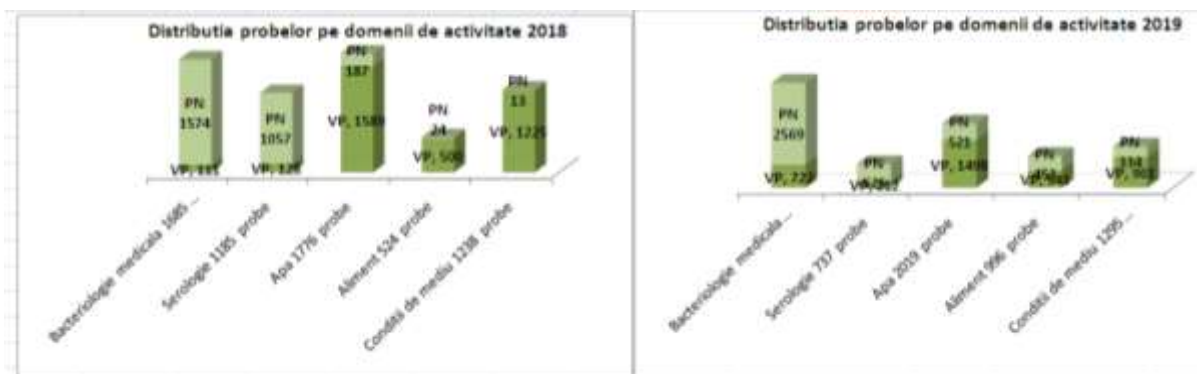


Fig Nr 2

Din analiza comparativa a numarului de **probe** executate din solicitari contra cost si a celor executate in cadrul programelor nationale se observa ca in anul 2019 proportia analizelor executate contra cost este mai mica, 47% din totalul analizelor efectuate.(vezi fig. nr 3)

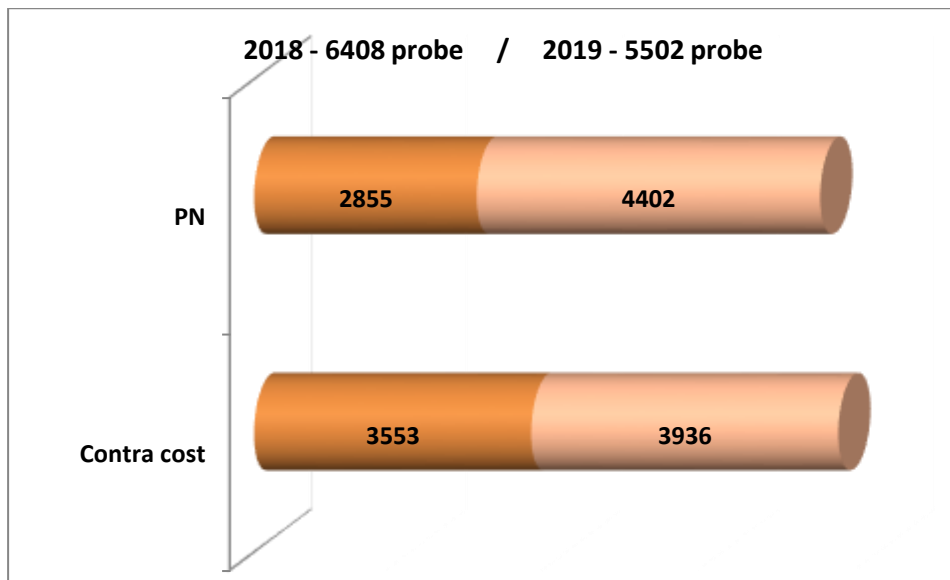


Fig Nr 3

Analiza activitatii pe domenii arata cresterea numarului de probe analizate pentru bacteriologia medicala si monitorizarea conditiilor de mediu, a numarului de probe de apa si aliment, evidentiata in figura 4 si 5.

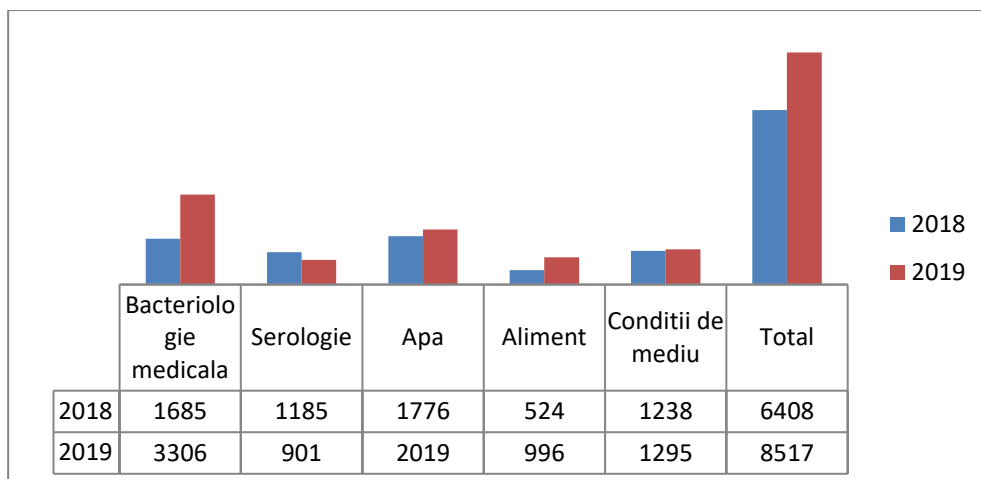


Fig Nr 4

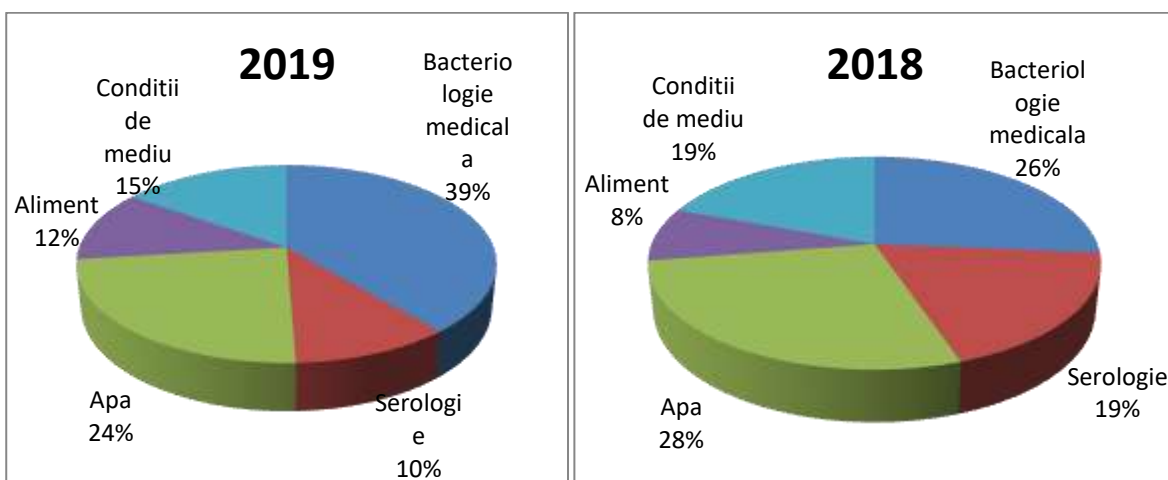


Fig nr 5

Bacteriologie medicala

Investigatiile efectuate in **Bacteriologia medicala** in numar de 3291 probe cu 6071 analize in 2019, comparativ cu 1671 probe cu 3235 analize, cifre simtitor mai mari in 2019 comparativ cu 2018. Explicatie este data de faptul ca in 2019 ca si in 2018 au fost focare de scarlatina, contactii acestor cazuri fiind exudati in laboratorul nostru in numar 355 de exudate in 2018 fata 632 in anul 2019. Bolnavilor de scarlatina care au refuzat internarea in sectia de boli contagioase copii, in 2018 le-au fost efectuate 35 de exudate, iar in 2019, 91, in cadrul laboratorului nostru.

In 2019 au fost investigate 12 probe provenite de la cazuri de toxiinfectii alimentare. Determinarile efectuate pentru supravegherea si controlul bolilor transmisibile au fost dominate de exudatele faringiene efectuate la deschiderea unitatilor de invatamant in cadrul triajului si investigarea si controlul contactilor de scarlatina.

In acest scop au fost efectuate 2435 exudate faringiene dintre care 316 pozitive in anul 2019 fata de 1416 exudate faringiene dintre care 164 au fost pozitive in 2018. Din totalul de probe s-au efectuat un numar de 4873 analize in 2019 fata de 2832 in 2018.

Ponderea probelor pozitive in anul 2019 si 2018 a fost de 13%.

Pentru triajele de la inceputul scolii s-au efectuate 1332 de exudate in 2019, fata de 1061 exudate faringiene in 2018, dintre care au fost pozitive 129 in 2019, fata de 109 in 2018.

Contactii de scarlatina investigati au fost in numar de 504 (1008 analize) dintre care 111 au fost pozitivi in 2019 fata de 355 (710 analize) dintre care 55 pozitive in 2018. Procentul de pozitivitate creste la 22% in 2019 de la 15% in 2018.

Au mai fost efectuate un nr, de 309 coproculturi, 390 secretii nazale, in cadrul actiunilor speciale.

In 2019 am examinat un numar de 99 de tulpini in vederea confirmarii diagnosticului etiologic efectuat in unitati spitalicesti sau ambulator, in cadrul investigarii bolii diareice acute, fata de 88 in 2018.

Au fost efectuate investigatii parazitologice: 15 probe (2019) fata de 14 probe (2018), toate fiind examene coproparazitologice.

In urma identificarii unor specii bacteriene au fost efectuate 16 antibiograme prin metoda difuzimetrica la probele gasite pozitive.

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

Din totalul de 1671 de probe, 1471 au fost efectuate in cadrul programului de control al bolilor transmisibile, exudatele faringiene si confirmarile de tulpini bacteriene, fiind predominante.

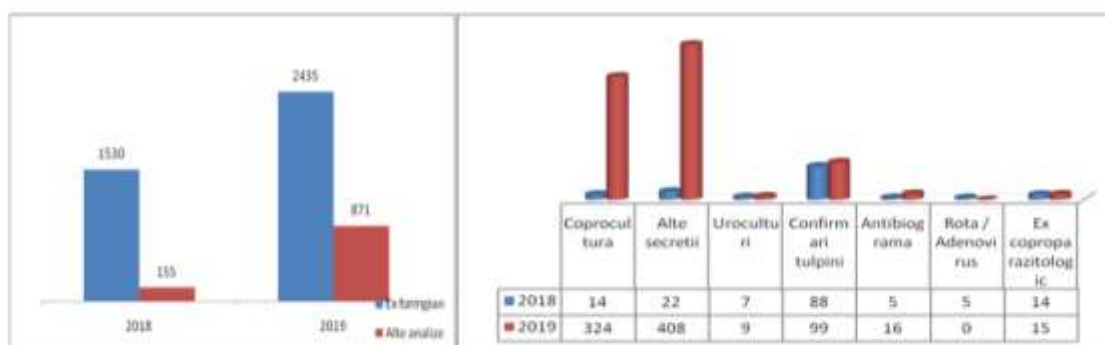


Fig Nr 6

Serologie

Pentru supravegherea bolilor transmisibile au fost efectuate 737 analize in 2019 fata de 1200 analize serologice in 2018. Probele lucrate in 2019 au fost:

- teste HIV 557/2018 fata de 471/2019.
- VDRL 30/2018 fata de 32 / 2019, la cerere.

- Serologie pentru Borrelia: 268 de analize in 2018 fata de 180 in 2019, serologie pentru diagnosticul bolii Lyme.
- Pentru diagnosticul hepatitelor virale A, B si C s-au efectuat
 - AgHBs 106 /2019 fata de 71 in 2018
 - ac. HCV 28 in 2019 fata de 19 in 2018
 - Ac IgM HAV 139/ 2019 fata de 246 /2018
 - Ac IgM HBc 22/2019 fata de 9 /2018

In acest sector analizele contra cost au fost dominate de serologia bolii Lyme si si au fost efectuate 180 analize, iar probele pentru hepatite au provenit din focare de hepatita A.

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

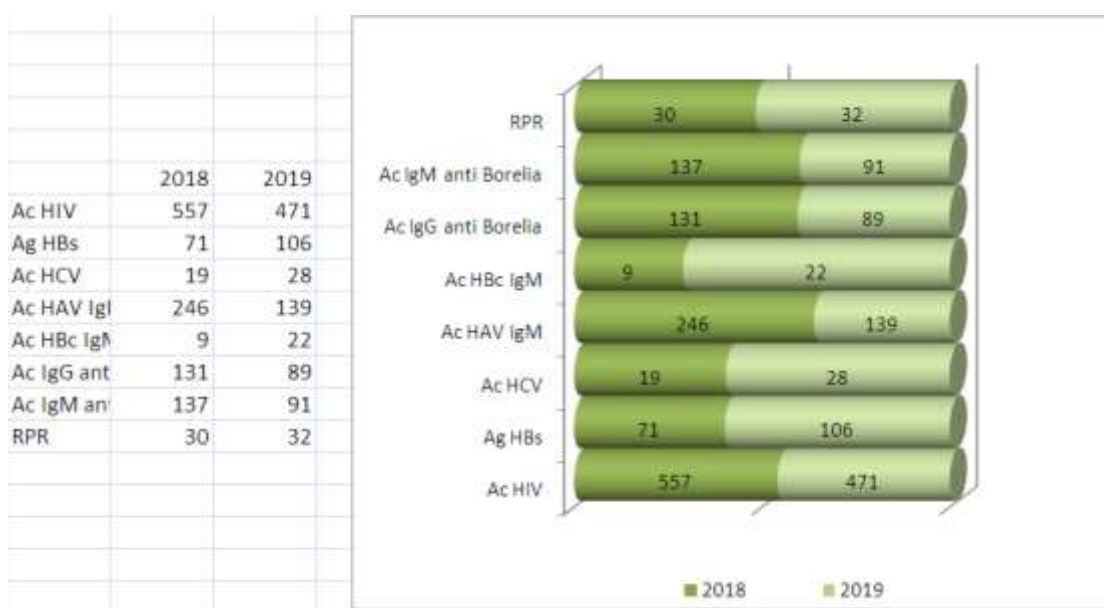


Fig Nr 7

In vederea asigurarii transmiterii probelor biologice la structurile regionale / nationale in conformitate cu reglementarile metodologice ale Institutului National de Sanatate Publica au fost expediate in 2019 164 probe fata de 276 in 2018.

Probe trimise conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul **tusei convulsive**, pe baza colaborării cu Institutul Cantacuzino s-au expediat în 2018 in vederea stabilirii diagnosticului pentru 3 cazuri, care nu au fost confirmate.

Conform metodologiei de supraveghere in vederea diagnosticului de **gripă** s-au trimis la INSP Timisoara, in tota 17 probe, din care au fost pozitive 10.

Diagnosticul **rujeolei** s-a efectuat pe baza colaborării cu INSP Timisoara;

-pentru stabilirea diagnosticului de **rujeola**, s-au expediat 7 probe negative.

Conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul de **boala Lyme** pe baza colaborării cu INSP Cluj s-au expediat 99 probe de ser, cu rezultat pozitiv Ac. IgM 23 probe, iar pentru Ac IgG, 23 probe cu rezultate pozitive.

Pentru diagnosticul de **leptospiroza** s-au expediat 6 probe care au fost negative. Pentru diagnosticul de encefalita cu virus **West Nile** s-au expediat 9 probe dintre care doua au fost pozitive.

In 2019 au fost 23 de testari reactive pentru infectia cu **virusul HIV**, dintre care 17 au fost trimise spre confirmare la I. Cantacuzino confirmandu-se 15 de probe, prin Western-Blot. Numarul seropozitivilor a scazut in 2019.

Bacteriologie sanitara

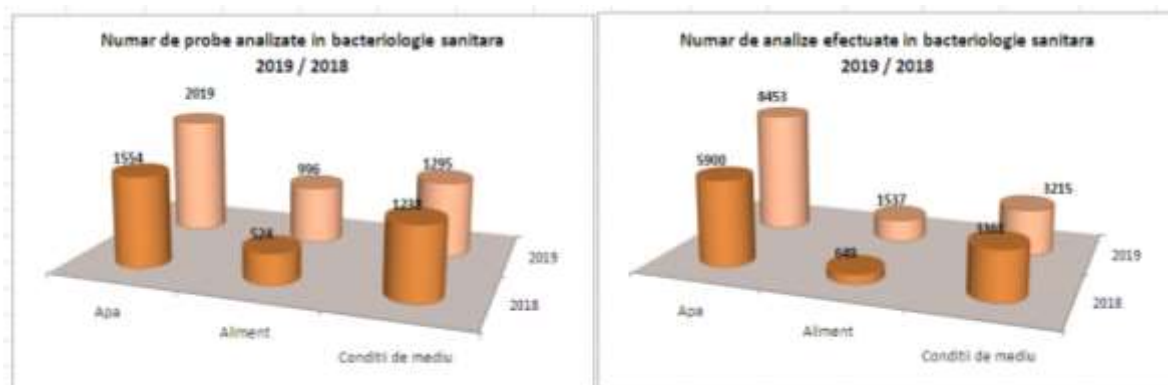


Fig nr. 8

In vederea efectuării de analize microbiologice din probe de apa, aer, alimente si factori de mediu, prevazute in programele nationale si locale de sanatate, la solicitarea serviciului de evaluare a factorilor de risc din mediu conform metodologiei reglementate cat si la solicitare directa a clientilor externi, in sectorul de bacteriologie sanitara s-au efectuat: 13205 analize din 4310 probe in anul 2019 comparativ cu 9910 analize din 3316 probe in 2018.

Analiza microbiologica a apei

In anul 2019 au fost lucrate in laboratorul de microbiologie 2019 probe de apa fata de 1776 in 2018.

Categoriile de ape lucrate au fost ape potabile clorinate si neclorinate, ape imbuteliate si ape de imbaiere si reziduale si s-a efectuat un numar de 8453 /2019 fata de 7242/2018.

Reprezentare grafica in fig. 9

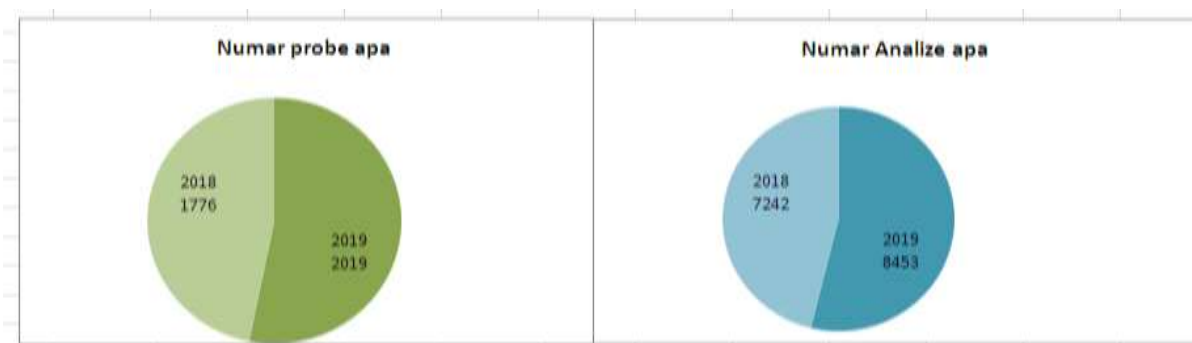


Fig nr 9

Majoritatea probelor au fost efectuate la cererea clientilor, contra cost: 1489 in 2019 fata de 1589 probe in 2018, si 521/2019 fata de 187 /2018 in cadrul prgramelor nationale, cum reiese din fig.10.

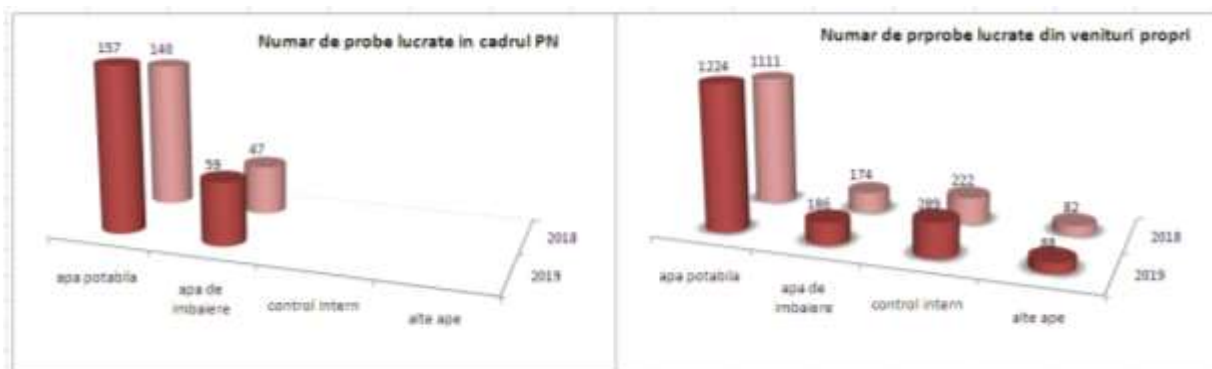


Fig. nr. 10

Provenienta probelor prelevate de catre compartimentele de supraveghere si inspectie din DSP in cadrul unor PN este redata in fig nr. 11

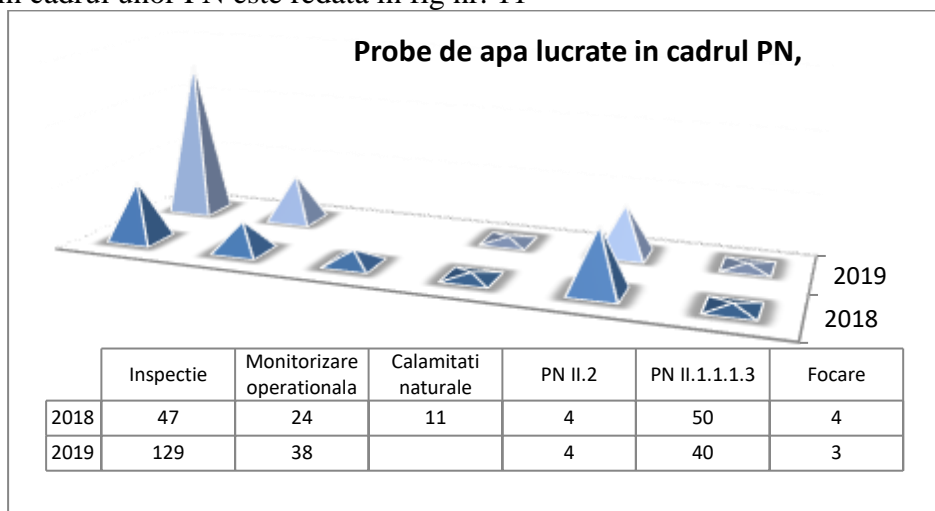


Fig.nr.11

Situatia comparativa a provenientei probelor de apa este redata in tabelul de mai jos din care reiese ca a scazut cu 301 numarul de probe prelevate in vederea efectuării de analize contra cost pentru apa potabila, dar a crescut numarul analizelor efectuate in vederea asigurării calitatii rezultatelor.

| | | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 |
|------------------|--------------|------|------|------|------|
| Apa potabila | TOTAL | 1388 | 1251 | 4879 | 4483 |
| | Inspectie | 70 | 47 | 320 | 227 |
| | PN | 82 | 54 | 401 | 260 |
| | Focar | 3 | 4 | 15 | 20 |
| | Control ext. | 1 | 1 | 5 | 2 |
| | Monitorizare | 38 | 24 | | 118 |
| | Calamitati | | 11 | | 54 |
| | Cerere | 1224 | 1110 | 4116 | 3802 |
| Apa de imbaiere | | 245 | 221 | 1225 | 1111 |
| Apa de suprafata | | 65 | 70 | 262 | 290 |
| Apa reziduala | | 17 | 11 | 17 | 11 |
| Alte Ape | | 6 | 1 | 30 | 5 |

Analiza microbiologica a alimentului

Pentru analiza microbiologica a alimentului au fost executate 996 de probe cu 1537 analize in 2019 fata de 524 de probe cu 649 in 2018, situatie redată in fig nr. 12

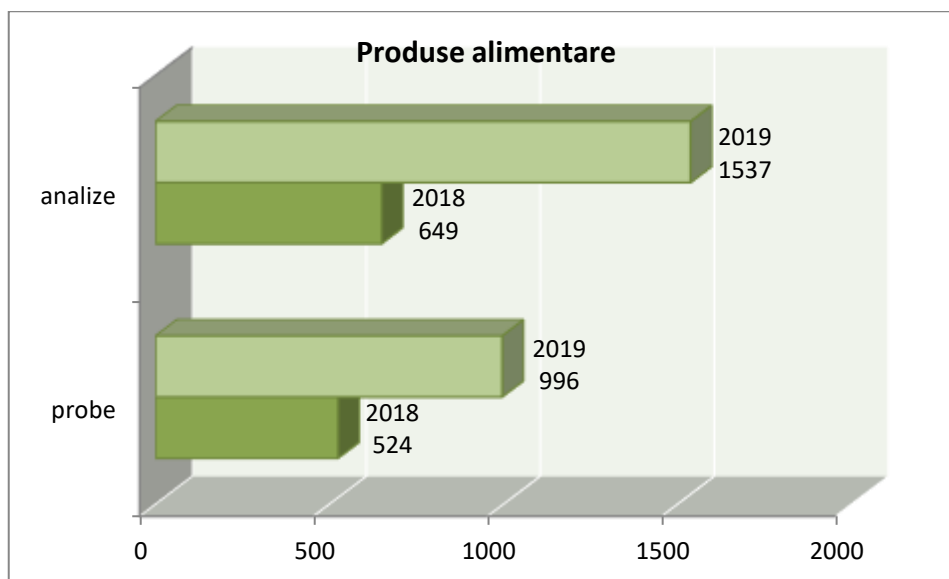


Fig Nr 12

Situatia comparativa a provenientei probelor de alimente este redată in fig.nr.13 , din care 137 de probe au fost efectuate in scop preventiv, 312 din actiuni speciale, iar 543 probe au fost efectuate la solicitarea clientilor externi, contra cost.



Fig nr 13

Evaluarea conditiilor de mediu

Pentru controlul microbiologic al conditiilor de igiena din unitati sanitare, de alimentatie publica sau in diverse locuri de munca au fost lucrate un numar de 1295 de probe cu 3215 analize in 2019 fata de 1238 de probe cu 3361 de analize in 2018.

Evaluarea comparativa a numarului de analize si probe si provenienta acestora, pe cei doi ani este redată in figura nr.14 si 15.

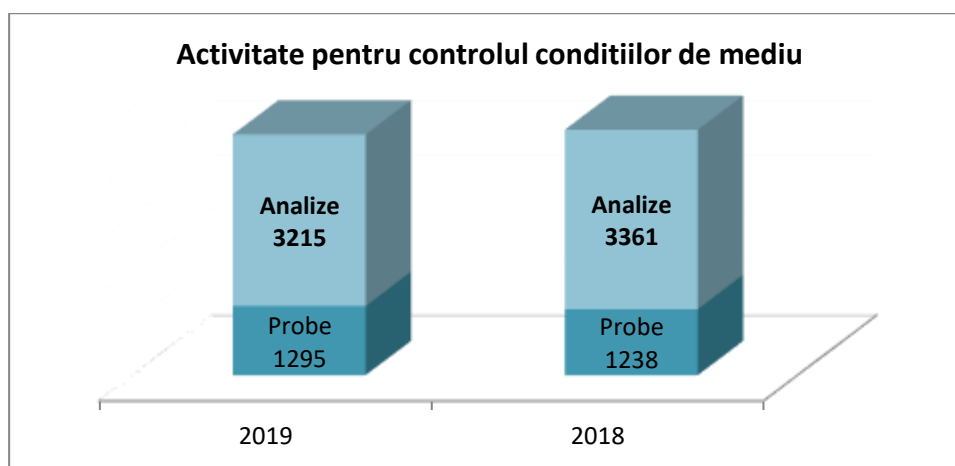


Fig Nr 14



Fig Nr 15

LABORATORUL DE CHIMIE SANITARĂ

În anul 2019 in Laboratorul de chimie sanitară din cadrul D.S.P. Sibiu s-au analizat un număr de 1782 probe (apă, alimente), efectuând un număr de 8079 analize fizico – chimice. Laboratorul a mentinut acreditarea RENAR conform ISO 17025 -2005.

Activitatea s-a desfășurat astfel:

Controlul calității apei:

S-au analizat in anul 2019 - 1610 probe de apă efectuându-se 7374 determinări fizico – chimice .

| | 2018 | | | 2019 | | |
|--------------------------------------|-------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|
| | Probe | Necoresp | Analize | Probe | Necoresp | Analize |
| Ape potabile solicitari si contracte | 1065 | 311 | 5123 | 1195 | 307 | 5473 |
| Ape potabile- programe | 58 | 38 | 660 | 57 | 25 | 699 |
| Ape potabile ISS | 98 | 75 | 343 | 120 | 70 | 388 |
| Ape imbuteliate | 43 | 10 | 419 | 44 | 9 | 426 |
| Ape imbaiere | 223 | 188 | 451 | 194 | 139 | 388 |
| Total probe | 1487 | 622 | 6996 | 1610 | 550 | 7374 |

Analize lucrate pe programe de sanatate

| Parametru | 2018 | 2019 |
|---------------------|-------------|-------------|
| Amoniu | 55 | 57 |
| Conductivitate | 52 | 50 |
| Duritate totala | 52 | 54 |
| Fier total | 52 | 50 |
| Nitriti | 58 | 57 |
| Nitrati | 58 | 57 |
| Oxidabilitate | 55 | 57 |
| PH | 52 | 53 |
| Turbiditate | 55 | 57 |
| Cadmiu | 31 | 50 |
| Plumb | 31 | 50 |
| Cloruri | 5 | 3 |
| Mangan | 52 | 50 |
| Clor rezidual liber | - | 2 |
| Clor tota | - | 2 |
| Examen organoleptic | 52 | 50 |

Analize ale metalelor

| Parametru | 2018 | 2019 |
|------------------|-------------|-------------|
| Fier | 255 | 315 |
| Mangan | 147 | 190 |
| Cadmiu | 95 | 130 |
| Plumb | 96 | 131 |
| Aluminiu | 90 | 112 |

Participare la scheme de control extern

| Parametru | 2018 | 2019 |
|---------------------|-------------------|-----------------|
| Amoniu | - | 1 (LGC) |
| Conductivitate | - | 1 (LGC) |
| Duritate totala | - | 1 (LGC) |
| Nitriti | - | 1 (LGC) |
| Nitrati | - | 1 (LGC) |
| Oxidabilitate | - | 1 (LGC) |
| Cloruri | - | 1 (LGC) |
| PH | - | 1 (LGC) |
| Clor rezidual liber | - | 1 Sigma Aldrich |
| Clor total | - | 1 Sigma Aldrich |
| Turbiditate | - | 1 Sigma Aldrich |
| Aluminiu | 1 (NSP Bucuresti) | - |
| Mangan | 1 (NSP Bucuresti) | - |

2 Controlul calității alimentelor:

| | 2018 | | | 2019 | | |
|---------------------|------------|----------|------------|------------|----------|------------|
| | Probe | Necoresp | Analize | Probe | Necoresp | Analize |
| Alimente solicitari | 128 | 6 | 517 | 149 | 5 | 648 |
| Alimente programe | 22 | 0 | 23 | 3 | 0 | 6 |
| Alimente ISS | 9 | 1 | 24 | 20 | 3 | 51 |
| Total probe | 159 | 7 | 564 | 172 | 8 | 705 |

Defalcăt pe grupe de produse activitatea s-a desfășurat astfel:

| Grupa de produse | 2018 | | | 2019 | | |
|---|------------|-----------|------------|------------|-----------|------------|
| | Probe | Necoresp. | Analize | Probe | Necoresp. | Analize |
| Carne și produse din carne | 25 | 1 | 49 | 18 | - | 80 |
| Lapte și derivate din lapte | 9 | - | 29 | - | - | - |
| Faina, pâine și produse de panificație | 1 | - | 4 | 14 | 1 | 46 |
| Alte produse - produse vegetale (conserve, produse expandate, produse deshidratate) | 72 | 6 | 280 | 71 | 7 | 291 |
| Produse cu destinație nutrițională specială | 3 | 0 | 6 | 3 | 0 | 6 |
| Produse dulci și produse de patiserie | 10 | - | 29 | 8 | 8 | 21 |
| Bauturi racoritoare | 24 | - | 137 | 36 | - | 208 |
| Bauturi alcoolice | 15 | - | 30 | 22 | - | 53 |
| Ambalaje | - | - | - | - | - | - |
| Total | 159 | 7 | 564 | 172 | 8 | 705 |

3 Controlul obiectivelor industriale pentru determinări toxicologice

Toate tipurile de determinări sunt cuprinse în anexa de abilitare a MS.

| | 2018 | | 2019 | |
|----------------------------------|-------|---------------|-------|---------------|
| | Probe | Necoresp. | Probe | Necoresp. |
| Număr obiective cercetate | 69 | | 54 | |
| Număr ateliere cercetate | 178 | | 146 | |
| Număr total mediu | 1755 | Necoresp. 723 | 1374 | Necoresp. 440 |
| Probe mediu | | | | |
| Pulberi SiO ₂ | 0 | 0 | 4 | 0 |
| Alte pulberi | 498 | Necoresp.220 | 458 | Necoresp.128 |
| Plumb și compuși | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mercur și compuși | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Alte metale,metaloizi și compuși | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Crom și compuși | 4 | 0 | 0 | 0 |
| Benzen și compuși | 10 | Necoresp 2 | 0 | 0 |
| Alți solvenți organici | 370 | Necoresp 136 | 249 | Necoresp.100 |
| Alți compuși organici | 159 | Necoresp 74 | 146 | Necoresp.58 |
| Gaze și vapori iritanți | 522 | Necoresp 207 | 393 | Necoresp.138 |
| Oxid de carbon | 130 | Necoresp 58 | 94 | Necoresp.16 |
| Dioxid de carbon | 62 | Necoresp 26 | 30 | 0 |

J. Activitatea în cadrul Laboratorului Igiena Radiațiilor Ionizante

Supravegherea stării de sănătate a populației și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante se realizează de către Laboratorul de Igiena Radiațiilor din cadrul Direcției de Sănătate Publică a jud. Sibiu.

Laboratorul de Igiena Radiațiilor din cadrul DSP Sibiu este unul din cele 18 Laboratoare de igiena radiațiilor ionizante aflate în rețeaua Ministerului Sănătății și reprezintă rețeaua de laboratoare specializate a Ministerului Sănătății în acest domeniu.

Cadrul legal de funcționare al laboratorului:

- laboratorul s-a înființat în anul 1990.
- în prezent funcționează în baza ord. MS nr. 431/2004 privind organizarea și funcționarea laboratoarelor și compartimentelor de igiena radiațiilor ionizante aflate în rețeaua MS.

Conform acestui ordin și celor ulterioare, laboratorul asigură asistența de specialitate nu numai în județul Sibiu dar și în județul arondat Alba.

- deține Autorizația Comisiei Naționale pentru Controlul Activităților Nucleare pentru desfășurarea de activități în domeniul nuclear, care se actualizează la 5 ani.
- deține certificat de înregistrare al MS pentru monitorizarea radioactivității apei potabile, care se actualizează la 3 ani.
- este laborator acreditat RENAR în condițiile în care în țară din cele 18 Laboratoare de Igiena Radiațiilor numai 7 sunt acreditate RENAR. Condițiile necesare acreditării sunt verificate anual în cadrul activității de audit RENAR.

Personalul laboratorului este format din: 1 medic, 1 asistent igiena, 1 chimist și 1 fizician. Personalul este autorizat să desfășoare activități în domeniul nuclear prin cursuri de specialitate și permise de exercitare de activități în domeniul nuclear de nivel I și II eliberate de către CNCAN, potrivit legii 111/1999 republicată.

Având în vedere profilul activității, respectiv lucrul cu surse radioactive închise și deschise, personalul este dotat cu echipament de protecție specific expunerii la radiații ionizante cum ar fi combinezoane de protecție împotriva contaminării cu particule radioactive, mască de protecție cu filtru împotriva agenților chimici, bacteriologici și nucleari, echipament individual cu protecție de plumb (sort, guler pentru tiroidă, ochelari, mănuși plumbate).

Principalele activități ale laboratorului sunt de protejare a sănătății populației și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante, prevăzute în PN II, precum și realizarea activității de reglementare sanitară: avizare și autorizare sanitară a obiectivelor și practicilor nucleare din teritoriul arondat, județele Sibiu și Alba.

În cadrul PN II, LIR desfășoară permanent următoarele activități :

1. Monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante.
2. Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante.
3. Supravegherea nivelurilor de referință în diagnostic în expunerile medicale la radiații.
4. Supravegherea conținutului radioactiv natural și artificial al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473/ EUROATOM.
5. Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate.

Toate activitățile derulate în cadrul PN s-au desfășurat în anul 2019 în conformitate cu metodologiile elaborate de Institutul Național de Sănătate Publică București, Centrele Regionale de Sănătate Publică Timișoara și Cluj, și s-au întocmit rapoarte anuale.

1. Sinteza națională de monitorizare a radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante are ca obiectiv estimarea contribuției principalelor tipuri de expuneri medicale la consumul radiologic total și supravegherea stării de sănătate a populației prin reducerea expunerii medicale inutile în cadrul procedurilor de radiodiagnostic și tratament.

Aceasta activitate se realizeaza prin:

- controlul igienico sanitar al unitatilor cu profil radiologic si instalatiilor de radiologie
- inregistrarea numarului de examinari radiologice la pacienti si dozelor efective pe tip de examinare de diagnostic si tratament.
- verificarea expunerii personalului care lucreaza cu instalatiile radiologice avand importanta vechimea expunerii la locul de munca, genul și vârsta.
- verificarea periodica a integritatii ecranelor de protecție la camerele de expunere, prin măsurători dozimetrice de arie si verificarea dozelor individuale permise de personalul expus profesional.

In anul 2019, peste 100 de unitati medicale din judetele Sibiu si Alba au raportat un numar de 339.752 examinari de radiologie de diagnostic si radiologie interventionala.

| <i>Indicatori fizici realizati</i> | <i>Anul 2019</i> | <i>Anul 2018</i> |
|---|------------------|------------------|
| Numar actiuni de supraveghere si control privind aplicarea masurilor de protectie radiologica a pacientului si a personalului expus profesional | 180 | 143 |
| Actiuni de centralizare si evaluare a datelor privind expunerea medicala a populatiei | 4 | 4 |

2. Supravegherea nivelurilor de referinta 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 si in anul 2019, 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 anual pe formularele prevazute in metodologiei.

3. 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. Deasemenea Laboratorul de Igiena Radiatiilor Sibiu desfasoara si activitatea de supraveghere a **expunerii profesionale la radiatii ionizante** si pentru personalul care lucreaza in alte domenii nu numai cel medical, cum ar fi carotaj industrial, control nedestructiv cu raze X si radiatii gama, activitati de instalare, montare, verificare si intretinere a instalatiilor radiologice industrie sau medicina veterinara, activitati clasificate pe tipuri de practici radiologice si pe profesii. Datele necesare intocmirii sintezelor anuale se raporteaza compartimentelor de medicina muncii din cadrul DSP Sibiu si Alba, conform metodologiei.

| <i>Indicatori fizici realizati</i> | <i>Anul 2019</i> | <i>Anul 2018</i> |
|---|------------------|------------------|
| Numar actiuni de supraveghere si control | 180 | 143 |
| Numar expusi profesional | 686 | 545 |
| Numar expusi profesional in sectorul medical | 648 | 508 |
| Numar expusi profesional in industrie | 38 | 37 |
| Numar total activitati si practici radiologice in evidenta (unitati autorizate sanitar) | 140 | 134 |
| Numar activitati nou autorizate sau reautorizate | 26 | 29 |
| Numar echipamente / instalatii utilizate in sectorul medical | 215 | 214 |
| Numar dozimetrii de arie | 257 | 206 |

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.

Prin laboratorul de radiochimie din cadrul compartimentului s-au efectuat si in anul 2018 analize de determinare a radioactivitatii globale alfa si beta din probe de apa potabila si ape minerale, alimente si aer.

| <i>Indicatori fizici realizati</i> | <i>Anul 2019</i> | <i>Anul 2018</i> |
|---|------------------|------------------|
| Numar probe apa prelevate si analizate | 53 | 50 |
| Numar determinari de radioactivitate alfa si beta globala din probe de apa | 106 | 100 |
| Numar probe alimente prelevate si analizate | 16 | 18 |
| Numar determinari de radioactivitate globala alfa si beta din probe de alimente | 32 | 36 |
| Numar probe apa minerala | 13 | 9 |
| Numar determinari de radioactivitate alfa si beta globala din probe de apa minerala | 26 | 18 |
| Numar probe de aer prelevate si analizate | 3 | 3 |
| Numar determinari ale debitului dozei absorbite in aer | 142 | 48 |

In anul 2019 activitatea in laboratorul de radiochimie s-a desfasurat cu prioritate pentru determinarea radioactivitatii globale alfa si beta din probele de apa potabila. 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.

S-au recoltat probe de apa de la robinetul consumatorilor din localitati din zone mari de aprovizionare cu apa, distribuita de catre cei 2 producatori de apa din judetul Sibiu SC Apa canal SA si SC Apa Tarnavei Mari SA. S-au recoltat probe de apa din: Sibiu, Hamba, Pauca, Cismadie, Avrig, Medias, Agnita, Sadu, Tilisca, Poplaca, Ocna Sibiului, Paltinis, Arpasu de sus.

Deasemenea s-au recoltat probe de apa de la robinetul consumatorilor din localitati din zone mici de aprovizionare cu apa distribuita in sistem centralizat de catre primarii din: Talmaciu, Turnu Rosu, Gura Raului, Orlat Altana, Vurpar Cornatel, Seica Mare, Dumbraveni, Agarbiciu, Porumbacu, Carta.

Deasemenea s-a determinat radioactivitatea alfa si beta globala din probe de apa recoltate din judetul Alba din zone mari de aprovizionare cu apa, dar si din probe de apa de la robinetul consumatorilor din localitati din zone mici de aprovizionare cu apa distribuita in sistem centralizat.

La toate probele de apa analizate din ambele judete nu s-au inregistrat depasiri ale valorilor admise de legea 301/2015 pentru radioactivitatea alfa si beta globala.

Pentru analiza unor radionuclizi din apa, analize care depasesc capacitatea laboratorului dar sunt obligatorii conform legii, determinarile s-au efectuat la CRSP Cluj. Astfel pentru apa municipiului Sibiu, oraselor Cismadie si Avrig s-au determinat : radium 226, uraniu natural, cesiu 137, cesiu 134, strontiu 90, cobalt 60, iod 131, americiu 241. Pentru toti acesti parametri valorile se inadreaza in prevederile legii.

Pentru determinarea radioactivitatii alimentelor s-au efectuat in principal analize din probe de lapte si meniuri complete din colectivitatii: gradinite, scoli dar si din probe de alimente din principalele grupe alimentare: carne, oua, cereale, legume, fructe, bauturi. Valorile radioactivitatii alfa si beta globala la probele recoltate din judetul Sibiu au fost mai mici decat valorile medii inregistrate pe tara.

Atat in anul 2019 ca si in anul 2018, nu s-au inregistrat fluctuatii ale debitului de doza care masoara fondul natural de radiatii din teritoriu supravegheat de LIR.

Rezultatele tuturor analizelor au fost centralizate, codificate si raportate conform indicatiilor metodologice.

5. In cadrul sintezei privind **monitorizarea apelor minerale imbuteliate**, 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 Brasov. S-au efectuat 36 de analize cu determinarea activitatii alfa si beta globala.

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.

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.

| <i>Indicatori fizici realizati</i> | <i>Anul 2019</i> | <i>Anul 2018</i> |
|---|------------------|------------------|
| Numar Autorizatii sanitare de functionare | 26 | 29 |
| Numar vize sanitare anuale | 75 | 73 |
| Numar avize sanitare | 6 | 2 |
| Numar dozimetrii | 257 | 206 |
| Alte prestari servicii (analize apa, aliment, consultatii de specialitate) | 6 analize apa | 7 analize apa |

Se poate mentiona ca in anul 2019 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.

K. Activitatea în domeniul Audit

Raportul de activitate prezintă modul de organizare și desfășurare a activității de audit public intern la nivelul Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu. Conducerea structurii de audit public intern este asigurată de către directorul executiv al DSPJ Sibiu.

La nivelul Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu, funcția de audit intern este înființată ca structură proprie de audit la nivel de compartiment.

La nivelul Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu există o singură entitate subordonată (Universal Service Aparatură Medicală Sibiu). La nivelul acesteia, nu a fost înființată funcția de audit, aceasta fiind asigurată de auditorul din cadrul Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu.

Compartimentul de audit public intern este constituit distinct în subordinea directă a Directorului executiv al Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu. Modul de comunicare a auditorului intern cu conducerea instituției, formal și informal, a fost eficient, datorită informațiilor credibile și realiste furnizate de auditorul intern conducerii instituției. Întâlnirile cu conducătorul entității, legate de activitatea de audit a compartimentului, nu s-au derulat la o periodicitate stabilită dinainte, ci ori de câte ori au fost probleme importante de adus la cunoștință, această inițiativă fiind din ambele părți.

Pe parcursul anului 2019, activitatea din cadrul compartimentului audit s-a desfășurat în baza planului anual de audit întocmit pentru anul 2019 și în baza reglementărilor legale în vigoare. La nivelul compartimentului audit, cadrul metodologic și procedural necesar desfășurării activității de audit intern este asigurat de existența Normelor specifice proprii aprobate de către ministrul sănătății prin O.M.S nr. 683/2014.

În Planul de audit au fost cuprinse cinci misiuni de audit de regularitate și anume:

1. Verificarea activităților legate de eliberare a codului de parafă

Prima misiune de audit a avut loc în cadrul instituției, având ca temă: "Verificarea activităților legate de eliberare a codului de parafă" Perioada supusă auditării a fost 01.01.2016-31.12.2018, fiind o misiune ad-hoc.

2. Evaluarea proceselor de planificare, organizare și control la nivelul USAM

Cea de-a doua misiune s-a desfășurat în cadrul instituției subordonate USAM, având ca temă: "Evaluarea proceselor de planificare, organizare și control la nivelul USAM", perioada supusă auditării a fost anul 2018

3. Evaluarea sistemului de prevenire a corupției – anul 2019

A treia misiune s-a realizat în cadrul instituției și în cadrul USAM, având ca temă "Evaluarea sistemului de prevenire a corupției – anul 2019", perioada supusă auditării a fost 01.01.2016-29.05.2019.

4. Evaluarea sistemului de prevenire a corupției – anul 2019

A patra misiune s-a realizat în cadrul Serviciului de Ambulanță Județean Sibiu, în baza solicitării Ministerului Sănătății și a SAJ Sibiu, perioada supusă auditării a fost 01.01.2016-07.08.2019

5. Auditarea Subprogramului Național de Evaluare și Promovare a Sănătății și Educației pentru sănătate

Ultima misiune s-a realizat în cadrul instituției, având ca temă "Auditarea Subprogramului Național de Evaluare și Promovare a Sănătății și Educației pentru sănătate", perioada supusă auditării a fost anul 2018.

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

Auditorul intern și-a îndeplinit atribuțiile în mod obiectiv și independent, cu profesionalism și integritate, conform legislației în vigoare și potrivit normelor și procedurilor specifice activității de audit public intern elaborate și actualizate.

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.

Pe parcursul anului 2019, pregătirea auditorului s-a realizat atât prin studiu individual permanent, atât înaintea desfășurării fiecărei misiuni, cât și în vederea acumulării de noi cunoștințe și informații, dar și prin participarea la cursul “Activități Specifice Domeniului Financiar: Cfpp, Alop, Bugetul, Inventarierea Și Gestionarea Patrimoniului”, organizat în perioada 04.11.2019 - 08.11.2019, la sediul CTFCAP Sibiu.

Pe baza experienței din cursul anului 2019 și a cunoștințelor acumulate, auditorul își propune pentru anul 2020, 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.

L. Activitatea în domeniul Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile

PROGRAMUL NAȚIONAL DE DE VACCINARE

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

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

Activitățile derulate la nivelul CSECBT din DSPJ Sibiu au fost cele prevăzute în programul de vaccinare după cum urmează:

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

1.1 Preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central

În anul 2019, am preluat de la nivelul depozitului central:

- vaccin **BCG** (5600 doze)
- vaccin **ROR** (11000 doze)
- vaccin **Hep. B pediatric** (3200 doze)
- vaccin **hexavalent** (10590doze)
- vaccin **pneumococic** (12600 doze)
- vaccin **dTPa** (6700 doze)
- vaccin **tetravalent** (5390 doze)

În **trimestrul III** am preluat de la nivelul DSP Brașov 500 doze de ROR.

În **trimestrul IV** am preluat de la nivelul DSP Mureș 1500 doze de vaccin BCG, iar de la DSP Vâlcea 1000 doze de vaccin BCG.

1.2 Depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale

Vaccinurile au fost depozitate în spațiile special destinate de la sediul DSPJ și respectiv de la punctul exterior de lucru Mediaș cu respectarea condițiilor optime pentru “lanțul de frig”. De asemenea, de la sediul DSPJ vaccinul a fost transportat lunar la punctul exterior de lucru Mediaș, cu respectarea condițiilor optime pentru “lanțul de frig”. În anul 2019 s-a distribuit către furnizorii de servicii medicale un număr de 86127 doze vaccin.

Preluarea vaccinului de catre furnizorii de servicii medicale s-a realizat de la nivelul depozitului de vaccinuri DSPJ, in lazi frigorifice corespunzatoare, cu respectarea condițiilor optime pentru “lanțul de frig”.

1.3 Supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate

La inceputul fiecărei luni, dupa incheierea campaniei desfasurate in luna precedenta, medicii vaccinatori transmit stocurile de vaccinuri existente la nivelul cabinetelor medicale si catagrafiile nominale cu copiii eligibili pe grupe de varsta, in baza carora, dupa colectarea, centralizarea si analiza datelor, luand in calcul si vaccinul primit de la MS, se realizeaza distributia vaccinurilor pentru campania din luna in curs.

In anul 2019 au fost validate mișcările de vaccin din 4936 raportări lunare de la medici vaccinatori din județ (inclusiv anexele contractului cu DSPJ pentru imunizări) și au fost efectuate 102 controale prin sondaj în cabinete medicale de MF pentru a verifica modul de întocmire a catagrafiilor și utilizarea vaccinurilor.

1.4 Verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de înregistrare și raportare a vaccinărilor

In cursul anului 2019, au fost efectuate 102 deplasari in teren la cabinetele de medicina de familie din municipiu si judet, unde au fost verificate: conditiile de pastrare a vaccinului (verificarea frigiderului, dotarea cu termometru a acestuia, consemnarea zilnica a temperaturii inregistrate), evidentele primare (catagrafii, evidente stoc vaccin), consemnarea imunizarilor si a lotului de vaccin utilizat in „Fisa de consultatii a copilului” aflat in supraveghere, verificarea consemnarii imunizarilor in „Registrul unic de vaccinari – revaccinari”.

La depozitul de vaccinuri din cadrul DSPJ se verifica temperatura inregistrata la echipamentele frig de doua ori pe zi.

1.5 Asigurarea instruirii personalului medical vaccinator, precum și a asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor

S-a efectuat instruirea medicilor de familie vaccinatori cu privire la campania de vaccinare (perioada de derulare a campaniei, grupa de varsta si tipul de vaccin ce urmeaza a fi administrat, perioada de raportare a rezultatelor campaniei), iar lunar un reprezentant al DSPJ a participat la întâlnirea mediatorilor sanitari și asistenților comunitari, realizând instruire pe probleme de imunizări.

1.6 Identificarea comunităților cu acoperire vaccinală suboptimală, dispunerea și organizarea campaniilor suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor, prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari

În cele 9 localități din mediul rural în teritoriul Mediaș (unde există comunități mari de etnie romă, dar și din alte categorii sociale defavorizate) activitatea de recuperare a restanțierilor a decurs cu dificultate. În aceste localități funcționează comisii mixte (formate din medici, asistenți comunitari, mediatorii sanitari, liderii romilor, consilieri angajați pentru problemele romilor și asistenți sociali din primărie), cu scopul de a recupera la vaccinare copiii restanțieri din grupa de vârstă 0-6 ani (aproximativ 300 în fiecare lună). Pentru activitatea acestor comisii se întocmește un raport de activitatea lunar și se transmite la DSPJ Sibiu. În anul 2019 s-au înregistrat valori ale AV lunare cuprinse între 0 % - 100 % datorate în mare parte neprezentării la vaccinare.

S-a continuat campania de recuperare a restanțierilor la toate tipurile de vaccin cu rezultate foarte slabe, mai ales din cauza neprezentării la vaccinare. S-a solicitat medicilor vaccinatori intensificarea acțiunilor de recuperare.

1.7 Asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate

Am informat repetat medicii vaccinatori asupra supravegherii și raportării reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile prin instrucțiunile lunare. În anul 2019 nu au fost raportate cazuri de RAPI.

1.8 Verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV

A fost accesat RENV și s-au verificat datele copiilor înregistrați ca vaccinați, comparativ cu rapoartele nominale lunare, transmise de medicii vaccinatori pe suport de hartie.

Au fost verificate înregistrările în RENV atât ale copiilor născuți în luna iulie 2017 și luna iulie 2018 cât și ale copiilor vaccinați cu RRO (cohorta de copii născuți în anul 2013) și ale copiilor vaccinați cu dT (cohorta de copii născuți în anul 2004), cuprinși în activitatea de acoperire vaccinală desfășurată în lunile februarie și august 2019.

Am asigurat suportul profesional atât cu privire la transferul copiilor din lista unui medic la alt medic cât și prin corectarea datelor de vaccinare introduse greșit la solicitarea medicilor vaccinatori.

1.9 Estimarea acoperirii vaccinale pe baza metodologiei unice și raportarea datelor la CNSCBT

Activitatea de estimare a acoperirii vaccinale s-a realizat în lunile februarie și august 2019, atât pentru copiii născuți în lunile iulie 2017 și iulie 2018 cât și a copiilor născuți în anul 2004 vaccinați dT, a copiilor născuți în anul 2013, vaccinați cu RRO, conform instrucțiunilor primite de la CNSCBT.

Au fost verificate evidentele vaccinale în toate cabinetele medicilor de familie din județ.

Datele obținute în teren au fost comparate cu cele din RENV, iar neconcordanțele au fost remediate.

Rezultatele activității de estimare a acoperirii vaccinale au fost transmise la CNSCBT și CRSP pe fax, utilizând formularul primit în instrucțiuni.

1.9.1 Acoperirea vaccinală luna februarie 2019

Estimarea de acoperire vaccinală din luna februarie 2019 a fost efectuată tuturor copiilor din cohortele următoare, înscriși pe listele tuturor medicilor de familie din județul Sibiu:

- **18 luni** pentru copiii născuți în luna **iulie 2017**,
- **5 ani**, (la **ROR** doza a II-a) pentru copiii născuți în anul **2013**,
- **14 ani** (la **dT**) pentru copiii născuți în anul **2004**.

Acoperirea vaccinală la 18 luni

Au fost investigați 388 copii, din care 261 din mediul urban și 127 din mediul rural. Rezultatele activității de estimare a acoperirii vaccinale sunt următoarele:

| <i>Tip vaccin</i> | <i>AV(%) urban</i> | <i>AV(%) rural</i> |
|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Vaccin BCG | 97,32 | 97,64 |
| Vaccin hepatitic B (Hep B) | 93,49 | 91,34 |
| Vaccin DTPa | 92,34 | 89,76 |
| Vaccin Hib | 92,34 | 89,76 |

| <i>Tip vaccin</i> | <i>AV(%) urban</i> | <i>AV(%) rural</i> |
|---------------------------|--------------------|--------------------|
| Vaccin poliomieltic (VPI) | 92,34 | 89,76 |
| Vaccin ROR | 88,89 | 88,19 |

Sondaj RENV :

- Numar medici verificati prin sondaj - 230
- Numar medici de familie la care rezultatele estimarii AV, conform metodologiei, corespund cu cele din RENV – 160

Acoperirea vaccinala la alte categorii de copii cu vaccin RRO – cohorta de copii nascuti in anii 2013 si cu vaccin dT – cohorta de copii nascuti in 2004.

Pentru acoperirea vaccinala cu vaccin RRO au fost investigati 3525 copii, din care 2354 din mediul urban si 1171 din mediul rural.

Pentru acoperirea vaccinala cu vaccin dT au fost investigati 3655 copii, din care 2232 din mediul urban si 1423 din mediul rural.

Rezultatele activitatii de estimare a acoperirii vaccinale sunt urmatoarele:

| <i>Tip vaccin</i> | <i>AV(%) urban</i> | <i>AV(%) rural</i> |
|---|--------------------|--------------------|
| Vaccin ROR – cohorta de nascuti in 2013 | 80,67 | 84,03 |
| Vaccin dT – cohorta de nascuti in 2004 | 36,65 | 41,60 |

Sondaj RENV :

- Numar medici verificati prin sondaj - 230
- Numar medici de familie la care rezultatele estimarii AV, conform metodologiei, corespund cu cele din RENV – 160

1.9.2 Acoperirea vaccinala luna august 2019

Estimarea de acoperire vaccinală din luna februarie 2019 a fost efectuată tuturor copiilor din cohortele urmatoare, înscriși pe listele tuturor medicilor de familie din județul Sibiu:

- **12 luni** pentru copiii născuți în luna **iulie 2018**,
- **24 luni** pentru copiii născuți în luna **iulie 2017**.

Acoperirea vaccinala la 12 luni

Au fost investigati 353copii, din care 250 din mediul urban si 103 din mediul rural. Rezultatele activitatii de estimare a acoperirii vaccinale sunt urmatoarele:

| <i>Tip vaccin</i> | <i>AV(%) urban</i> | <i>AV(%) rural</i> |
|-----------------------------|--------------------|--------------------|
| Vaccin BCG | 97,60 | 95,15 |
| Vaccin hepatitic B (Hep B) | 93,60 | 74,76 |
| Vaccin DTPa | 83,20 | 64,08 |
| Vaccin Hib | 83,20 | 64,08 |
| Vaccin poliomieltic (VPI) | 83,20 | 64,08 |
| Vaccin ROR | 81,60 | 72,82 |

Sondaj RENV :

- Numar medici verificati prin sondaj - 200
- Numar medici de familie la care rezultatele estimarii AV, conform metodologiei, corespund cu cele din RENV – 150

Acoperirea vaccinala la 24 luni

Au fost investigati 371 copii, din care 253 din mediul urban si 118 din mediul rural. Rezultatele activitatii de estimare a acoperirii vaccinale sunt urmatoarele:

| <i>Tip vaccin</i> | <i>AV(%) urban</i> | <i>AV(%) rural</i> |
|-----------------------------|--------------------|--------------------|
| Vaccin BCG | 96,44 | 100 |
| Vaccin hepatitic B (Hep B) | 94,47 | 94,07 |
| Vaccin DTPa | 92,09 | 91,53 |
| Vaccin Hib | 92,09 | 91,53 |
| Vaccin poliomieltic (VPI) | 92,09 | 91,53 |
| Vaccin ROR | 90,12 | 93,22 |

Sondaj RENV :

- Numar medici verificati prin sondaj - 200
- Numar medici de familie la care rezultatele estimarii AV, conform metodologiei, corespund cu cele din RENV – 150

1.10 Asigurarea mentenantei si metrologizarii spatiilor frigorifice de pastrare a vaccinurilor la nivel judetean

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.

1.11 Raportarea lunara a consumului si stocurilor de vaccinuri la INSP, detaliat pe fiecare tip de vaccin, conform metodologiei elaborate de DGAMSP si ANPS

Lunar am colectat, centralizat, analizat si validat datele primite de la medicii vaccinatori privind realizarile campaniilor de imunizare si rapoartele consumului de vaccinuri.

Am raportat pana pe data de 10 a fiecarei luni, la INSP –CNSCBT si CRSP machetele privind utilizarea vaccinurilor administrate populatiei la varstele prevazute in Calendarul national de vaccinare.

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

Finantare: Prevederea bugetara pentru anul 2019 este de 59.000 lei care a fost solicitata si primita integral.

Obiectivul programului: depistarea precoce si asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile in vederea implementarii masurilor de limitare a raspandirii acestora.

Activitati desfasurate la nivelul DSPJ Sibiu-SCBT (serviciul de supraveghere si control al bolilor transmisibile):

1. Supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare; culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu metodologiile specifice de supraveghere

In urma desfasurarii activitatilor specifice de supraveghere a bolilor transmisibile din PN I.2, la nivelul judetului Sibiu, in anul 2019 am inregistrat urmatoarele rezultate:

- numar actiuni desfasurate: **59**
- numar focare investigate: **13**
- alerte verificate: **2**

In cadrul **PN I/2**, la nivelul DSPJ Sibiu, s-au aplicat masurile antiepidemice specifice in cazul urmatoarelor boli transmisibile, inregistrate la nivelul judetului:

Incidenta cazurilor de boli infectioase la 100.000 de locuitori pe 5 ani, comparativ 2015-2019

- * Populatia estimata an 2015: 463561 locuitori
- * Populatia estimata an 2016: 464319 locuitori
- * Populatia estimata an 2017: 465870 locuitori
- * Populatia estimata an 2018: 466905 locuitori
- * Populatia estimata an 2019 : 467568 locuitori

In anul 2019 in cadrul PN I.2 am obtinut urmatoarele rezultate:

Hepatita acuta virala

In judetul Sibiu s-au inregistrat 134 cazuri de hepatita virala tip A, care au evoluat in majoritatea cazurilor sub forma de focare familiale sau de colectivitate, evolutie favorizata de numerosi factori de risc: conditii de viata precare, aglomerari de populatie, lipsa imunizarii populatiei, etc.

In anul 2019 s-au confirmat: 134 cazuri cu virus hepatitic de tip A, 2 cazuri cu virus hepatitic de tip B, 0 cazuri cu virus hepatitic C, respectiv 10 cazuri de hepatita virala tip E.

Situatie comparativa pe 5 ani:

| <i>Virus hepatitic</i> | <i>2015</i> | <i>2016</i> | <i>2017</i> | <i>2018</i> | <i>2019</i> |
|-------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| HVA | 81 | 118 | 262 | 308 | 134 |
| HVB | 5 | 4 | 1 | 0 | 2 |
| HVC | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| HVE | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| TOTAL | 86 | 124 | 263 | 308 | 146 |

Hepatita acuta virala de tip A

Cazurile confirmate sunt repartizate astfel:

Cronologic:

| Luna | <i>Ian</i> | <i>Feb</i> | <i>Mar</i> | <i>Apr</i> | <i>Mai</i> | <i>Iun</i> | <i>Iul</i> | <i>Aug</i> | <i>Sept</i> | <i>Oct</i> | <i>Noi</i> | <i>Dec</i> | <i>Total</i> |
|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------------------|
| Nr.cazuri | 16 | 10 | 10 | 10 | 7 | 9 | 5 | 8 | 17 | 17 | 12 | 13 | 134 |

Pe grupe de varsta:

| Grupele de varsta | | | | | | | | | | | | | | | | Total |
|-------------------|------|-------|-------|-------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|
| < 1 an | 1 an | 2 ani | 3 ani | 4 ani | 5-9 ani | 10-14 ani | 15-19 ani | 20-24 ani | 25-34 ani | 35-44 ani | 45-54 ani | 55-64 ani | 65-74 ani | 75-84 ani | 85 > ani | |
| 0 | 0 | 3 | 3 | 7 | 49 | 32 | 19 | 5 | 7 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 134 |

Pe medii de viata:

| | |
|-------|----|
| Rural | 84 |
| Urban | 50 |

Prezentam mai jos o analiza a focarelor de Hepatita acuta virala de tip A care au evoluat în județul nostru în 2019, astfel:

| Nr. crt. | Localitatea | Debut primul caz | Debut ultimul caz | Închidere focar | Nr. cazuri | Nr. contacti | Nr. vaccinări |
|--------------|-------------------------------|------------------|-------------------|-----------------|------------|--------------|---------------|
| 1 | Boian | 26.11.2018 | 19.05.2019 | 25.07.2019 | 40 | 86 | 15 |
| 2 | Curciu-Dirlos | 13.03.2019 | 06.09.2019 | 30.10.2019 | 11 | 39 | 0 |
| 3 | Medias Ciocirlei, Iagar | 02.05.2019 | 25.11.2019 | - | 24 | 196 | 59 |
| 4 | Velt-Bazna | 20.05.2019 | 19.11.2019 | - | 10 | 17 | 0 |
| 5 | Valchid | 29.07.2019 | 08.11.2019 | - | 4 | 48 | 17 |
| 6 | Laslea | 07.09.2019 | 17.10.2019 | - | 3 | 54 | 0 |
| 7 | Atel | 07.09.2019 | 07.11.2019 | - | 11 | 59 | 37 |
| TOTAL | | 13.03.2019 | 07.11.2019 | 2 focare | 103 | 499 | 128 |

Personalul DSPJ a intervenit în aceste focare încă de la debut, în colaborare cu medicii de familie, personalul comunitar din primării (asistent comunitar, mediator sanitar, după caz), respectiv personalul cabinetului școlar (în colectivitățile din urban) instituind măsurile antiepidemice curente:

- efectuarea investigației epidemiologice,
- infomarea și instruirea personalului medico-sanitar,
- monitorizarea acțiunilor de supraveghere a contactilor (din familie și colectivitate) cu examen clinic și ex. de urină săptămânal,
- distribuirea de materiale din rezerva antiepidemică de la DSP (urocultoare, bandelele pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe și antiseptice pentru mâinile personalului),
- educație sanitară, în acest sens a fost inițiat un program special de educație pentru sănătate în colectivitățile de copii din județ având ca temă spălarea mâinilor, în colaborare cu Inspectoratul Școlar Județean;
- dezinfecție în unitățile de învățământ cu sprijinul financiar al primariilor.

Au fost vaccinați **128** contacti cu vârste între 1 și 15 ani, cu vaccin Hepatic A pediatric; precizăm că foarte mulți dintre bolnavi frecventează o colectivitate (școală, grădiniță, sau liceu) deci numărul contactilor eligibili la vaccinare este foarte numeros.

Factori de risc identificați: conditii de habitat precare (lipsa apei curente, deficiente în colectarea deșeurilor), locuinte aglomerare, nerespectarea regulilor de igiena individuala si

generala, educatie sanitara precara, refuzul internarii in spital si a screeningului saptamanal, etc.

Hepatita virala tip E este o boală emergentă în județul nostru, primele 3 cazuri fiind înregistrate în februarie 2019 la persoane din teritoriul Mediaș, depistate în clinici din centrul universitar Cluj-Napoca, unde s-a și confirmat etiologia (Ig M HEV pozitiv la testarea serologică prin metoda EIA).

Redăm mai jos distribuția cazurilor pe grupe de vârstă și medii de proveniență:

| Grupele de varsta | | | | | | | | | | | | | | | | Total |
|-------------------|------|-------|-------|-------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|-------|
| < 1 an | 1 an | 2 ani | 3 ani | 4 ani | 5-9 ani | 10-14 ani | 15-19 ani | 20-24 ani | 25-34 ani | 35-44 ani | 45-54 ani | 55-64 ani | 65-74 ani | 75-84 ani | 85+ ani | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | 10 |

| | |
|-------|---|
| Rural | 1 |
| Urban | 9 |

Primele cazuri au constituit tema unei alerte precoce pentru eveniment neobișnuit, lansată de echipa noastră către CRSP Cluj în 19.02.2019. Dintre cele 10 cazuri confirmate, 7 sunt domiciliat în zona de nord a județului (teritoriul Mediaș), atât în mediul urban cât și rural. Sub îndrumarea specialistilor din cadrul CNSCBT am participat la aplicarea unui chestionar primelor 7 cazuri confirmate, culegând informații legate de modul de transmitere al infecției (consum de carne de porc, sursa de apă, etc). Nu am reușit să decelăm o sursă sau o expunere comună pentru toate cazurile, întrucât bolnavii au consumat apă, respectiv carne din surse diferite și nu au avut contact direct, fiind cazuri sporadice, cu domiciliu diferite.

Au fost informați asupra acestui fenomen toți furnizorii de servicii medicale din județ, inclusiv laboratoarele.

Apreciem că acest tip de patologie evoluează în populația din județul nostru, foarte probabil de mai mult timp, dar în anul 2019 fenomenul a devenit vizibil și necesită o atenție sporită și în continuare.

Scarlatina

În anul 2019 au fost raportate statistic **119** cazuri de scarlatina.

Majoritatea cazurilor de scarlatina au fost sporadice, însă au apărut 4 focare de scarlatina în colectivități (3 în grădinițe și 1 focar familial).

Distribuția cazurilor pe medii și grupe de vârstă:

| Anul | Nr. cazuri | Mediu | | Grupa de varsta | | | | | | | | |
|------|------------|-------|----|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|---|
| | | U | R | 0-14 ani | 15-19 ani | 20-24 ani | 25-34 ani | 35-44 ani | 45-54 ani | 55-64 ani | 65+ ani | |
| 2019 | 156 | 102 | 54 | 154 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Distributia cazurilor de scarlatina dupa mediu, domiciliu si incubatie al bolnavilor, arata ca 102 de cazuri (65.38%) aveau domiciliul in mediul urban si 54 cazuri (34.61 %) in mediul rural.

O bună parte dintre cazuri au refuzat internarea, fiind izolate la domiciliu.

Personalul medico-sanitar din sectia CSECBT –DSPJSibiu, s-a deplasat in teren si a efectuat control igienico-sanitar la colectivitatile din judet Sibiu in care au aparut cazurile de imbolnavire, cu scopul de a depista conditiile care favorizeaza transmiterea infectiei si a aplica masurile cele mai eficiente pentru a preveni aparitia de noi cazuri.

Masurile indicate de catre CSECBT –DSPJSibiu au vizat atat modul de organizare si functionare a unitatii cat si respectarea normelor de igiena individuala si colectiva, aplicarea corecta a dezinfectiei profilactice in salile de curs si odihna, sala de mese, bucatarie si grupurile sanitare.

Activitati derulate:

- Anuntarea cazurilor suspecte primite de la sectiile de Boli infectioase, la cabinetul medicului de familie si dupa caz la cabinetul scolar, pentru demararea anchetei epidemiologice preliminara si supravegherea contactilor;
- Efectuarea triajului epidemiologic zilnic a tuturor copiilor la ora intrarii in colectivitate in colaborare cu cabinetul medical scolar (pe o perioada de 10 zile de la ultimul caz internat) in unitatile in care au aparut suspiciuni de scarlatina;
- Identificarea contactilor (familie, colectivitate) in vederea aplicarii masurilor de limitare a extinderii focarului. S-au recoltat un numar de **142 exsudate faringiene** in colaborare cu cabinetele medicale scolare.
- Comunicarea rezultatelor la cabinetul de medicina de familie / medicina scolara, a contactilor depistati cu streptococ beta-hemolitic grup A in urma investigatiei bacterologice, pentru primirea de tratament ambulator si dispensarizare corecta.
- Verificarea efectuării examenilor medicale periodice si la angajare, pentru personalul didactic si de ingrijire din unitatile de invatamant in care au aparut cazuri de imbolnavire;
- Educatie sanitara in colectivitate a personalului didactic, a elevilor, a personalului din blocul alimentar privind simptomele bolii, importanta respectarii masurilor de profilaxie individuala si colectiva

Analiza comparativa a datelor din ultimii 5 ani a evidentiat o crestere progresivă a numărului de cazuri de scarlatina din anul 2014 (52) la 119 în anul 2018, cu o exceptie, anul 2017 (58 cazuri).

| <i>Nr. cazuri scarlatina</i> | <i>2015</i> | <i>2016</i> | <i>2017</i> | <i>2018</i> | <i>2019</i> |
|------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Total | 80 | 118 | 58 | 119 | 156 |

Varicela

In anul 2019 numarul de cazuri de varicela a crescut comparativ cu anul anterior, astfel in judetul Sibiu s-a inregistrat un numar de 1296 cazuri (fata de 2164 in 2018), dintre care 963 din mediul urban și 333 din mediul rural.

Factori favorizanti: sezonalitatea (evolutia bolii odata cu inceperea anului scolar), neprezentarea la medic la aparitia primelor simptome de boala, nerespectarea masurilor de prevenire prin reprimirea copiilor in colectivitate fara avizul medicului, realizarea triajului zilnic inainte de intrarea copiilor in colectivitate (*din lipsa de personal in toate unitatile prescolare si scolare din orase*), aglomerarea grupelor de copii, nerealizarea aerisirii prin justificarea temperaturii scazute de afara etc.

Masuri: declansarea anchetei epidemiologice preliminara prin deplasarea personalului CSECBT atat in colectivitate cat si in sectia de boli infectioase, izolarea bolnavilor la domiciliu sau in spital, primirea copiilor in colectivitate dupa consult clinic care sa ateste ca acestia nu mai sunt in perioada de contagiozitate, triaj epidemiologic zilnic in colectivitate

timp de 21 zile, intensificarea masurilor de igiena zilnica a intregii unitati, aerisirea salilor de curs, educatie sanitara.

Clasificarea cazurilor pe grupe de varsta si mediu:

- Grupa de varsta cu cele mai multe cazuri este 5-9 ani, reprezentand copii de varsta scolara si prescolara aflati in colectivitati.
- Se constata o scadere semnificativa a cazurilor de varicela in anul 2019 (1296) comparativ cu anul 2018 (2164).

| Boala infectioasa sau sindromul infectios raportat - Varicela | | | |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Grupele de varsta (ani): | Total | Mediu | |
| | | Urban | Rural |
| < 1 ani | 22 | 18 | 4 |
| 1 ani | 62 | 49 | 13 |
| 2 ani | 100 | 84 | 16 |
| 3 ani | 162 | 137 | 25 |
| 4 ani | 185 | 154 | 31 |
| 5-9 ani | 419 | 270 | 149 |
| 10-14 ani | 120 | 60 | 60 |
| 15-19 ani | 32 | 22 | 10 |
| 20-24 ani | 30 | 22 | 8 |
| 25-34 ani | 80 | 72 | 8 |
| 35-44 ani | 66 | 59 | 7 |
| 45-54 ani | 13 | 12 | 1 |
| 55-64 ani | 2 | 2 | 0 |
| 65-74 ani | 3 | 2 | 1 |
| 75-84 ani | 0 | 0 | 0 |
| 85> ani | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 1296 | 963 | 333 |

Gripa si infectiile acute respiratorii

In conformitate cu Metodologia de supravegherea elaborata de CNSCBT si aplicata de DSP la nivelul judetului Sibiu s-a efectuat supravegherea afectiunilor compatibile cu gripa (ILI), infectiilor acute respiratorii (ARI), infectiilor respiratorii acute severe (SARI) si a pneumoniilor, atat in sistem santinela (in primele 20 saptamani din 2019) cat si in sistem statistic.

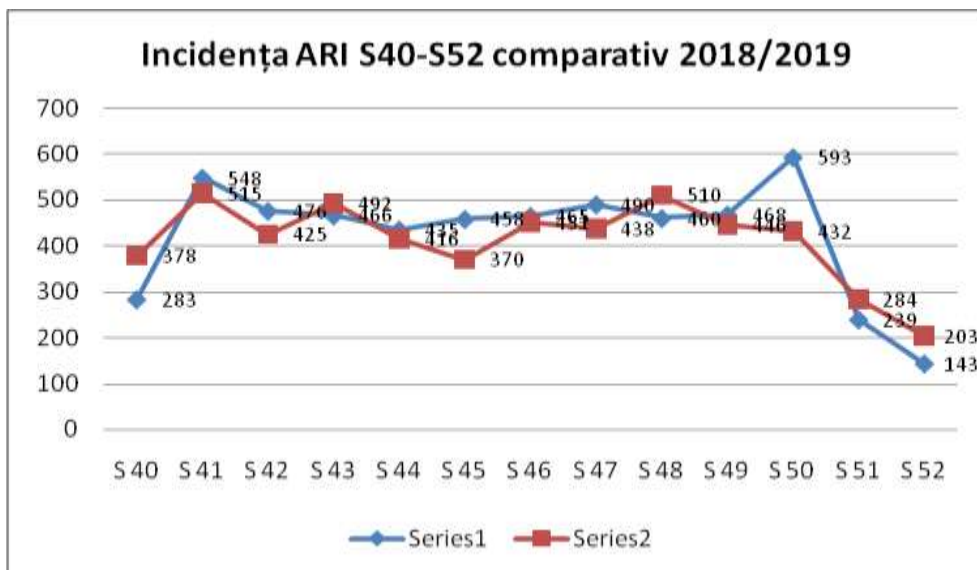
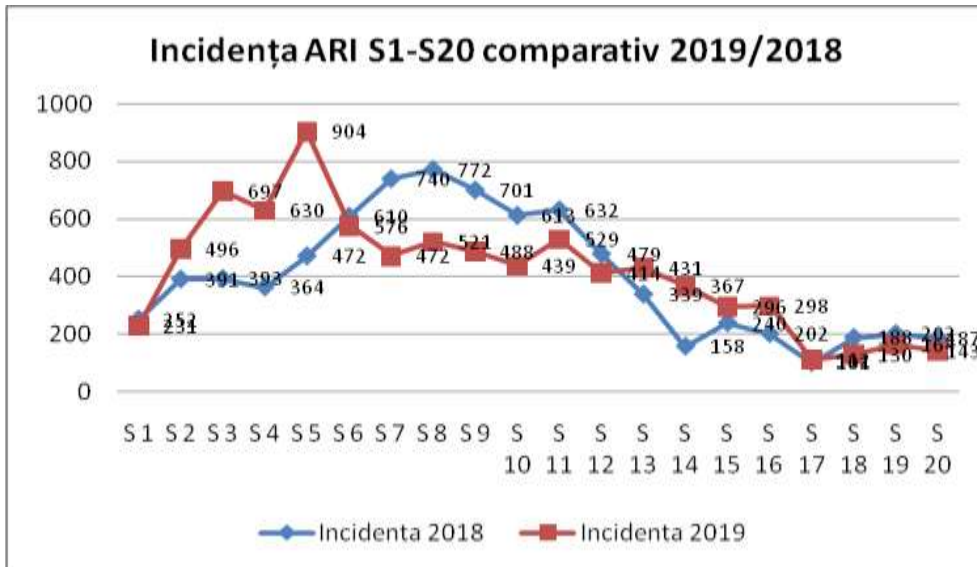
Aceasta activitate presupune preluarea, analiza si raportarea saptamanala sezoniera octombrie-aprilie, incepand cu S 40 a anului in curs, pana inclusiv S 20 a anului ce urmeaza, a datelor statistice de la furnizorii de servicii medicale (medici de familie, spitale, etc.), in sistem satatistic. Pentru santinela, cei 8 medici de familie din judet, raportarea este continua, pana la debutul sezonului urmator (saptamana 40/2019). In sezonul 2019/2020 judetul Sibiu este implicat doar in raportarea statistica a datelor de morbiDitate, nu si in sistem sentinela.

Scopul supravegherii este evaluarea potentialului epidemiologic, monitorizarea gripei si a infectiilor acute respiratorii precum si cunoasterea severitatii infectiei gripale in populatia tarii noastre si implicit a judetului Sibiu.

Am intocmit, la inceputul sezonului 2019/2020, instructiuni cu privire la supravegherea ILI, ARI si le-am distribuit tuturor furnizorilor de servicii medicale. De asemenea am organizat sedinte de instruire cu asistentii comunitari si mediatorii sanitari in ceea ce priveste importanta prevenirii infectiilor respiratorii si a efectuarii vaccinari antigripale.

La nivelul judetului Sibiu rezultatele supravegherii gripei si infectiilor acute respiratorii, pentru cele 2 sezoane 2018/2019 respectiv 2019/2020 sunt prezentate mai jos:

Infectii acute respiratorii (ARI):

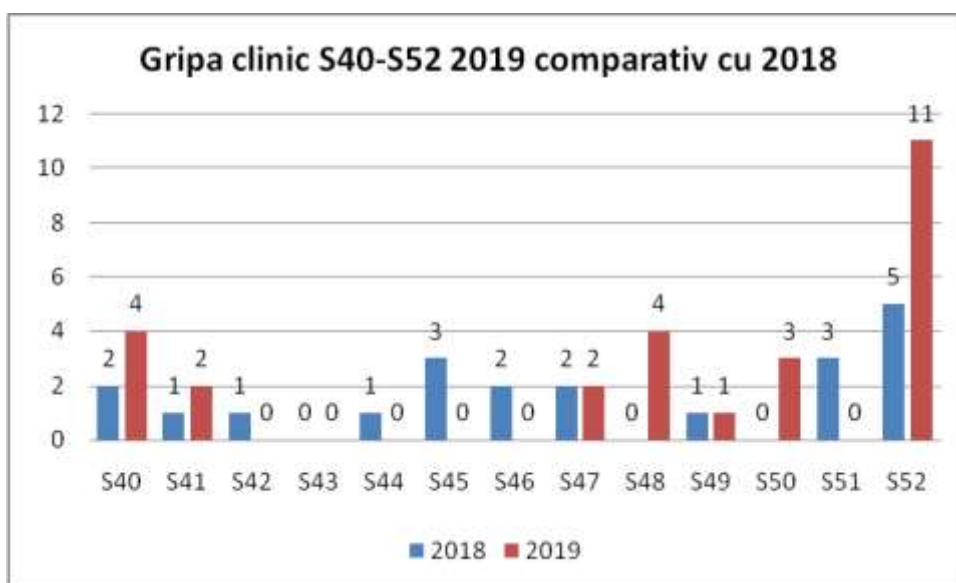
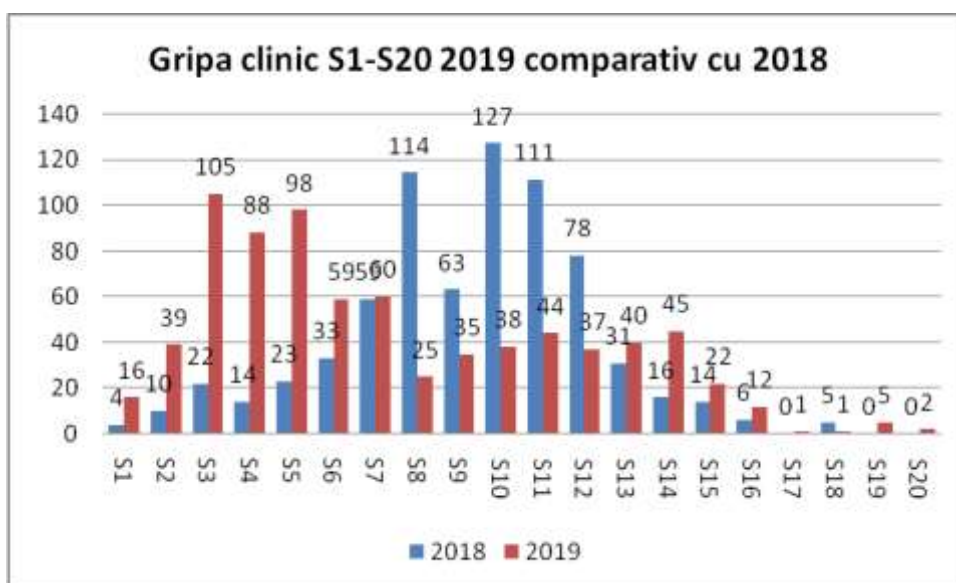


Din analiza graficelor de mai sus, remarcam in mod special ca in saptamana 5/2019 s-a inregistrat un maxim de incidența ARI (904%000), care a depasit valoarea maxima din 2018 (740%000) inregistrata abia in saptamana S8.

Gripa (ILI):

Asa cum putem observa in graficul de mai jos, finalul de sezon gripal 2018/2019 (sezon considerat epidemic) se remarcă printr-o crestere mai precoce si mai brusca a numarului de cazuri, incepand cu saptamana S2/2019, fata de crestere mai tardiva si mai lenta in sezonul anterior, abia din saptamana S7/2018. In 2019 curba epidemica are aspect de dubla cocoasa, ca doua valuri epidemice, fata de cea din 2018, cu un singur val. Maximul de cazuri inregistrat in S3/2019 (105) este sub nivelul maxim din 2018 (127) survenit in saptamana

S10. In total, numarul cazurilor de gripa raportate in primele 20 de saptamani din 2019 (772) este mai mare cu circa 6% decat cel din 2018 aceeasi perioada (730).



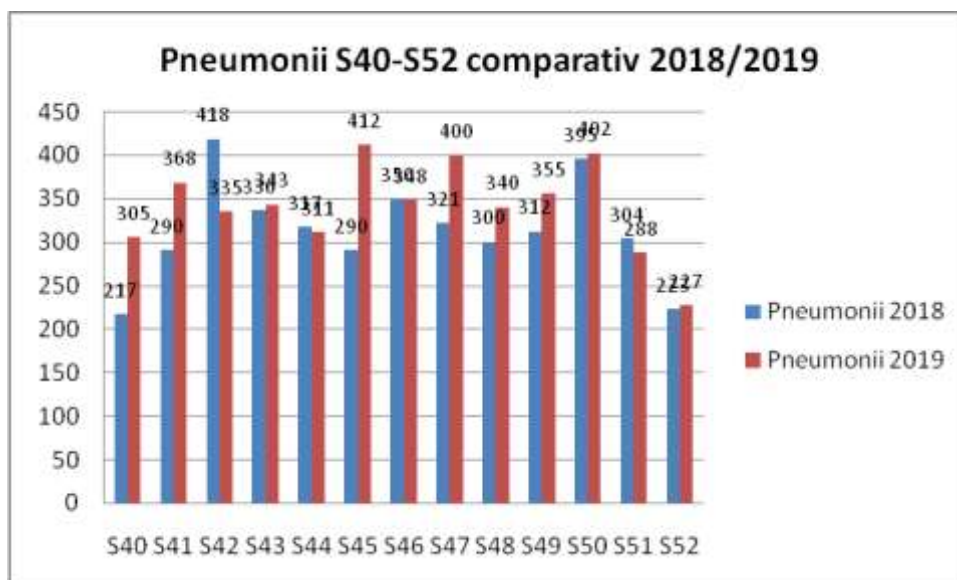
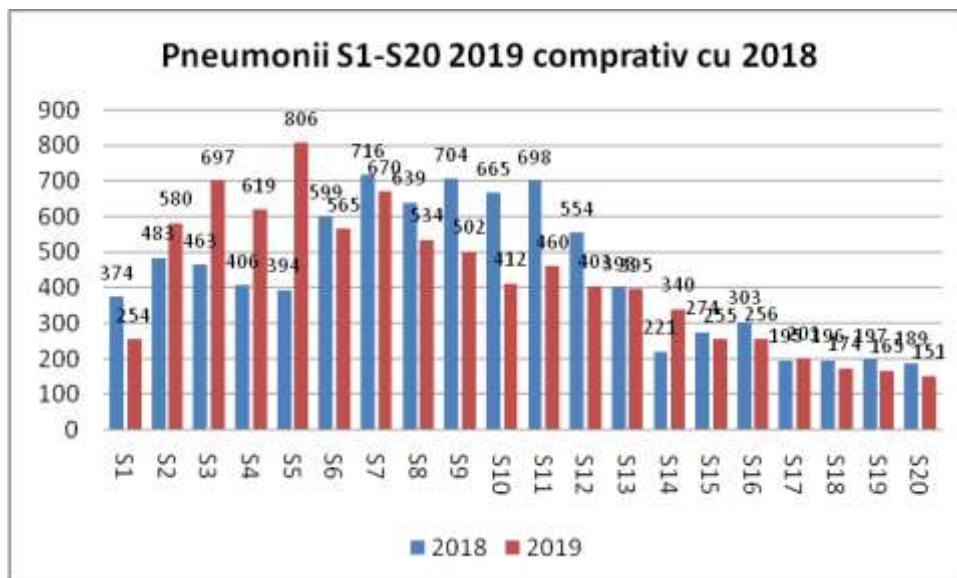
Pentru perioada S40-S52/2019 remarcam absenta cazurilor cu gripa clinic in perioada S42-S46/2019 fata de 7 cazuri in perioada similara din 2018. De asemenea, observam un numar mai mare de cazuri raportate la final de an (11), comparativ cu anul 2018 aceeasi saptamana S 52 (5 cazuri).

In perioada S1-S20/2019 s-au confirmat 16 cazuri gripa (10 AH1pdm2009, 4 AH3, 2 AH1), fata de numai 6 cazuri in 2018.

In sezonul actual de supraveghere (2019/2020), nu au fost confirmate cazuri de gripă.

In anul 2019 am inregistrat 4 decese, toate prin gripă AH1pdm2009, la persoane cu varste cuprinse intre 59-79 ani, avand multiple comorbiditati, toate nevaccinate antigripal. In 2018 am inregistrat un singur deces cu gripa.

Pneumonii:



Numarul cazurilor de pneumonie raportate in perioada S1-S20/2019 (8439) a depasit cifra pentru aceeasi perioada din 2018 (8668).

Pentru perioada S40-S52/2019 au fost raportate mai multe cazuri cu pneumonie (4434), fata de aceeaasi perioada din 2018 (4073).

Vaccinarea antigripala

Intrucat cea mai eficienta metoda de prevenire a infectiilor gripale este imunoprofilaxia, DSP Sibiu a asigurat conform cu distributia Ministerului Sanatatii, vaccin antigripal gratuit destinat categoriilor populationale la risc inalt dupa recomandarile OMS.

Categoriile populationale aflate la risc sunt: persoane cu varsta cuprinsa intre 6 luni – 64 ani in evidenta cu afectiuni medicale cronice pulmonare, cardiovasculare, metabolice, renale, hepatice, neurologice, diabet zaharat, astm sau cu virusul imunodeficientei umane; adulti si copii, rezidente in institutii de ocrotire sociala precum si persoane care acorda asistenta medicala, sociala si ingrijiri la domiciliul persoanelor la risc inalt; toate persoanele cu varsta de peste 65 de ani; gravide; medici, cadre sanitare medii si personal auxiliar, atat din spitale cat si din unitatile sanitare ambulatorii, inclusiv salariati ai institutiilor de ocrotire (copii sau

batrani) si ai unitatilor de bolnavi cronici. A fost introdusa o noua grapa la risc, copii din grupa de varsta 6-59 luni.

Pentru sezonul de supraveghere 2019-2020, DSPJ Sibiu a primit distributie de la MS, un numar de **27110** doze vaccin gripal in 5 transe, astfel:

| <i>Vaccin antigripal</i> | <i>transa I</i> | <i>transa II</i> | <i>transa III</i> | <i>transa IV</i> | <i>vaxigrip</i> | <i>Total</i> |
|--------------------------|-----------------|------------------|-------------------|------------------|-----------------|--------------|
| Primit | 900 | 8930 | 8930 | 8040 | 310 | 27110 |
| Vaccinati | | | | | | 22025 |
| Ramas | | | | | | 5085 |

Pana la 31 decembrie 2018 din magazia DSPJ au fost distribuite catre cabinetele medicilor de familie, spitalelor si centrelor de ingrijire adulti si copii un numar de 27110 doze vaccin antigripal. Aceste doze sunt destinate vaccinarii gratuit a grupelor populationale aflate la risc, in conformitate cu metodologia de supraveghere

Pana la 31.12.2019, in sezonul de supraveghere 2019-2020, au fost vaccinate **22025** persoane din judetul Sibiu.

Distribuirea vaccinului antigripal pentru sezonul de supraveghere actual a inceput de indata ce cantitatea repartizata judetului nostru a ajuns in magazia DSP, pentru ca vaccinarea sa fie efectuata bolnavilor cronici in timp optim, pentru instalarea protectiei.

La acest moment campania de vaccinare antigripala este in derulare in judetul nostru, iar din informatiile primite din teren, de la cabinetele medicilor de familie, reiese ca adresabilitatea populatiei pentru acest vaccin este mult mai buna decat in sezoanele trecute.

Rezultatele campaniei de vaccinare antigripala la debutul sezonului de supraveghere 2019-2020 sunt urmatoarele:

| <i>Grupe de risc</i> | <i>Nr. vaccinari efectuate</i> |
|--|--------------------------------|
| Persoane cu varsta cuprinsa intre 6 luni – 64 ani in evidenta cu afectiuni medicale cronice pulmonare, cardiovasculare, metabolice, renale, hepatice, neurologice, diabet zaharat, obezitate, astm sau cu virusul imunodeficientei umane | 5645 |
| Copii cu vârsta cuprinsă între 6 luni – 59 luni | 27 |
| Gravide | 49 |
| Medici, cadre sanitare medii si personal auxiliar, atat din spitale cat si din unitatile sanitare ambulatorii, inclusiv salariatii ai institutiilor de ocrotire (copii sau batrani) si ai unitatilor de bolnavi cronici, care prin natura activitatii vin in contact respirator cu pacientii sau asistatii | 2579 |
| Persoane, adulti si copii, rezidente in institutii de ocrotire sociala precum si persoane care acorda asistenta medicala, sociala si ingrijiri la domiciliul persoanelor la risc inalt | 804 |
| Toate persoanele cu varsta mai mare sau egala cu 65 de ani | 12140 |
| MAI, MAN, SRI | 781 |
| TOTAL | 22025 |

Supravegherea BDA si a Holerei

Supravegherea BDA si a Holerei a presupus colectarea, analiza si raportarea datelor astfel:

- Spitalul/sectia de boli infectioase, respectiv unitati sanitare altele decat cele cu profil de boli infectioase raporteaza catre DSPJ :

- numarul de cazuri internate cu diagnosticul de BDA
 - numarul de cazuri internate cu diagnosticul etiologic precizat
 - numarul de cazuri internate cu diagnosticul de BDA cu agent etiologic neprecizat
 - numarul cazurilor internate cu infirmare BDA
 - numarul de decese prin BDA inregistrate la copilul sub 1 an
 - numar examene microbiologice efectuate si etiologiile identificate.
- Laboratoarele de analize medicale (cu exceptia laboratorului DSPJ) din judet raporteaza catre DSPJ, in fiecare zi de luni, numarul de examene coprobacteriologice efectuate .
 - Medicii de familie raporteaza catre DSPJ, in fiecare zi de luni, pentru saptamana precedenta.
 - Directia de Sanatate Publica Judeteana raporteaza saptamanal, martea, macheta catre sectia de epidemiologie a bolilor transmisibile din cadrul Centrului Regional de Sanatate Publica (CRSP) Bucuresti si la CNSCBT

Rezultatele actiunilor de supraveghere a BDA si holerei in sezonul estival sunt:

| Grupele de varsta: | BDA și Holera - Luna | | | | | Total |
|---------------------------|-----------------------------|--------------|---------------|-------------------|------------------|--------------|
| | Iunie | Iulie | August | Septembrie | Octombrie | |
| < 1 an | 10 | 8 | 11 | 15 | 7 | 51 |
| 1 an | 25 | 18 | 12 | 25 | 11 | 91 |
| 2 ani | 21 | 18 | 17 | 13 | 5 | 74 |
| 3 ani | 17 | 21 | 16 | 19 | 13 | 86 |
| 4 ani | 22 | 17 | 15 | 14 | 13 | 81 |
| 5-9 ani | 23 | 13 | 34 | 33 | 19 | 122 |
| 10-14 ani | 12 | 13 | 15 | 8 | 15 | 63 |
| 15-19 ani | 14 | 9 | 8 | 13 | 15 | 59 |
| 20-24 ani | 11 | 21 | 13 | 19 | 11 | 75 |
| 25-34 ani | 27 | 26 | 29 | 39 | 38 | 159 |
| 35-44 ani | 28 | 23 | 24 | 31 | 29 | 135 |
| 45-54 ani | 25 | 13 | 14 | 19 | 17 | 88 |
| 55-64 ani | 7 | 8 | 10 | 12 | 9 | 46 |
| 65-74 ani | 6 | 8 | 7 | 9 | 6 | 36 |
| 75-84 ani | 3 | 4 | 2 | 4 | 4 | 17 |
| 85> ani | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Total | 251 | 222 | 227 | 273 | 212 | 1185 |

Giardioza

Incepand cu anul 2012 in judetul Sibiu, se mentine supravegherea giardiozei confirmate cu laboratorul.

In urma colectarii, centralizarii si analizarii rezultatelor supravegherii obtinute de laboratoarele din sistemul public cat si cel privat din judetul Sibiu, au fost depistate **1479 cazuri**, confirmate cu laboratorul, repartizare pe grupe de varsta astfel:

| Grupele de varsta | Giardioza - Luna | | | | | | | | | | | | Total |
|-------------------|------------------|------------------|---------------|----------------|------------|--------------|--------------|---------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|-------------|
| | <i>Ianuarie</i> | <i>Februarie</i> | <i>Martie</i> | <i>Aprilie</i> | <i>Mai</i> | <i>Iunie</i> | <i>Iulie</i> | <i>August</i> | <i>Septembrie</i> | <i>Octombrie</i> | <i>Noiembrie</i> | <i>Decembrie</i> | |
| < 1 an | 1 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 11 |
| 1 an | 4 | 3 | 3 | 0 | 16 | 3 | 5 | 5 | 4 | 2 | 2 | 1 | 48 |
| 2 ani | 3 | 3 | 1 | 0 | 27 | 7 | 3 | 4 | 8 | 4 | 1 | 8 | 69 |
| 3 ani | 7 | 3 | 3 | 3 | 20 | 8 | 9 | 11 | 7 | 5 | 6 | 5 | 87 |
| 4 ani | 4 | 3 | 10 | 1 | 17 | 9 | 12 | 8 | 9 | 11 | 5 | 7 | 96 |
| 5-9 ani | 11 | 14 | 14 | 9 | 46 | 21 | 13 | 22 | 16 | 24 | 22 | 14 | 226 |
| 10-14 ani | 6 | 8 | 17 | 5 | 26 | 11 | 3 | 12 | 6 | 10 | 7 | 7 | 118 |
| 15-19 ani | 5 | 7 | 8 | 1 | 20 | 2 | 9 | 6 | 4 | 3 | 3 | 6 | 74 |
| 20-24 ani | 5 | 4 | 6 | 2 | 14 | 4 | 6 | 7 | 9 | 3 | 5 | 2 | 67 |
| 25-34 ani | 10 | 5 | 10 | 3 | 21 | 8 | 9 | 13 | 4 | 5 | 8 | 10 | 106 |
| 35-44 ani | 13 | 13 | 13 | 11 | 17 | 14 | 18 | 15 | 7 | 17 | 12 | 10 | 160 |
| 45-54 ani | 8 | 7 | 9 | 16 | 12 | 10 | 10 | 13 | 14 | 13 | 10 | 10 | 132 |
| 55-64 ani | 10 | 13 | 16 | 15 | 4 | 15 | 13 | 10 | 8 | 16 | 8 | 11 | 139 |
| 65-74 ani | 10 | 11 | 10 | 10 | 7 | 8 | 6 | 5 | 5 | 7 | 6 | 7 | 92 |
| 75-84 ani | 2 | 12 | 6 | 8 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 | 3 | 53 |
| 85> ani | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| TOTAL | 99 | 107 | 126 | 84 | 258 | 121 | 120 | 134 | 104 | 125 | 99 | 102 | 1479 |

Rezultatele supravegherii obtinute de la laboratoarele din judetul Sibiu, sunt:

***total cazuri giardia: 1479**

* nr cazuri urban: 1346

* nr cazuri rural: 133

Supravegherea infectiilor cu transmitere sexuala

Fisele de declarare a cazurilor noi de ITS, primite lunar de la medicul coordonator dermato-venerolog judetean, sunt codificate si se verifica modul in care sunt completate.

Fisele de ITS se trimit lunar, in format electronic, la CRSP Cluj.

In anul 2019 s-au inregistrat 34 cazuri de sifilis(28 Sifilis recent, 6 Sifilis tardiv) .

Nu s-a înregistrat niciun caz de sifilis congenital.

Au fost preluate raportările nominale ale rezultatelor pozitive pentru ITS de la Centrul județean de transfuzie sanguină și au fost comunicate Serviciului de dermatologie pentru investigare și tratament.

Activitatea Serviciului de Supraveghere și Control din cadrul DSPJ Sibiu

a. Desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică.

Depistarea activă a cazurilor noi de îmbolnăvire în focarele de scarlatina prin recoltarea de exudate naso-faringiene la contactii cazurilor suspectate; efectuarea triajului epidemiologic al contactilor cazurilor de HAV de tip A și vaccinarea copiilor cu vârsta până în 15 ani cu vaccin antihepatitic A, contactii ai cazurilor confirmate; coprocultarea contactilor cazurilor de TIA confirmată; depistarea activă a contaminării cu HAV tip B prin investigarea contactilor pacienților confirmați cu Hepatita B. Rezultatul acestor acțiuni este unul de limitare a evoluției cazurilor de îmbolnăvire, de depistare activă precoce a cazurilor noi de îmbolnăvire.

b. 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;

Nr focare noi/ trim I =4, Nr focare noi/ trim II=3, Nr focare noi/ trim III=3, Nr focare noi/ trim IV =3

1. Focar hepatita A la Ocna (I) – cu un total de 4 cazuri și 23 contacti. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

2. Focar de gripă la Grădinița „Elefăntelul Curios” din Sibiu (II) – 5 cazuri cu suspiciune de gripa tip A, la grupa mare A. S-au recoltat 2 secreții nazo-faringiene și au fost identificate virusurile gripale AH1 pdm și AH3. S-a recomandat supravegherea colectivității timp de 7 zile de la ultimul contact infecțios cu o suspiciune de gripă și respectarea normelor de igienă curente în colectivitate (aerisire, curățenie și dezinfecție a suprafețelor și veselei, tacâmurilor, jucăriilor). S-a solicitat personalului didactic intensificarea igienei mâinilor, respective etichetei de tuse, adaptat nivelului de vârstă al grupului expus. Intensificarea triajului epidemiologic, realizat de medical școlar cu anunțarea imediată la DSP despre noi cazuri de îmbolnăviri.

3. Focar de gripă la Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu (III) - 7 cazuri cu suspiciune de gripa, gripă de tip AH1 pdm (2 cazuri confirmate, 3 probabile și 2 posibile) au evoluat cu formă medie de boală. Nu s-au semnalat cazuri la personal. Măsuri recomandate: triaj epidemiologic zilnic la asistați, mame însoțitoare și personal pentru depistarea activă a cazurilor, cu izolarea celor simptomatici (personalul scos de la locul de muncă), restricționarea accesului vizitatorilor, măsuri riguroase de aerisire, curățenie și dezinfecție în secție, reinstruirea personalului pentru portul echipamentului de protecție și aplicarea precauțiilor de contact și de tip respirator, vaccinarea antigripală a personalului rămas

nevaccinat (doar 49.10% au fost vaccinați în acest sezon), monitorizarea continuă a modului de aplicare a măsurilor instituite, informarea DSPJ la fiecare caz nou.

4. Focar de scarlatină la Grădinița Bucuria Copiilor Medias (III) – cu un total de 6 cazuri confirmate cu laboratorul. Modul de transmitere – aerogen. DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicul școlar , instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor, au fost distribuite materiale din rezerva anti-epidemică a DSPJ Sibiu (dezinfectante de suprafețe și de mâini , mănuși și s-a efectuat triaj clinic și bacteriologic prin laboratorul DSPJ);

5. Focar hepatita A la Mediaș- str Ciocârliei (IV,V,VI) – cu un total de 6 cazuri și 45 contacti, vaccinați- 52 . Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

6. Focar hepatita A la Darlos -Curciu (IV,V,VI) – cu un total de 4 cazuri și 39 contacti . Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

7. Focar hepatita A la Velț (IV,V,VI) – cu un total de 5 cazuri și 17 contacti . Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

8. Focar hepatita A la Valchid (VII,VIII,IX) – cu un total de 2 cazuri și 25 contacti, 9 vaccinari. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

9. Focar hepatita A la Atel (IX) – cu un total de 9 cazuri și 34 contacti, 13 vaccinari. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

10.Focar de gastroenterită virală la Grădinița 29 din Sibiu(IX) - 52 cazuri au prezentat forme de îmbolnăvire, din care 16 copii au fost internați. 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.

11.Focar de scarlatină la Grădinița 18 Sibiu (XI, XII) – cu un total de 7 cazuri confirmate cu laboratorul. Modul de transmitere – aerogen. DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicul școlar , instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor, au fost distribuite materiale din rezerva anti-epidemică a DSPJ Sibiu (dezinfectante de suprafețe și de mâini , mănuși și s-a efectuat triaj clinic și bacteriologic prin laboratorul DSPJ);

12.Focar de scarlatină la Grădinița 14 Sibiu (XII) – cu un total de 3 cazuri confirmate cu laboratorul. Modul de transmitere – aerogen. DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicul școlar , instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor, au fost distribuite materiale din rezerva anti-epidemică a DSPJ Sibiu (dezinfectante de suprafețe și de mâini , mănuși și s-a efectuat triaj clinic și bacteriologic prin laboratorul DSPJ);

13.Focar de scarlatină la Agnita familial (XI) – cu un total de 3 cazuri confirmate cu laboratorul. Modul de transmitere – aerogen. DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicul de familie , instituind măsurile anti-epidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului,

c. Organizarea de instruire ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc.

În anul 2019 s-au organizat lunar sedințe de instruire la care au participat mediatorii sanitari și asistenții comunitari iar instruirile au fost cu temele:

- bolile transmisibile cu impact major în comunitati precum Hepatita, Rujeola, Tuberculoza, creșterea vigilenței la fiecare suspiciune de boala, supravegherea contactilor cazurilor suspicinate/confirmate, depistarea activă și precoce a contactilor/noi cazuri de îmbolnăvire;
- recuperarea restanțierilor la vaccinările cuprinse în PNI, restanțieri din comunitățile aflate la risc .
- compartimentul epidemiologia bolilor transmisibile din cadrul DSPJ Sibiu face corespondența (scrisă) frecventă cu toate cabinetele medicilor de familie via e-mail, ori de câte ori primește instrucțiuni/metodologii sau informații medicale de interes, cu toți furnizorii de servicii medicale

d. Depistarea, verificarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid.

- A fost confirmat un caz de malarie în luna mai.

e. Asigurarea/continuarea activităților în vederea acreditării/menținerii acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile.

Pentru menținerea acreditării laboratorului au fost realizate:

- efectuarea etalonării aparaturii ,
- achiziționarea de tulpini de referință,
- revizuirea procedurilor specifice,
- repararea aparaturii defecte ,
- participarea la testele de evaluare externă a calității ;
- vizita RENAR de evaluare pentru menținerea acreditării precum și pentru extinderea acesteia.

f. Asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea interjudețeană în probleme epidemiologice.

Comunicare telefonică între DSPJ Sibiu – Spitalul Victor Babeș București

- 1 caz de malarie cu domiciliul în județul Sibiu, dar internat, investigat și confirmat la Spitalul Victor Babeș;

g. 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 adițional cu INC Cantacuzino; în mod normal trebuie să apară de 2 ori pe an, o dată în luna decembrie pentru actul adițional pe anul următor și o dată în luna aprilie pentru contractul valabil din luna mai până la sfârșitul lunii decembrie)

- Au fost semnate Actele adiționale cu INC Cantacuzino în aprilie și decembrie.

h .Achiziționarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectanților, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic în scopul constituirii și întreținerii rezervei anti-epidemice.

- Materiale sanitare/echipamente de protecție, Truse/materiale de laborator/medii: ***IgM HAV, Ag ABs, sange de berbec, geloza sange, saci autoclavabili, vârfuri biohit, criotuburi gradate, saci galbeni.*** Situatii de risc in care au fost/sunt utilizate materialele achizitionate: focare HAV, scarlatina.

Probleme întâmpinate în desfășurarea programului PN I.2

Propuneri de îmbunătățire

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

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

Finantare: Prevederea bugetara pentru anul 2019 este de 10000 lei pentru DSP și 4612000 lei pentru AAPL care a fost solicitata si primita integral

A. Obiective:

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

1.3. Activități implementate la nivelul D.S.P.:

1.3.1. efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA la femeile gravide și persoanele din grupele de risc pentru infecția HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening tip ELISA HIV(1+2);

1.3.2. asigură confirmarea infecției HIV/SIDA pentru gravidele și persoanele din grupele de risc cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA prin testare Western blot;

1.3.3. realizează îndrumarea gravidelor și persoanelor din grupele de risc cu rezultat pozitiv la testare către specialistul infecționist din teritoriu în vederea evaluării clinico- imunologice;

1.3.4. realizează distribuția 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 distribuția 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: **853** teste, din care **853** de teste efectuate la gravide;

1.1.2. teste ELISA HIV(1+2): **119** teste, din care **66** de teste efectuate la gravidă cu 4 pozitiv;

1.2. număr de persoane la care s-a realizat profilaxia postexpunere: **0** persoane;

1.3. număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de tratamentul cu ARV: **155** bolnavi;

1.4. număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de profilaxie cu non-ARV-uri: **9** 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: **1,17** lei;

2.2. cost mediu estimat/testare ELISA HIV(1+2): **6,08** 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: **22152,11** lei;

2.5. cost mediu estimat/bolnav HIV/SIDA beneficiar de profilaxie cu non-ARV-uri: **84,875** 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 **93,16%** gravide din totalul gravidelor;

3.1.2. efectuarea testării HIV la minimum **0,01%** persoane din populația generală(466905);

3.1.3. efectuarea profilaxiei pentru reducerea transmiterii verticale a infecției HIV/SIDA la minimum **0%** din femeile gravide cu rezultat pozitiv la screening-ul HIV/SIDA;

3.1.4. efectuarea profilaxiei pentru reducerea transmiterii verticale a infecției HIV la minimum **95%** din copiii născuți din mame HIV pozitive;

3.1.5. efectuarea profilaxiei postexpunere la **0%** din persoanele expuse accidental care au indicație de tratament ARV;

3.2. în domeniul tratamentului și monitorizării persoanelor cu infecție HIV/SIDA:

3.2.1. efectuarea tratament ARV la minimum **88,06%** din bolnavii HIV/SIDA aflați în evidență activă;

3.2.2. efectuarea profilaxiei pentru infecții oportuniste la minimum **5,8 %** din totalul bolnavi HIV/SIDA aflați în tratament ARV;

3.2.3. efectuarea testării de rezistență genotipică la ARV la **0%** din bolnavii HIV/SIDA aflați în eșec terapeutic.

Am trimis 17 probe de la inceputul anului pentru confirmare WB si am platit 21, din care 6 probe au fost de anul trecut .

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

FINANȚARE: prevederea bugetară pentru anul 2018, de **508.000 lei**, din care a fost solicitată și primită suma de **491.692 lei**.

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.

ACTIVITĂȚI:

- a. depistarea și supravegherea cazurilor de TB
- b. diagnosticul cazurilor de TB
- c. monitorizarea răspunsului terapeutic

Derularea indicatorilor fizici și de eficiență din cadrul PN IV-TB, pe anul 2019

| <i>Nr. crt.</i> | <i>Indicatori fizici și de eficiență</i> | <i>Indicatori fizici realizați cumulativ de la începutul anului</i> | <i>Cost mediu</i> |
|-----------------|--|---|-------------------|
| 1 | Numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut) | 1.245,00 | X |
| 2 | Număr de persoane examinate (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut) cărora li s-au efectuat examene radiologice | 1.207,00 | 9,80 |
| 3 | Număr de persoane examinate (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut) cărora li s-au efectuat examene bacteriologice BK din care: | 1.238,00 | 19,97 |
| 4 | Număr persoane care au beneficiat de testare IGRA (QuantiferonTB) | 446,00 | 29,57 |
| 5 | Număr persoane la care s-au efectuat test cutanat la tuberculina (IDR) | 0,00 | 0,00 |
| 6 | Numărul persoanelor infectate cu TB-DS la care s-a administrat tratament profilactic | 131,00 | 30,47 |
| 8 | Numărul de anchete epidemiologice/pe cazuri de tuberculoză efectuate | 125,00 | 35,09 |
| 8 | Tratamentul bolnavilor cu tuberculoză | x | |
| 8 | Număr de bolnavi TB care au beneficiat de tratament, total, din care: | 250,00 | 521,43 |
| 8.1 | Numărul bolnavilor cu tuberculoză cat. I, II, III (regim I, II, III) | 159,00 | 233,48 |
| 8.2 | Număr de bolnavi cu tratament individualizat altul decât MDR/XDR | 61,00 | 749,09 |
| 8.3 | Număr de bolnavi cu TB MDR/XDR tratați | 30,00 | 1.584,69 |
| 9 | Număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea de examene radiologice (3 examinări radiologice/bolnav TB-DS și 4 examinări radiologice /bolnav TB-M/XDR) | 220,00 | 30,70 |

| <i>Nr. crt.</i> | <i>Indicatori fizici și de eficiență</i> | <i>Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului</i> | <i>Cost mediu</i> |
|-----------------|--|---|-------------------|
| 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 | 246,00 | 21,93 |
| | Investigatii efectuate : | x | |
| 11 | Număr ex. radiologice efectuate | 1.990,00 | 9,34 |
| 12 | Număr de ex. bacteriologice BK efectuate prin met. conventionala microscopie si cultura | 2.072,00 | 14,54 |
| 13 | Număr de antibiograme seria I efectuate | 123,00 | 84,23 |
| 14 | Număr de antibiograme seria I & II efectuate | 0,00 | 0.00 |
| 15 | Număr de ex. bacteriologice bK efectuate prin met.fenotipice rapide, din care: | 238,00 | 118,46 |
| 15.1 | Număr de culturi pe medii lichide efectuate | 193,00 | 65,96 |
| 15.2 | Număr de antibiograme în mediu lichid efectuate | 45,00 | 343,60 |
| 16 | Număr de teste genotipice efectuate, din care: | 257,00 | 482,13 |
| 16.1 | Număr teste genetice pentru identificarea MTB prin met GENEXPERT | 257,00 | 482,13 |
| 16.2 | Număr teste genetice pentru identificarea MTB prin met LPA | 0,00 | 0.00 |

2. Indicatori de rezultat

| <i>Nr. crt.</i> | <i>Indicatori de rezultat</i> | <i>Indicator realizat în 2019</i> |
|-----------------|--|-----------------------------------|
| 1 | Numărul de cazuri noi și recidive | 138,00 |
| 2 | Numărul de bolnavi cu tuberculoză aflați în evidență | 284,00 |
| 3 | Numărul de cazuri noi de tuberculoză pulmonară care au fost vindecate sau au tratament complet | 123,00 |
| 4 | Numărul deceselor prin tuberculoză | 16,00 |

In anul 2019, nu s-au înregistrat focare de tuberculoză.

I.5. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI LIMITARE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE ȘI A REZISTENȚEI MICROBIENE, PRECUM ȘI DE MONITORIZARE A UTILIZĂRII ANTIBIOTICELOR

A. OBIECTIV: Creșterea calității serviciilor medicale și siguranței pacientului prin reducerea riscului de apariție a infecțiilor asociate asistenței medicale

B. ACTIVITĂȚI:

1. Activități implementate la nivelul DSP :

1.1. asigură participarea personalului medical la cursurile de formare profesională organizate pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și monitorizarea utilizării antibioticelor;

1.2. participă la studiul de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale, în conformitate cu metodologia

2. Activități implementate la nivelul unităților sanitare:

2.1. asigură participarea personalului medical la cursurile de formare profesională organizate pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și monitorizarea utilizării antibioticelor;

2.2. participă la realizarea studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital.

C. STADIUL REALIZĂRII OBIECTIVELOR PROPUSE:

1. Indicatori fizici:

1.1. direcțiile de sănătate publică: număr de persoane participante la cursurile de formare profesională: **2 persoane**;

1.2. unitatea sanitară: număr de persoane participante la cursurile de formare profesională: **0**;

În anul **2019 studiul de prevalență** de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital, nu s-a realizat, din lipsă de finanțare.

2. Indicatori de eficiență: costul mediu estimat pentru transportul, cazarea, diurna unei persoane participante la curs, înregistrat și raportat de **DSP Sibiu și unitățile sanitare : 65.75 lei.**

3. Indicatori de rezultat:

A crescut identificarea și raportarea IAAM la ambele unități din județ cuprinse în program: la **Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu** rata de incidență a IAAM depistate în anul **2019 (1.97%)** este în creștere față de **2018 (1.07%)**, iar la **Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu** rata de incidență a IAAM de **0.65% în anul 2019** a crescut față de **0.59% în 2018.**

Prezentăm mai jos rezultatele analizei datelor raportate de către unitățile sanitare cu paturi din județul nostru, date extrase din fișele cazurilor de IAAM (format EpiInfo) intrate în baza de date la nivel județean în perioada ianuarie 2018-septembrie 2019. În perioada analizată au fost înregistrate 1167 de cazuri IAAM, cu 581 izolate pozitive, dintre care 375 (64.54%) germeni cu pattern de rezistență microbiană (MDR, ESBL, VRE, MRSA).

Rezultatele acestei analize sumare constituie un motiv de îngrijorare cu privire la amploarea fenomenului de rezistență la antimicrobiene a germenilor izolați de la cazurile cu IAAM depistate în județ, fapt care ne obligă să continuăm investigațiile în acest domeniu și să intensificăm aplicarea de măsuri preventive, atât în unitățile sanitare cu paturi, cât și în întreaga rețea sanitară din județ unde sunt prescrise antibiotice.

De asemenea, este necesară și implicarea DSVSA, precum și informarea populației privind utilizarea rațională a antibioticelor.

Patternul RAM al germenilor izolați la cazurile cu IAAM (n=1167 cazuri) raportate în județul Sibiu în perioada ianuarie 2018-septembrie 2019

| Germeni | Total izolate | Din care: | | | | | | | |
|--------------------------------|---------------|-----------|-----------|--------|-----------|-------|-----------|------|-----------|
| | | MDR + | Procent % | ESBL + | Procent % | VRE + | Procent % | MRSA | Procent % |
| <i>Acinetobacter Baumannii</i> | 93 | 88 | 94,62 | 0 | 0,00 | | | | |
| <i>Citrobacter</i> | 4 | 1 | 25,00 | 0 | 0,00 | | | | |
| <i>Enterococcus</i> | 33 | 2 | 6,06 | 0 | 0,00 | 5 | 15,15 | | |
| <i>Enterobacter</i> | 50 | 22 | 44,00 | 15 | 30,00 | | | | |
| <i>E. Coli</i> | 92 | 1 | 1,16 | 40 | 43,48 | | | | |

| <i>Germeni</i> | Total izolate | Din care: | | | | | | | |
|-------------------------|---------------|------------|--------------|-----------|--------------|----------|-------------|-----------|-------------|
| | | MDR + | Procent % | ESBL + | Procent % | VRE + | Procent % | MRSA | Procent % |
| <i>Klebsiella pn</i> | 97 | 54 | 55,67 | 6 | 6,19 | | | | |
| <i>Morganella</i> | 1 | 1 | 100,00 | 1 | 100,00 | | | | |
| <i>Myroides</i> | 1 | 1 | 100,00 | 0 | 0,00 | | | | |
| <i>Providencia</i> | 4 | 3 | 75,00 | 0 | 0,00 | | | | |
| <i>Proteus</i> | 32 | 11 | 34,38 | 5 | 15,63 | | | | |
| <i>Pseudomonas</i> | 95 | 71 | 74,74 | 0 | 0,00 | | | | |
| <i>Serratia</i> | 20 | 0 | 0,00 | 0,00 | | | | | |
| <i>Stafilococ aureu</i> | 59 | | | | | | | 48* | 77.97 |
| TOTAL | 581 | 255 | 43,89 | 67 | 11,53 | 5 | 0.96 | 48 | 8.00 |

*4 MLSBI

ACTIVITATEA DE AUTORIZARE / AVIZARE SANITARA

În anul 2019 personalul de specialitate din compartimentul nostru a realizat activitati de autorizare / avizare sanitara, pentru unitati care presteaza servicii medicale sau conexe actului medical, cu urmatoarele rezultate:

- ASF (cu referat) = 162,
- Vize anuale (unitati sanitare cu paturi) = 18,
- Notificari asistenta de specialitate = 23

ANEXA 1

Analiză privind gradul de ocupare a personalului medico-sanitar din sistemul public de sănătate din județul Sibiu

Normativul de personal din unitățile sanitare este stabilit prin ordin al ministrului sănătății. Încadrarea cu personal la nivelul normativului este condiționată pe de o parte de existența personalului specializat și de fluctuația acestuia și pe de altă parte de posibilitatea finanțării acestor posturi.

Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu (D.S.P.J.) se implică în formarea, dezvoltarea și alocarea resurselor umane în sistemul de sănătate publică din județ prin colaborarea cu Facultatea de Medicină Sibiu și cu școlile sanitare postliceale de stat sau private din județ.

D.S.P.J. Sibiu participă la concursurile de ocupare a posturilor în comisiile de concurs.

D.S.P.J. Sibiu centralizează și comunică Ministerului Sănătății posturile necesare și cele deficitare ce vor fi scoase la concursurile naționale de rezidențiat.

D.S.P.J. Sibiu ține evidența medicilor rezidenți pe ani de studii și pe stagii de pregătire, informându-i asupra locurilor vacante de județ.

Colaborarea dintre D.S.P.J. Sibiu și Facultatea de Medicină Sibiu din cadrul Universității "Lucian Blaga" Sibiu, se realizează în conformitate cu legislația în vigoare, având ca scop principal pregătirea postuniversitară a medicilor prin educația medicală continuă, precum și obținerea unei specialități în cazul medicilor rezidenți.

Ordonanța Ministerului Sănătății nr. 18/2009 privind organizarea și finanțarea rezidențiatului, Hotărârea Guvernului nr. 899/2002 privind organizarea învățământului medical și farmaceutic uman, Ordinul comun nr. 1.141/1.386/2007 al Ministerului Sănătății Publice și Ministerului Educației, Cercetării și Tineretului, reglementează modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat.

Rezidențiatul reprezintă forma specifică de învățământ postuniversitar pentru absolvenții licențiați ai facultăților de medicină, medicină dentară și farmacie, care asigură pregătirea necesară obținerii uneia dintre specialitățile cuprinse în Nomenclatorul specialităților medicale, medicodentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

Ministerul Sănătății organizează admiterea în rezidențiat pe locuri și pe posturi, prin concurs național, cu tematică și bibliografie unică, în temeiul unei metodologii aprobate prin ordin al ministrului sănătății și al ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului.

Numărul de locuri pentru pregătirea în rezidențiat este stabilit în fiecare an de rezidențiat, pe baza propunerilor formulate de Ministerul Sănătății, cu consultarea ministerelor cu rețele sanitare proprii, prin ordin comun al ministrului educației și cercetării și al ministrului sănătății.

Ministerul Sănătății prin direcțiile de sănătate publică județene solicită unităților sanitare publice estimarea necesarului de medici specialiști, ținându-se seama de specialitățile deficitare, de numărul specialiștilor existent în rețeaua de asistență medicală de specialitate, dinamica acestuia, evoluția demografică, mobilitatea globală și regională și de strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate.

INFRASTRUCTURA DE SĂNĂTATE ȘI SERVICII MEDICALE

În județul Sibiu funcționează 9 spitale publice, din care 4 spitale generale (Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu, Spitalul Municipal Mediaș, Spitalul Orașenesc Cisnădie și Spitalul

Orășenesc Agnita), 3 spitale de specialitate (Spitalul Clinic de Pediatrie, Spitalul de Pneumoftiziologie și Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gh. Preda", toate în municipiul Sibiu), Spitalul General Căi Ferate Sibiu și Spitalul Militar de Urgență Sibiu. Alături de aceste spitale funcționează și Spitalul Privat "Polisano" Sibiu.

Tot în județul Sibiu mai funcționează și alte unități medicale private, de tip policlinică. Consiliul Județean Sibiu are în aria sa de competențe și atribuții în domeniul sănătății.

Astfel că, prin Hotărârea Consiliului Județean Sibiu nr. 93/2010, C.J.S. a preluat managementul asistenței medicale al unităților sanitare cu paturi, de interes județean, din județul Sibiu. Este vorba despre trei spitale și anume: Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu, Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gh. Preda" Sibiu și Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu.

Dintre cele trei spitale preluate, Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu este spital general iar celelalte două: Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gh. Preda" Sibiu și Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu sunt spitale de specialitate.

În conformitate cu art. 165 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, spitalul este unitatea sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, ce furnizează servicii medicale. Analiza sistemelor și politicilor de sănătate are la bază înțelegerea noțiunilor de sănătate și boală, dar și a relației acestora cu serviciile de sănătate și cu alți factori care le influențează. Motivația acestora este dată de interesul pe care starea de sănătate sau boală le prezintă pentru individ, societatea în ansamblu dar și de volumul resurselor pe care societățile modern le alocă producerii de îngrijiri de sănătate, percepute ca având o influență mare asupra sănătății.

Rolul societății în ansamblu, al instituțiilor statului în special, rămâne doar acela de a pune la dispoziția medicinei științifice suficiente resurse materiale pentru a aduce întreaga societate la starea de sănătate ideală.

Potrivit prevederilor prin care s-a asigurat cadrul legal necesar descentralizării în sistemul de sănătate, între competențele transferate consiliilor județene se numără asigurarea finanțării pentru utilități, reparații curente, reparații capitale, consolidări, modernizări și achiziții de obiecte de inventar, echipamente și aparatură medicală, altele decât cele de înaltă performanță, pentru unitățile sanitare publice pe care le dețin, precum și pentru unitățile sanitare de interes local pe care consiliile locale nu le pot finanța.

În perioada 2014 - 2017, județul Sibiu a dispus de o rețea extinsă și diversificată de unități sanitare publice și private (**Table 1, Grafic 1**). La sfârșitul anului 2017, situația unităților sanitare din județul Sibiu se prezenta după cum urmează:

- Spitale = 10 din care: 9 publice, 1 privat;
- Ambulatorii de specialitate = 4 din care: 2 publice, 2 private;
- Ambulatorii integrate spitalelor = 9 din care: 9 publice, 0 private;
- Policlinici = 28 din care: 0 publice, 28 private;
- Dispensare medicale = 2 din care: 2 publice, 0 private;
- Centre de sănătate mintală = 2 din care: 2 publice, 0 private;
- Sanatorii balneare = 0 din care: 0 publice, 0 private;
- Centre de diagnostic și tratament = 0 din care: 0 publice, 0 private;
- Centre medicale de specialitate = 3 din care: 0 publice, 3 private;
- Cabinete medicale de medicină generală = 39 din care: 0 publice, 39 private;
- Cabinete medicale școlare = 38 din care: 38 publice, 0 private;
- Cabinete medicale studențești = 1 din care: 1 publice, 0 private;
- Cabinete medicale de familie = 255 din care: 0 publice, 255 private;
- Cabinete stomatologice = 344 din care: 3 publice, 341 private;
- Cabinete stomatologice școlare = 15 din care: 15 publice, 0 private;
- Cabinete stomatologice studențești = 0 din care: 0 publice, 0 private;

- Cabinete medicale de specialitate = 203 din care: 0 publice, 203 private;
- Farmacii = 161 din care: 9 publice, 152 private;
- Puncte farmaceutice = 37 din care: 1 publice, 36 private;
- Depozite farmaceutice = 10 din care: 0 publice, 10 private;
- Laboratoare medicale = 46 din care: 37 publice, 9 private;
- Laboratoare de tehnică dentară = 91 din care: 0 publice, 91 private;
- Centre de transfuzie sanguină = 1 din care: 1 publice, 0 private.

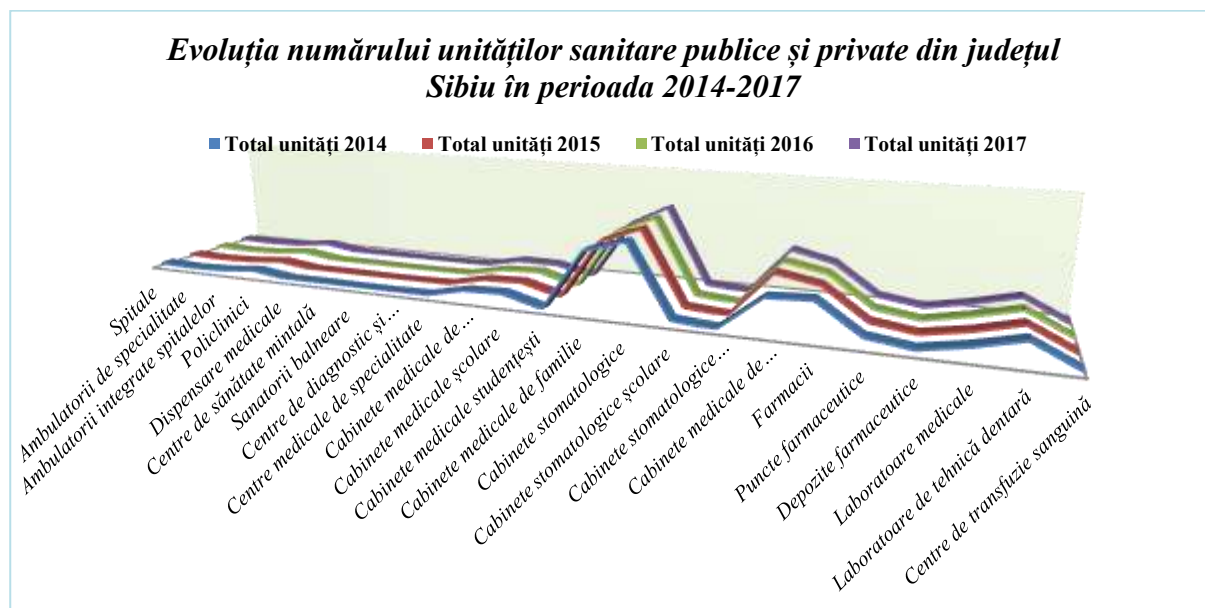
Tabel 1 - Unități sanitare publice și private din județul Sibiu în perioada 2014-2017

| Tip de unitate medicală | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | |
|--|---------------|------------------|------------------|---------------|------------------|------------------|---------------|------------------|------------------|---------------|------------------|------------------|
| | Total unități | din care publice | din care private | Total unități | din care publice | din care private | Total unități | din care publice | din care private | Total unități | din care publice | din care private |
| Spitale | 10 | 9 | 1 | 10 | 9 | 1 | 10 | 9 | 1 | 10 | 9 | 1 |
| Ambulatorii de specialitate | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 |
| Ambulatorii integrate spitalelor | 9 | 9 | 0 | 9 | 9 | 0 | 9 | 9 | 0 | 9 | 9 | 0 |
| Policlینici | 24 | 0 | 24 | 23 | 0 | 23 | 26 | 0 | 26 | 28 | 0 | 28 |
| Dispensare medicale | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| Centre de sănătate mintală | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 |
| Sanatorii balneare | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Centre de diagnostic și tratament | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Centre medicale de specialitate | 3 | 0 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 | 0 | 3 |
| Cabinete medicale de medicină generală | 41 | 0 | 41 | 41 | 0 | 41 | 39 | 0 | 39 | 39 | 0 | 39 |
| Cabinete medicale școlare | 47 | 47 | 0 | 47 | 47 | 0 | 47 | 47 | 0 | 38 | 38 | 0 |
| Cabinete medicale studențești | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Cabinete medicale de familie | 260 | 0 | 260 | 258 | 0 | 258 | 259 | 0 | 259 | 255 | 0 | 255 |
| Cabinete stomatologice | 313 | 3 | 310 | 325 | 3 | 322 | 332 | 3 | 329 | 344 | 3 | 341 |
| Cabinete stomatologice școlare | 15 | 15 | 0 | 15 | 15 | 0 | 15 | 15 | 0 | 15 | 15 | 0 |
| Cabinete stomatologice studențești | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Cabinete medicale de specialitate | 146 | 0 | 146 | 193 | 0 | 193 | 195 | 0 | 195 | 203 | 0 | 203 |
| Farmacii | 155 | 9 | 146 | 161 | 9 | 152 | 161 | 9 | 152 | 161 | 9 | 152 |
| Puncte farmaceutice | 34 | 1 | 33 | 35 | 1 | 34 | 35 | 1 | 34 | 37 | 1 | 36 |
| Depozite farmaceutice | 10 | 0 | 10 | 10 | 0 | 10 | 9 | 0 | 9 | 10 | 0 | 10 |
| Laboratoare medicale | 44 | 35 | 9 | 43 | 34 | 9 | 46 | 37 | 9 | 46 | 37 | 9 |
| Laboratoare de tehnică dentară | 90 | 0 | 90 | 90 | 0 | 90 | 91 | 0 | 91 | 91 | 0 | 91 |
| Centre de transfuzie sanguină | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |

Așa cum se poate observa, în perioada 2014-2017, la nivelul județului, numărul spitalelor a rămas același, respectiv 9 spitale publice și un spital privat, a crescut numărul policlinicilor private de la 24 în 2014 la 28 în anul 2017, iar numărul cabinetelor de medicină generală a scăzut de la 41 în anul 2014 la 39 în anul 2017. De asemenea, a scăzut numărul cabinetelor medicale școlare de la 47 în anul 2014 la 38 în anul 2017, iar numărul farmaciilor a crescut, de la 155 în 2014 la 161 în 2017. Creșteri mai semnificative s-au înregistrat la cabinetele stomatologice, de la 313 în anul 2014 la un număr de 344 de cabinete în anul 2017, și la cabinetele medicale de specialitate, de la 146 în 2014 la 203 în 2017, ambele creșteri regăsindu-se la cabinetele private.

În mediul rural sunt furnizate doar servicii medicale primare prin medici de familie, centre de permanență, asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari, cabinete stomatologice și farmacii.

Grafic 1

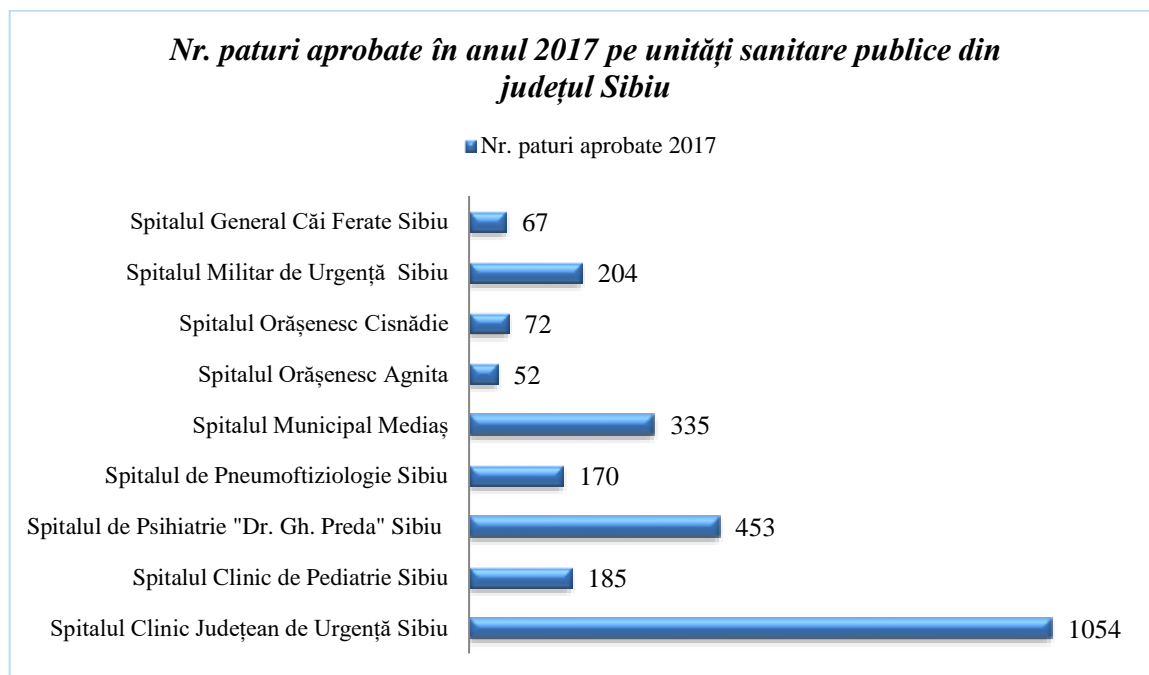


Numărul de paturi aprobate din spitalele publice din județul Sibiu a rămas același în toată perioada analizată, respectiv un total de 2592 paturi. (**Tabel 2, Grafic 2**)

Tabel 2– Număr paturi aprobate din unitățile sanitare publice în perioada 2014-2017

| Județul SIBIU | <i>Nr. paturi aprobate 2014</i> | <i>Nr. paturi aprobate 2015</i> | <i>Nr. paturi aprobate 2016</i> | <i>Nr. paturi aprobate 2017</i> |
|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu | 1054 | 1054 | 1054 | 1054 |
| Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu | 185 | 185 | 185 | 185 |
| Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gh. Preda" Sibiu | 453 | 453 | 453 | 453 |
| Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu | 170 | 170 | 170 | 170 |
| Spitalul Municipal Mediaș | 335 | 335 | 335 | 335 |
| Spitalul Orășenesc Agnita | 52 | 52 | 52 | 52 |
| Spitalul Orășenesc Cisnădie | 72 | 72 | 72 | 72 |
| Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Spitalul Militar de Urgență Sibiu | 204 | 204 | 204 | 204 |
| Spitalul General Căi Ferate Sibiu | 65 | 65 | 65 | 67 |
| TOTAL JUDEȚ | 2590 | 2590 | 2590 | 2592 |

Grafic 2



În anul 2017, în unitățile sanitare publice din județul Sibiu erau angajate un număr total de 2508,5 persoane (medici, alt personal sanitar superior și personal sanitar mediu) – fără personalul auxiliar și administrativ. Situația posturilor era după cum urmează (**Tabel 3**):

- Nr. posturi normate = 3140,5 ;
- Nr. posturi aprobate prin statele de funcții = 2865,5 (91,24% față de normă);
- Nr. posturi ocupate = 2508,5 (79,88% față de normate și 87,54% față de aprobate);
- Nr. posturi vacante = 357,0 ;
- Deficit față normă = 632,0 ;
- Deficit față de aprobat = 357,0.

Pe categorii de personal medico-sanitar, (fără personalul auxiliar și administrativ), în anul 2017, situația era după cum urmează (**Tabel 3**):

- **Medici:**
 - Nr. posturi normate = 715,0 ;
 - Nr. posturi aprobate prin statele de funcții = 668,0 (93,43% față de normate);
 - Nr. posturi ocupate = 537,0 (75,10% față de normate, 80,39% față de aprobate) ;
 - Nr. posturi vacante = 131,0 ;
 - Deficit față normă = 178,0 ;
 - Deficit față de aprobat = 131,0.
- **Alt personal sanitar superior (farmacist, psiholog, profesori de cultură fizică medicală, fiziokinetoterapeut; kinetoterapeut, alte categorii/biolog):**
 - Nr. posturi normate = 131,5 ;
 - Nr. posturi aprobate prin statele de funcții = 124,5 (94,68% față de normate);
 - Nr. posturi ocupate = 102,5 (77,95% față de normate, 82,33% față de aprobate) ;
 - Nr. posturi vacante = 22,0 ;
 - Deficit față normă = 29,0 ;
 - Deficit față de aprobat = 22,0.
- **Personal sanitar mediu (asistenți medicali cu SS, SSD, PL, M, moașe, surori medicale, tehnicieni, laboranți, etc.):**

- Nr. posturi normate = 2294,0 ;
- Nr. posturi aprobate prin statele de funcții = 2073,0 (90,37% față de normate); ;
- Nr. posturi ocupate = 1869,0 (81,47% față de normate, 90,16% față de aprobate);
- Nr. posturi vacante = 204,0 ;
- Deficit față normă = 425,0 ;
- Deficit față de aprobat = 204,0.

Tabel 3 - Numărul de personal medico-sanitar (fără auxiliar) din unitățile sanitare publice din județul Sibiu în anul 2017

| <i>Personal medico-sanitar în anul 2017</i> | <i>Nr. posturi normate</i> | <i>Nr. posturi aprobate prin statele de funcții</i> | <i>Nr. posturi ocupate</i> | <i>Nr. posturi vacante</i> | <i>Deficit față normă</i> | <i>Deficit față de aprobat</i> |
|---|----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| I. MEDICI | 715,0 | 668,0 | 537,0 | 131,0 | 178,0 | 131,0 |
| a)Specialități medicale | 462,0 | 424,0 | 330,0 | 94,0 | 132,0 | 94,0 |
| Alergologie și imunologie clinică | 2,0 | 2,0 | 2,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Anestezie și terapie intensivă | 32,0 | 30,0 | 26,0 | 4,0 | 6,0 | 4,0 |
| Boli infecțioase | 16,0 | 13,0 | 9,0 | 4,0 | 7,0 | 4,0 |
| Cardiologie | 20,0 | 19,0 | 13,0 | 6,0 | 7,0 | 6,0 |
| Dermatovenerologie | 10,0 | 9,0 | 7,0 | 2,0 | 3,0 | 2,0 |
| Diabet zahar, nutriție și boli metabolice | 6,0 | 6,0 | 5,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Endocrinologie | 5,0 | 5,0 | 2,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Gastroenterologie | 5,0 | 4,0 | 4,0 | 0,0 | 1,0 | 0,0 |
| Genetică medicală | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Hematologie | 5,0 | 5,0 | 4,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Medicină de familie | 69,0 | 50,0 | 41,0 | 9,0 | 28,0 | 9,0 |
| Medicină internă | 40,0 | 40,0 | 36,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| Medicina muncii | 8,0 | 8,0 | 7,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Nefrologie | 4,0 | 3,0 | 2,0 | 1,0 | 2,0 | 1,0 |
| Neonatologie | 8,0 | 8,0 | 5,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Neurologie | 17,0 | 17,0 | 16,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Neurologie pediatrică | 7,0 | 7,0 | 4,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Neuropsihiatrie infantilă | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Oncologie medicală | 8,0 | 8,0 | 7,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Pediatrie | 37,0 | 34,0 | 31,0 | 3,0 | 6,0 | 3,0 |
| Pneumologie | 24,0 | 24,0 | 15,0 | 9,0 | 9,0 | 9,0 |
| Psihiatrie | 39,0 | 39,0 | 30,0 | 9,0 | 9,0 | 9,0 |
| Psihiatrie pediatrică | 2,0 | 3,0 | 2,0 | 1,0 | 0,0 | 1,0 |
| Radioterapie | 2,0 | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Recuperare, medicină fizică și balneologie | 17,0 | 15,0 | 10,0 | 5,0 | 7,0 | 5,0 |
| Reumatologie | 1,0 | 1,0 | 0,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |

| <i>Personal medico-sanitar în anul 2017</i> | <i>Nr. posturi normate</i> | <i>Nr. posturi aprobate prin statele de funcții</i> | <i>Nr. posturi ocupate</i> | <i>Nr. posturi vacante</i> | <i>Deficit față normă</i> | <i>Deficit față de aprobat</i> |
|---|------------------------------------|---|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Medicină de urgență | 47,0 | 42,0 | 25,0 | 17,0 | 22,0 | 17,0 |
| Stomatologie generala | 31,0 | 30,0 | 26,0 | 4,0 | 5,0 | 4,0 |
| b) Specialități chirurgicale | 141,0 | 138,0 | 117,0 | 21,0 | 24,0 | 21,0 |
| Chirurgie cardiovasculară | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Chirurgie generală | 33,0 | 33,0 | 28,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| Chirurgie orală și maxilo-facială | 5,0 | 5,0 | 4,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Chirurgie pediatrică | 6,0 | 5,0 | 5,0 | 0,0 | 1,0 | 0,0 |
| Chirurgie plastică- microchirurgie reconstructivă | 5,0 | 5,0 | 4,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Chirurgie toracică | 2,0 | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Chirurgie vasculară | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 0,0 | 1,0 | 0,0 |
| Neurochirurgie | 5,0 | 5,0 | 2,0 | 3,0 | 3,0 | 3,0 |
| Obstetrică-ginecologie | 29,0 | 29,0 | 25,0 | 4,0 | 4,0 | 4,0 |
| Oftalmologie | 15,0 | 15,0 | 13,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| Ortopedie pediatrica | 4,0 | 3,0 | 2,0 | 1,0 | 2,0 | 1,0 |
| Ortopedie și traumatologie | 14,0 | 14,0 | 13,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Otorinolaringologie | 14,0 | 14,0 | 13,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Urologie | 7,0 | 7,0 | 6,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| c) Specialități paraclinice | 112,0 | 106,0 | 90,0 | 16,0 | 22,0 | 16,0 |
| Anatomie patologică | 10,0 | 10,0 | 8,0 | 2,0 | 2,0 | 2,0 |
| Epidemiologie | 13,0 | 13,0 | 12,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Igiena | 8,0 | 8,0 | 7,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Medicină de laborator | 37,0 | 31,0 | 28,0 | 3,0 | 9,0 | 3,0 |
| Medicină legală | 5,0 | 5,0 | 4,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Medicină nucleară | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Radiologie-imagistică medicală | 35,0 | 35,0 | 28,0 | 7,0 | 7,0 | 7,0 |
| Sănătate publică și management | 3,0 | 3,0 | 2,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| <u>II. ALT PERSONAL SANITAR SUPERIOR</u> | 131,5 | 124,5 | 102,5 | 22,0 | 29,0 | 22,0 |
| Farmacist | 22,5 | 20,5 | 14,5 | 6,0 | 8,0 | 6,0 |
| Psiholog | 24,0 | 22,0 | 19,0 | 3,0 | 5,0 | 3,0 |
| Profesori de cultură fizică medicală, | 7,0 | 7,0 | 6,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Fiziokinetoterapeut; kinetoterapeut | 18,0 | 17,0 | 16,0 | 1,0 | 2,0 | 1,0 |
| Alte categorii/biolog | 60,0 | 58,0 | 47,0 | 11,0 | 13,0 | 11,0 |

| <i>Personal medico-sanitar în anul 2017</i> | <i>Nr. posturi normate</i> | <i>Nr. posturi aprobate prin statele de funcții</i> | <i>Nr. posturi ocupate</i> | <i>Nr. posturi vacante</i> | <i>Deficit față normă</i> | <i>Deficit față de aprobat</i> |
|---|----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| III. PERSONAL SANITAR MEDIU | 2294,0 | 2073,0 | 1869,0 | 204,0 | 425,0 | 204,0 |
| Asistenți medicali cu SS, SSD, PL, M, moașe, surori medicale, tehnicieni, laboranți, etc. | 2294,0 | 2073,0 | 1869,0 | 204,0 | 425,0 | 204,0 |
| TOTAL JUDEȚ SIBIU | 3140,5 | 2865,5 | 2508,5 | 357,0 | 632,0 | 357,0 |

Medicii rezidenți care au ales ca centru universitar de pregătire Centrul Universitar Sibiu, sunt repartizați prin Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu, în funcție de specialitate, în unitățile sanitare care, prin ordin comun al ministrului educației și cercetării și al ministrului sănătății, sunt acreditate a efectua pregătire universitară și postuniversitară.

Pregătirea în rezidențiat se desfășoară, pentru fiecare specialitate, conform unui curriculum național de pregătire, prin parcurgerea stagiilor stabite. Repartiția în stagiile de pregătire se face de către D.S.P.J. Sibiu, pe baza acordului de primire în stagiul dat de coordonator. Nominalizarea coordonatorilor de program de rezidențiat se face de către Ministerul Sănătății, pe baza propunerilor instituțiilor de învățământ superior medical, respectiv de către Facultatea de Medicină Sibiu pentru Centrul Universitar Sibiu.

Rezidențiatul pe post se organizează în funcție de numărul de posturi solicitate de unitățile sanitare publice din rețeaua Ministerului Sănătății, precum și de ministerele cu rețea sanitară proprie în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

Medicii, medicii dentiști și farmaciștii care promovează concursul de rezidențiat pe post încheie un contract individual de muncă cu unitatea sanitară publică care a publicat postul respectiv, înainte de începerea pregătirii în rezidențiat. Prin acest contract se prevede obligația de a lucra la unitatea sanitară publică cu care a încheiat contractul individual de muncă un număr de ani egal cu durata corespunzătoare pregătirii în rezidențiat. Obligația prevăzută la alin. (7) se stabilește prin act adițional la contractul individual de muncă, în temeiul prevederilor art. 193 alin. (2) din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare. Nerespectarea de către salariat a obligației asumate îl obligă pe acesta la suportarea tuturor cheltuielilor ocazionate de pregătirea sa profesională, respectiv a cheltuielilor de personal pe perioada pregătirii în rezidențiat, precum și la restituirea primei de instalare, proporțional cu perioada nelucrată din perioada stabilită, conform actului adițional la contractul individual de muncă.

Etapa ulterioară încheierii pregătirii în rezidențiat o constituie examenul pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și, respectiv, farmacist specialist, cuprinzând o probă scrisă și probe clinice sau practice.

Examenul se organizează de Ministerul Sănătății în centrele universitare cu facultăți de medicină generală, medicină dentară și farmacie acreditate, în care s-a efectuat pregătirea, și se susține în fața unei comisii de specialiști propuse de universitățile de medicină și farmacie acreditate, cu avizul colegiilor profesionale și numite prin ordin al ministrului sănătății.

Înscrierea la examen se face la direcțiile de sănătate publică sau, în situații deosebite, la Ministerul Sănătății.

După promovarea examenului, ministrul sănătății confirmă prin ordin titlului de medic specialist, medic dentist specialist și farmacist specialist, după caz.

Medicii, posesorii ai certificatului de specialist pot efectua pregătire pentru obținerea celei de a doua specialități în regim cu taxă, prin următoarele modalități:

a) prin susținerea unui nou concurs de rezidențiat, cu respectarea prevederilor legale;

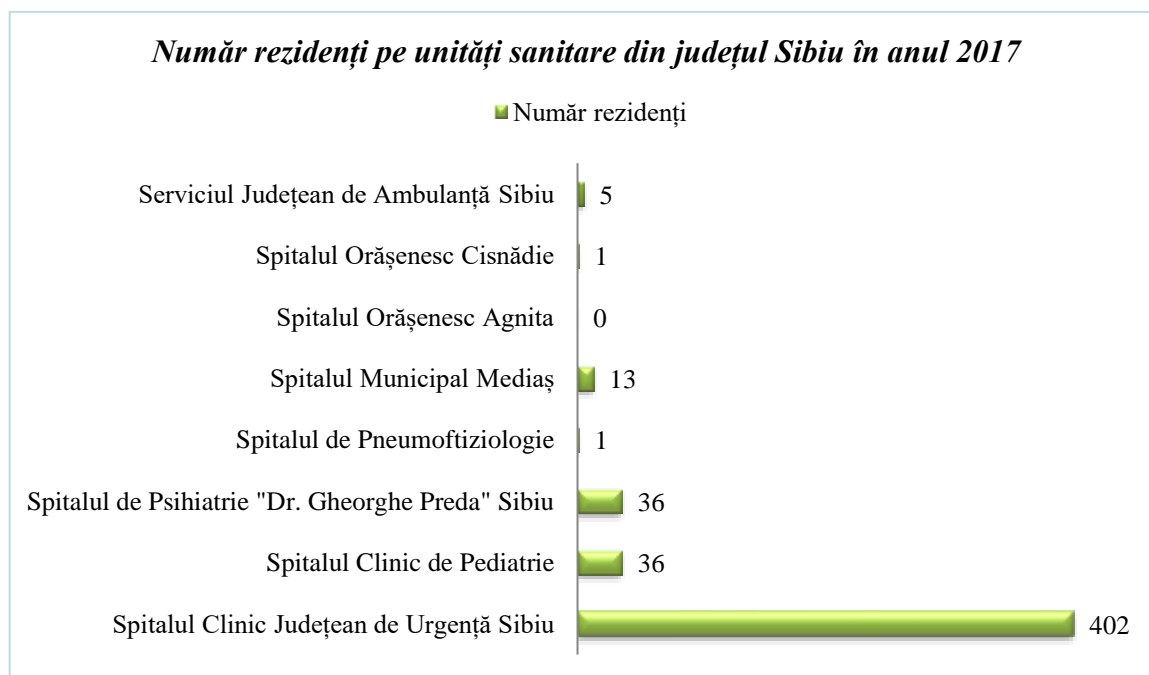
b) prin înscrierea la programul de pregătire în a doua specialitate, pentru oricare dintre specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale.

În centrul universitar Sibiu se află în programul de pregătire pentru obținerea celei de a doua specialități, un număr de 28 medici pe diferite specialități.

La finele anului 2017, în unitățile sanitare aflate pe raza județului Sibiu erau încadrați un număr de 494 de medici rezidenți și medici dentiști și farmaciști rezidenți. Aceștia sunt încadrați în unități sanitare publice din județul Sibiu, după cum urmează (**Grafic 3**) :

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu - 402,
- Spitalul Clinic de Pediatrie - 36,
- Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu - 36,
- Spitalul de Pneumoftiziologie - 1,
- Spitalul Municipal Mediaș - 13,
- Spitalul Orășenesc Cisnădie - 1,
- Serviciul Județean de Ambulanta Sibiu - 5.

Grafic 3



În perioada 2010-2017, au fost doar un număr de 42 de rezidenți pe post, din care un total de 34 de medici își desfășoară activitatea în prezent la posturile ocupate prin concurs de rezidențiat pe post, respectiv 16 medici specialiști și 18 medici rezidenți, Aceștia sunt încadrați astfel:

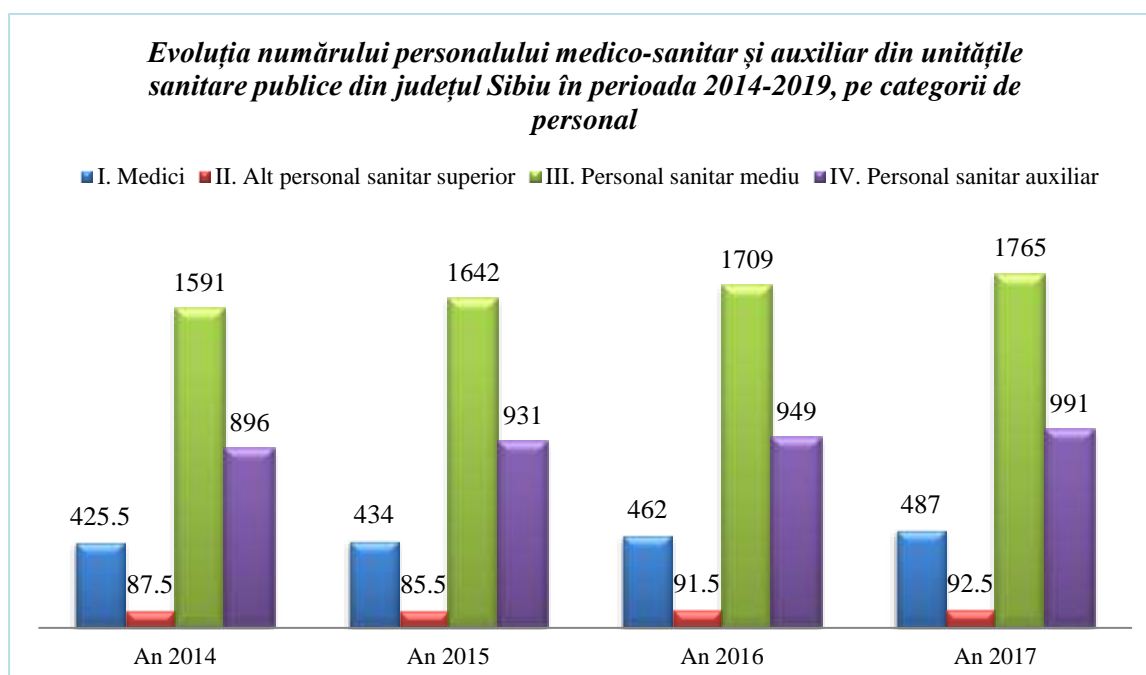
- la Spitalul Clinic Jud. de Urgență Sibiu - 4,
- la Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu - 3,
- la Spitalul de Psihiatrie Sibiu - 2,
- la Spitalul Municipal Mediaș - 19,
- la Spitalul Orășenesc Agnita - 1,

- la Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu - 5 medici cu specialitatea Medicina de familie. Din răspunsurile la chestionare reiese faptul că există un grad mare de nemulțumire cu privire la modul în care rezidențiatul pe post funcționează. Mai mult există opinia conform căreia posturile ocupate prin rezidențiat pe post creează dificultăți unităților sanitare datorită faptului că medicii renunță la post imediat după terminarea rezidențiatului iar, în această perioadă, postul figurează ca fiind ocupat, fără posibilitatea ocupării prin concurs. În perioada 2014-2017, numărul total de personal medico-sanitar și auxiliar a crescut de la 3000,0 în anul 2014 la 3335,5 în anul 2017. De remarcat faptul că, în perioada analizată, numărul de personal medico-sanitar și auxiliar a crescut în toate spitalele publice și S.A.J. Sibiu. (*Tabel 4, Grafic 4*)

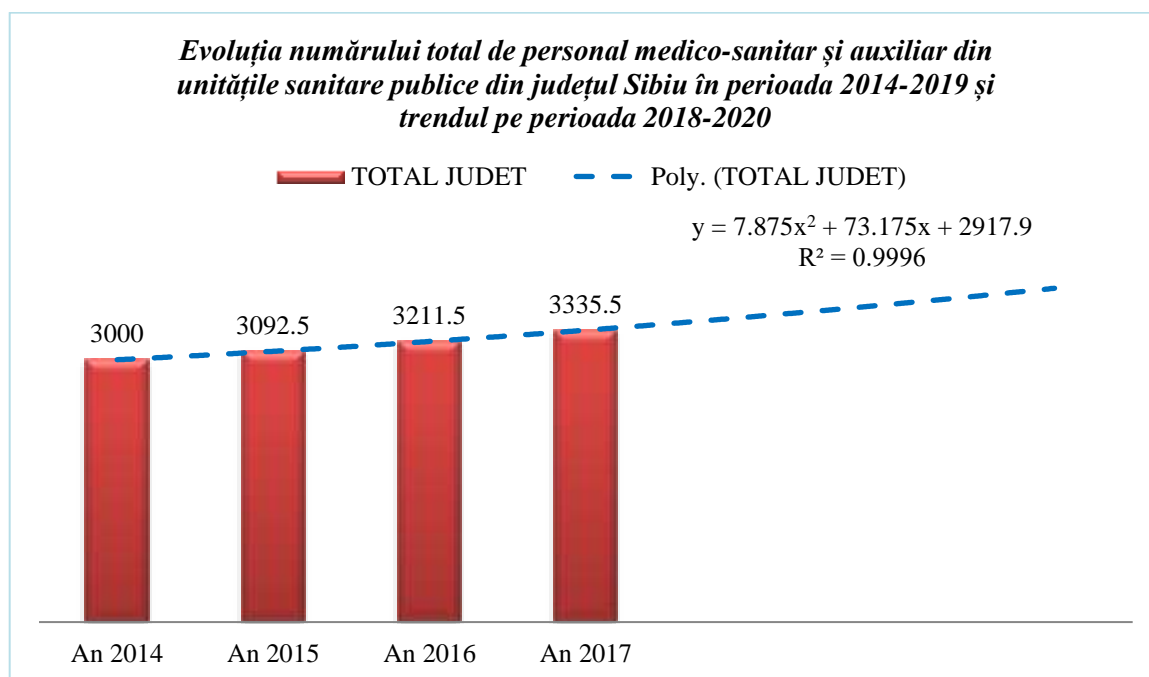
Tabel 4 – Număr personal medico-sanitar și auxiliar din unitățile sanitare publice din județul Sibiu în perioada 2014-2017

| <i>Unitatea Sanitară / Anul</i> | <i>An 2014</i> | <i>An 2015</i> | <i>An 2016</i> | <i>An 2017</i> |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu | 1393 | 1434 | 1467 | 1513 |
| Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu | 281 | 292 | 325 | 335 |
| Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gh. Preda" Sibiu | 383 | 382 | 381 | 393 |
| Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu | 119,5 | 123 | 127 | 131 |
| Spitalul Municipal Mediaș | 368 | 370 | 389 | 425 |
| Spitalul Orășenesc Agnita | 50 | 49 | 53 | 54 |
| Spitalul Orășenesc Cisnădie | 50 | 55 | 62 | 64 |
| Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu | 129,5 | 149,5 | 154,5 | 156,5 |
| Spitalul Militar de Urgență Sibiu | 173 | 185 | 192 | 200 |
| Spitalul General Căi Ferate Sibiu | 53 | 53 | 61 | 64 |
| TOTAL JUDET | 3000,0 | 3092,5 | 3211,5 | 3335,5 |

Grafic 4



Grafic 5

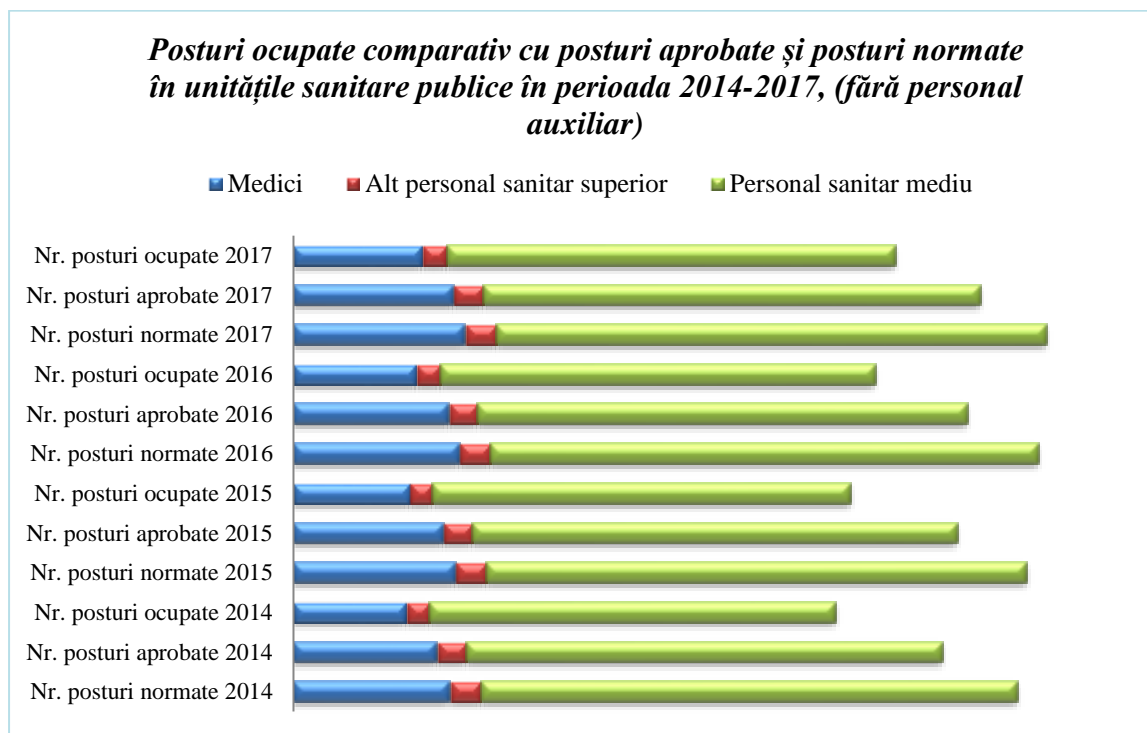


Tendința de evoluție în următorii 3 ani a numărului de personal medico-sanitar și auxiliar descrie o curbă de regresie tip Polynomial cu ecuația: $y = 7,875x^2 + 73,175x + 2917,9$ și abaterea pătratică medie: $R^2=0,9996$. *Se așteaptă ca, în perioada 2018-2020, numărul de personal medico-sanitar și auxiliar din unitățile sanitare publice din județul Sibiu să prezinte o creștere medie anuală de 175,55 persoane, diferența dintre numărul de personal medico-sanitar și auxiliar din unitățile sanitare publice din județul Sibiu prognozat pentru anul 2020 (3816,0 persoane) față de anul 2017 (3335,5 persoane) să fie de 480 persoane. (Tabel 4, Grafic 5)*

Tabel 5 - Posturi ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în unitățile sanitare publice în perioada 2014-2017, (fără personal auxiliar)

| <i>Total personal unități sanitare publice din județul Sibiu</i> | <i>Medici</i> | <i>Alt personal sanitar superior</i> | <i>Personal sanitar mediu</i> | <i>Total județ Sibiu</i> |
|--|---------------|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Nr. posturi normate 2014 | 652,0 | 130,5 | 2237,0 | 3019,5 |
| Nr. posturi aprobate 2014 | 600,0 | 120,5 | 1984,0 | 2704,5 |
| Nr. posturi ocupate 2014 | 470,5 | 96,5 | 1695,0 | 2262,0 |
| Nr. posturi normate 2015 | 675,0 | 130,5 | 2252,0 | 3057,5 |
| Nr. posturi aprobate 2015 | 626,0 | 120,5 | 2021,0 | 2767,5 |
| Nr. posturi ocupate 2015 | 484,0 | 95,5 | 1744,0 | 2323,5 |
| Nr. posturi normate 2016 | 693,0 | 129,5 | 2283,0 | 3105,5 |
| Nr. posturi aprobate 2016 | 647,0 | 120,5 | 2042,0 | 2809,5 |
| Nr. posturi ocupate 2016 | 512,0 | 101,5 | 1814,0 | 2427,5 |
| Nr. posturi normate 2017 | 715,0 | 131,5 | 2294,0 | 3140,5 |
| Nr. posturi aprobate 2017 | 668,0 | 124,5 | 2073,0 | 2865,5 |
| Nr. posturi ocupate 2017 | 537,0 | 102,5 | 1869,0 | 2508,5 |

Grafic 6



Numărul posturilor ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în unitățile sanitare publice în perioada 2014-2017, (fără personal auxiliar) au fost mai mici dar diferența, **pe total județ**, s-a redus spre sfârșitul perioadei după cum urmează (**Tabel 5**):

- An 2014: Diferența față de normă -757,5; Diferența față de aprobate -442,5;
- An 2015: Diferența față de normă -734; Diferența față de aprobate -444;
- An 2016: Diferența față de normă -678; Diferența față de aprobate -382;
- An 2017: Diferența față de normă -632; Diferența față de aprobate -357.

Numărul posturilor de **medici** ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în unitățile sanitare publice în perioada 2014-2017, au fost mai mici dar diferența, pe total unități sanitare, s-a redus ușor spre sfârșitul perioadei după cum urmează (**Tabel 5, Grafic 6**):

- An 2014: Diferența față de normă -181,5; Diferența față de aprobate -129,5;
- An 2015: Diferența față de normă -191; Diferența față de aprobate -142;
- An 2016: Diferența față de normă -181; Diferența față de aprobate -135;
- An 2017: Diferența față de normă -178; Diferența față de aprobate -131.

Numărul posturilor de **alt personal sanitar superior** ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în unitățile sanitare publice în perioada 2014-2017, au fost mai mici dar diferența, pe total unități sanitare, s-a redus ușor spre sfârșitul perioadei după cum urmează (**Tabel 5, Grafic 6**):

- An 2014: Diferența față de normă -34; Diferența față de aprobate -24;
- An 2015: Diferența față de normă -35; Diferența față de aprobate -25;
- An 2016: Diferența față de normă -28; Diferența față de aprobate -19;
- An 2017: Diferența față de normă -29; Diferența față de aprobate -22.

Numărul posturilor de **personal sanitar mediu** ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în unitățile sanitare publice în perioada 2014-2017, au fost mai mici dar diferența, pe total unități sanitare, s-a redus spre sfârșitul perioadei după cum urmează (**Tabel 5, Grafic 6**):

- An 2014: Diferența față de normă -542; Diferența față de aprobate -289;

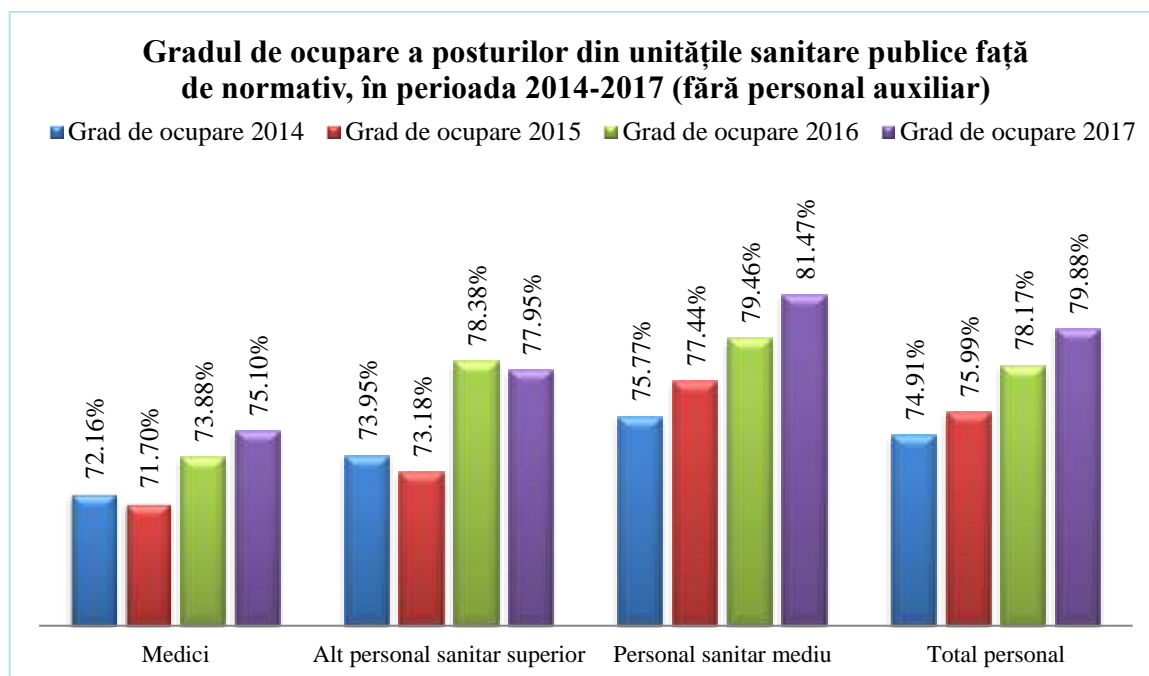
- An 2015: Diferența față de normă -508; Diferența față de aprobate -277;
- An 2016: Diferența față de normă -469; Diferența față de aprobate -228;
- An 2017: Diferența față de normă -425; Diferența față de aprobate -204.

Astfel, **gradul de ocupare a total posturi** din unitățile sanitare publice față de normativ, în perioada 2014-2017 (*fără personal auxiliar*) a crescut față de anul 2014, după cum urmează: an 2014 = 74,91%; an 2015 = 75,99%; an 2016 = 78,17%; an 2017 = 79,88%. (**Grafic 7**)

Defalcăt pe funcții, **gradul de ocupare a posturilor** din unitățile sanitare publice față de normativ, în perioada 2014-2017 a fost după cum urmează (**Grafic 7**):

- Medici: an 2014 = 72,16%; an 2015 = 71,70%; an 2016 = 73,88%; an 2017 = 75,10%.
- Alt personal sanitar superior: an 2014 = 73,95%; an 2015 = 73,18%; an 2016 = 78,38%; an 2017 = 77,95%.
- Personal sanitar mediu: an 2014 = 75,77%; an 2015 = 77,44%; an 2016 = 79,46%; an 2017 = 81,47%.
- Personal sanitar mediu: an 2014 = 74,91%; an 2015 = 75,99%; an 2016 = 78,17%; an 2017 = 79,88%.

Grafic 7



ASISTENȚA MEDICALĂ SECUNDARĂ

1) Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu - sub autoritatea Consiliului Județean Sibiu, în baza Hotărârii nr. 93/2010 a Consiliului Județean Sibiu, este cea mai mare și mai complexă unitate spitalicească din județ, de categoria II, conform clasificării Ministerului Sănătății, asigurând asistența medicală de specialitate a peste 169.255 locuitori din municipiul Sibiu, respectiv a peste 465.870 locuitori ai județului, iar pentru unele specialități și pentru câteva județe limitrofe, îndeplinește și funcția de spital de urgență și de spital universitar, în relație cu Facultatea de Medicină "Victor Papilian" a Universității "Lucian Blaga" din Sibiu. SCJU Sibiu are un număr de 1054 de paturi pentru spitalizare continuă și 50 de paturi pentru spitalizare de zi.

Spitalul este organizat în sistem multipavilionar, format din 20 pavilioane dispersate în trei locații diferite, având suprafața la incintă de aproximativ 58.000 mp și o suprafață construită desfășurată de 27.000 mp. Unele din aceste pavilioane sunt găzduite în clădiri vechi (cel mai

vechi pavilion din structura spitalului a fost ridicat în anul 1858), improprii desfășurării activității medicale, altele relativ noi, însă, tot sub standardele medicale europene.

În perioada 2014-2017 a înregistrat: 52.000 de internări în regim de spitalizare continuă, 16.000 în regim de spitalizare de zi și 201.000 consultații în ambulatoriu. Spitalul dispune de 1.361 de paturi pentru spitalizarea continuă, la care se adaugă 83 de paturi pentru spitalizarea de zi și 65 pentru însoțitori. Spitalul are 26 de secții, 20 de compartimente, O Unitate de Primire Urgențe - SMURD (care deservește circa 75.000 de pacienți/an), 3 farmacii, 4 laboratoare, un ambulator integrat cu 27 de cabinete, 2 centre de sanatate mintala, 7 cabinete de specialitate, un serviciu de medicină legală, etc. În această unitate medicală lucrează peste 1.800 de salariați, dintre care circa 250 sunt medici. Spitalul dispune de unele secții și compartimente unice la nivel județean, care se adresează unui număr potențial de peste 600.000 de pacienți (de ex. neuropsihiatrie infantilă, alergologie și imunologie, chirurgie maxilo-facială, toxicologie, arși, chirurgie toracică, neurochirurgie, endocrinologie, etc.). Spitalul se întinde pe o suprafață de circa 9 ha.

Tabel 6 - Posturi ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în Spitalul Clinic Județean Sibiu în perioada 2014-2017, (fără personal auxiliar)

| Anul | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | |
|-------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| Tip personal | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate |
| Medici | 236 | 236 | 207 | 255 | 255 | 213 | 264 | 264 | 215 | 272 | 272 | 219 |
| Alt personal sanitar superior | 40 | 40 | 33 | 38 | 38 | 28 | 36 | 36 | 31 | 38 | 38 | 32 |
| Personal sanitar mediu | 835 | 835 | 786 | 850 | 850 | 810 | 872 | 872 | 823 | 890 | 890 | 842 |
| TOTAL | 1111 | 1111 | 1026 | 1143 | 1143 | 1051 | 1172 | 1172 | 1069 | 1200 | 1200 | 1093 |

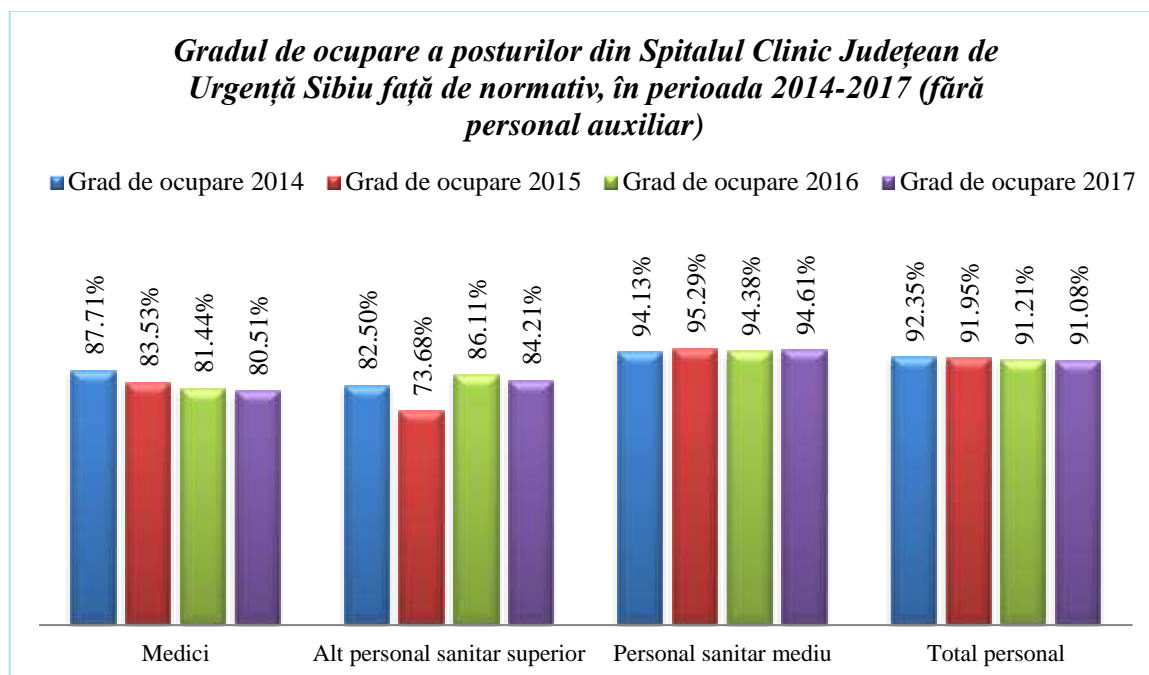
Tabel 7 - Gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Clinic Județean Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar)

| Tip personal medico-sanitar | An 2014 | An 2015 | An 2016 | An 2017 |
|-----------------------------------|---------|---------|---------|---------|
| I. MEDICI | 87,71% | 83,53% | 81,44% | 80,51% |
| II. ALT PERSONAL SANITAR SUPERIOR | 82,50% | 73,68% | 86,11% | 84,21% |
| III. PERSONAL SANITAR MEDIU | 94,13% | 95,29% | 94,38% | 94,61% |
| TOTAL | 92,35% | 91,95% | 91,21% | 91,08% |

Se remarcă faptul că, gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Clinic Județean Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a scăzut în anul 2017 față de anul 2014 la medici (80,51% în anul 2017 față de 87,71% în anul 2014) și a crescut ușor la alt personal sanitar superior (84,21% în anul 2017 față de 82,50% în anul 2014) și la personalul mediu sanitar (94,61% în anul 2017 față de 94,13% în anul 2014). Pe total personal gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Clinic Județean Sibiu față de normativ, în perioada 2014-

2017 (fără personal auxiliar), a scăzut în anul 2017 față de anul 2014, (91,08% în anul 2017 față de 92,35% în anul 2014). (Tabel 7, Grafic 8).

Grafic 8



2) Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu – este o unitate sanitară cu paturi de utilitate publică, cu personalitate juridică, unitate medicală specializată sub autoritatea Consiliului Județean Sibiu, în baza Hotărârii Consiliului Județean Sibiu nr. 93/2010. Spitalul este de tip pavilionar, din categoria II M. Potrivit profilului specific de activitate, în conformitate cu prevederile legale în domeniu, spitalul asigură pacienților din județul Sibiu și din județele limitrofe servicii medicale de specialitate, care fac obiectul contractului de furnizare încheiat cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Sibiu.

Spitalul are o structură organizatorică aprobată conform Hotărârii Consiliului Județean Sibiu nr. 139/26.06.2014, după cum urmează: două secții de pneumologie adulți, un compartiment de pneumologie copii și un ambulatoriu integrat de specialitate. Fiind un spital de specialitate, acordă o importanță deosebită depistării bolnavilor în stadii cât mai precoce de boală (în special cazurile de TBC), înainte de a provoca noi îmbolnăviri.

La ora actuală, spitalul are un număr de 170 de paturi, repartizate astfel:

- 150 paturi pentru spitalizarea bolnavilor adulți;
- 20 de paturi pentru spitalizarea bolnavilor între 0 și 18 ani.

| <i>Secția</i> | <i>Număr paturi</i> |
|-------------------------------------|---------------------|
| Secția Clinică Pneumologie I | 80 |
| Secția Pneumologie II | 75 |
| Compartimentul de Pneumologie copii | 15 |
| Total | 170 |

În structura spitalului mai figurează următoarele:

- Laboratorul de analize medicale, acreditat RENAR;
- Laboratorul de radiologie și imagistica medicală, autorizat CNCAN;
- Laboratorul de bronhologie;
- Laboratorul de explorări funcționale;

- Farmacia cu circuit închis;
- Dispensarul TBC.

Spitalul are un număr de 214 posturi aprobate, din care 150 ocupate, după cum urmează:

| <i>Tip personal</i> | <i>Număr personal</i> | <i>Pondere</i> |
|------------------------------------|-----------------------|----------------|
| Personal medical studii superioare | 30 | 20,00% |
| Personal medical studii medii | 47 | 31,33% |
| Personal auxiliar | 45 | 30,00% |
| Personal administrativ | 28 | 18,67% |
| Total | 150 | 100% |

În perioada 2014-2017, s-au înregistrat: 3.000 de internări în regim de specializare continuă și peste 23.000 de consultații acordate în ambulatoriu. Unitatea are 170 de paturi în regim de spitalizare continuă, 6 în regim de spitalizare de zi și dispune de 2 secții, amplasate în 2 pavilioane, la care se adaugă un dispensar, un ambulatoriu integrat, 2 laboratoare și o farmacie. În cadrul unității lucrează circa 150 de salariați, dintre care circa 10% medici.

Tabel 8 - Posturi ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu în perioada 2014-2017, (fără personal auxiliar)

| Anul | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | |
|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <i>Tip personal</i> | <i>Nr. posturi normate</i> | <i>Nr. posturi aprobate</i> | <i>Nr. posturi ocupate</i> | <i>Nr. posturi normate</i> | <i>Nr. posturi aprobate</i> | <i>Nr. posturi ocupate</i> | <i>Nr. posturi normate</i> | <i>Nr. posturi aprobate</i> | <i>Nr. posturi ocupate</i> | <i>Nr. posturi normate</i> | <i>Nr. posturi aprobate</i> | <i>Nr. posturi ocupate</i> |
| Medici | 25 | 25 | 13,5 | 24 | 24 | 16 | 26 | 26 | 17 | 27 | 27 | 17 |
| Alt personal sanitar superior | 4 | 4 | 2 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 4 | 4 | 3 |
| Personal sanitar mediu | 95 | 95 | 58 | 95 | 95 | 60 | 95 | 95 | 63 | 90 | 90 | 66 |
| TOTAL | 124 | 124 | 73,5 | 124 | 124 | 79 | 126 | 126 | 83 | 121 | 121 | 86 |

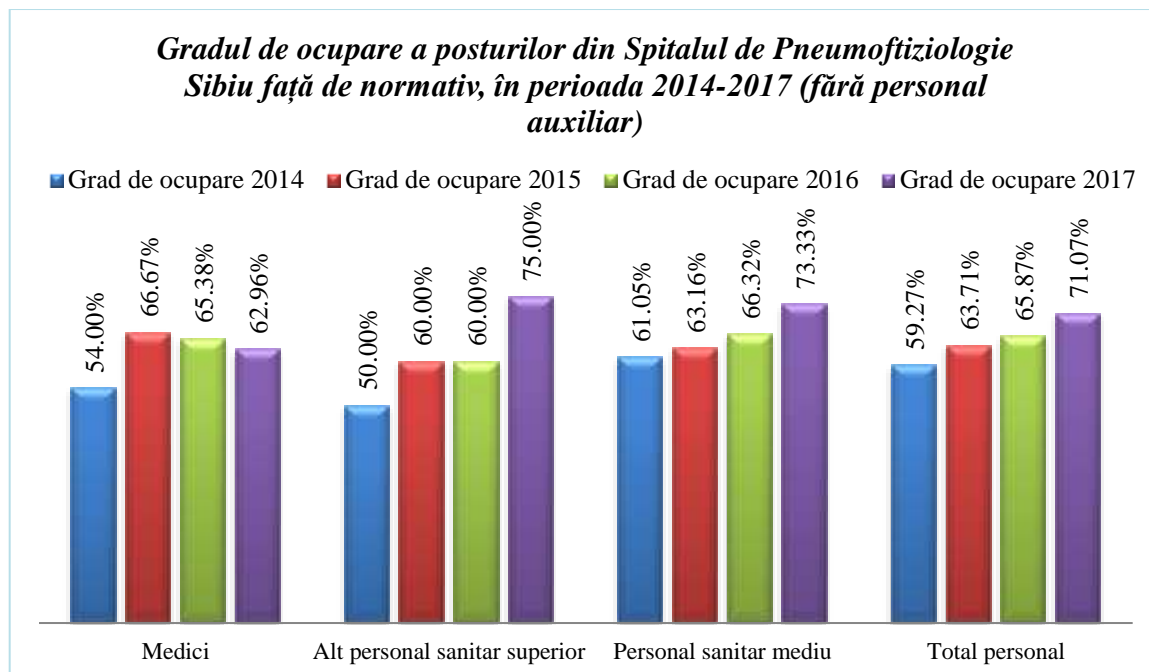
Tabel 9 - Gradul de ocupare a posturilor din Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar)

| <i>Tip personal medico-sanitar</i> | <i>An 2014</i> | <i>An 2015</i> | <i>An 2016</i> | <i>An 2017</i> |
|------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| I. MEDICI | 54,00% | 66,67% | 65,38% | 62,96% |
| II. ALT PERSONAL SANITAR SUPERIOR | 50,00% | 60,00% | 60,00% | 75,00% |
| III. PERSONAL SANITAR MEDIU | 61,05% | 63,16% | 66,32% | 73,33% |
| TOTAL | 59,27% | 63,71% | 65,87% | 71,07% |

Se remarcă faptul că, gradul de ocupare a posturilor din Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a crescut în anul 2017 față de anul 2014 la medici (62,96% în anul 2017 față de 54,00% în anul 2014), la alt personal sanitar superior (75,00% în anul 2017 față de 50,00% în anul 2014) și la personalul mediu

sanitar (73,33% în anul 2017 față de 61,05% în anul 2014). Pe total personal gradul de ocupare a posturilor din Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a crescut în anul 2017 față de anul 2014, (71,07% în anul 2017 față de 59,27% în anul 2014). (Tabel 9, Grafic 9).

Grafic 9



3. Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu se află sub autoritatea Consiliului Județean Sibiu. Activitatea spitalului se desfășoară în cele 17 pavilioane, dispersate pe o suprafață de 81.893 m².

Este un spital de monospecialitate de importanță județeană, de tip II M, cu trei specialități de bază: psihiatrie, neurologie pediatrică și recuperare neuropsihomotorie copii. Unitatea sanitară are în prezent un total de 453 de paturi, organizate în 9 secții localizate în municipiul Sibiu.

Spitalul furnizează servicii medicale preventive, curative și de recuperare, în specialitățile psihiatrie adulți și copii și neurologie pediatrică. De asemenea, asigură continuitatea îngrijirilor și acoperirea diversității nevoilor de evaluare, tratament, reabilitare și reintegrare a persoanelor cu tulburări psihice.

Ca urmare a tendinței de scădere a adresabilității către spitalizarea continuă, se încearcă aplicarea unor programe comunitare în parteneriat cu autoritățile locale și organizațiile nonguvernamentale, de asemenea oferirea de îngrijiri la domiciliu specializate și contractarea acestora cu CJAS.

Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gh. Preda" Sibiu este unicul spital de psihiatrie acută cu personalitate juridică, în județul Sibiu și în județele limitrofe.

Conform structurii organizatorice aprobate prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 515/2010, structura modificată prin Hotărârea Consiliului Județean Sibiu nr. 28/2011, cu avizul conform al Ministerului Sănătății, spitalul cuprinde următoarele secții cu paturi:

| Nr. Crt. | Secții | Nr. paturi acuti | Nr. paturi cronici | Nr. total paturi (acuti și cronici) |
|----------|--------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| 1 | Secția Psihiatrie I (psihoze) | 35 | 20 | 55 |
| 2 | Secția Psihiatrie II (psihoze) | 50 | 13 | 63 |

| <i>Nr. Crt.</i> | <i>Secții</i> | <i>Nr. paturi acuți</i> | <i>Nr. paturi cronici</i> | <i>Nr. total paturi (acuți și cronici)</i> |
|-----------------|--|-------------------------|---------------------------|--|
| 3 | Secția Psihiatrie III (psihosomatică) | 40 | 15 | 55 |
| 4 | Secția Psihiatrie IV (gerontopsihiatrie) | 30 | 20 | 50 |
| 5 | Secția Psihiatrie V | 50 | 0 | 50 |
| 6 | Secția Psihiatrie VI (cronici) | 0 | 40 | 40 |
| 7 | Secția Psihiatrie Pediatrică | 25 | 0 | 25 |
| 8 | Secția Neurologie Pediatrică | 25 | 0 | 25 |
| 9 | Secția Recuperare Neuro-psiho-motorie | 40 | 0 | 40 |
| 10 | Secția Psihiatrie VII (cronici) | 0 | 50 | 50 |
| Total | | 295 | 158 | 453 |

De asemenea, spitalul mai cuprinde:

- Staționar de zi copii pentru recuperare neuro-psiho-motorie cu 25 locuri;
- Camera de gardă adulți și copii;
- Farmacie;
- Centru de sănătate mintală (CSM) copii cu Staționar de zi, 20 de locuri;
- Centru de sănătate mintală (CSM) adulți cu Staționar de zi, 40 de locuri;
- Compartiment ergoterapie și terapie ocupațională;
- Compartiment asistență socială;
- Ambulatoriu integrat cu cabinete de psihiatrie adulți și copii, neurologie copii, recuperare, medicină fizică și balneologie copii și psihologie;
- Aparat funcțional.

Spitalul are adresabilitate crescută și deserveste, în principal, populația județului Sibiu de 421.700 locuitori și zonele limitrofe din județele Vâlcea, Alba, Brașov și Hunedoara.

Tabel 10 - Posturi ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu în perioada 2014-2017, (fără personal auxiliar)

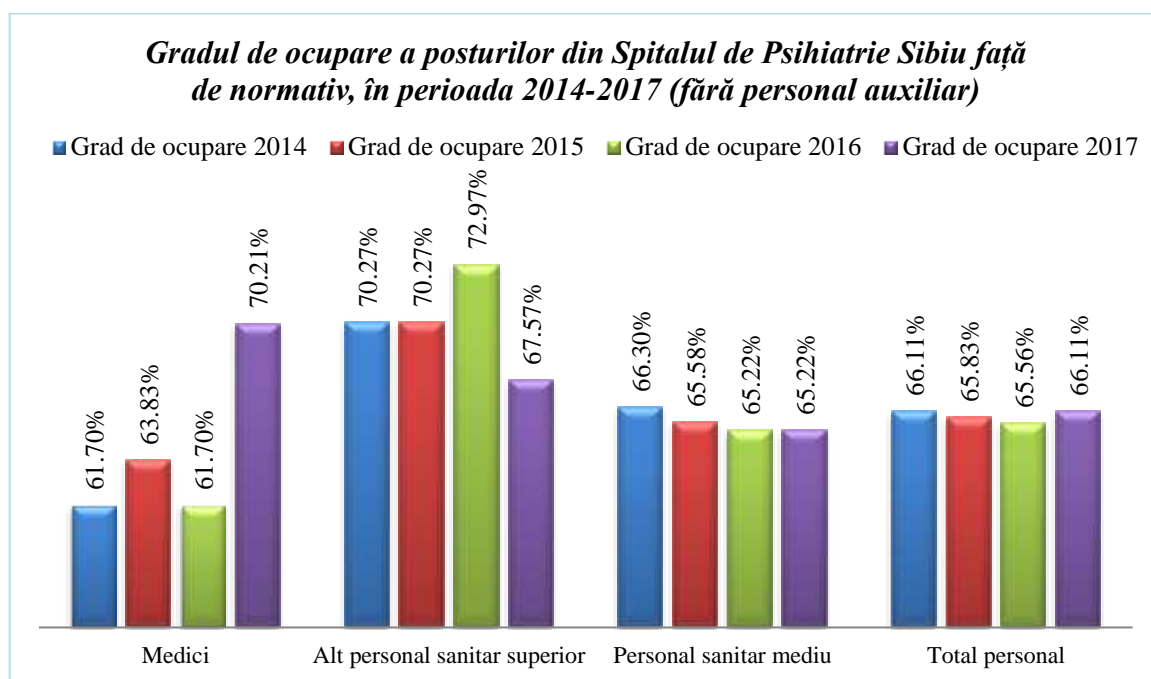
| Anul | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | |
|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <i>Tip personal</i> | <i>Nr. posturi normate</i> | <i>Nr. posturi aprobate</i> | <i>Nr. posturi ocupate</i> | <i>Nr. posturi normate</i> | <i>Nr. posturi aprobate</i> | <i>Nr. posturi ocupate</i> | <i>Nr. posturi normate</i> | <i>Nr. posturi aprobate</i> | <i>Nr. posturi ocupate</i> | <i>Nr. posturi normate</i> | <i>Nr. posturi aprobate</i> | <i>Nr. posturi ocupate</i> |
| Medici | 47 | 46 | 29 | 47 | 46 | 30 | 47 | 46 | 29 | 47 | 46 | 33 |
| Alt personal sanitar superior | 37 | 30 | 26 | 37 | 30 | 26 | 37 | 30 | 27 | 37 | 32 | 25 |
| Personal sanitar mediu | 276 | 208 | 183 | 276 | 207 | 181 | 276 | 207 | 180 | 276 | 206 | 180 |
| TOTAL | 360 | 284 | 238 | 360 | 283 | 237 | 360 | 283 | 236 | 360 | 284 | 238 |

Tabel 11 - Gradul de ocupare a posturilor din Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar)

| <i>Tip personal medico-sanitar</i> | <i>An 2014</i> | <i>An 2015</i> | <i>An 2016</i> | <i>An 2017</i> |
|------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| I. MEDICI | 61,70% | 63,83% | 61,70% | 70,21% |
| II. ALT PERSONAL SANITAR SUPERIOR | 70,27% | 70,27% | 72,97% | 67,57% |
| III. PERSONAL SANITAR MEDIU | 66,30% | 65,58% | 65,22% | 65,22% |
| TOTAL | 66,11% | 65,83% | 65,56% | 66,11% |

Se remarcă faptul că, gradul de ocupare a posturilor din Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a crescut în anul 2017 față de anul 2014 la medici (70,21% în anul 2017 față de 61,70% în anul 2014) și a scăzut la alt personal sanitar superior (67,57% în anul 2017 față de 70,27% în anul 2014) și la personalul mediu sanitar (65,22% în anul 2017 față de 66,30% în anul 2014). Pe total personal gradul de ocupare a posturilor din Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a fost egal în anul 2017 comparativ cu anul 2014, (66,11%). (Tabel 11, Grafic 10).

Grafic 10



4. Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu - este spital universitar de interes public și importantă zonală, aflat sub autoritatea Consiliului Local al Primăriei Sibiu, care asigură asistența medicală preventivă, curativă, recuperatorie și de urgență, primară și secundară pentru populația pediatrică din județul Sibiu și din județele limitrofe, precum și pentru copiii aflați în tranzit. Este de tip II M. Structura actuală a spitalului cuprinde 185 paturi pentru spitalizarea continuă, 15 paturi pentru spitalizarea de zi și 40 paturi de însoțitori. Anual sunt realizate peste 28.000 de consultații, sunt internați 13.000 de copii în regim de spitalizare continuă și de zi, iar peste 22.000 dintre cazuri se prezintă pentru urgențe medicale. Pentru investigațiile paraclinice, pacienții beneficiază de un Laborator de analize medicale acreditat RENAR, un Laborator de radiologie și imagistica medicală cu două puncte de lucru, un laborator de explorări funcționale, dotate cu aparatură de ultimă generație. Serviciile medicale sunt asigurate de o echipă ce reunește peste 330 de angajați, dintre care 42 sunt medici cu specializare în toate ramurile medicale de bază: pediatrie, chirurgie pediatrică, ortopedie

pediatrică, O.R.L., dermatovenerologie, reabilitare medicală, infecțioase, cardiologie, neurologie, medicină de urgență, anestezie și terapie intensivă, epidemiologie, servicii paraclinice, etc.

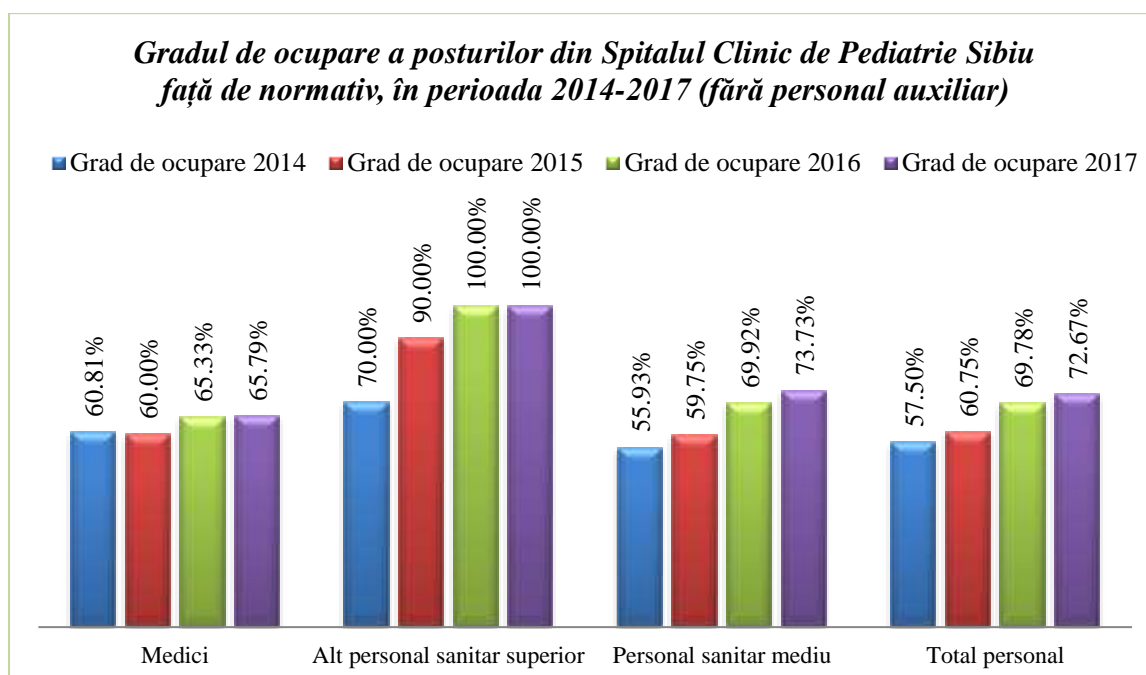
Tabel 12 - Posturi ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu în perioada 2014-2017, (fără personal auxiliar)

| Anul | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | |
|-------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| Tip personal | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate |
| Medici | 74 | 58 | 45 | 75 | 60 | 45 | 75 | 63 | 49 | 76 | 65 | 50 |
| Alt personal sanitar superior | 10 | 9 | 7 | 10 | 9 | 9 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Personal sanitar mediu | 236 | 175 | 132 | 236 | 187 | 141 | 236 | 188 | 165 | 236 | 210 | 174 |
| TOTAL | 320 | 242 | 184 | 321 | 256 | 195 | 321 | 261 | 224 | 322 | 285 | 234 |

Tabel 13 - Gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar)

| Tip personal medico-sanitar | An 2014 | An 2015 | An 2016 | An 2017 |
|-----------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| I. MEDICI | 60,81% | 60,00% | 65,33% | 65,79% |
| II. ALT PERSONAL SANITAR SUPERIOR | 70,00% | 90,00% | 100,00% | 100,00% |
| III. PERSONAL SANITAR MEDIU | 55,93% | 59,75% | 69,92% | 73,73% |
| TOTAL | 57,50% | 60,75% | 69,78% | 72,67% |

Grafic 11



5. Spitalul Municipal Mediaș - din subordinea Consiliului Local Mediaș, este un spital cu 335 de paturi de spitalizare continuă și 30 de paturi de spitalizare de zi, situat la 56 km de Spitalul Județean Sibiu, și deservește zona de Nord a județului Sibiu, având arondată o populație de aproximativ 120.000 persoane. Spitalul Municipal Mediaș este un spital multipavilionar, de tip IV, alcătuit din 4 pavilioane construite între anii 1902 și 1980. Spitalul Municipal Mediaș asigură asistența medicală continuă prin 5 linii de gardă aprobate: medicină internă, pediatrie, chirurgie generală, obstetrică-ginecologie și A.T.I. și Centru Primiri Urgențe. La nivelul secțiilor cu paturi, în cabinetele ambulatoriului integrat, în laboratoarele de analize medicale, anatomie patologică, radiologie și imagistică medicală, activitatea medicală este asigurată de personal medical profesionist, dedicat meseriei alese și care au înțeles că pot face performanță și într-un spital mic de provincie, dacă activitatea pe care o desfășoară este în folosul omului aflat în suferință.

Tabel 14 - Posturi ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în Spitalul Municipal Mediaș în perioada 2014-2017, (fără personal auxiliar)

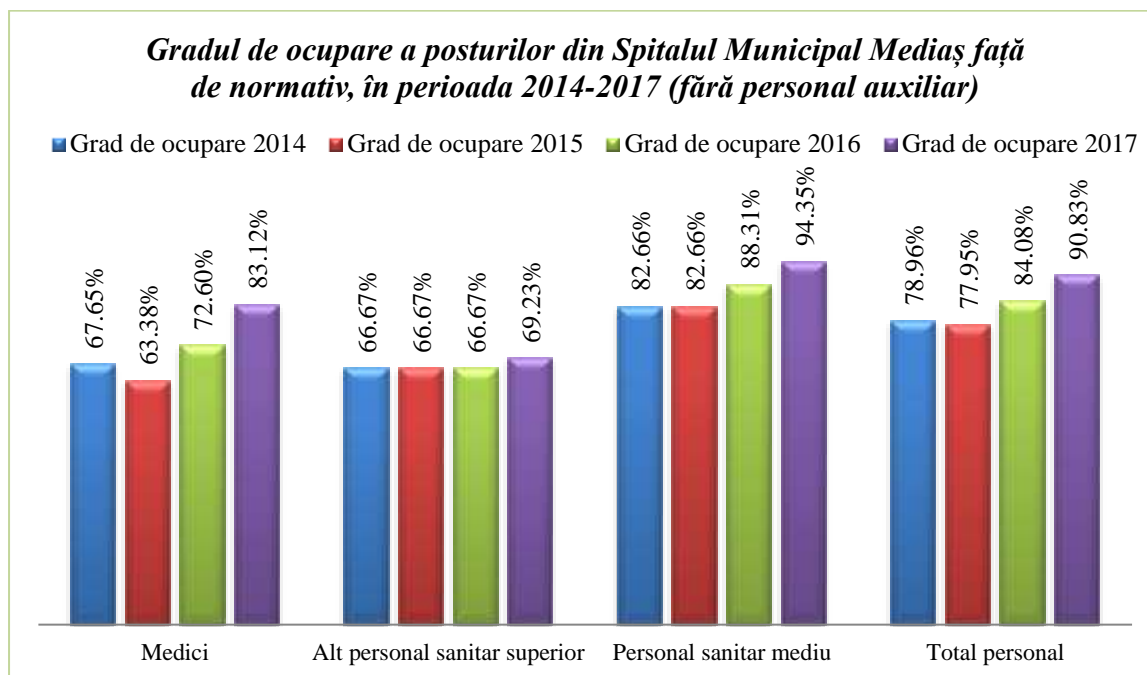
| Anul | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | |
|-------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| Tip personal | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate |
| Medici | 68 | 68 | 46 | 71 | 71 | 45 | 73 | 73 | 53 | 77 | 77 | 64 |
| Alt personal sanitar superior | 12 | 12 | 8 | 12 | 12 | 8 | 12 | 12 | 8 | 13 | 13 | 9 |
| Personal sanitar mediu | 248 | 248 | 205 | 248 | 248 | 205 | 248 | 248 | 219 | 248 | 248 | 234 |
| TOTAL | 328 | 328 | 259 | 331 | 331 | 258 | 333 | 333 | 280 | 338 | 338 | 307 |

Tabel 15 - Gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Municipal Mediaș față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar)

| Tip personal medico-sanitar | An 2014 | An 2015 | An 2016 | An 2017 |
|-----------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| I. MEDICI | 67,65% | 63,38% | 72,60% | 83,12% |
| II. ALT PERSONAL SANITAR SUPERIOR | 66,67% | 66,67% | 66,67% | 69,23% |
| III. PERSONAL SANITAR MEDIU | 82,66% | 82,66% | 88,31% | 94,35% |
| TOTAL | 78,96% | 77,95% | 84,08% | 90,83% |

Se remarcă faptul că, gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Municipal Mediaș față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a crescut în anul 2017 față de anul 2014 la medici (83,12% în anul 2017 față de 67,65% în anul 2014), la alt personal sanitar superior (69,23% în anul 2017 față de 66,67% în anul 2014) și la personalul mediu sanitar (94,35% în anul 2017 față de 82,66% în anul 2014). Pe total personal gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Municipal Mediaș față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a crescut în anul 2017 față de anul 2014, (90,83% în anul 2017 față de 78,96% în anul 2014). (Tabel 15, Grafic 12).

Grafic 12



6. Spitalul Orășenesc Agnita - din subordinea Consiliului Local Agnita, este un spital de categoria a IV, care înregistrează anual circa 3.000 de internări, 14.000 de pacienți tratați în camera de gardă și 39.000 de consultații oferite în ambulator. Acesta dispune de 120 paturi, organizate pe 2 secții și 5 compartimente, la care se adaugă un compartiment de primiri urgențe, un cabinet de obstetrică- ginecologie, 2 laboratoare și un ambulatoriu integrat cu 8 cabinete. Spitalul Orășenesc Agnita este un spital de tip general și este înființat din anul 1950, fiind situat la o distanță de 60 km de orașul Sibiu, 40 km de orașul Mediaș, 45 km de orașul Sighișoara, și deservește populația orașului și a satelor arondate, în total peste 20.000 locuitori.

Spitalul are structura organizatorică formată din: secție medicină internă cu 14 paturi; compartiment psihiatrie cu 8 paturi; compartiment pediatrie cu 8 paturi; compartiment chirurgie generală cu 7 paturi; compartiment obstetrică-ginecologie cu 7 paturi; compartiment neonatologie cu 2 paturi; compartiment ATI cu 2 paturi; camera de gardă, cu un total de 48 paturi și spitalizare de zi cu un număr de 4 paturi. Spitalul deține o farmacie, o sală de operații, sterilizare, laborator analize medicale, laborator radiologie și imagistica medicală, cabinet planificare familială.

Ambulatoriul integrat cuprinde următoarele cabinete în specialitate: medicina internă, chirurgie generală, obstetrică ginecologie, pediatrie și psihiatrie. Laboratoarele deservesc atât spitalul cât și ambulatoriul integrat.

În prezent activitatea spitalului este asigurată de 72,5 persoane, astfel: comitet director: 3 persoane (manager, director medical, director economic), personal medico-sanitar 55 de persoane din care: medic primar 1 persoană, 5 medici specialiști, asistenți medicali și personal îngrijire 49 persoane (33 asistenți medicali), personal administrativ tehnic și deservire.

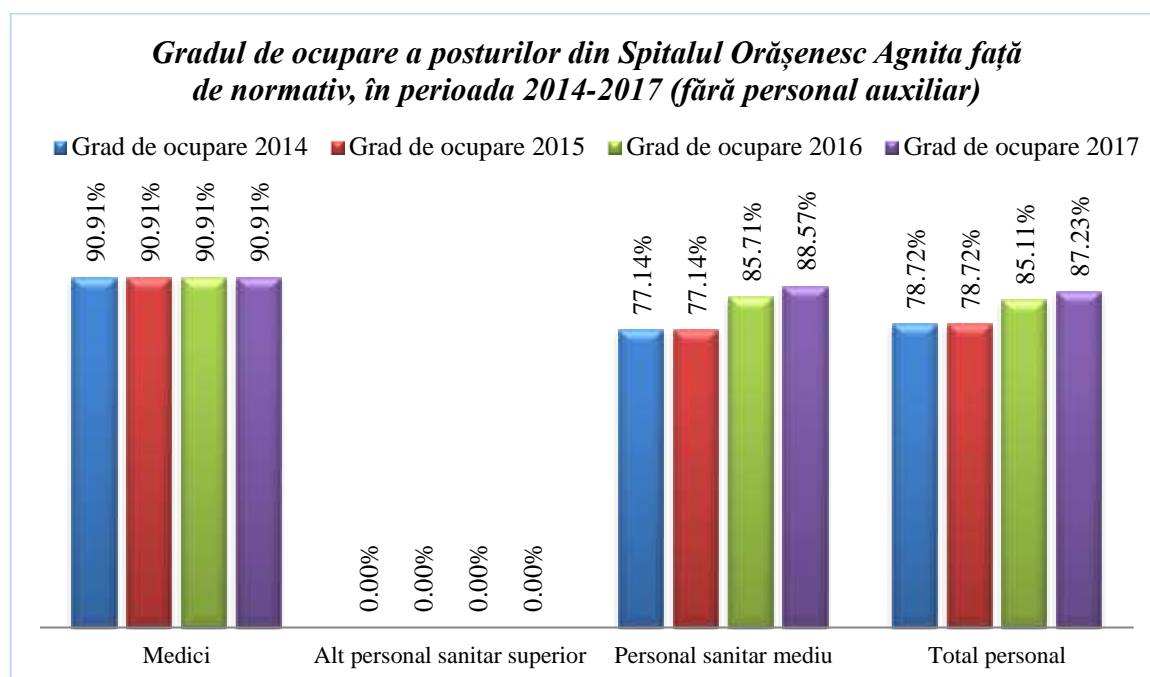
Tabel 16 - Posturi ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în Spitalul Orășenesc Agnita în perioada 2014-2017, (fără personal auxiliar)

| Anul | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | |
|-------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| Tip personal | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate |
| Medici | 11 | 11 | 10 | 11 | 11 | 10 | 11 | 11 | 10 | 11 | 11 | 10 |
| Alt personal sanitar superior | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Personal sanitar mediu | 35 | 35 | 27 | 35 | 35 | 27 | 35 | 35 | 30 | 35 | 35 | 31 |
| TOTAL | 47 | 47 | 37 | 47 | 47 | 37 | 47 | 47 | 40 | 47 | 47 | 41 |

Tabel 17 - Gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Orășenesc Agnita față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar)

| Tip personal medico-sanitar | An 2014 | An 2015 | An 2016 | An 2017 |
|-----------------------------------|---------|---------|---------|---------|
| I. MEDICI | 90,91% | 90,91% | 90,91% | 90,91% |
| II. ALT PERSONAL SANITAR SUPERIOR | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| III. PERSONAL SANITAR MEDIU | 77,14% | 77,14% | 85,71% | 88,57% |
| TOTAL | 78,72% | 78,72% | 85,11% | 87,23% |

Grafic 13



Se remarcă faptul că, gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Orășenesc Agnita față de normativ, în perioada 2014-2017 (*fără personal auxiliar*), a rămas același în anul 2017 față de anul 2014 la medici (90,91%), a fost 0,00% la alt personal sanitar superior și a crescut la personalul mediu sanitar (88,57% în anul 2017 față de 77,14% în anul 2014). Pe total personal gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Orășenesc Agnita față de normativ, în perioada 2014-2017 (*fără personal auxiliar*), a crescut în anul 2017 față de anul 2014, (87,23% în anul 2017 față de 78,72% în anul 2014). (Tabel 17, Grafic 13).

7. Spitalul Orășenesc Cisnădie - din subordinea Consiliului Local Cisnădie, este o unitate spitalicească de categoria IV, care înregistrează anual 12.000 de pacienți internați în regim de spitalizare continuă sau de zi, 30.000 de consultații în ambulatoriu și 8.000 de consultații în camera de gardă. Spitalul are două secții și 10 compartimente, la care se adaugă un compartiment de primiri urgențe, farmacie, laboratoare și un ambulatoriu integrat cu 12 cabinete. În aceasta unitate lucrează în total circa 250 de salariați. Spitalul Orășenesc Cisnădie este un spital de tip general, care are în structura sa următoarele specialități: medicină internă, pediatrie, obstetrică-ginecologie, neonatologie, ATI, și dispune de un număr de 72 de paturi. Înființat din anul 1950, este situat la o distanță de 15 Km de municipiul Sibiu. A fost inițial desființat, iar din data de 02.08.2012 se redeschide, cu o nouă structură organizatorică. Numarul populației deservite în localitatea Cisnădie și întreg teritoriul arondat (Sadu, Raul Sadului, Talmaciu Boita, Avrig) este de aproximativ 40.000 locuitori. Spitalul Orășenesc Cisnădie este un spital de tip multipavilionar, alcătuit din 3 corpuri de cladiri, două dintre acestea aflându-se la aceeași adresă, iar un corp de clădire la o adresă diferită, situată la aproximativ 200 m distanță pe aceeași stradă, clădire în care funcționează blocul alimentar și cabinetele medicale de specialitate din ambulatoriul de specialitate: chirurgie, neurologie, ORL, psihiatrie. În alte 2 locații funcționează: în pavilionul I :- camera de gardă și primiri urgențe, sala de gimnastica și recuperare medicală, serviciul administrativ și spalatoria, În pavilionul II funcționează: secția medicină internă, cu spitalizare continuă și spitalizare de zi, secția pediatrie, cu spitalizare continuă și spitalizare de zi, ambulator de specialitate, obstetrică-ginecologie, laboratoare de investigații paraclinice, analize medicale de laborator și radiologie și imagistică medicală.

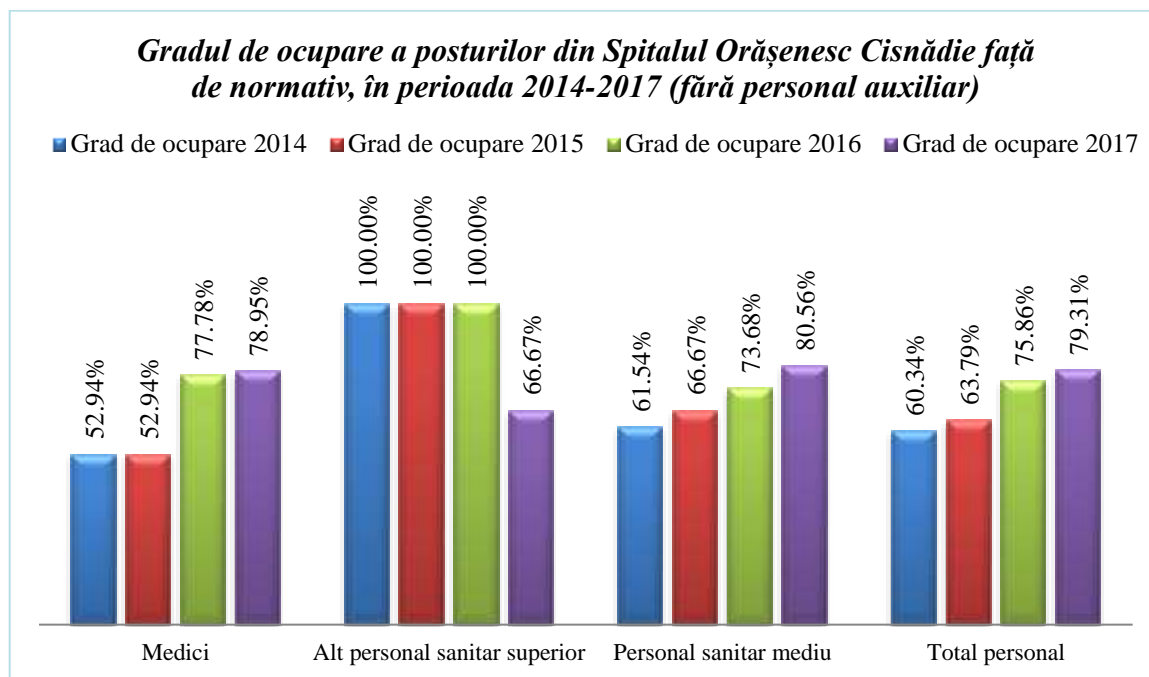
Tabel 18 - Posturi ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în Spitalul Orășenesc Cisnădie în perioada 2014-2017, (fără personal auxiliar)

| Anul | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | |
|-------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| Tip personal | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate |
| Medici | 17 | 17 | 9 | 17 | 17 | 9 | 18 | 18 | 14 | 19 | 19 | 15 |
| Alt personal sanitar superior | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 |
| Personal sanitar mediu | 39 | 39 | 24 | 39 | 39 | 26 | 38 | 38 | 28 | 36 | 36 | 29 |
| TOTAL | 58 | 58 | 35 | 58 | 58 | 37 | 58 | 58 | 44 | 58 | 58 | 46 |

Tabel 19 - Gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Orășenesc Cisnădie față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar)

| <i>Tip personal medico-sanitar</i> | <i>An 2014</i> | <i>An 2015</i> | <i>An 2016</i> | <i>An 2017</i> |
|------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| I. MEDICI | 52,94% | 52,94% | 77,78% | 78,95% |
| II. ALT PERSONAL SANITAR SUPERIOR | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 66,67% |
| III. PERSONAL SANITAR MEDIU | 61,54% | 66,67% | 73,68% | 80,56% |
| TOTAL | 60,34% | 63,79% | 75,86% | 79,31% |

Grafic 14



Se remarcă faptul că, gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Orășenesc Cisnădie față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a crescut în anul 2017 față de anul 2014 la medici (78,95% în anul 2017 față de 52,94% în anul 2014), a scăzut la alt personal sanitar superior (66,67% în anul 2017 față de 100,00% în anul 2014) și a crescut la personalul mediu sanitar (80,56% în anul 2017 față de 61,54% în anul 2014). Pe total personal gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Municipal Mediaș față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a crescut în anul 2017 față de anul 2014, (79,31% în anul 2017 față de 60,34% în anul 2014). (Tabel 19, Grafic 14).

8. Spitalul Militar de Urgență Sibiu - din subordinea Direcției Medicale a Ministerului Apărării, este o unitate spitalicească de categoria III. Spitalul are 140 de paturi, organizate în 3 secții. Spitalul Militar de Urgență Sibiu este unitate sanitară în relație contractuală cu CASA OPSNAJ. Spitalul Militar de Urgență Sibiu acordă servicii medicale asiguraților, indiferent de casa de asigurări de sănătate în evidența căreia se află asiguratul. În urma lucrărilor de reparații și modernizări s-a realizat ridicarea gradului de confort al bolnavilor, prin cazarea acestora în saloane și rezerve cu un număr redus de paturi și grupuri sanitare moderne.

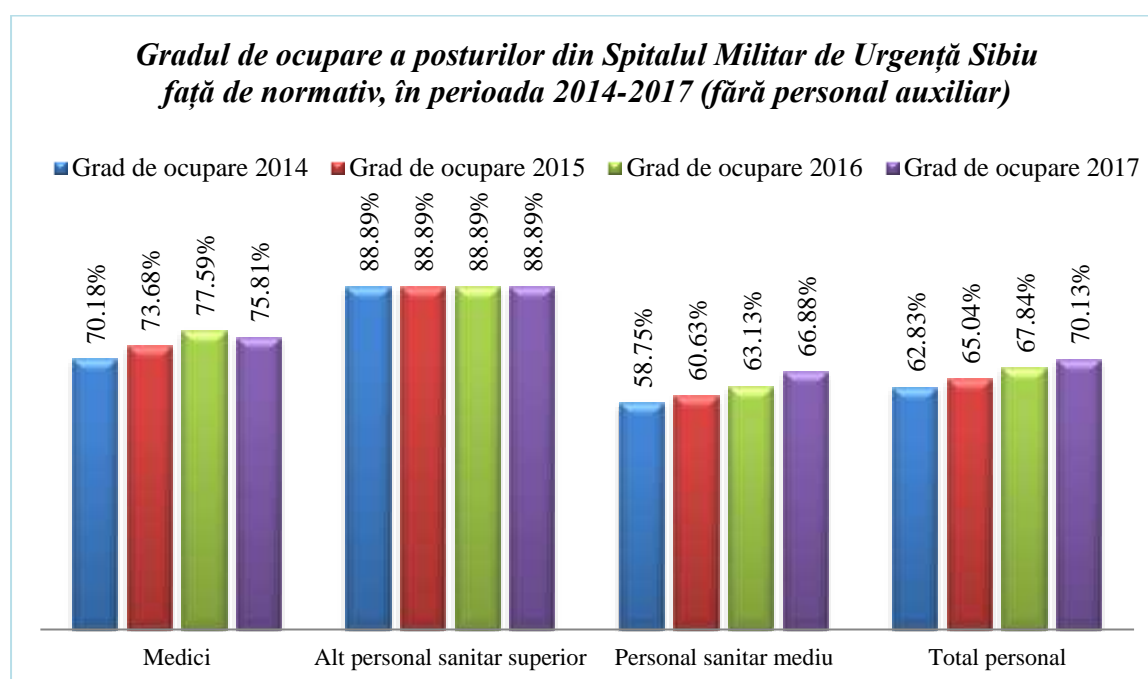
Tabel 20 - Posturi ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în Spitalul Militar de Urgență Sibiu în perioada 2014-2017, (fără personal auxiliar)

| Anul | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | |
|-------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| Tip personal | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate |
| Medici | 57 | 49 | 40 | 57 | 49 | 42 | 58 | 50 | 45 | 62 | 52 | 47 |
| Alt personal sanitar superior | 9 | 9 | 8 | 9 | 9 | 8 | 9 | 9 | 8 | 9 | 9 | 8 |
| Personal sanitar mediu | 160 | 130 | 94 | 160 | 130 | 97 | 160 | 130 | 101 | 160 | 130 | 107 |
| TOTAL | 226 | 188 | 142 | 226 | 188 | 147 | 227 | 189 | 154 | 231 | 191 | 162 |

Tabel 21 - Gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Militar de Urgență Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar)

| Tip personal medico-sanitar | An 2014 | An 2015 | An 2016 | An 2017 |
|-----------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| I. MEDICI | 70,18% | 73,68% | 77,59% | 75,81% |
| II. ALT PERSONAL SANITAR SUPERIOR | 88,89% | 88,89% | 88,89% | 88,89% |
| III. PERSONAL SANITAR MEDIU | 58,75% | 60,63% | 63,13% | 66,88% |
| TOTAL | 62,83% | 65,04% | 67,84% | 70,13% |

Grafic 15



Se remarcă faptul că, gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Militar de Urgență Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (*fără personal auxiliar*), a crescut în anul 2017 față de anul 2014 la medici (75,81% în anul 2017 față de 70,18% în anul 2014), a rămas constant la alt personal sanitar superior (88,89%) și a crescut la personalul mediu sanitar (66,88% în anul 2017 față de 58,75% în anul 2014). Pe total personal gradul de ocupare a posturilor din Spitalul Militar de Urgență Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (*fără personal auxiliar*), a crescut în anul 2017 față de anul 2014, (70,13% în anul 2017 față de 62,83% în anul 2014). (Tabel 20, Grafic 15).

9. Spitalul General Căi Ferate Sibiu - este o unitate de asistență medicală, înființată în anul 1956, fiind printre primele spitale din rețeaua Ministerului Transporturilor, este de categoria IV. Spitalul General C.F. Sibiu nu are o populație arondată, acordarea asistenței medicale se adresează întregii populații a județului Sibiu și a județelor învecinate, cu preponderență asigurătorilor Casei Județene de Sănătate Sibiu, dispunând de capacitate tehnică, financiară și de resurse umane calificate pentru a trata afecțiuni medicale și chirurgicale. Din anul 2010 spitalul este certificat conform Standardului SR EN ISO 9001 :2008. Spitalul General C.F. Sibiu are în structura 65 de paturi, repartizate astfel:

- secția cronici cu 47 paturi;
- secția chirurgie generală, cu 13 paturi, dintre care 2 paturi spitalizare de zi;
- compartiment ATI 3 paturi.

În 2017 au fost tratați un număr de 2.030 de persoane și s-au realizat un număr de 4.811 examene paraclinice. În cadrul spitalului funcționează un laborator de analize medicale, un compartiment radiologie-imagistică medicală, o farmacie generală cu circuit închis și un laborator de analize medicale, acreditat RENAR conform standardului SR EN ISO/CEI 15189.2013.

Ambulatoriul de Specialitate este parte componentă a spitalului și include cabinete în următoarele specialități: medicină internă, chirurgie generală, oftalmologie, neurologie, O.R.L., psihiatrie, dermatologie și medicina muncii. În această unitate lucrează circa 100 de salariați, dintre care 20% sunt medici.

Tabel 22 - Posturi ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în Spitalul General Căi Ferate Sibiu în perioada 2014-2017, (fără personal auxiliar)

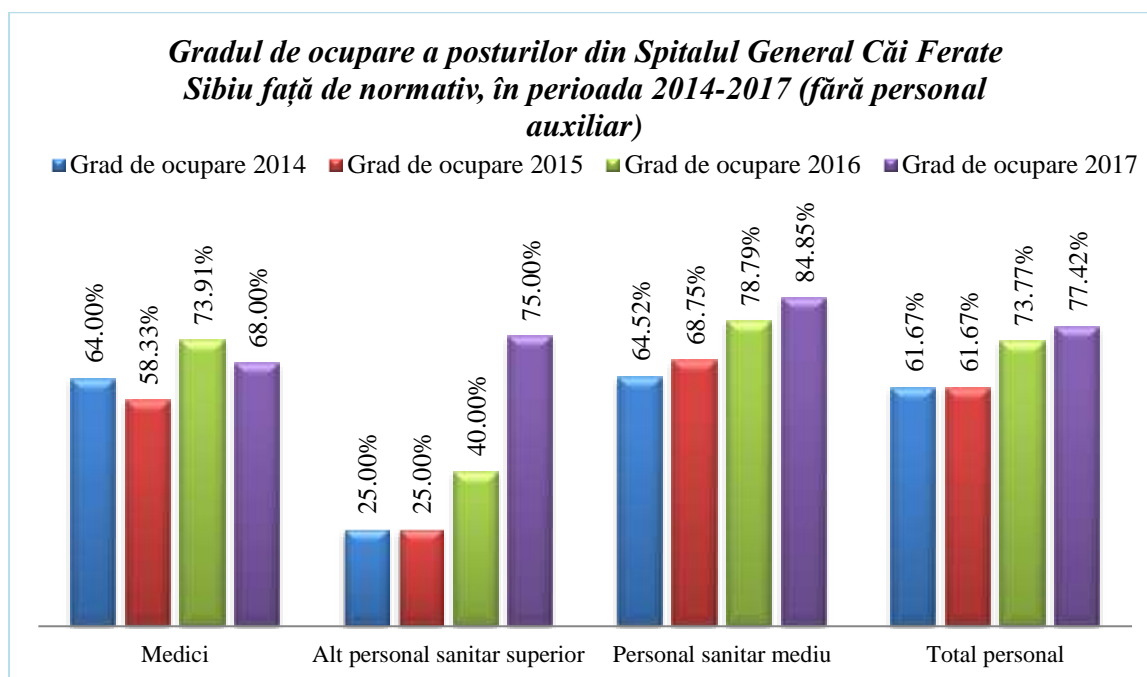
| Anul | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | |
|-------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| Tip personal | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate |
| Medici | 25 | 25 | 16 | 24 | 24 | 14 | 23 | 23 | 17 | 25 | 25 | 17 |
| Alt personal sanitar superior | 4 | 4 | 1 | 4 | 4 | 1 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 3 |
| Personal sanitar mediu | 31 | 31 | 20 | 32 | 32 | 22 | 33 | 33 | 26 | 33 | 33 | 28 |
| TOTAL | 60 | 60 | 37 | 60 | 60 | 37 | 61 | 61 | 45 | 62 | 62 | 48 |

Tabel 23 - Gradul de ocupare a posturilor din Spitalul General Căi Ferate Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar)

| <i>Tip personal medico-sanitar</i> | <i>An 2014</i> | <i>An 2015</i> | <i>An 2016</i> | <i>An 2017</i> |
|------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| I. MEDICI | 64,00% | 58,33% | 73,91% | 68,00% |
| II. ALT PERSONAL SANITAR SUPERIOR | 25,00% | 25,00% | 40,00% | 75,00% |
| III. PERSONAL SANITAR MEDIU | 64,52% | 68,75% | 78,79% | 84,85% |
| TOTAL | 61,67% | 61,67% | 73,77% | 77,42% |

Se remarcă faptul că, gradul de ocupare a posturilor din Spitalul General Căi Ferate Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a crescut în anul 2017 față de anul 2014 la medici (68,00% în anul 2017 față de 64,00% în anul 2014), la alt personal sanitar superior (75,00% în anul 2017 față de 25,00% în anul 2014) și la personalul mediu sanitar (84,85% în anul 2017 față de 64,52% în anul 2014). Pe total personal gradul de ocupare a posturilor din Spitalul General Căi Ferate față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a crescut în anul 2017 față de anul 2014, (77,42% în anul 2017 față de 61,67% în anul 2014). (Tabel 23, Grafic 16).

Grafic 16



10) Spitalul Polisano Sibiu, este un spital privat modern, realizat prin prisma celor 20 de ani de experiență și activitate a Clinicii Polisano. Renumele acestei instituții este dat de o echipă medicală specializată, recunoscută prin calitatea ireproșabilă a serviciilor acordate, precum și de tehnologia de ultimă generație cu care sunt dotate clinicile. Spitalul Polisano este o noutate absolută pe piața serviciilor medicale din România, atât prin dotarea pe care o deține, cât și prin colaborările stabilite cu universități de medicină din Austria, Franța și Canada, dar și prin acordurile încheiate cu Universitatea "Lucian Blaga" din Sibiu și cu Spitalul Clinic Județean Sibiu.

11) Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu dispune de o stație centrală la Sibiu, precum și de alte 4 substații. Cunoscut sub denumirea de "SALVARE", serviciul de medicină de urgență

în spital iese, începând cu 01.07.1995, din subordinea Spitalului Județean Sibiu, în baza Ordinului Ministerului Sănătății Nr. 923/1995 și se transformă în Serviciul de Ambulanță al Județului Sibiu, unitate cu personalitate juridică de sine stătătoare, subordonată Direcției de Sănătate Publică Sibiu și Ministerului Sănătății.

SAJ Sibiu are în structura sa stația centrală din municipiul Sibiu și 4 substații: S1 Mediaș, S2 Agnita, S3 Cisnădie, S4 Talmaciu.

Stația de ambulanță din municipiul Sibiu dispune de 21 de ambulanțe (1 tip C2, 13 tip B1/B2, 3 tip A1, 2 tip A2, 2 tip AC2), substația Mediaș de 9 ambulanțe (6 tip B1/B2, 2 tip A1, 1 tip AC2); substația Agnita de 1 ambulanță tip B1/B2; substația Cisnădie de 1 ambulanță tip B1/B2 iar substația Talmaciu de 1 ambulanță tip B1/B2. Din totalul de 33 de ambulanțe 24 și-au îndeplinit norma de casare, fapt care conduce la disfuncționalități.

SAJ Sibiu are un număr de 182 de salariați, din care din comitetul director fac parte 5 persoane, 16 persoane sunt medici (8 medici cu competență în medicină de urgență, 5 medici rezidenți medicină de familie pe post, 2 medici cu contract cu timp parțial); 66 de asistenți medicali; 67 de ambulanțieri/șoferi; 28 de persoane care ocupă posturile de personal administrativ.

În anul 2014 s-au înregistrat la nivelul județului 44.674 de apeluri la Dispeceratul Comun ISU-SAJ, din care 35.892 au fost adresate serviciilor de ambulanță, în anul 2015 un număr de 49.948 din care la serviciul de ambulanță 38.966; în anul 2016 un număr de 55.923 din care la serviciul de ambulanță 42.007 iar în anul 2017 un număr de 60.224 din care la serviciul de ambulanță 44.922.

Tabel 24 - Posturi ocupate comparativ cu posturi aprobate și posturi normate în Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu în perioada 2014-2017, (fără personal auxiliar)

| Anul | 2014 | | | 2015 | | | 2016 | | | 2017 | | |
|-------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| Tip personal | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate | Nr. posturi normate | Nr. posturi aprobate | Nr. posturi ocupate |
| Medici | 23 | 10 | 10 | 23 | 12 | 10 | 27 | 16 | 13 | 27 | 16 | 15 |
| Alt personal sanitar superior | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 |
| Personal sanitar mediu | 87 | 65 | 62 | 87 | 74 | 73 | 95 | 74 | 74 | 95 | 74 | 74 |
| TOTAL | 110 | 75 | 72 | 110,5 | 86,5 | 83,5 | 122,5 | 90,5 | 87,5 | 122,5 | 90,5 | 89,5 |

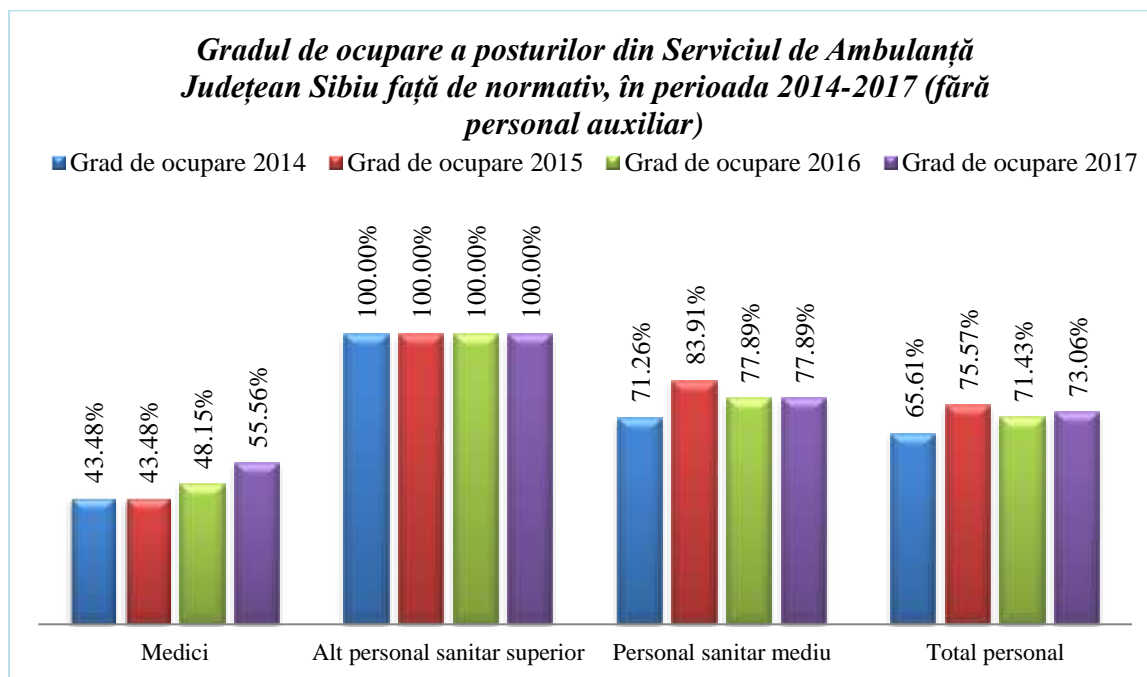
Tabel 25 - Gradul de ocupare a posturilor din Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar)

| Tip personal medico-sanitar | An 2014 | An 2015 | An 2016 | An 2017 |
|-----------------------------------|---------|---------|---------|---------|
| I. MEDICI | 43,48% | 43,48% | 48,15% | 55,56% |
| II. ALT PERSONAL SANITAR SUPERIOR | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| III. PERSONAL SANITAR MEDIU | 71,26% | 83,91% | 77,89% | 77,89% |
| TOTAL | 65,61% | 75,57% | 71,43% | 73,06% |

Se remarcă faptul că, gradul de ocupare a posturilor din Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a crescut în anul 2017

față de anul 2014 la medici (55,56% în anul 2017 față de 43,48% în anul 2014), a fost de 100% la alt personal sanitar superior și a crescut la personalul mediu sanitar (77,89% în anul 2017 față de 71,26% în anul 2014). Pe total personal gradul de ocupare a posturilor din Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu față de normativ, în perioada 2014-2017 (fără personal auxiliar), a crescut în anul 2017 față de anul 2014, (73,06% în anul 2017 față de 65,61% în anul 2014). (Tabel 25, Grafic 17).

Grafic 17



MEDICINA DE FAMILIE

În perioada de referință 2014-2017 se constată:

- o variație ușoară a numărului de medici și a pacienților înscriși, de la un an la altul;
- numărul pacienților neasigurați înscriși pe lista medicului de familie a crescut în anul 2017 față de anul 2014 de la un număr de 48.288 persoane la numărul de 79.877 persoane, ceea ce reprezintă o creștere cu 31.589 de pacienți, în procent reprezentând o creștere de 65,42%.

Din bugetul de cheltuieli al Fondului Național de Asigurări Sociale de Sănătate, în anul 2017, pentru asistența medicală primară s-a alocat un procent de 5,83% (2014: 6,23%, 2015: 6,39%, 2016: 5,49%). În cifre absolute, bugetul alocat medicinei de familie a crescut ușor de la un an la altul.

Cheltuielile înregistrate cu asistența medicală primară în județul Sibiu a crescut de la 26.415.000 lei în 2013, la 31.719.580 lei în 2015, ajungând la 34.856.991 lei în 2017.

În condițiile actuale ale sistemului de sănătate, putem spune că județul Sibiu are asigurată una din cele mai bune acoperiri cu medici de familie, cel puțin comparativ cu alte județe și peste media pe țară, cel puțin în mediul urban. Numărul de persoane înscrise pe listele medicilor de familie din județul Sibiu variază între un minim de 500 (la cei mai nou intrați în sistem) până la un maxim de 3500, marea majoritate a medicilor având capacitatea de 1500-1800 de pacienți, în medie. De altfel, numărul optim de pacienți pe listele medicilor de familie stabilit prin

contractul cadru este de 1800. S-a considerat că la acest număr de pacienți ar fi posibilă funcționarea rezonabilă a cabinetului medical.

O simulare a cheltuielilor de funcționare ale unui cabinet de medicină de familie arată o sumă medie de aproximativ 14.500 lei/lună.

Total costuri cabinet:

| | |
|---------------------------------------|------------|
| - Cheltuieli de întreținere | 4.651 lei |
| - Cheltuieli cu un asistent medical | 3.300 lei |
| - Îngrijitor curățenie | 890 lei |
| - Contabil | 700 lei |
| - Venit brut medic specialist - minim | 5.000 lei |
| - Total cheltuieli cabinet | 14.541 lei |

Tabel 26 – Media lunară a veniturilor realizate de cabinetul MF în anul 2017 în funcție de numărul de asigurați înscriși pe liste

| Grupe de liste cu persoane beneficiare ale pachetelor de servicii, înscrise la medicii de familie | Număr medici | Interval de venituri brute (lei) | | |
|---|--------------|----------------------------------|------------------|------------------|
| | | Venit minim/lună | Venit mediu/lună | Venit maxim/lună |
| sub 500 | 2 | 3.716,10 | 6.911,69 | 10.107,29 |
| 500 - 1000 | 31 | 4.326,46 | 8.230,63 | 11.633,77 |
| 1001 - 1500 | 122 | 6.316,96 | 10.906,56 | 14.461,06 |
| 1501 - 2000 | 70 | 9.763,43 | 13.043,48 | 17.763,13 |
| 2001 - 2200 | 10 | 12.916,87 | 14.966,58 | 17.561,82 |
| 2201 - 2500 | 8 | 13.208,01 | 15.071,48 | 18.696,29 |
| 2501 - 3000 | 3 | 19.086,70 | 19.878,46 | 21.360,78 |
| 3001 - 3500 | 3 | 18.812,11 | 20.349,84 | 21.660,56 |

Este evident că, la sub 1000 de pacienți pe lună, supraviețuirea cabinetului poate fi pusă serios la îndoială.

Cu toate acestea, pentru a îndeplini în condiții bune și de calitate a actului medical, toate cerințele față de pacient, precum și cele impuse de contractul cadru, din punctul nostru de vedere, O listă de pacienți de 1800 este prea mare. Mai probabil, consultația în cazurile de boală pentru afecțiuni acute, subacute și acutizările unor afecțiuni cronice sunt acordate în proporție de aproape 100%; într-o oarecare măsură vor putea fi acordate și consultațiile pentru bolile cronice, supravegherea gravidelor, nou-născuților și sugarilor; restul activităților (consultații preventive, educația sanitară, promovarea sănătății etc.) vor rămâne în plan secund.

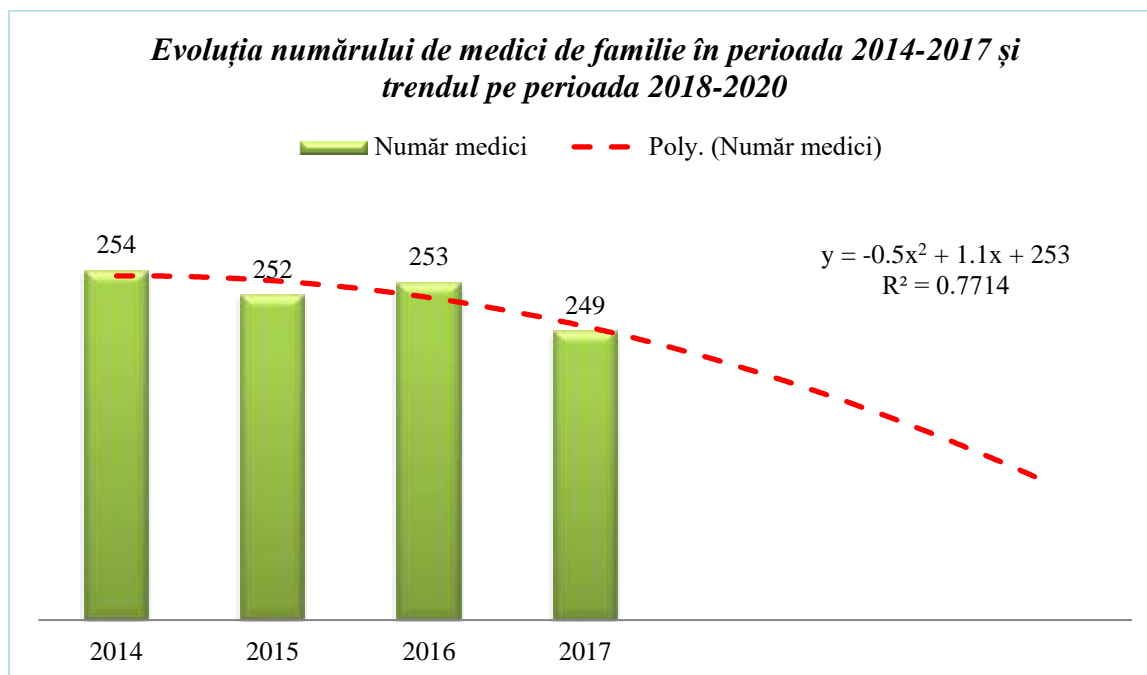
Un calcul aritmetic simulat pentru anul 2017 arată că:

- au fost raportate **1.422.865** consultații la medicul de familie pentru O populație de 465.271 locuitori, deci O medie de 3 consultații/individ/an, Evident există persoane care nu au beneficiat de nici O consultație în anul care a trecut, precum și persoane care au beneficiat de mai mult de trei consultații.

Tabel 27 – Numărul medicilor de familie care au fost activi în perioada 2014-2017

| Medici de familie | An 2014 | An 2015 | An 2016 | An 2017 |
|-------------------|---------|---------|---------|---------|
| Număr MF în urban | 181 | 178 | 178 | 175 |
| Număr MF în rural | 73 | 74 | 75 | 74 |
| Total județ Sibiu | 254 | 252 | 253 | 249 |

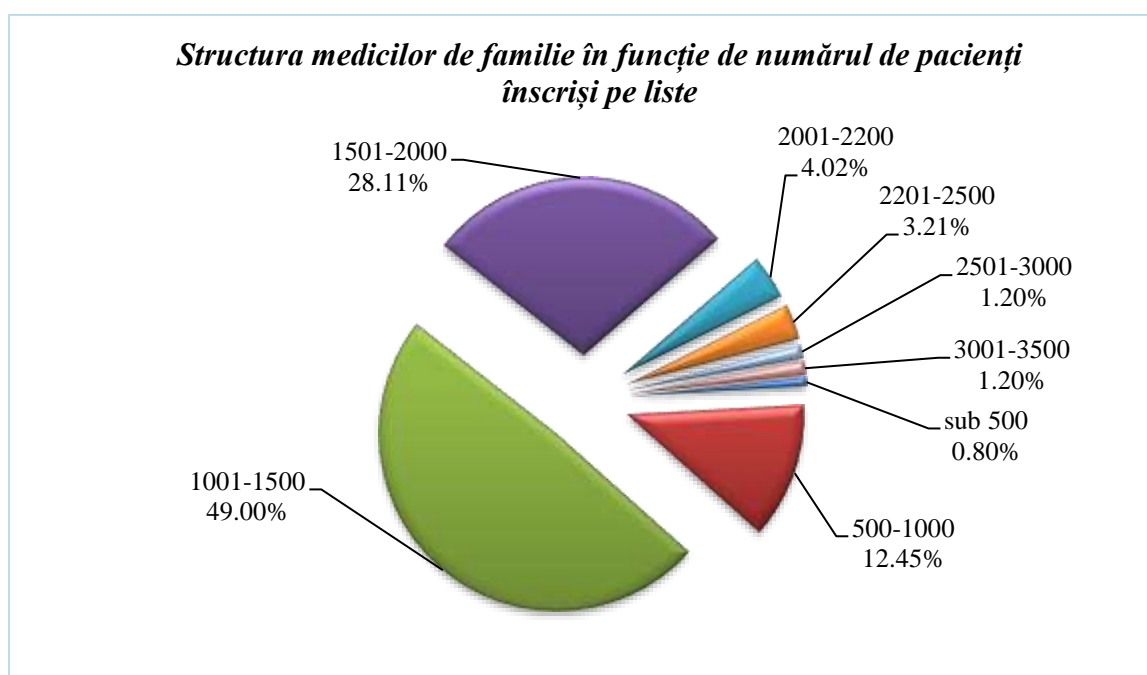
Grafic 18



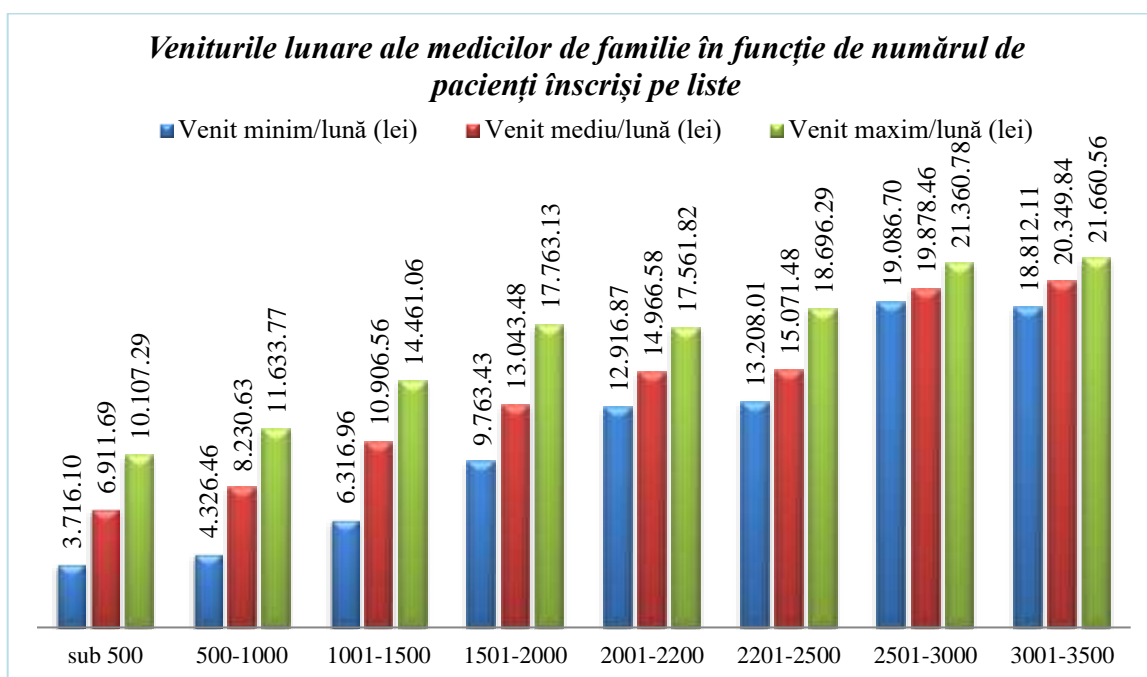
Tendința de evoluție în următorii 3 ani a numărului de medici de familie descrie o curbă de regresie tip Polynomial cu ecuația: $y = -0,5x^2 + 1,1x + 253$ și abaterea pătratică medie: $R^2 = 0,7714$. Se așteaptă ca, în perioada 2018-2020, numărul medicilor de familie din județul Sibiu să prezinte o scădere medie anuală de -5,40 medici, diferența dintre numărul medicilor de familie din județul Sibiu prognozată pentru anul 2020 (236,20 medici) față de anul 2017 (249 medici) să fie de -12,80 medici. (Tabel 27, Grafic 18)

Aproape jumătate din medicii de familie (49,00%) au înscriși pe liste între 1001-1500 pacienți, urmați de un procent de 28,11% din total medici de familie care au înscriși pe liste între 1501-2000 pacienți. Sub 500 pacienți înscriși pe liste au 0,80% din total medici de familie. (Grafic 19)

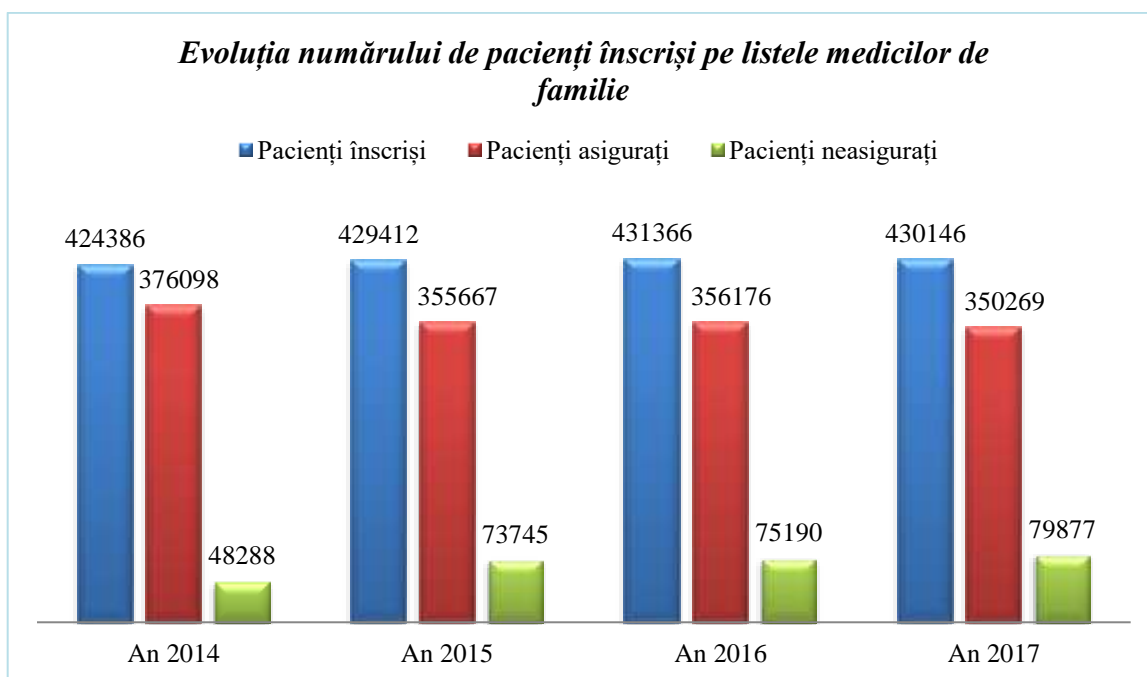
Grafic 19



Grafic 20



Grafic 21

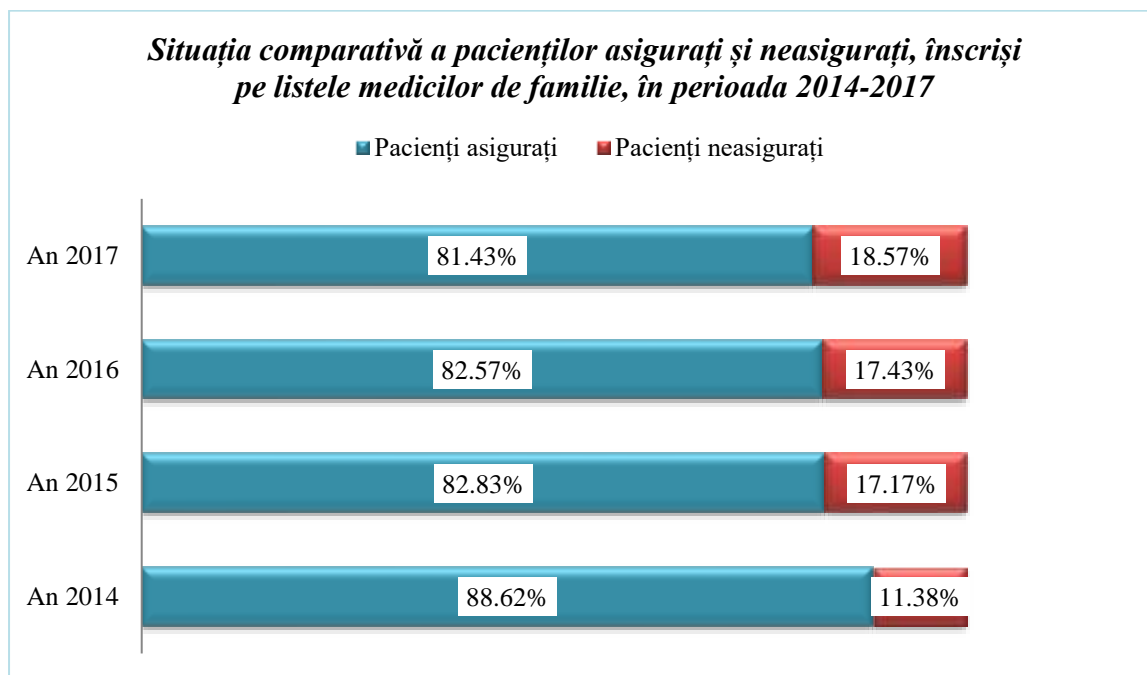


Numărul total al pacienților înscriși pe listele medicilor de familie din județul Sibiu a crescut de la 424386 în anul 2014 la 430146 în anul 2017 dar, a scăzut numărul de pacienți asigurați (de la 376098 în anul 2014 la 350269 în anul 2017) și creșterea este pe seama creșterii numărului de pacienți neasigurați (de la 48288 în anul 2014 la 79877 în anul 2017). (Grafic 21)

Procentual, situația este după cum urmează (Grafic 22) :

- An 2014: Pacienți asigurați = 88,62%, Pacienți neasigurați = 11,38%;
- An 2015: Pacienți asigurați = 82,83%, Pacienți neasigurați = 17,17%;
- An 2016: Pacienți asigurați = 82,57%, Pacienți neasigurați = 17,43%;
- An 2017: Pacienți asigurați = 81,43%, Pacienți neasigurați = 18,57%.

Grafic 22

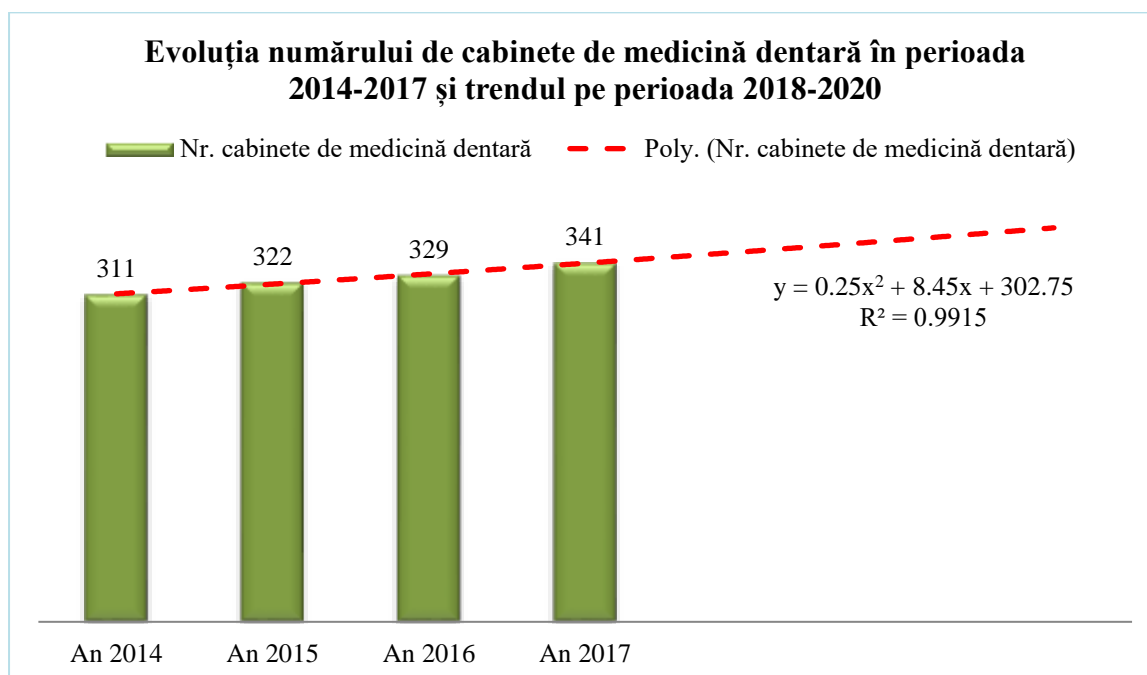


MEDICINA DENTARĂ

Tabel 28 – Situația serviciilor de medicină dentară din județul Sibiu în perioada 2014-2017

| Servicii de medicină dentară | An 2014 | An 2015 | An 2016 | An 2017 |
|----------------------------------|------------|------------|------------|------------|
| Nr. cabinete de medicină dentară | 311 | 322 | 329 | 341 |
| Total personal, din care: | 878 | 897 | 909 | 841 |
| Nr. medici dentiști | 480 | 490 | 495 | 500 |
| Nr. asistente medicale | 398 | 407 | 414 | 341 |

Grafic 23



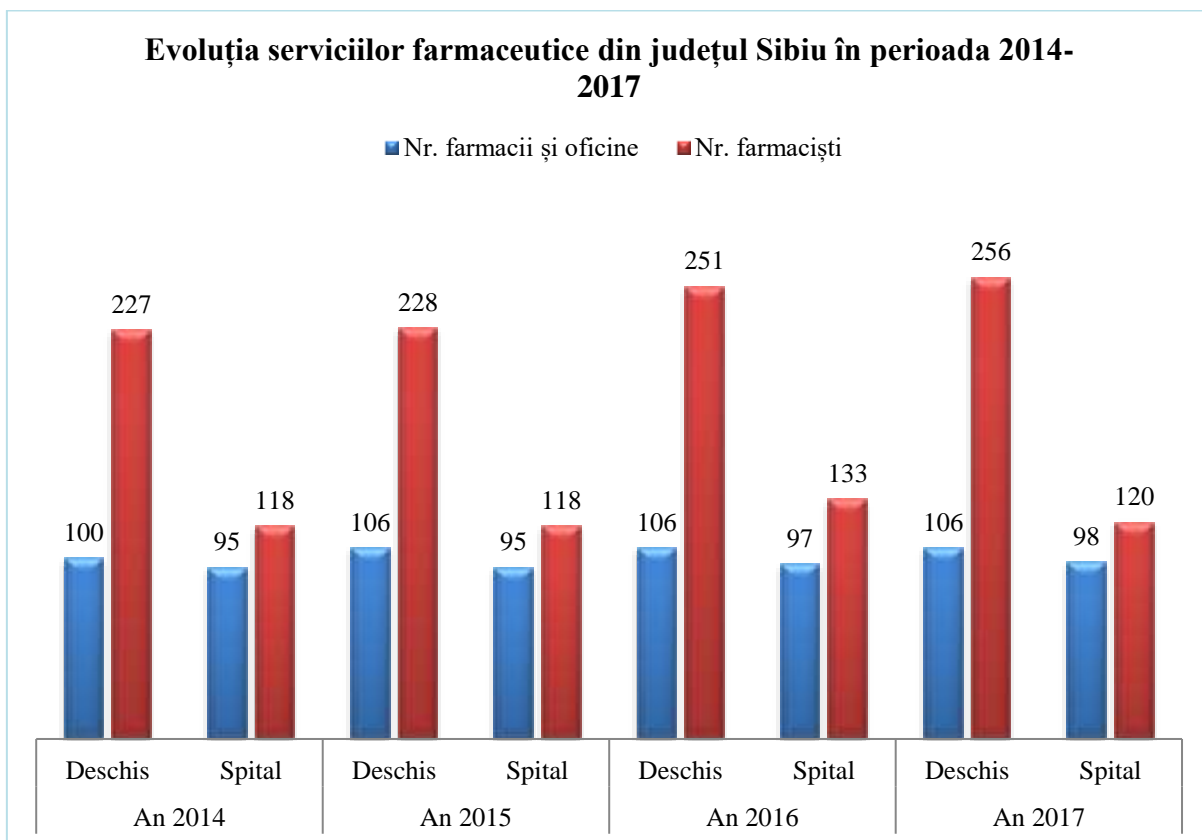
Tendența de evoluție în următorii 3 ani a numărului de cabinete de medicină dentară descrie o curbă de regresie tip Polynomial cu ecuația: $y = 0,25x^2 + 8,45x + 302,75$ și abaterea pătratică medie: $R^2 = 0,9915$. Se așteaptă ca, în perioada 2018-2020, numărul cabinetelor de medicină dentară din județul Sibiu să prezinte o creștere medie anuală de 11,70 cabinete, diferența dintre numărul cabinetelor de medicină dentară din județul Sibiu prognozat pentru anul 2020 (374,15 cabinete) față de anul 2017 (341 cabinete) să fie de 33,15 cabinete. (Tabel 28, Grafic 23)

FARMACII ȘI OFICINE LOCALE

Tabel 29 – Situația farmaciilor și oficinilor locale din județul Sibiu în perioada 2014-2017

| An | Circuit | Nr. farmacii și oficine | Nr. farmaciști |
|---------|---------|-------------------------|----------------|
| An 2014 | Deschis | 100 | 227 |
| An 2014 | Spital | 95 | 118 |
| An 2015 | Deschis | 106 | 228 |
| An 2015 | Spital | 95 | 118 |
| An 2016 | Deschis | 106 | 251 |
| An 2016 | Spital | 97 | 133 |
| An 2017 | Deschis | 106 | 256 |
| An 2017 | Spital | 98 | 120 |

Grafic 24



ASISTENȚA MEDICALĂ ÎN UNITĂȚILE DE ÎNVĂȚĂMÂNT

Din cele 11 unități administrativ-teritoriale din mediul urban (2 *municipii și 9 orașe*) din județul Sibiu, numai 5 au cabinete școlare cu personal specializat angajat. Deasemenea, în nici-o unitate administrativ-teritorială rurală (53 *comune*) nu există cabinete medicale școlare și personal școlar angajat. Sunt 16 unități administrativ-teritoriale în mediul rural care au peste 300 de elevi plus preșcolari (*grădinițe cu program prelungit*). Atât numărul de cabinete cât și numărul de personal este total insuficient, ținând cont de numărul de copii școlari și preșcolari. (*Tabel 30, Grafic 25*)

Tabel 30 – Situația asistenței medicale din unitățile de învățământ din județul Sibiu în perioada 2014-2017

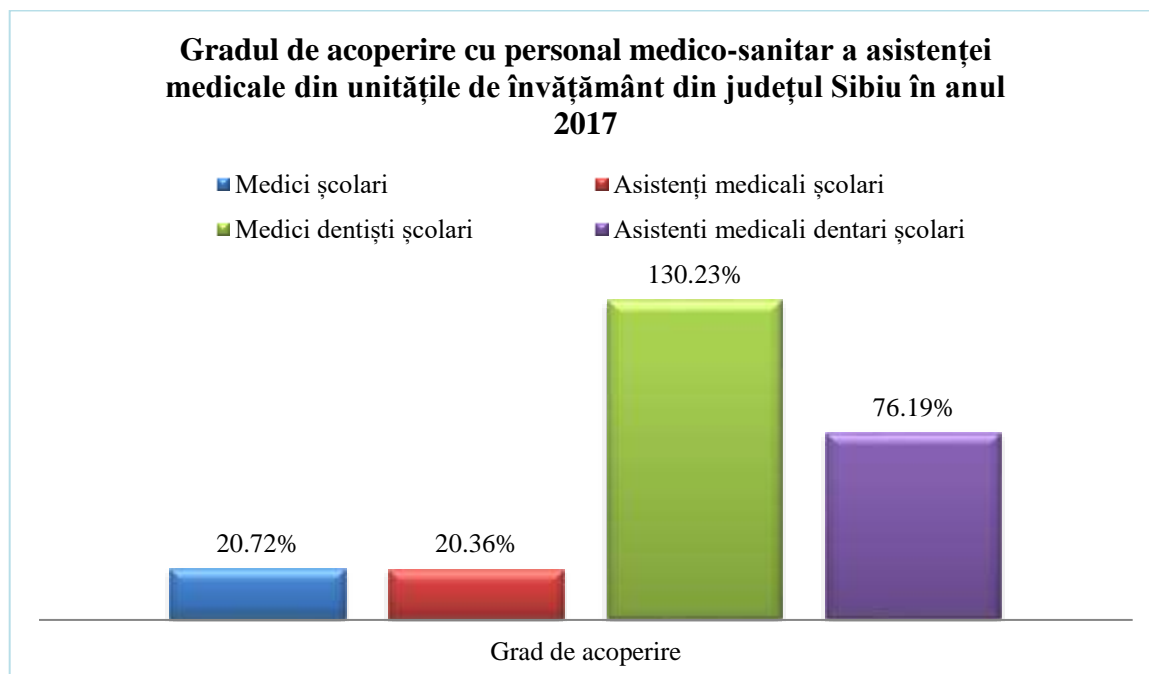
| Mediu | Total U | Total R | Total Județ Sibiu |
|--|--------------|--------------|-------------------|
| Total Preșcolari | 8153 | 4161 | 12314 |
| <i>Normativ Medici grădinițe</i> | 10,5 | 1,5 | 12 |
| <i>Normativ Asistenți gradinițe</i> | 71 | 8 | 79 |
| <i>Total elevi ciclul Primar</i> | 12534 | 7598 | 20132 |
| <i>Total elevi ciclul Gimnazial</i> | 9440 | 5914 | 15354 |
| <i>Total elevi Liceu</i> | 11471 | 136 | 11607 |
| <i>Total elevi Profesional</i> | 1747 | 221 | 1968 |
| Total școlari | 35192 | 13869 | 49061 |
| <i>Normativ Medici școală</i> | 33,25 | 17,5 | 50,75 |
| <i>Normativ Asistenți școală</i> | 66,5 | 51 | 117,5 |
| <i>Normativ Total Medici școlari</i> | 43,75 | 19 | 62,75 |
| <i>Angajați Total Medici școlari</i> | 13 | 0 | 13 |
| <i>Necesar Medici școlari (Diferența)</i> | 30,75 | 19 | 49,75 |
| <i>Normativ Total Asistenți școlari</i> | 137,5 | 59 | 196,5 |
| <i>Angajați Total Asistenți școlari</i> | 40 | 0 | 40 |
| <i>Necesar Total Asistenți școlari (Diferența)</i> | 97,5 | 59 | 156,5 |
| <i>Normativ Total Medici dentiști</i> | 10,75 | 0 | 10,75 |
| <i>Angajați Total Medici dentiști</i> | 14 | 0 | 14 |
| <i>Necesar Total Medici dentiști (Diferența)</i> | -3,25 | 0 | -3,25 |
| <i>Normativ Total Asistenți dentari</i> | 10,5 | 0 | 10,5 |
| <i>Angajați Total Asistenți dentari</i> | 8 | 0 | 8 |
| <i>Necesar Total Asistenți dentari (Diferența)</i> | 2,5 | 0 | 2,5 |

S-a solicitat Ministerului Sănătății suplimentarea numărului de posturi de personal școlar cu bugetul aferent atât ca urmare a analizei efectuate de specialiștii din DSP J Sibiu asupra necesarului pe baza normativului prevăzut în anexa nr.4 la Metodologia din OMS nr.1294/2012, cât și în urma solicitărilor primite din partea administrațiilor publice locale.

Cheltuielile de natura cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali și a cheltuielilor pentru medicamente și materiale sanitare pentru baremul de dotare din cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile sanitare de învățământ sunt stabilite prin Ordinul Ministerului Sănătății nr.1030/2010. DSP jud. Sibiu încheie contract pentru asigurarea acestor cheltuieli cu autoritatea administrației publice locale în structura căreia au fost cuprinse cabinetele medicale din unitățile de învățământ prin transferul ansamblului de atribuții și competențe de la Ministerul Sănătății. Contractele se încheie ținând

cont de sumele alocate prin bugetul de venituri și cheltuieli cu încadrare în acestea. Autoritatea administrației publice locale transmite DSP jud.Sibiu Cerere pentru asigurarea sumelor necesare și Decont privind utilizarea sumelor alocate. Nu au existat sincope în fluxul de retribuire. Dacă sumele prevăzute în contractele încheiate la începutul anului nu au fost suficiente, la rectificarea bugetară s-a ținut cont de aceasta și au fost suplimentări.

Grafic 25



ASISTENȚA MEDICALĂ COMUNITARĂ

Legislație asistență medicală comunitară în vigoare în luna iulie 2019:

1. **Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 18 din 27 februarie 2017** privind asistența medicală comunitară publicată în Monitorul Oficial nr. 154 din 1 martie 2017. Data intrării în vigoare 01.03.2017;
2. **Legea Nr. 180 din 18 iulie 2017** pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, publicată în: Monitorul Oficial nr. 582 din 20 iulie 2017;
3. **Lege nr. 119 din 20 iunie 2019** pentru modificarea și completarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, publicată în Monitorul Oficial nr. 509 din 24 iunie 2019. Data intrării în vigoare 27.06.2019;
4. **Hotărârea Guvernului nr. 324 din 23 mai 2019** pentru aprobarea normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară, publicată în Monitorul Oficial nr. 458 din 7 iunie 2019. Data intrării în vigoare 07.06.2019;
5. **Hotărârea Guvernului nr. 459 din 5 mai 2010** pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-sociale și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară, publicată în Monitorul Oficial nr. 340 din 21 mai 2010. Data intrării în vigoare 21.05.2010.

În perioada 2014-2017, nevoile de sănătate comunitare de la nivelul județului Sibiu au fost identificate prin analize și studii de cercetare după cum urmează:

- Studiu de cercetare privind populația beneficiară de servicii de asistență medicală comunitară (an 2014);
- Studiu de cercetare a morbidității specifice prin sifilis în județul Sibiu și în România în perioada 2004-2013 (an 2014);
- Studiu de cercetare privind accesul populației generale din județul Sibiu la serviciile publice de sănătate (an 2015);
- Studiul de cercetare a stării de sănătate a populației județului Sibiu (an 2015);
- Studiu de cercetare a morbidității specifice prin ulcerația de decubitus (escară) în județul Sibiu în perioada 2009-2014 (an 2015);
- Studiul de cercetare a stării de sănătate a populației județului Sibiu comparativ cu media națională în perioada 2002-2014 și a tendinței de evoluție în următorii 5 ani (an 2016);
- Analiza rangului județului Sibiu față de celelalte județe în funcție indicatorii de sănătate (an 2017);
- Studiul privind evoluția stării de sănătate a populației județului Sibiu comparativ cu media națională în perioada 2007-2016 și tendința de evoluție pe perioada 2017-2019 (an 2017);
- Studiu privind impactul serviciilor de asistență medicală comunitară asupra stării de sănătate a populației județului Sibiu în perioada 2007-2016 (an 2017);
- Studiu privind anii de viață potențiali pierduți și mortalitatea pe unități administrativ-teritoriale din județul Sibiu în perioada 2007-2016 (an 2017 și an 2018).

Necesarul de resurse umane comunitare (*asistenți medicali comunitari și mediatorii sanitari*) de la nivelul județului se determină prin însumarea necesarului de resurse umane de la nivelul fiecărei unități administrativ-teritoriale. Teoretic, necesarul de resurse umane de la nivelul fiecărei unități administrativ-teritoriale ar trebui să se determine în conformitate cu Art. 4 din Hotărârea Guvernului nr. 459/2010:

”Pentru a răspunde nevoilor beneficiarilor, precum și pentru a se asigura un minimum de calitate asistenței medicale comunitare, normarea personalului care desfășoară activități de asistență medicală comunitară se realizează potrivit următoarelor normative de personal: un asistent medical comunitar la 500 de persoane asistate; un mediator sanitar rom la 700 de persoane consiliate.”

Tabel 31 – Situația necesarului de resurse umane comunitare conform H.G. nr. 459/2010 și a deficitului raportat la normă, județul Sibiu, anul 2017

| <i>Nr. Crt.</i> | <i>2017 - Localitati</i> | <i>Nr. Populație</i> | <i>Necesar AMC (1 la 500)</i> | <i>Număr AMC 2017</i> | <i>Deficit AMC</i> | <i>Număr MSR 2017</i> | <i>Observații</i> |
|-----------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|
| 1 | MUNICIPIUL SIBIU | 169255 | 339 | 2 | 337 | 2 | |
| 2 | MUNICIPIUL MEDIAS | 57943 | 116 | 0 | 116 | 1 | |
| 3 | ORAS AGNITA | 11922 | 24 | 2 | 22 | 1 | |
| 4 | ORAS AVRIG | 15558 | 31 | 4 | 27 | 0 | |
| 5 | ORAS CISNADIE | 20562 | 41 | 0 | 41 | 0 | <i>nu a solicitat</i> |
| 6 | ORAS COPSA MICA | 5975 | 12 | 0 | 12 | 0 | <i>n-a avut candidați</i> |
| 7 | ORAS DUMBRAVENI | 8608 | 17 | 2 | 15 | 2 | |
| 8 | ORAS MIERCUREA SIBIULUI | 4813 | 10 | 2 | 8 | 1 | |

| Nr. Crt. | 2017 - Localitati | Nr. Populație | Necesar AMC (1 la 500) | Număr AMC 2017 | Deficit AMC | Număr MSR 2017 | Observații |
|-----------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|
| 9 | ORAS OCNA SIBIULUI | 4312 | 9 | 1 | 8 | 0 | |
| 10 | ORAS SALISTE | 5997 | 12 | 2 | 10 | 0 | |
| 11 | ORAS TALMACIU | 8204 | 16 | 3 | 13 | 0 | |
| 12 | ALMA | 1935 | 4 | 1 | 3 | 0 | |
| 13 | ALTINA | 1875 | 4 | 0 | 4 | 1 | |
| 14 | APOLDU DE JOS | 1304 | 3 | 1 | 2 | 0 | |
| 15 | ARPASU DE JOS | 2831 | 6 | 2 | 4 | 0 | |
| 16 | ATEL | 1677 | 3 | 1 | 2 | 0 | |
| 17 | AXENTE SEVER | 4290 | 9 | 0 | 9 | 0 | <i>n-a avut candidați</i> |
| 18 | BAZNA | 4151 | 8 | 0 | 8 | 0 | <i>nu a solicitat</i> |
| 19 | BIERTAN | 3095 | 6 | 0 | 6 | 0 | <i>nu a solicitat</i> |
| 20 | BIRGHIS | 2218 | 4 | 0 | 4 | 0 | <i>nu a solicitat</i> |
| 21 | BLAJEL | 2429 | 5 | 1 | 4 | 0 | |
| 22 | BOITA | 1665 | 3 | 0 | 3 | 0 | <i>nu a solicitat</i> |
| 23 | BRADENI | 1651 | 3 | 0 | 3 | 2 | |
| 24 | BRATEIU | 4090 | 8 | 0 | 8 | 0 | <i>nu a solicitat</i> |
| 25 | BRUIU | 940 | 2 | 0 | 2 | 1 | |
| 26 | CHIRPAR | 1900 | 4 | 1 | 3 | 1 | |
| 27 | CIRTA | 1176 | 2 | 1 | 1 | 0 | |
| 28 | CIRTISOARA | 1340 | 3 | 1 | 2 | 0 | |
| 29 | CRISTIAN | 4290 | 9 | 0 | 9 | 0 | <i>nu a solicitat</i> |
| 30 | DIRLOS | 3541 | 7 | 1 | 6 | 0 | |
| 31 | GURA RIULUI | 3744 | 7 | 3 | 4 | 0 | |
| 32 | HOGHILAG | 2462 | 5 | 1 | 4 | 2 | |
| 33 | IACOBENI | 3363 | 7 | 1 | 6 | 1 | |
| 34 | JINA | 3952 | 8 | 1 | 7 | 1 | |
| 35 | LASLEA | 4226 | 8 | 2 | 6 | 1 | |
| 36 | LOAMNES | 2876 | 6 | 1 | 5 | 0 | |
| 37 | LUDOS | 719 | 1 | 0 | 1 | 0 | <i>n-a avut candidați</i> |
| 38 | MARPOD | 941 | 2 | 0 | 2 | 0 | <i>nu a solicitat</i> |
| 39 | MERGHINDEAL | 1584 | 3 | 1 | 2 | 1 | |
| 40 | MICASASA | 2204 | 4 | 0 | 4 | 0 | <i>n-a avut candidați</i> |
| 41 | MIHAILENI | 1115 | 2 | 0 | 2 | 1 | |
| 42 | MOSNA | 3742 | 7 | 0 | 7 | 0 | <i>n-a avut candidați</i> |
| 43 | NOCRICH | 3340 | 7 | 2 | 5 | 0 | |
| 44 | ORLAT | 3350 | 7 | 0 | 7 | 0 | <i>n-a avut candidați</i> |

| <i>Nr. Crt.</i> | <i>2017 - Localitati</i> | <i>Nr. Populație</i> | <i>Necesar AMC (1 la 500)</i> | <i>Număr AMC 2017</i> | <i>Deficit AMC</i> | <i>Număr MSR 2017</i> | <i>Observații</i> |
|-----------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------|
| 45 | PAUCA | 2029 | 4 | 1 | 3 | 0 | |
| 46 | POIANA SIBIULUI | 2226 | 4 | 0 | 4 | 0 | <i>nu a solicitat</i> |
| 47 | POPLACA | 1819 | 4 | 0 | 4 | 0 | <i>nu a solicitat</i> |
| 48 | PORUMBACU DE JOS | 3232 | 6 | 2 | 4 | 0 | |
| 49 | RACOVITA | 2935 | 6 | 2 | 4 | 1 | |
| 50 | RASINARI | 5740 | 11 | 0 | 11 | 1 | |
| 51 | RIU SADULUI | 608 | 1 | 0 | 1 | 0 | <i>nu a solicitat</i> |
| 52 | ROSIA | 5879 | 12 | 1 | 11 | 2 | |
| 53 | SADU | 2550 | 5 | 1 | 4 | 0 | |
| 54 | SEICA MARE | 4745 | 9 | 2 | 7 | 0 | |
| 55 | SEICA MICA | 1860 | 4 | 0 | 4 | 0 | |
| 56 | SELIMBAR | 10852 | 22 | 1 | 21 | 0 | |
| 57 | SLIMNIC | 3929 | 8 | 0 | 8 | 0 | <i>n-a avut candidați</i> |
| 58 | SURA MARE | 4677 | 9 | 0 | 9 | 0 | <i>nu a solicitat</i> |
| 59 | SURA MICA | 3135 | 6 | 0 | 6 | 1 | |
| 60 | TILISCA | 1490 | 3 | 0 | 3 | 0 | <i>n-a avut candidați</i> |
| 61 | TIRNAVA | 3404 | 7 | 1 | 6 | 1 | |
| 62 | TURNU ROSU | 2463 | 5 | 1 | 4 | 0 | |
| 63 | VALEA VIILOR | 2224 | 4 | 2 | 2 | 0 | |
| 64 | VURPAR | 2908 | 6 | 0 | 6 | 1 | |
| | Total | 465870 | 932 | 54 | 878 | 26 | |

Astfel, total necesar de asistenți medicali comunitari este de 932 angajați din care sunt angajați numai 54 reprezentând un procent de 5,79% din necesar. (**Tabel 31, Grafic 26**) În ceea ce privește numărul mediatorilor sanitari, populația de romi autoidentificați, conform Recensământului din anul 2011 a fost de 17946 locuitori astfel încât, conform normativului de personal sunt necesari 26 mediatorii sanitari – exact numărul actual de angajați. În realitate, numai în localitățile care au mediatorii sanitari, conform catagrafiei, sunt 20168 locuitori de etnie romă (*autoidentificați și heteroidentificați*).

O metodă nouă de normare, propusă de grupul de experți și aplicată pentru prima dată în cadrul proiectului „Promovarea incluziunii sociale prin dezvoltarea resurselor umane și instituționale din asistența medicală comunitară” (2009-2012) (*la care D.S.P.J. Sibiu a participat prin reprezentant*), este scorul compozit de risc.

Scorul compozit de risc este considerat, în analiză, ca nevoi de sănătate ale populației și poate fi utilizat în determinarea numărului necesar de asistență medicali comunitari în funcție de nivelul riscului. Totalul populației beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară include populația vulnerabilă (*copii 0-14 ani, vârstnici 65+ ani și populația de etnie romă*) cât și populația adultă (*grupa de vârstă 15-59 de ani*) într-un mod similar cu concepția „*per capita*” pentru listele medicului de familie.

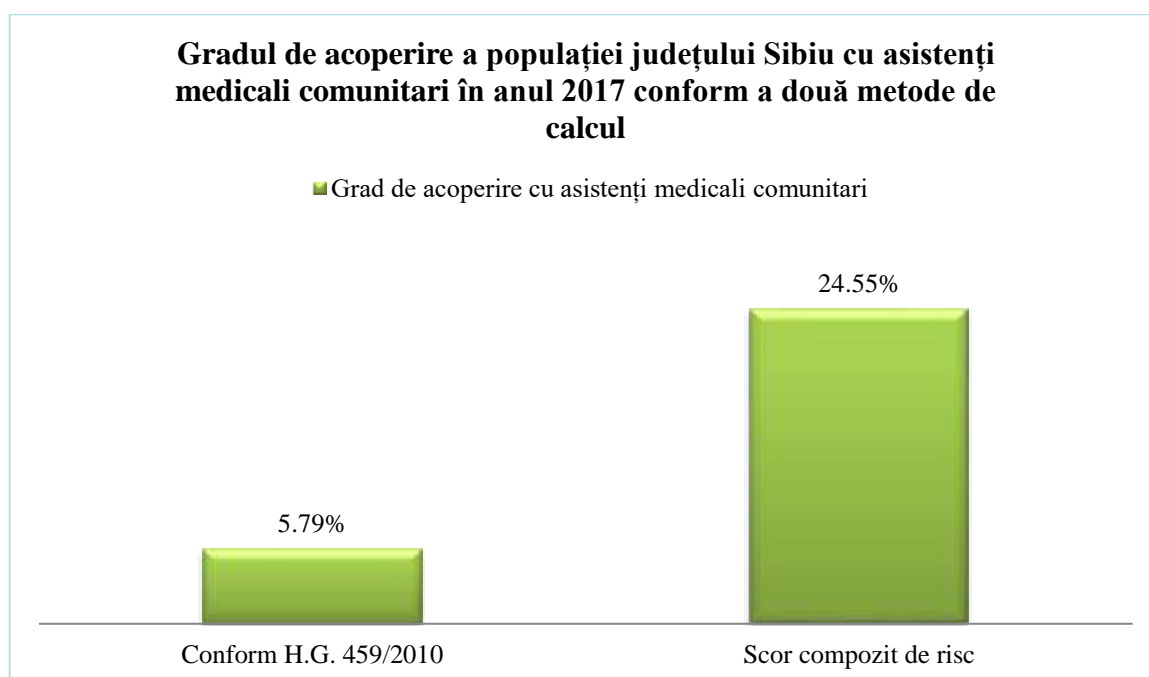
Astfel:

- unități administrativ-teritorială în clasa 1 de risc (risc mic) – 2000 persoane/1 AMC;
- unități administrativ-teritorială în clasa 2 de risc (risc mediu) – 1500 persoane/1 AMC;
- unități administrativ-teritorială în clasa 3 de risc (risc mare) – 1000 persoane/1 AMC;
- unități administrativ-teritorială în clasa 4 de risc (risc foarte mare) – 700 persoane/1 AMC;

Aceste valori nu reprezintă beneficiari direcți de servicii de asistență medicală comunitară ci doar volumul populației generale care poate fi acoperit de către un asistent medical comunitar pornind de la cele 4 categorii de risc identificate. Limitele au fost stabilite în cadrul discuției grupului de experți precum și a discuțiilor purtate cu asistenții medicali comunitari.

Conform acestei metode de normare, necesarul de asistenți medicali comunitari ar fi de 220 persoane din care, cei 54 angajați ar reprezenta un procent de 24,55%. (*Tabel 31, Grafic 26*)

Grafic 26



În practică, în funcție de fondurile disponibile, Ministerul Sănătății aprobă și finanțează posturile de personal comunitar în urma solicitărilor primite de la direcțiile de sănătate publică județene care centralizează și transmite solicitările primite de la primăriile din județ. Astfel, în anii 2015 și 2016 s-a aprobat suplimentarea și finanțarea de noi posturi de personal comunitar conform solicitărilor transmise de D.S.P.J. Sibiu. O parte din primării, deși le-am alocat posturi conform solicitării și au organizat concursuri de ocupare post, nu au avut candidați. În anul 2017, am transmis solicitările a 15 primării pentru suplimentarea și finanțarea a 15 posturi de asistenți medicali comunitari dar nu s-au aprobat. (*Comuna Alțîna, Comuna Axente Sever, Comuna Brădeni, Oraș Coșșa Mică, Comuna Iacobeni, Comuna Laslea, Comuna Ludoș, Comuna Moșna, Comuna Orlat, Comuna Rășinari, Comuna Roșia, Comuna Șeica Mare, Comuna Slimnic, Oraș Săliște, Comuna Tilișca*).

Evoluția asistenței medicale comunitare în perioada 2014-2017 a fost după cum urmează (*Tabele 32-35, Grafice: 27-29*):

- 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 mediatori 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 mediatori 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 mediatori sanitari = 28.
- Anul 2017: 43 unități administrativ-teritoriale cu un număr total populație de 387969 locuitori reprezentând un procent de acoperire de 83,28% număr asistenți medicali comunitari = 54, număr mediatori sanitari = 26.

Tabel 32 – Activitatea personalului medical comunitar în anul 2014

| <i>An 2014</i> | <i>Număr personal</i> | <i>Număr beneficiari</i> | <i>Număr mediu beneficiari pe 1 angajat</i> | <i>Număr servicii</i> | <i>Număr mediu servicii pe 1 beneficiar</i> |
|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---|-----------------------|---|
| <i>Asistenți medicali comunitari</i> | 22 | 14313 | 651 | 41651 | 2,91 |
| <i>Mediatori sanitari</i> | 19 | 12008 | 632 | 25337 | 2,11 |
| <i>Total</i> | 41 | 26321 | 642 | 66988 | 2,55 |

Tabel 33 – Activitatea personalului medical comunitar în anul 2015

| <i>An 2015</i> | <i>Număr personal</i> | <i>Număr beneficiari</i> | <i>Număr mediu beneficiari pe 1 angajat</i> | <i>Număr servicii</i> | <i>Număr mediu servicii pe 1 beneficiar</i> |
|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---|-----------------------|---|
| <i>Asistenți medicali comunitari</i> | 22 | 15265 | 694 | 44116 | 2,89 |
| <i>Mediatori sanitari</i> | 19 | 12608 | 664 | 25846 | 2,05 |
| <i>Total</i> | 41 | 27873 | 680 | 69962 | 2,51 |

Tabel 34 – Activitatea personalului medical comunitar în anul 2016

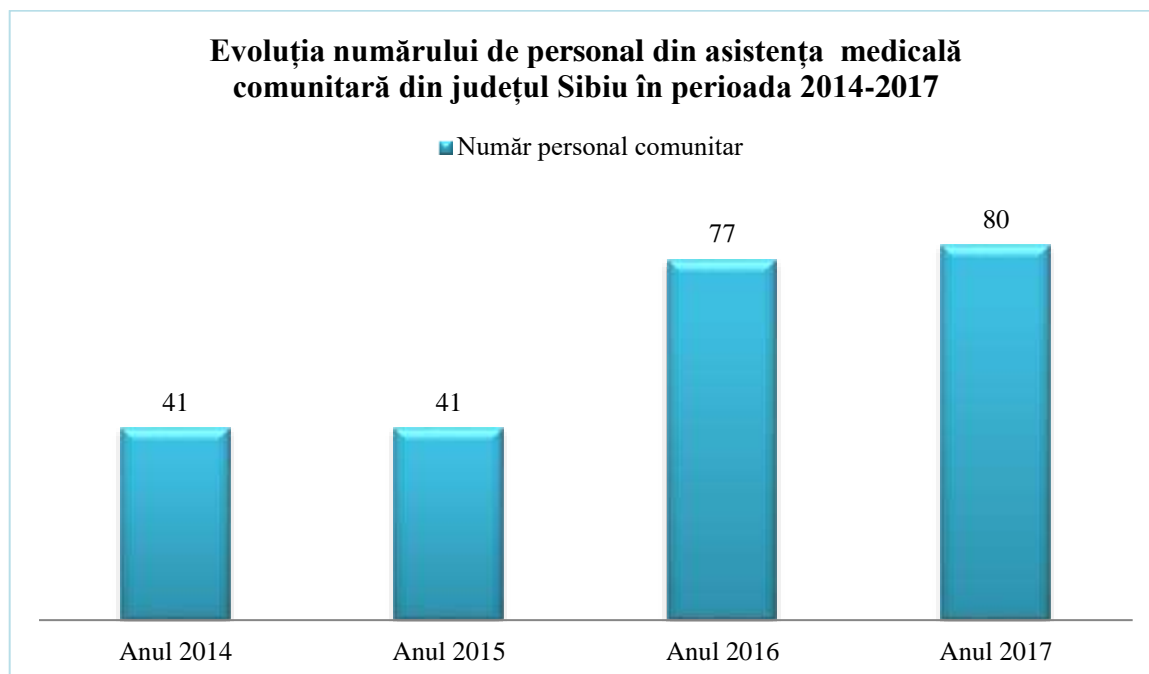
| <i>An 2016</i> | <i>Număr personal</i> | <i>Număr beneficiari</i> | <i>Număr mediu beneficiari pe 1 angajat</i> | <i>Număr servicii</i> | <i>Număr mediu servicii pe 1 beneficiar</i> |
|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---|-----------------------|---|
| <i>Asistenți medicali comunitari</i> | 49 | 33519 | 684 | 98211 | 2,93 |
| <i>Mediatori sanitari</i> | 28 | 19583 | 699 | 41320 | 2,11 |
| <i>Total</i> | 77 | 53102 | 690 | 139531 | 2,63 |

Tabel 35 – Activitatea personalului medical comunitar în anul 2017

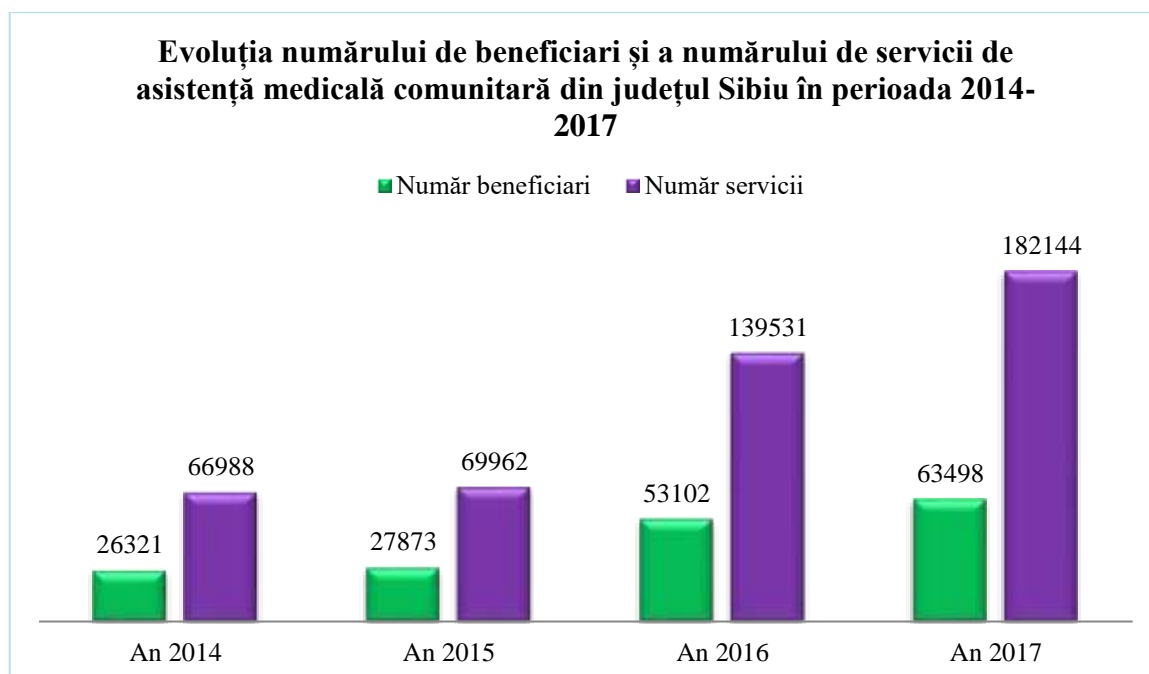
| <i>An 2017</i> | <i>Număr personal</i> | <i>Număr beneficiari</i> | <i>Număr mediu beneficiari pe 1 angajat</i> | <i>Număr servicii</i> | <i>Număr mediu servicii pe 1 beneficiar</i> |
|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---|-----------------------|---|
| <i>Asistenți medicali comunitari</i> | 54 | 43330 | 802 | 132612 | 3,06 |
| <i>Mediatori sanitari</i> | 26 | 20168 | 776 | 50263 | 2,49 |
| <i>Total</i> | 80 | 63498 | 794 | 182144 | 2,87 |

Precizez faptul că, în toată perioada de referință, numărul personalului comunitar activ a fost mai mic decât numărul personalului angajat întrucât unii angajați au fost în concedii de maternitate, concedii de îngrijire copil până la 2 ani sau 3 ani (*copil cu handicap*) și concedii fără plată între 30 zile și 1 an.

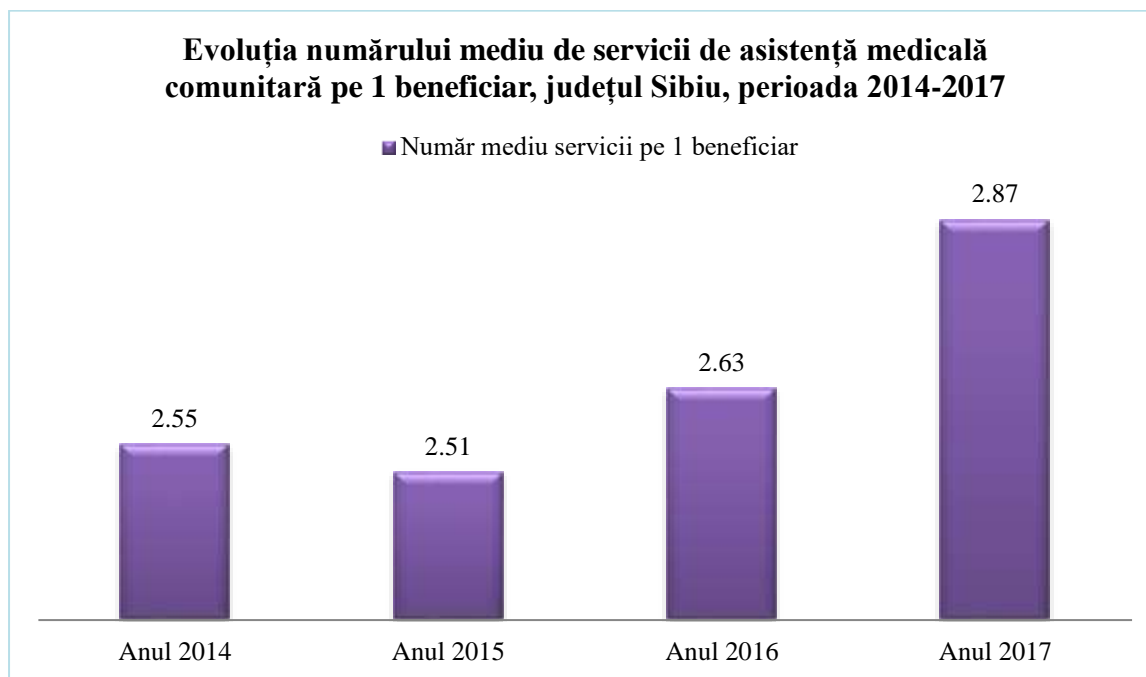
Grafic 27



Grafic 28



Grafic 29



Numărul de personal comunitar (asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari) a crescut de la 41 (22 asistenți medicali comunitari și 19 mediatori sanitari) în anul 2014 la 80 în anul 2017 (54 asistenți medicali comunitari și 26 mediatori sanitari). Drept consecință, a crescut și numărul total al beneficiarilor (de la 26321 persoane în anul 2014 la 63498 în anul 2017) și al serviciilor de asistență medicală comunitară (de la 66988 servicii în anul 2014 la 182144 servicii în anul 2017). În perioada analizată a crescut și numărul mediu de servicii pe 1 beneficiar (de la 2,55 servicii la 2,87 servicii). (Tabele 32-35, Grafice: 27-29)

În anul 2017 s-a colaborat cu un număr de 43 autorități ale administrației publice locale care au angajat personal comunitar (reprezentând un procent de 67,19% din totalul unităților administrativ-teritoriale ale județului Sibiu): Agnita, Alma, Altina, Apoldu de Jos, Arpasu de Jos, Atel, Avrig, Blăjel, Bradeni, Bruiu, Cartisoara, Chirpar, Cirta, Dirlos, Dumbraveni, Gura Riului, Hoghilag, Jina, Laslea, Loamnes, Medias, Merghindeal, Miercurea Sibiului, Mihaileni, Moșna, Nocrich, Ocna Sibiului, Pauca, Porumbacu de Jos, Racovita, Rasinari, Rosia, Sadu, Saliste, Seica Mare, Selimbar, Sibiu, Sura Mica, Talmaciu, Tirnava, Turnu Rosu, Valea Viilor, Vurpar.

Au beneficiat de servicii de asistență medicală comunitară un număr total de 143 comunități (orașe, cartiere, sate) din care:

- 12 comunități urbane: Municipiul Sibiu – Cartiere: Turnișor, Terezian, Gușterița, Orașul de Jos, Viile Sibiului; Municipiul Mediaș, Orașe – Agnita, Avrig, Dumbrăveni, Miercurea Sibiului, Ocna Sibiului, Tălmaciu;

- 131 comunități rurale: Ruja, Coves, Alma, Smig, Giacăș, Alțina, Benești, Ghijasa de Sus, Apoldu de Jos, Sîngătin, Arpașu de Jos, Arpașu de Sus, Nou Român, Ațel, Dupus, Bradu, Glimboaca, Mârșă, Săcădate, Blăjel, Păucea, Romanești, Brădeni, Retiș, Țeline, Bruiu, Gherdeal, Somartin, Cîrțișoara, Chirpăr, Săsăuș, Vard, Veseud, Cîrța, Poienița, Dirlos, Curciu, Valea Lungă, Ernea, Saroș pe Tîrnave, Gura Rîului, Hoghilag, Prod, Valchid, Iacobeni, Movable, 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, 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, Crinț, Fântânele, Galeș, Mag, Săcel, Sibiel, Vale, Șeica Mare, Boarta, Buia, Mighindoala, Petiș, Stenea, Șelimbăr, Bungard, Veștem, Mohu, Păltiniș, Șura Mică, Rusciori, Colonia Tâlmăciu, Tâlmăcel, Tîrnava, Turnu Roșu, Sebeșul de Jos, Valea Viilor, Motis, Vurpăr.

CONCLUZII

1. În perioada 2014 - 2017, județul Sibiu a dispus de o rețea extinsă și diversificată de unități sanitare publice și private (**Tabel 1, Grafic 1**).

2. În perioada 2014-2017, la nivelul județului, numărul spitalelor a rămas același, respectiv 9 spitale publice și un spital privat, a crescut numărul policlinicilor private de la 24 în 2014 la 28 în anul 2017, iar numărul cabinetelor de medicină generală a scăzut de la 41 în anul 2014 la 39 în anul 2017. De asemenea, a scăzut numărul cabinetelor medicale școlare de la 47 în anul 2014 la 38 în anul 2017, iar numărul farmaciilor a crescut, de la 155 în 2014 la 161 în 2017. Creșteri mai semnificative s-au înregistrat la cabinetele stomatologice, de la 313 în anul 2014 la un număr de 344 de cabinete în anul 2017, și la cabinetele medicale de specialitate, de la 186 în 2014 la 203 în 2017, ambele creșteri regăsindu-se la cabinetele private. În mediul rural sunt furnizate doar servicii medicale primare prin medici de familie, centre de permanență, asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari, cabinete stomatologice și farmacii.

3. Numărul de paturi aprobate din spitalele publice din județul Sibiu a rămas același în toată perioada analizată, respectiv un total de 2592 paturi. (**Tabel 2, Grafic 2**)

4. În anul 2017, în unitățile sanitare publice din județul Sibiu erau angajate un număr total de 2508,5 persoane (medici, alt personal sanitar superior și personal sanitar mediu) – fără personalul auxiliar și administrativ. Situația posturilor era după cum urmează (**Tabel 3**):

- Nr. posturi normate = 3140,5
- Nr. posturi aprobate prin statele de funcții = 2865,5 (91,24% față de normă)
- Nr. posturi ocupate = 2508,5 (79,88% față de normate și 87,54% față de aprobate)
- Nr. posturi vacante = 357,0
- Deficit față normă = 632,0
- Deficit față de aprobat = 357,0.

Pe categorii de personal, situația este după cum urmează :

Medici:

- Nr. posturi normate = 715,0;
- Nr. posturi aprobate prin statele de funcții = 668,0 (93,43% față de normate);
- Nr. posturi ocupate = 537,0 (75,10% față de normate, 80,39% față de aprobate);

Alt personal sanitar superior:

- Nr. posturi normate = 131,5;
- Nr. posturi aprobate prin statele de funcții = 124,5 (94,68% față de normate);
- Nr. posturi ocupate = 102,5 (77,95% față de normate, 82,33% față de aprobate);

Personal sanitar mediu:

- Nr. posturi normate = 2294,0;
- Nr. posturi aprobate prin statele de funcții = 2073,0 (90,37% față de normate);
- Nr. posturi ocupate = 1869,0 (81,47% față de normate, 90,16% față de aprobate).

5. La finele anului 2017, în unitățile sanitare aflate pe raza județului Sibiu erau încadrați un număr de 494 de medici rezidenți și medici dentiști și farmaciști rezidenți. (**Grafic 3**) :

6. În perioada 2014-2017, numărul total de personal medico-sanitar și auxiliar a crescut de la 3000,0 în anul 2014 la 3335,5 în anul 2017. De remarcat faptul că, în perioada analizată, numărul de personal medico-sanitar și auxiliar a crescut în toate spitalele publice și S.A.J. Sibiu. (**Tabel 4, Grafic 4**)

7. Gradul de ocupare a total posturi din unitățile sanitare publice față de normativ, în perioada 2014-2017 (*fără personal auxiliar*) a crescut față de anul 2014, după cum urmează: an 2014 = 74,91%; an 2015 = 75,99%; an 2016 = 78,17%; an 2017 = 79,88%. (**Grafic 7**)

Defalcăt pe funcții, gradul de ocupare a posturilor din unitățile sanitare publice față de normativ, în perioada 2014-2017 a fost după cum urmează (Grafic 7):

- Medici: an 2014 = 72,16%; an 2015 = 71,70%; an 2016 = 73,88%; an 2017 = 75,10%.
- Alt personal sanitar superior: an 2014 = 73,95%; an 2015 = 73,18%; an 2016 = 78,38%; an 2017 = 77,95%.
- Personal sanitar mediu: an 2014 = 75,77%; an 2015 = 77,44%; an 2016 = 79,46%; an 2017 = 81,47%.

8. Numărul medicilor de familie din județul Sibiu a scăzut de la 254 în anul 2014 la 249 în anul 2017. Aproape jumătate din medicii de familie (49,00%) au înscrisi pe liste între 1001-1500 pacienți, urmați de un procent de 28,11% din total medici de familie care au înscrisi pe liste între 1501-2000 pacienți. Sub 500 pacienți înscrisi pe liste au 0,80% din total medici de familie. (**Grafic 19**). Numărul total al pacienților înscrisi pe listele medicilor de familie din județul Sibiu a crescut de la 424.386 în anul 2014 la 430.146 în anul 2017 dar, a scăzut numărul de pacienți asigurați, (*de la 376.098 în anul 2014 la 350.269 în anul 2017*), creșterea fiind pe seama creșterii numărului de pacienți neasigurați (*de la 48.288 în anul 2014 la 79.877 în anul 2017*). (**Grafic 21**)

9. Numărul cabinetelor de medicină dentară a crescut de la 311 cabinete în anul 2014 la 341 cabinete în anul 2017. În ceea ce privește personalul medico-sanitar din cabinetele de medicină dentară, numărul total scăzut de la 878 cabinete în anul 2014 la 841 cabinete în anul 2017. Numărul medicilor dentiști a crescut cu 20 medici în anul 2017 față de anul 2014 iar numărul asistentelor medicale a scăzut cu 57 asistente în anul 2017 față de anul 2014. (**Tabel 28, Grafic 23**)

10. Numărul farmaciilor și officinelor cu circuit închis a crescut de la 95 în anul 2014 (cu 118 farmaciști) la 98 în anul 2017 (cu 120 farmaciști). În ceea ce privește farmaciile și officinele cu circuit deschis, numărul acestora a crescut de la 100 în anul 2014 (cu 227 farmaciști) la 106 în anul 2017 (cu 256 farmaciști). (**Tabel 29, Grafic 24**)

11. Din cele 11 unități administrativ-teritoriale din mediul urban (*2 municipii și 9 orașe*) din județul Sibiu, numai 5 au cabinete școlare cu personal specializat angajat. Deasemenea, în nici-o unitate administrativ-teritorială rurală (*53 comune*) nu există cabinete medicale școlare și personal școlar angajat. Sunt 16 unități administrativ-teritoriale în mediul rural care au peste 300 de elevi plus preșcolari (*grădinițe cu program prelungit*). Atât numărul de cabinete cât și numărul de personal este total insuficient, ținând cont de numărul de copii școlari și preșcolari. (**Tabel 30, Grafic 25**)

În anul 2017 gradul de acoperire cu personal medico-sanitar angajat în unitățile de învățământ a fost după cum urmează:

- Medici școlari = 20,72%,
- Asistenți medicali școlari = 20,36%,
- Medici dentiști școlari = 130,23% și
- Asistenți medicali dentari școlari = 76,19%

12. În perioada 2014-2017, nevoile de sănătate comunitare de la nivelul județului Sibiu au fost identificate prin 2 analize și 9 studii de cercetare.

În anul 2017 s-a colaborat cu un număr de 43 autorități ale administrației publice locale care au angajat personal comunitar (*reprezentând un procent de 67,19% din totalul unităților administrativ-teritoriale ale județului Sibiu*). Au beneficiat de servicii de asistență medicală comunitară un număr total de 143 comunități (*orașe, cartiere, sate*) din care: 12 comunități urbane și 131 comunități rurale.

Numărul de personal comunitar a crescut de la 41 (*22 asistenți medicali comunitari și 19 medietori sanitari*) în anul 2014 la 80 în anul 2017 (*54 asistenți medicali comunitari și 26 medietori sanitari*). Drept consecință, a crescut și numărul total al beneficiarilor de la 26.321 persoane în anul 2014 la 63.498 în anul 2017 (*reprezentând un procent de acoperire a populației județului Sibiu de 13,68%*) și al serviciilor de asistență medicală comunitară de la 66.988 servicii în anul 2014 la 182.144 servicii în anul 2017. (**Tabele 32-35, Grafice: 27-29**) Gradul de acoperire cu asistenți medicali comunitari a fost în anul 2017 de 5,79% calculat conform H.G. 459/2010 respectiv, de 24,55% calculat prin metoda scorului compozit de risc.

RECOMANDĂRI

1. Analiza politicilor de resurse umane care să asigure angajarea, retenția și dezvoltarea carierei profesionale a personalului în interiorul unităților publice din sănătate.

Având în vedere prevederile Ordinului nr. 1.078 din 27 iulie 2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, emis de Ministerul Sănătății, art. 12 lit.a, directorul executiv al DSPJ Sibiu va recomanda:

Elaborarea și aprobarea de către fiecare unitate publică din sănătate de strategii de resurse umane, pentru a se putea acorda atenția și importanța necesară acestui domeniu strategic din cadrul sistemului public de sănătate, în care să fie abordate metodic toate aspectele referitoare la angajarea, retenția și dezvoltarea carierei profesionale a personalului în interiorul unităților sanitare (inclusiv a facilităților oferite personalului medical), cu integrare în planul strategic managerial.

2. Analiza modului de colaborare între spitale și instituții de învățământ superior medical având în vedere formarea, dezvoltarea și alocarea resurselor umane în sectorul sanitar.

3. Evaluarea modului de asigurare a necesarului de resurse umane de la nivelul asistenței medicale în funcție de nevoile comunitare identificate prin acțiuni specifice; analiza deficitului de personal medical și a cauzelor acestuia (asistența medicală comunitară).

4. Evaluarea modului de distribuire teritorială a personalului medical în funcție de numărul locuitorilor din zona teritorială respectivă.

Analiza corelației dintre necesarul/efectivul de personal medical și dotările existente /utilizate. Conducerea Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu se va preocupa de centralizarea listei de investiții, pentru echipamentele medicale și a celorlalte dotări necesare bunei funcționări a unităților spitalicești și o va transmite în vederea aprobării și finanțării Ministerului Sănătății.

Continuarea demersurilor privind încheierea protocolului de colaborare între Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu și Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu care să prevadă modul de colaborare și acordare a serviciilor spitalicești complementare din cele două unități în conformitate cu prevederile art. 6¹ din Ordinul M.S. nr. 1085 din 26 octombrie 2012. După avizarea protocolului de către Direcția de Sănătate Publică Sibiu, documentul va fi transmis Ministerului Sănătății.

5. Evaluarea modului de acoperire teritorială a personalului medical în funcție de specialitățile medicale; analiza deficitului de personal medical pe specialități, cauze și măsuri de depășire a acestor sincope din sistem;

Analiza, împreună cu factorii decizionali implicați, a specialităților medicale din sistemul sanitar județean Sibiu în care se relevă un deficit însemnat de personal medical, în vederea identificării soluțiilor de reducere a deficitului de personal medical pe specialități.

6. *Evaluarea modului de repartizare a personalului sanitar pe categorii (medici de familie, medici stomatologi, farmaciști, personal mediu, etc) pe zone (urban/rural) și în funcție de numărul de paturi în cadrul unităților sanitare.*

7. *Evaluarea gradului de acoperire teritorială a medicinei primare (medici de familie) inclusiv pentru zonele declarate legal defavorizate; analiza modului de arondare a asiguraților pe fiecare medic de familie în parte (inclusiv evaluarea centrelor de permanență).*

Având în vedere prevederile Ordinului nr. 1.078 din 27 iulie 2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, emis de Ministerul Sănătății, art. 12 lit. a, directorul executiv al DSPJ Sibiu va urmări:

- Realizarea, împreună cu autoritățile publice locale, a unei strategii prin care să se stabilească, în funcție de criteriile specifice, zonarea centrelor de permanență, pentru a reuși echilibrarea microregiunilor din punct de vedere al accesului facil al cetățenilor la serviciile medicale. Inițierea demarării tuturor procedurilor legale în vederea înființării unui centru de permanență care să acopere zona de nord a județului (Municipiul Mediaș și localitățile limitrofe).

8. *Analiza acordării unor facilități la deschiderea cabinetelor medicilor de familie și medicilor din ambulatoriul de specialitate, centrelor multifuncționale în zonele rurale inclusiv a celor defavorizate;*

9. *Evaluarea gradului de acoperire teritorială a personalului medical pentru urgențe medicale în funcție de gradul de dotare a județelor cu stații de ambulanțe.*

10. *Evaluarea modului de contractare cu autoritățile administrației publice locale și de decontare a sumelor reprezentând drepturi salariale ale medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali din cabinetele medicale din unitățile de învățământ, etc.*

Conducerea Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu se va preocupa de continuarea demersurilor privind suplimentarea numărului de posturi de personal medical școlar în conformitate cu normativul prevăzut în Ordinul comun al MS și MECTS nr.1294/6555/2012.

ANEXA 2

Raport privind asigurarea finanțării prin Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu a activităților medicale din Cabinetele Școlare, Cabinetul de Medicină Sportivă, Cabinetul de Planificare Familială, Dispensarele TBC, Centrele de Sănătate Mintală, Unitățile/Compartimentele de Primire a Urgențelor, precum și a cheltuielilor de personal pentru medici, farmaciști și medici dentiști pe perioada rezidențiatului

A. INTRODUCERE

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.

Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu colaborează cu autoritățile administrației publice locale pentru asigurarea asistenței medicale, în baza *Legii nr. 95 din 14 aprilie 2006 (republicată) privind reforma în domeniul sănătății*.

În conformitate cu *Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1078/2010*, Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu asigură efectuarea finanțării lunare a acțiunilor de sănătate de la nivelul unităților subordonate; asigură contractarea și decontarea sumelor reprezentând drepturi salariale și cheltuieli materiale, în conformitate cu prevederile legale, pentru cabinetele din structura unităților sanitare transferate la autoritățile administrației publice locale (cabinete de medicină sportivă, planning familial, TBC, CSM, cercetare, rezidenți an I-VII, UPU/CPU - UPU SMURD); asigură efectuarea finanțării lunare a sumelor transferate autorităților administrației publice locale pentru asistența medicală comunitară; asigură contactarea cu autoritățile administrației publice locale și decontarea sumelor reprezentând drepturi salariale ale medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali din cabinetele medicale din unitățile de învățământ; asigură finanțarea lunară a unităților medico-sociale în conformitate cu prevederile legale.

B. BAZA LEGISLATIVĂ

Conform *Legii nr. 95 din 14 aprilie 2006 (republicată) privind reforma în domeniul sănătății* spitalele publice din rețeaua autorităților administrației publice locale încheie contracte cu Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu, pentru:

- asigurarea drepturilor salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale cuprinse în structura organizatorică aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planning familial, TBC, CSM;
- asigurarea drepturilor salariale ale personalului care desfășoară activitatea de cercetare științifică în condițiile legii;
- asigurarea cheltuielilor de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, CSM, cuprinse în structura organizatorică a spitalului, aprobate în condițiile legii;
- asigurarea cheltuielilor prevăzute la art. 100 alin. (7) din *Legea 95/2006* și, după caz, alin. (8) pentru UPU și CPU cuprinse în structura organizatorică a spitalelor de urgență, aprobate în condițiile legii;
- asigurarea drepturilor salariale pentru rezidenți în toată perioada rezidențiatului, anii I-VII.

Potrivit *Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1.029 din 15 iulie 2010 privind aprobarea modelului Contractului pentru asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal*

sau, după caz, cheltuielilor materiale pentru bunuri și servicii pentru cabinetele cuprinse în structura organizatorică a spitalului public din rețeaua autorităților administrației publice locale, Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu are următoarele obligații:

- a) asigurarea drepturilor salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale cuprinse în structura organizatorică aprobată în condițiile legii: cabinete de medicină sportivă, planning familial, TBC, CSM;
- b) asigurarea drepturilor salariale ale personalului care desfășoară activitatea de cercetare științifică în condițiile legii;
- c) asigurarea cheltuielilor de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinetelor TBC, cabinetelor CSM, cuprinse în structura organizatorică a spitalului, aprobate în condițiile legii;
- d) asigurarea drepturilor salariale pentru rezidenți în toată perioada rezidențiatului, anii I-VII;
- e) asigurarea cheltuielilor pentru UPU și CPU cuprinse în structura organizatorică a spitalelor de urgență, orașenești, municipale, județene și regionale, după cum urmează:
 - cheltuieli de personal; cheltuieli de personal propriu unității de primire a urgențelor care participă la intervenții SMURD;
 - cheltuielile cu medicamentele, reactivii și materialele sanitare;
 - cheltuieli cu medicamente și materiale sanitare pentru echipajele de terapie intensivă mobilă și de prim ajutor calificat;
 - cheltuielile ocazionate de investigațiile paraclinice pentru cazurile rezolvate în aceste structuri, fără a fi necesară internarea lor în unitatea sanitară din care face parte respectivul UPU sau CPU;
 - cheltuielile aferente altor bunuri și servicii pentru întreținerea și funcționarea acestor structuri;
 - cheltuieli de transmisii date pentru echipajele de terapie intensivă mobilă și de prim ajutor calificat;
 - cheltuieli de întreținere și verificare a echipamentelor medicale pentru echipajele de terapie intensivă mobilă și de prim ajutor calificat;
 - cheltuieli de asigurare a mijloacelor de intervenție necesare echipajelor de terapie intensivă mobilă și de prim ajutor calificat;
 - cheltuieli de funcționare și întreținere a mijloacelor de intervenție a echipajelor de prim ajutor calificat care funcționează în sistemul SMURD, în structura serviciilor publice voluntare pentru situații de urgență, cu excepția cheltuielilor de personal paramedical care deservește aceste echipaje;
 - cheltuieli cu medicamente și materiale sanitare, precum și cheltuieli de întreținere și verificare a echipamentelor medicale pentru autospecialele de intervenție la accidente colective și calamități, după caz;
 - cheltuieli de funcționare și întreținere a autospecialei/autospecialelor utilizate în cadrul structurii de coordonare și intervenție medicală regională a SMURD (dacă astfel de autospecială sau autospeciale există în dotare)

În baza *Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1.030 din 15 iulie 2010 privind aprobarea modelului Contractului pentru asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali și a cheltuielilor pentru medicamente și materiale sanitare pentru baremul de dotare din cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile sanitare de învățământ*, Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu are următoarele obligații:

1. să asigure fondurile necesare pentru drepturile salariale și cheltuielile pentru medicamente și materiale sanitare pentru baremul de dotare, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare;
2. să asigure, lunar, sumele necesare pentru drepturile salariale și cheltuielile pentru medicamente și materiale sanitare pentru baremul de dotare, pe baza cererii și a

documentelor justificative înaintate de consiliul local/consiliul județean, după caz, în primele 5 zile lucrătoare din luna curentă pentru luna precedentă, în limita sumei prevăzute în contract;

3. să analizeze cererea unității sanitare, având în vedere:
 - a) gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior;
 - b) disponibilul din cont rămas neutilizat;
 - c) valoarea contractului;
4. să organizeze evidența contabilă a cheltuielilor pe surse de finanțare și pe subdiviziunile clasificăției bugetare, atât în prevederi, cât și în execuție;
5. să monitorizeze respectarea dispozițiilor legale care reglementează desfășurarea activității specifice de la nivelul cabinetelor de medicină generală și dentară din unitățile de învățământ;
6. să urmărească încadrarea în sumele contractate;
7. să verifice respectarea destinațiilor fondurilor.

La stabilirea drepturilor salariale au fost respectate prevederile Legii-cadru nr. 153 din 28 iunie 2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice.

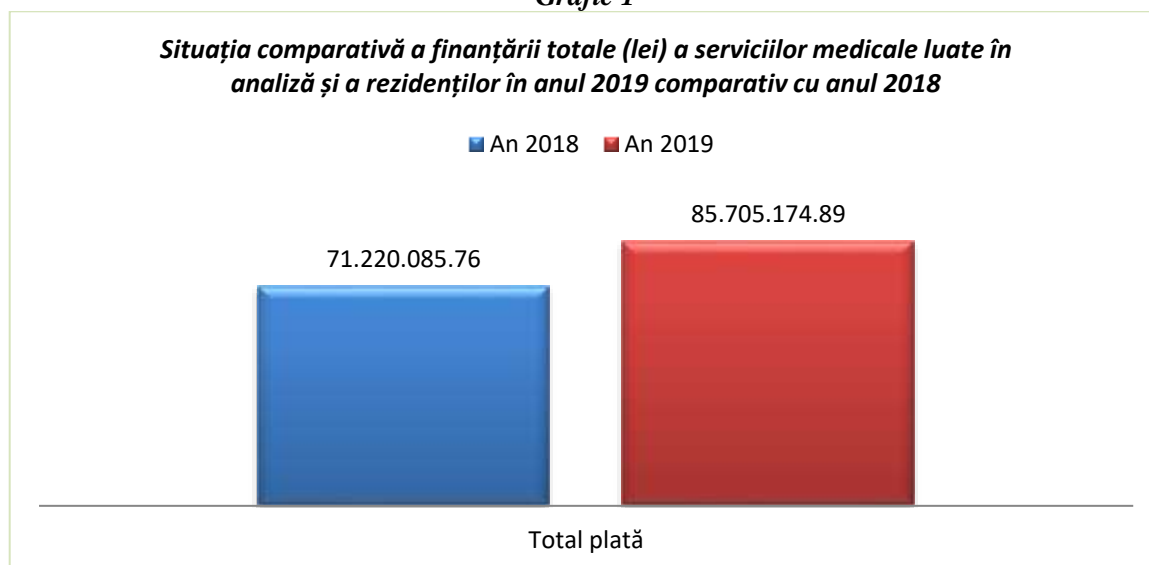
C. ASIGURAREA FINANȚĂRII PRIN DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI SIBIU ÎN PERIOADA IANUARIE-NOIEMBRIE 2019 COMPARATIV CU PERIOADA IANUARIE NOIEMBRIE 2018

În perioada ianuarie-noiembrie 2018 s-au finanțat, prin Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu, acțiuni de sănătate (*activități medicale din Cabinetele Școlare, Cabinetul de Medicină Sportivă, Cabinetul de Planificare Familială, Dispensarele TBC, Centrele de Sănătate Mintală, Unitățile/Compartimentele de Primire a Urgențelor, precum și cheltuieli de personal pentru medici, farmaciști și medici dentiști pe perioada rezidențiatului*) în valoare totală de 71.220.085,76 lei în anul 2018 și 85.705.174,89 lei în anul 2019; (cu 16,90% mai mult decât în anul 2018). (*Tabel 1, Grafic 1*)

Tabel 1 - Total finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale luate în analiză și a rezidenților

| TOTAL GENERAL | Anul 2018 | Anul 2019 |
|----------------------|------------------|------------------|
| FINANȚARE (lei) | 71.220.085,76 | 85.705.174,89 |

Grafic 1

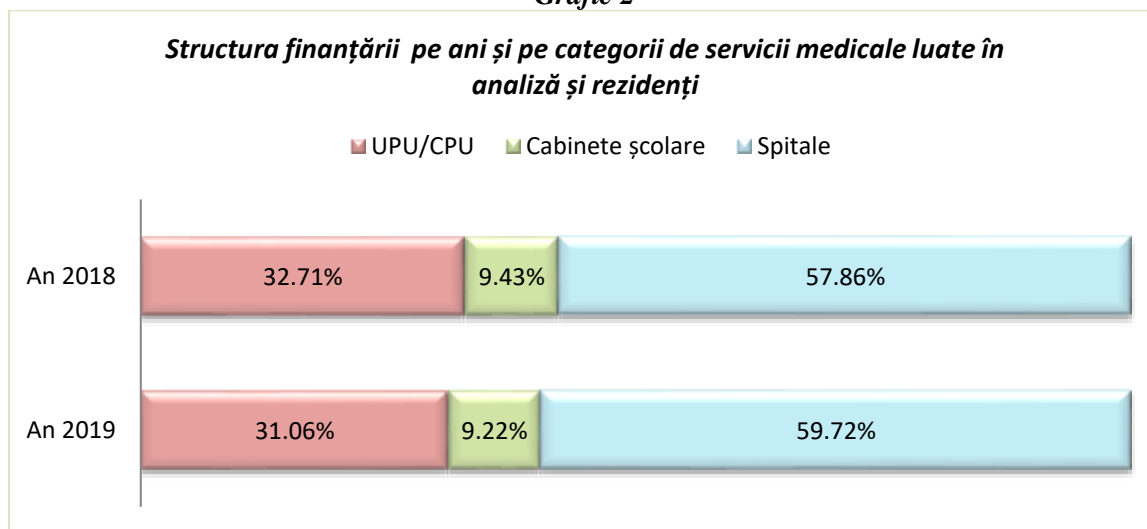


| | |
|------------------------------------|----------------|
| Total plată an 2019-an 2018 | +16,90% |
|------------------------------------|----------------|

Structura finanțării pe tipuri de acțiuni de sănătate a fost după cum urmează : (**Grafic 2**)

- Anul 2018: UPU/CPU = 32,71%, Cabinete școlare = 9,43%, Spitale = 57,86%
- Anul 2019: UPU/CPU = 31,06%, Cabinete școlare = 9,22%, Spitale = 59,72%

Grafic 2



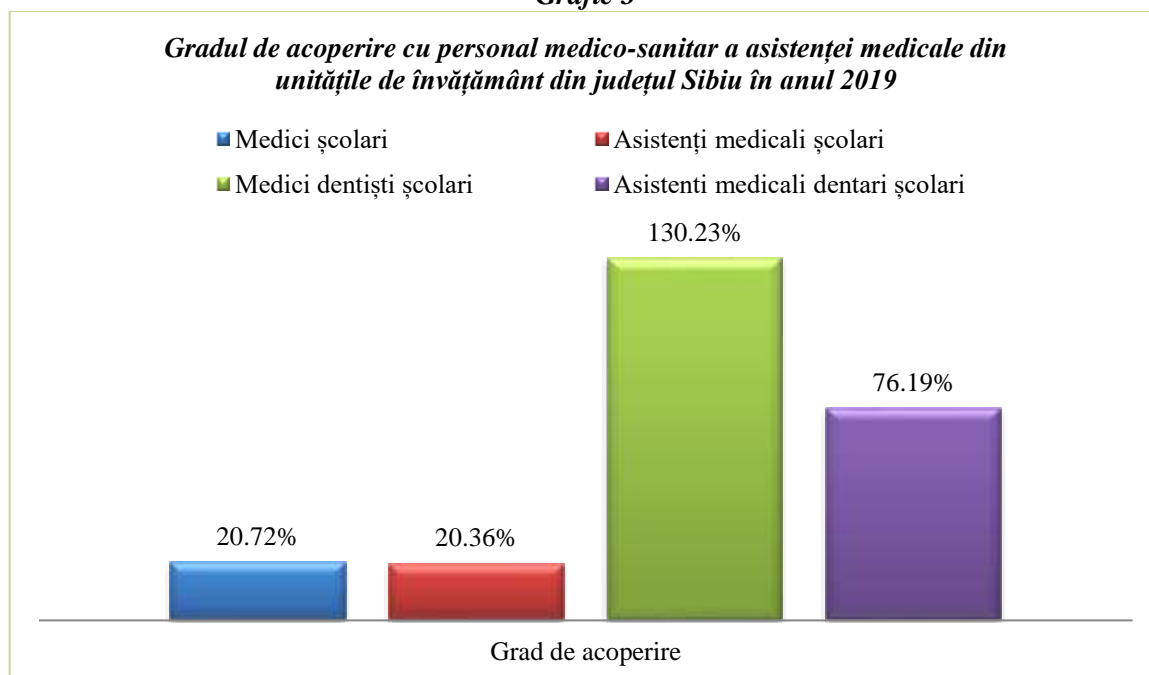
C.1. ASIGURAREA FINANȚĂRII ACTIVITĂȚILOR MEDICALE PENTRU CABINETELE ȘCOLARE

Din cele 11 unități administrativ-teritoriale din mediul urban (2 *municipii și 9 orașe*) din județul Sibiu, numai 5 au cabinete școlare cu personal specializat angajat. Deasemenea, în nici-o unitate administrativ-teritorială rurală (53 *comune*) nu există cabinete medicale școlare și personal școlar angajat. Sunt 16 unități administrativ-teritoriale în mediu rural care au peste 300 de elevi plus preșcolari (*grădinițe cu program prelungit*). Atât numărul de cabinete cât și numărul de personal este total insuficient, ținând cont de numărul de copii școlari și preșcolari.

Tabel 2 – Situația asistenței medicale din unitățile de învățământ din județul Sibiu în anul 2019

| Unitate Administrativ-Teritorială | Municipiul SIBIU | Municipiul MEDIAȘ | Oraș AGNITA | Oraș AVRIG | Oraș CISNADIE |
|--|-------------------------|--------------------------|--------------------|-------------------|----------------------|
| Număr posturi medici școlari finanțate | 12 | 2 | 0 | 1 | 1 |
| Număr posturi asistenți medicali școlari | 31 | 9 | 2 | 1 | 1 |
| Număr cabinete medicale școlare finanțate | 32 | 7 | 1 | 1 | 3 |
| Număr posturi medici dentiști școlari finanțate | 11 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Număr posturi asistenți medicali din cabinetele dentare școlare finanțate | 8 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Număr cabinete medicale dentare școlare finanțate | 11 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Total posturi | 62 | 12 | 2 | 2 | 4 |
| Total cabinete medicale | 43 | 8 | 1 | 1 | 4 |

Grafic 3



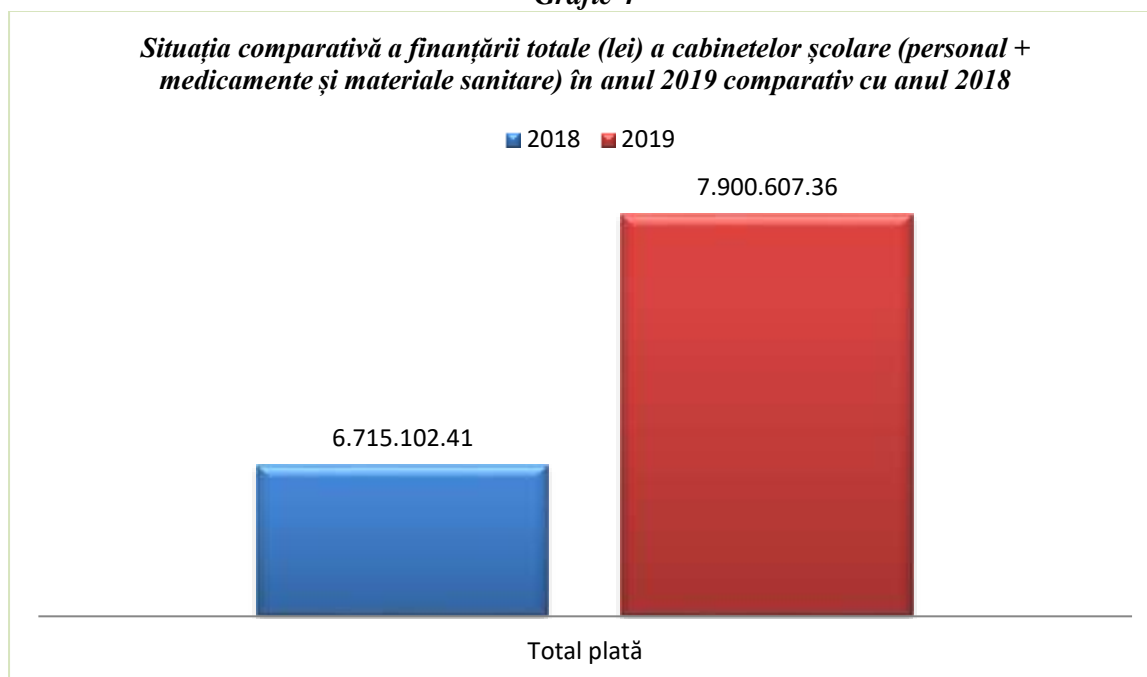
S-a solicitat Ministerului Sănătății suplimentarea numărului de posturi de personal școlar cu bugetul aferent atât ca urmare a analizei efectuate de specialiștii din DSP J Sibiu asupra necesarului pe baza normativului prevăzut în anexa nr.4 la Metodologia din OMS nr.1294/2012, cât și în urma solicitărilor primite din partea administrațiilor publice locale. Cheltuielile de natura cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali și a cheltuielilor pentru medicamente și materiale sanitare pentru baremul de dotare din cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile sanitare de învățământ sunt stabilite prin Ordinul Ministerului Sănătății nr.1030/2010. DSP jud. Sibiu încheie contract pentru asigurarea acestor cheltuieli cu autoritatea administrației publice locale în structura căreia au fost cuprinse cabinetele medicale din unitățile de învățământ prin transferul ansamblului de atribuții și competențe de la Ministerul Sănătății. Contractele se încheie ținând cont de sumele alocate prin bugetul de venituri și cheltuieli cu încadrare în acestea. Autoritatea administrației publice locale transmite DSP jud.Sibiu Cerere pentru asigurarea sumelor necesare și Decont privind utilizarea sumelor alocate. Nu au existat sincope în fluxul de retribuire. Dacă sumele prevăzute în contractele încheiate la începutul anului nu au fost suficiente, la rectificarea bugetară s-a ținut cont de aceasta și au fost suplimentări.

Tabel 3 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a total serviciilor medicale din cabinetele școlare din județul Sibiu

| FINANȚARE TOTAL CABINETE ȘCOLARE | Personal | Medicamente și materiale sanitare | Total |
|---|-----------------|--|--------------|
| Finanțare 2018 (lei) | 6.675.366,70 | 39.735,71 | 6.715.102,41 |
| Finanțare 2019 (lei) | 7.845.153,00 | 55.454,36 | 7.900.607,36 |

Finanțarea activităților medicale (*personal și medicamente și materiale sanitare*) din total Cabinetele Școlare din județul Sibiu a fost în cuantum de 6.715.102,41 lei în anul 2018 și 7.900.607,36 lei în anul 2019 (*cu 15,01% mai mult ca în anul 2018*). (Tabel 3, Grafic 4)

Grafic 4



| | |
|------------------------------------|----------------|
| <i>Total plată an 2019-an 2018</i> | <i>+15,01%</i> |
|------------------------------------|----------------|

Tabel 4 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale din cabinetele școlare din municipiul Sibiu

| MUNICIPIUL SIBIU | Personal | Medicamente și materiale sanitare | Total |
|-----------------------------|-----------------|--|--------------|
| <i>Finanțare 2018 (lei)</i> | 5.071.364,53 | 23.211,63 | 5.094.576,16 |
| <i>Finanțare 2019 (lei)</i> | 5.973.024,00 | 41.613,01 | 6.014.637,01 |

Tabel 5 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale din cabinetele școlare din municipiul Mediaș

| MUNICIPIUL MEDIAȘ | Personal | Medicamente și materiale sanitare | Total |
|-----------------------------|-----------------|--|--------------|
| <i>Finanțare 2018 (lei)</i> | 908.366,00 | 11.935,00 | 920.301,00 |
| <i>Finanțare 2019 (lei)</i> | 1.062.869,00 | 10.504,00 | 1.073.373,00 |

Tabel 6 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale din cabinetele școlare din orașul Agnita

| ORAȘ AGNITA | Personal | Medicamente și materiale sanitare | Total |
|-----------------------------|-----------------|--|--------------|
| <i>Finanțare 2018 (lei)</i> | 117.415,00 | 995,41 | 118.410,41 |
| <i>Finanțare 2019 (lei)</i> | 130.573,00 | 999,73 | 131.572,73 |

Tabel 7 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale din cabinetele școlare din orașul Avrig

| ORAȘ AVRIG | Personal | Medicamente si materiale sanitare | Total |
|-----------------------------|-----------------|--|--------------|
| Finanțare 2018 (lei) | 178.981,17 | 191,54 | 179.172,71 |
| Finanțare 2019 (lei) | 214.732,00 | 321,27 | 215.053,27 |

Tabel 8 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale din cabinetele școlare din orașul Cisnădie

| ORAȘ CISNĂDIE | Personal | Medicamente si materiale sanitare | Total |
|-----------------------------|-----------------|--|--------------|
| Finanțare 2018 (lei) | 399.240,00 | 3.402,13 | 402.642,13 |
| Finanțare 2019 (lei) | 463.955,00 | 2.016,35 | 465.971,35 |

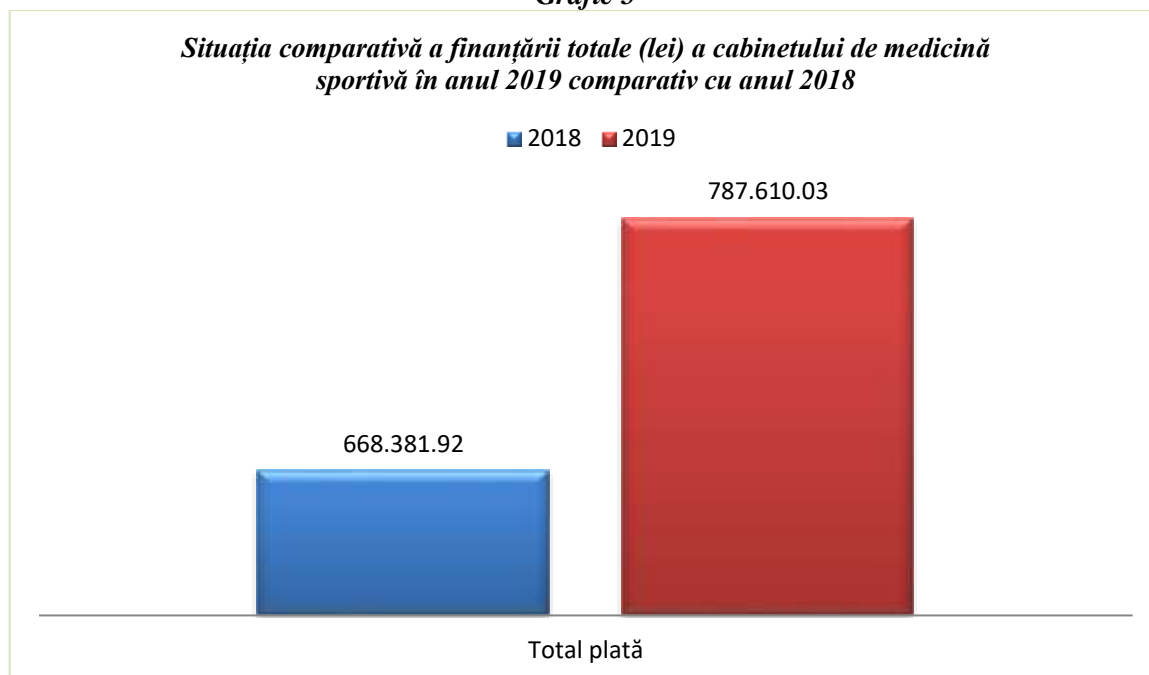
C.2. ASIGURAREA FINANȚĂRII ACTIVITĂȚILOR MEDICALE PENTRU CABINETUL DE MEDICINĂ SPORTIVĂ

Finanțarea activităților medicale (*salarii și bunuri*) din Cabinetul de medicină sportivă al Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu a fost în cuantum de 668.381,92 lei în anul 2018 și 787.610,03 lei în anul 2019 (cu 15,14% mai mult ca în anul 2018). (Tabel 9, Grafic 5)

Tabel 9 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale din cabinetul de medicină sportivă din Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu

| TOTAL FINANȚARE MEDICINĂ SPORTIVĂ (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|--|------------------|---------------|------------------|---------------|
| | SALARII | BUNURI | SALARII | BUNURI |
| | 655.417,00 | 12.964,92 | 775.146,00 | 12.464,03 |

Grafic 5



| | |
|------------------------------------|----------------|
| Total plată an 2019-an 2018 | +15,14% |
|------------------------------------|----------------|

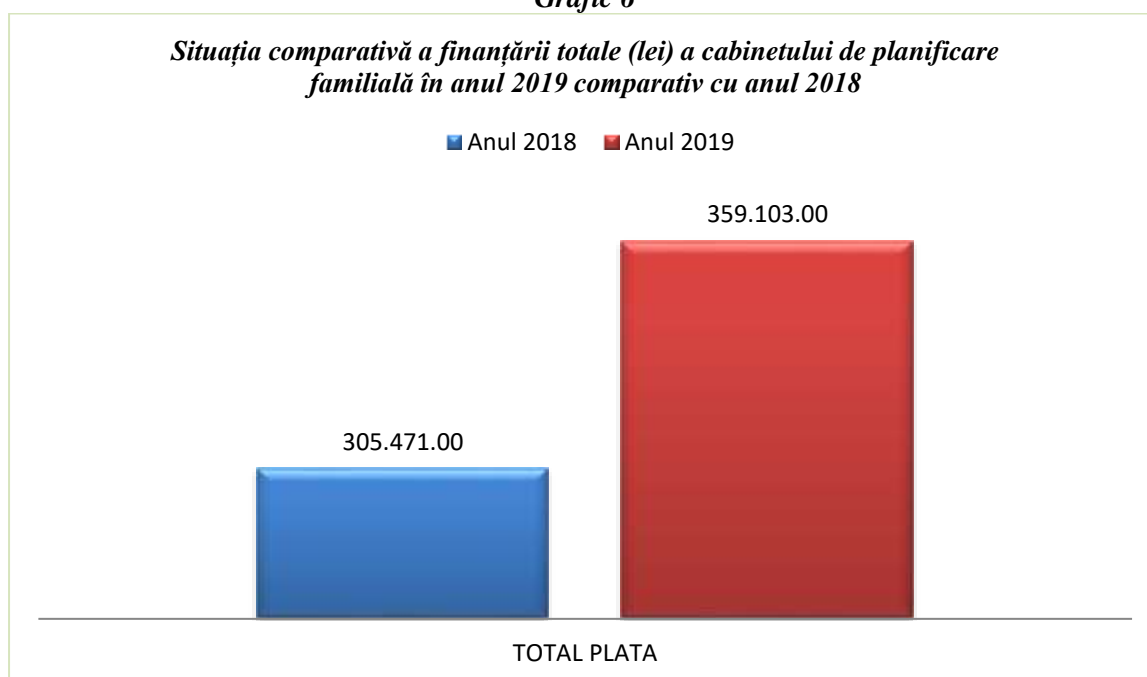
C.3. ASIGURAREA FINANȚĂRII ACTIVITĂȚILOR MEDICALE PENTRU CABINETUL DE PLANIFICARE FAMILIALĂ

Finanțarea activităților medicale din Cabinetul de planificare familială al Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu a fost în cuantum de 305.471,00 lei în anul 2018 și 359.103,00 lei în anul 2019 (cu 14,93% mai mult ca în anul 2018). (Tabel 10, Grafic 6)

Tabel 10 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale din cabinetul de planificare familială din Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu

| TOTAL FINANȚARE CABINETUL DE PLANIFICARE FAMILIALĂ (lei) | Anul 2018 | Anul 2019 |
|--|-----------|------------|
| | | 305.471,00 |

Grafic 6



| | |
|-----------------------------|---------|
| Total plată an 2019-an 2018 | +14,93% |
|-----------------------------|---------|

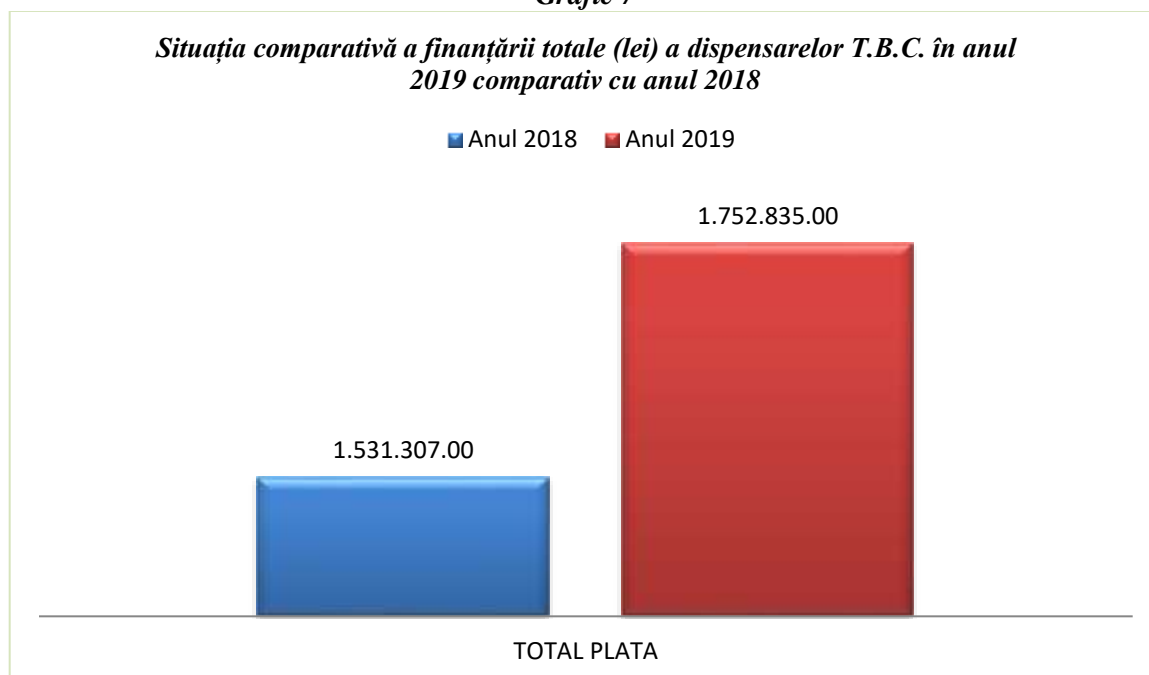
C.4. ASIGURAREA FINANȚĂRII ACTIVITĂȚILOR MEDICALE PENTRU DISPENSARELE T.B.C.

Finanțarea activităților medicale din dispensarele T.B.C. a fost în cuantum de 1.531.307,00 lei în anul 2018 și 1.752.835,00 lei în anul 2019 (cu 12,64% mai mult ca în anul 2018). (Tabel 11, Grafic 7)

Tabel 11 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a total servicii medicale din dispensarele T.B.C. din județul Sibiu

| TOTAL FINANȚARE DISPENSARE T.B.C. (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|---|--------------|-----------|--------------|-----------|
| | SALARII | MATERIALE | SALARII | MATERIALE |
| | 1.495.307,00 | 36.000,00 | 1.719.835,00 | 33.000,00 |

Grafic 7



| | |
|------------------------------------|----------------|
| Total plată an 2019-an 2018 | +12,64% |
|------------------------------------|----------------|

Tabel 12 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale din dispensarul T.B.C. din Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu

| SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE DISPENSAR T.B.C. (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | SALARII | MATERIALE | SALARII | MATERIALE |
| | 888.586,00 | 0,00 | 1.018.226,00 | 0,00 |

Tabel 13 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale din dispensarul T.B.C. din Spitalul Municipal Mediaș

| SPITALUL MUNICIPAL MEDIAȘ DISPENSAR T.B.C. (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | SALARII | MATERIALE | SALARII | MATERIALE |
| | 606.721,00 | 36.000,00 | 701.609,00 | 33.000,00 |

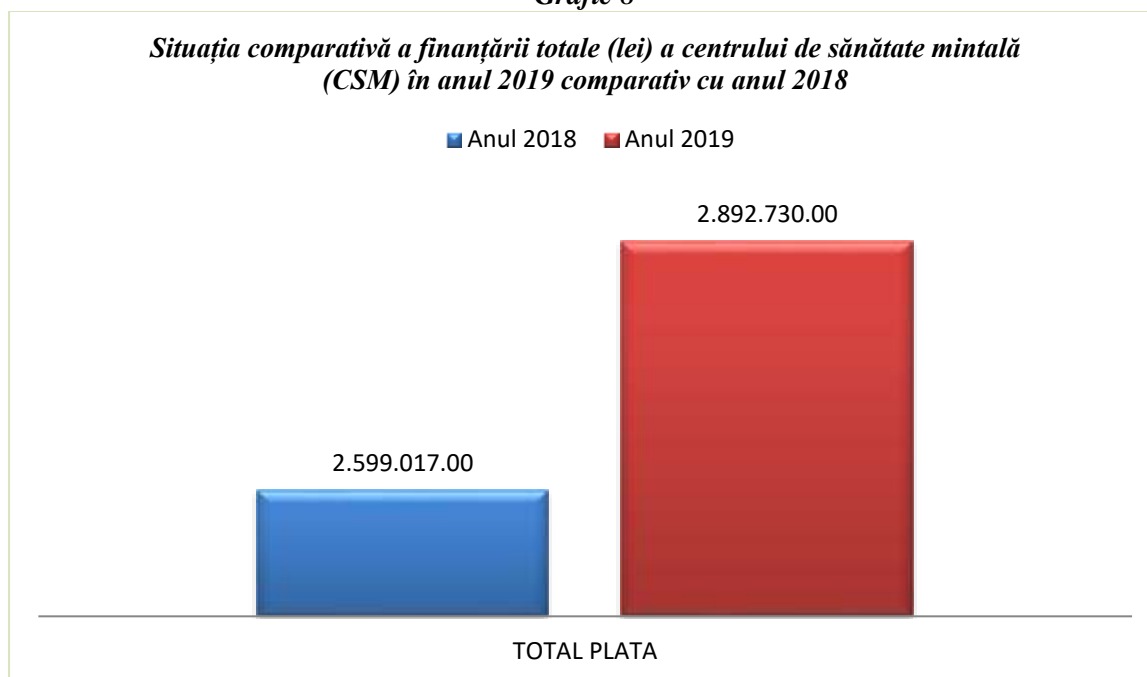
C.5. ASIGURAREA FINANȚĂRII ACTIVITĂȚILOR MEDICALE PENTRU CENTRELE DE SĂNĂTATE MINTALĂ

Finanțarea activităților medicale din centrul de sănătate mintală al Spitalului de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu a fost în cuantum de 2.599.017,00 lei în anul 2018 și 2.892.730,00 lei în anul 2019 (cu 10,15% mai mult ca în anul 2018). (Tabel 14, Grafic 8)

Tabel 14 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale din centrul de sănătate mintală din Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu

| TOTAL FINANȚARE C.S.M. (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | SALARII | MATERIALE | SALARII | MATERIALE |
| | 2.404.017,00 | 195.000,00 | 2.648.730,00 | 244.000,00 |

Grafic 8



| | |
|------------------------------------|---------|
| <i>Total plată an 2019-an 2018</i> | +10,15% |
|------------------------------------|---------|

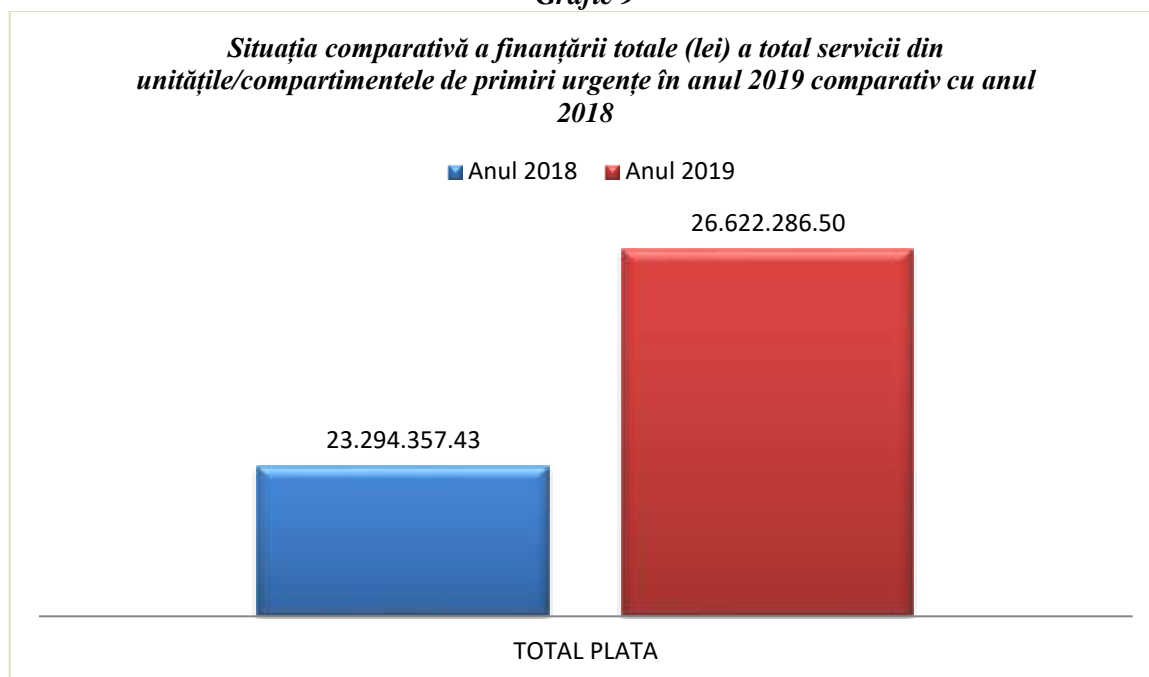
C.6. ASIGURAREA FINANȚĂRII ACTIVITĂȚILOR MEDICALE PENTRU UNITĂȚILE/COMPARTIMENTELE DE PRIMIRE A URGENȚELOR

Finanțarea activităților medicale din unitatea de primiri urgențe și din compartimentul de primiri urgențe a fost în cuantum de 23.294.357,43 lei în anul 2018 și 26.622.286,50 lei în anul 2019 (cu 12,50% mai mult ca în anul 2018). (Tabel 15, Grafic 9)

Tabel 15 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a total servicii medicale din unitățile/compartimentele de primiri urgențe din județul Sibiu

| TOTAL UPU și CPU | SALARII - BUGET DE STAT | SALARII - ACCIZE | MATERIALE -BUGET DE STAT | MATERIALE - ACCIZE | TOTAL |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------|
| <i>Finanțare 2018 (lei)</i> | 3.124.000,00 | 17.930.951,00 | 280.000,00 | 1.959.406,43 | 23.294.357,43 |
| <i>Finanțare 2019 (lei)</i> | 23.716.601,00 | 0,00 | 2.905.685,50 | 0,00 | 26.622.286,50 |

Grafic 9



| **Total plată an 2019-an 2018** | +12,50% |

Tabel 16 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale din Unitatea de Primiri Urgențe din Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu

| SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN SIBIU UPU | SALARII - BUGET DE STAT | SALARII - ACCIZE | MATERIAL E -BUGET DE STAT | MATERIAL E - ACCIZE | TOTAL |
|---|--------------------------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------------|---------------|
| Finanțare 2018 (lei) | 2.324.000,00 | 13.074.851,00 | 170.000,00 | 1.494.375,37 | 17.063.226,37 |
| Finanțare 2019 (lei) | 17.323.125,00 | 0,00 | 2.444.198,44 | 0,00 | 19.767.323,44 |

Tabel 17 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a serviciilor medicale din Compartimentul de Primiri Urgențe din Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu

| SPITALUL CLINIC DE PEDIATRIE SIBIU CPU | SALARII - BUGET DE STAT | SALARII - ACCIZE | MATERIALE -BUGET DE STAT | MATERIALE - ACCIZE | TOTAL |
|---|--------------------------------|-------------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------|
| Finanțare 2018 (lei) | 800.000,00 | 4.856.100,00 | 110.000,00 | 465.031,06 | 6.231.131,06 |
| Finanțare 2019 (lei) | 6.393.476,00 | 0,00 | 461.487,06 | 0,00 | 6.854.963,06 |

C.7. ASIGURAREA FINANȚĂRII CHELTUIELILOR DE PERSONAL PENTRU MEDICI, FARMACIȘTI ȘI MEDICI DENTIȘTI PE PERIOADA REZIDENȚIATULUI

Medicii rezidenți care au ales ca centru universitar de pregătire Centrul Universitar Sibiu, sunt repartizați prin Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu, în funcție de specialitate, în unitățile sanitare care, prin ordin comun al ministrului educației și cercetării și al ministrului sănătății, sunt acreditate a efectua pregătire universitară și postuniversitară.

Pregătirea în rezidențiat se desfășoară, pentru fiecare specialitate, conform unui curriculum național de pregătire, prin parcurgerea stagiilor stabite. Repartiția în stagiile de pregătire se face de către D.S.P.J. Sibiu, pe baza acordului de primire în stagiul dat de coordonator. Nominalizarea coordonatorilor de program de rezidențiat se face de către Ministerul Sănătății, pe baza propunerilor instituțiilor de învățământ superior medical, respectiv de către Facultatea de Medicină Sibiu pentru Centrul Universitar Sibiu.

Rezidențiatul pe post se organizează în funcție de numărul de posturi solicitate de unitățile sanitare publice din rețeaua Ministerului Sănătății, precum și de ministerele cu rețea sanitară proprie în specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală.

Medicii, medicii dentiști și farmaciștii care promovează concursul de rezidențiat pe post încheie un contract individual de muncă cu unitatea sanitară publică care a publicat postul respectiv, înainte de începerea pregătirii în rezidențiat. Prin acest contract se prevede obligația de a lucra la unitatea sanitară publică cu care a încheiat contractul individual de muncă un număr de ani egal cu durata corespunzătoare pregătirii în rezidențiat. Obligația prevăzută la alin. (7) se stabilește prin act adițional la contractul individual de muncă, în temeiul prevederilor art. 193 alin. (2) din Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, cu modificările și completările ulterioare. Nerespectarea de către salariat a obligației asumate îl obligă pe acesta la suportarea tuturor cheltuielilor ocazionate de pregătirea sa profesională, respectiv a cheltuielilor de personal pe perioada pregătirii în rezidențiat, precum și la restituirea primei de instalare, proporțional cu perioada nelucrată din perioada stabilită, conform actului adițional la contractul individual de muncă.

Etapa ulterioară încheierii pregătirii în rezidențiat o constituie examenul pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și, respectiv, farmacist specialist, cuprinzând o probă scrisă și probe clinice sau practice.

Examenul se organizează de Ministerul Sănătății în centrele universitare cu facultăți de medicină generală, medicină dentară și farmacie acreditate, în care s-a efectuat pregătirea, și se susține în fața unei comisii de specialiști propuse de universitățile de medicină și farmacie acreditate, cu avizul colegiilor profesionale și numite prin ordin al ministrului sănătății.

Înscrierea la examen se face la direcțiile de sănătate publică sau, în situații deosebite, la Ministerul Sănătății.

După promovarea examenului, ministrul sănătății confirmă prin ordin titlului de medic specialist, medic dentist specialist și farmacist specialist, după caz.

Medicii, posesorii ai certificatului de specialist pot efectua pregătire pentru obținerea celei de-a doua specialități în regim cu taxă, prin următoarele modalități:

- a) prin susținerea unui nou concurs de rezidențiat, cu respectarea prevederilor legale;
- b) prin înscrierea la programul de pregătire în a doua specialitate, pentru oricare dintre specialitățile prevăzute de Nomenclatorul specialităților medicale.

Tabel 18 – Total rezidenți din Centrul Universitar Sibiu

| Rezidenți din Centrul Universitar Sibiu | An 2018 | | An 2019 | |
|--|------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| | Frecvență | Pondere din total | Frecvență | Pondere din total |
| Total rezidenți, din care | 479 | 100,00% | 544 | 100,00% |
| Rezidenți pe loc/post | 446 | 93,11% | 519 | 95,40% |
| Medici înscriși la a 2-a specialitate, cu taxă | 33 | 6,89% | 25 | 4,60% |

Tabel 19 - Total rezidenți din Centrul Universitar Sibiu finanțați (burse+salarii) prin D.S.P.J. Sibiu

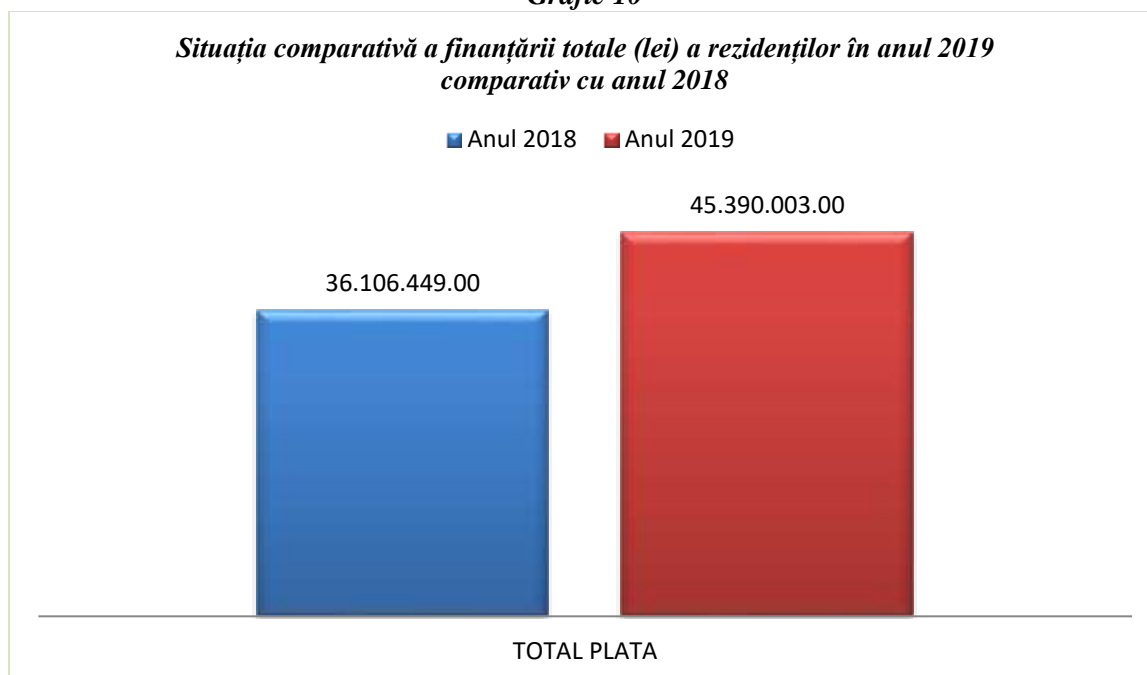
| Rezidenți pe loc/post pe unitatea de încadrare | An 2018 | | An 2019 | |
|---|------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| | Frecvență | Pondere din total | Frecvență | Pondere din total |
| Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu | 361 | 80,94% | 433 | 83,43% |
| Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu | 35 | 7,85% | 38 | 7,32% |
| Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu | 33 | 7,40% | 32 | 6,17% |
| Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu | 1 | 0,22% | 3 | 0,58% |
| Spitalul Municipal Mediaș | 13 | 2,91% | 12 | 2,31% |
| Spitalul Orășenesc Agnita | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% |
| Spitalul Orășenesc Cisnădie | 1 | 0,22% | 1 | 0,19% |
| Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu | 2 | 0,45% | 0 | 0,00% |
| Total | 446 | 100,00% | 519 | 100,00% |

Finanțarea cheltuielilor de personal pentru medici, farmaciști și medici dentiști pe perioada rezidențiatului a fost în cuantum de 36.106.449,00 lei în anul 2018 și 45.390.003,00 lei în anul 2019 (cu 20,45% mai mult ca în anul 2018). (Tabel 20, Grafic 10)

Tabel 20 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a rezidenților (medici, medici dentiști și farmaciști) din Centrul Universitar Sibiu

| TOTAL FINANȚARE REZIDENȚI (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|--|------------------|----------------|------------------|----------------|
| | BURSE | SALARII | BURSE | SALARII |
| | 721.187,00 | 35.385.262,00 | 564,00 | 45.389.439,00 |

Grafic 10



| | |
|------------------------------------|---------|
| <i>Total plată an 2019-an 2018</i> | +20,45% |
|------------------------------------|---------|

Tabel 21 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a rezidenților (medici, medici dentiști și farmaciști) din Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu

| SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN SIBIU REZIDENȚI (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|---|------------------|----------------|------------------|----------------|
| | BURSE | SALARII | BURSE | SALARII |
| | 595390,00 | 28040627,00 | 0,00 | 36929749,00 |

Tabel 22 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a rezidenților (medici, medici dentiști și farmaciști) din Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu

| SPITALUL DE PEDIATRIE SIBIU REZIDENȚI (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|--|------------------|----------------|------------------|----------------|
| | BURSE | SALARII | BURSE | SALARII |
| | 51743,00 | 3158594,00 | 564,00 | 3867988,00 |

Tabel 23 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a rezidenților (medici, medici dentiști și farmaciști) din Spitalul de Psihiatrie "Dr. Gheorghe Preda" Sibiu

| SPITALUL DE PSIHIATRIE SIBIU REZIDENȚI (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|---|------------------|----------------|------------------|----------------|
| | BURSE | SALARII | BURSE | SALARII |
| | 51158,00 | 3022978,00 | 0,00 | 3059362,00 |

Tabel 24 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a rezidenților (medici, medici dentiști și farmaciști) din Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu

| SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE SIBIU REZIDENȚI (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|--|------------------|----------------|------------------|----------------|
| | BURSE | SALARII | BURSE | SALARII |
| | 1876,00 | 99491,00 | 0,00 | 289658,00 |

Tabel 25 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a rezidenților (medici, medici dentiști și farmaciști) din Spitalul Municipal Mediaș

| SPITALUL MUNICIPAL MEDIAȘ REZIDENȚI (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|--|------------------|----------------|------------------|----------------|
| | BURSE | SALARII | BURSE | SALARII |
| | 19.442,00 | 999.710,00 | 0,00 | 1146459,00 |

Tabel 26 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a rezidenților (medici, medici dentiști și farmaciști) din Spitalul Orășenesc Cisnădie

| SPITALUL ORĂȘENESC CISNĂDIE REZIDENȚI (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|--|------------------|----------------|------------------|----------------|
| | BURSE | SALARII | BURSE | SALARII |
| | 1206,00 | 60145,00 | 0,00 | 96223,00 |

Tabel 27 - Finanțare prin D.S.P.J. Sibiu a rezidenților (medici, medici dentiști și farmaciști) din Spitalul Orășenesc Agnita

| SPITALUL ORĂȘENESC AGNITA REZIDENȚI (lei) | ANUL 2018 | | ANUL 2019 | |
|--|------------------|----------------|------------------|----------------|
| | BURSE | SALARII | BURSE | SALARII |
| | 372,00 | 3.717,00 | 0,00 | 0,00 |

D. CONCLUZII

Ministerul Sănătății prin Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu a asigurat finanțarea activităților medicale din Cabinetele Școlare, Cabinetul de Medicină Sportivă, Cabinetul de Planificare Familială, Dispensarele TBC, Centrele de Sănătate Mintală, Unitățile/Compartimentele de Primire a Urgențelor, precum și a cheltuielilor de personal pentru medici, farmaciști și medici dentiști pe perioada rezidențiatului.

Pe total, în perioada ianuarie-noiembrie 2019, totalul finanțării a fost mai mare cu **16,90%** decât în perioada ianuarie-noiembrie 2018. Pe tipuri de acțiuni finanțate, s-a constatat aceeași situație respectiv, o valoare mai mare a finanțării în anul 2019 față de anul 2018: Cabinete Școlare +15,01%, Cabinetul de Medicină Sportivă +15,14%, Cabinetul de Planificare Familială +14,93%, Dispensarele TBC +12,64%, Centrele de Sănătate Mintală +10,15%, Unitățile/Compartimentele de Primire a Urgențelor +12,50%, cheltuielile de personal pentru medici, farmaciști și medici dentiști pe perioada rezidențiatului +20,45%.