

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI SIBIU



RAPORT DE ACTIVITATE
ANUL 2024
DIRECTOR EXECUTIV
EC. COJOCARU NICOLAE HORAȚIU

CUPRINS

PREZENTARE GENERALĂ	3
ANALIZA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI	5
JUDEȚULUI SIBIU	5
ÎN PERIOADA 2015 - 2024	5
A. INTRODUCERE	6
I. Indicatori demografici	6
1. Populația - Numărul de locuitori:	6
2. Structura populației pe sexe și grupe de vârstă	7
II. Indice de îmbătrânire	10
NATALITATEA	12
FERTILITATEA	14
GRAVIDE LUATE ÎN EVIDENȚĂ ȘI AVORTURILE	15
SPORUL NATURAL	15
III. MORTALITATEA GENERALĂ ÎN JUDEȚUL SIBIU	16
Mortalitatea specifică prin principalele cauze medicale de deces	19
Mortalitatea infantilă	19
Durata medie a vieții	20
Indicatori de morbiditate	22
Morbiditatea prin boli infecțioase și parazitare:	22
ACTIVITĂȚI SPECIFICE PE DOMENII DE ACTIVITATE	25
A. Activitatea în domeniul ECONOMIC-FINANCIAR	25
OBIECTIVE GENERALE	25
ANALIZE	26
ACTIVITATE	40
B. Activitatea în domeniul RESURSE UMANE NORMARE ORGANIZARE SALARIZARE 43	
C. Activitatea în domeniul ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ	55
D. Activitatea în domeniul AUDIT PUBLIC INTERN	81
E. Activitatea în domeniul CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ	83
F. Activitatea în domeniul AVIZARE/AUTORIZARE	87
G. Activitatea în domeniul PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE	88
H. Activitatea în domeniul EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ	99
MEDICINA MUNCII	99
IGIENA MEDIULUI	102
IGIENA ALIMENTULUI.....	107
IGIENA ȘCOLARĂ	109

I. Activitatea în cadrul LABORATORULUI DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ	114
LABORATORUL DE MICROBIOLOGIE	114
J. Activitatea în cadrul LABORATORULUI IGIENA RADIAȚIILOR IONIZANTE	125
K. Activitatea în domeniul SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICĂ ȘI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE	130

PREZENTARE GENERALĂ

În anul 2024 Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu a funcționat, 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 2023, au fost:

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

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

- *Partea a I-a conține principalele aspecte privind starea 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 2024.*

**ANALIZA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI
JUDEȚULUI SIBIU
ÎN PERIOADA 2015 - 2024**



A. INTRODUCERE

Problema de cercetat este evoluția stării de sănătate a populației județului Sibiu în ultimii 10 ani (2015-2024) comparativ cu starea de sănătate a populației României (pe județe și total) .

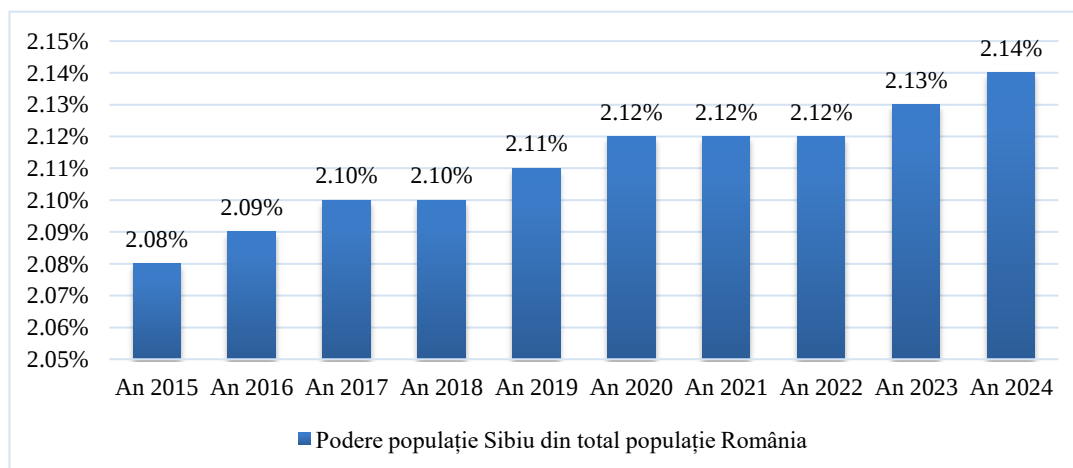
I. Indicatori demografici

1. Populația - Numărul de locuitori:

Tabel 1 – Evoluția numărului de locuitori din județul Sibiu comparativ cu populația națională în ultimii 10 ani, perioada 2015-2024

<i>Anul</i>	<i>Număr locuitori România</i>	<i>Număr locuitori județul Sibiu</i>	<i>Pondere populației județului Sibiu din total populație România</i>
An 2015	22.286.392	464.237	2,08%
An 2016	22.247.551	464.890	2,09%
An 2017	22.219.173	466.074	2,10%
An 2018	22.215.742	467.368	2,10%
An 2019	22.193.286	468.651	2,11%
An 2020	22.178.685	469.741	2,12%
An 2021	22.046.917	468.483	2,12%
An 2022	22.009.796	468.052	2,12%
An 2023	21.921.978	467.693	2,13%
An 2024	21.849.217	467.707	2,14%

Grafic 1 - Evoluția ponderii populației județului Sibiu din totalul populației României în perioada 2015-2024



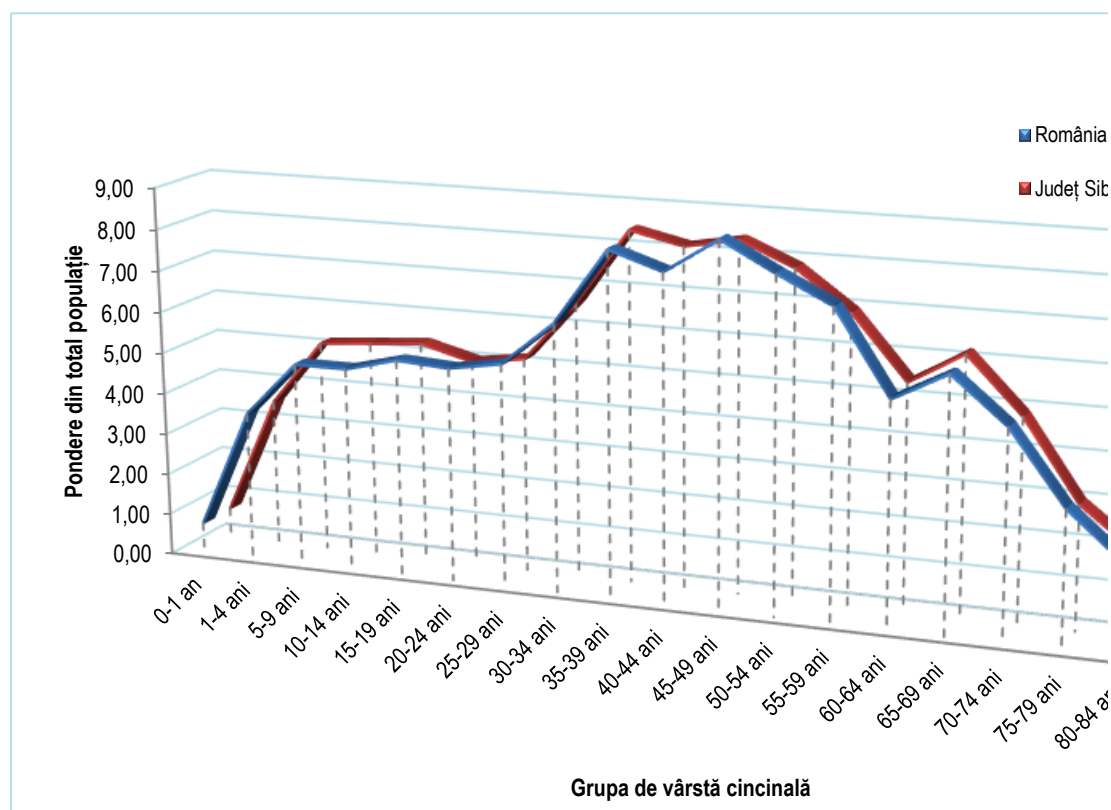
2. Structura populației pe sexe și grupe de vârstă

Din punct de vedere al structurii pe grupe de vârstă cincinale a populației județului Sibiu, ponderea cea mai mare o are populația din grupa de vârstă 35-39 ani (8,43% din care 4,27% bărbați și 4,16% femei) în timp ce, la nivel național, predomină populația din grupa de vârstă 45-49 ani (8,64%). (Tabel 3, Grafic 3)

Tabel 2 – Distribuția numerică și procentuală a populației pe grupe de vârstă cincinale și sexe, județul Sibiu comparativ cu România, an 2024.

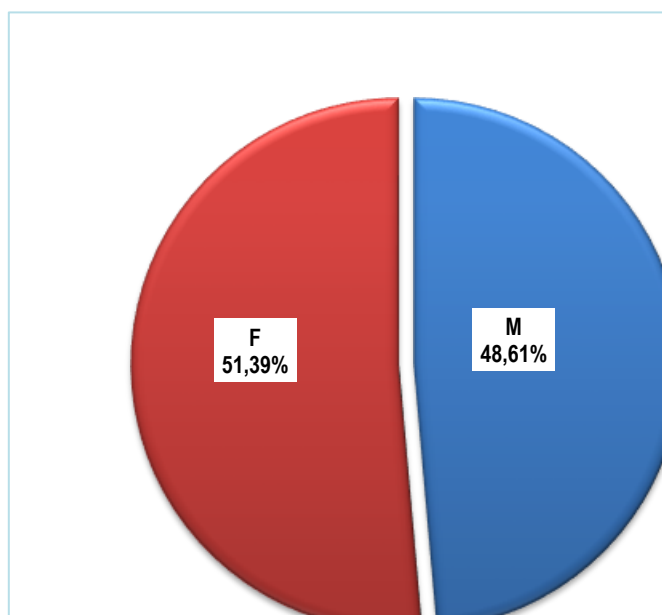
Grupa de vârstă	România %	Județul Sibiu %		
	Ambele sexe %	Ambele sexe %	Bărbați %	Femei %
0-1 an	0,72	0,72	0,37	0,36
1-4 ani	3,59	3,56	1,83	1,73
5-9 ani	4,91	5,13	2,62	2,5
10-14 ani	4,91	5,23	2,71	2,52
15-19 ani	5,23	5,33	2,73	2,6
20-24 ani	5,15	5,00	2,55	2,45
25-29 ani	5,36	5,18	2,58	2,59
30-34 ani	6,43	6,61	3,31	3,3
35-39 ani	8,23	8,43	4,27	4,16
40-44 ani	7,81	8,15	4,16	3,98
45-49 ani	8,64	8,38	4,31	4,07
50-54 ani	7,96	7,83	3,92	3,91
55-59 ani	7,33	6,90	3,34	3,56
60-64 ani	5,34	5,41	2,52	2,89
65-69 ani	6,03	6,17	2,7	3,47
70-74 ani	4,96	4,86	2,08	2,78
75-79 ani	3,23	2,96	1,19	1,77
80-84 ani	2,12	1,96	0,71	1,25
85+ ani	2,05	2,20	0,71	1,49
Total	100,00	100,00	48,61	51,39

Grafic 2 - Distribuția procentuală pe grupe de vârstă cincinale a populației județului Sibiu comparativ cu populația României în anul 2024

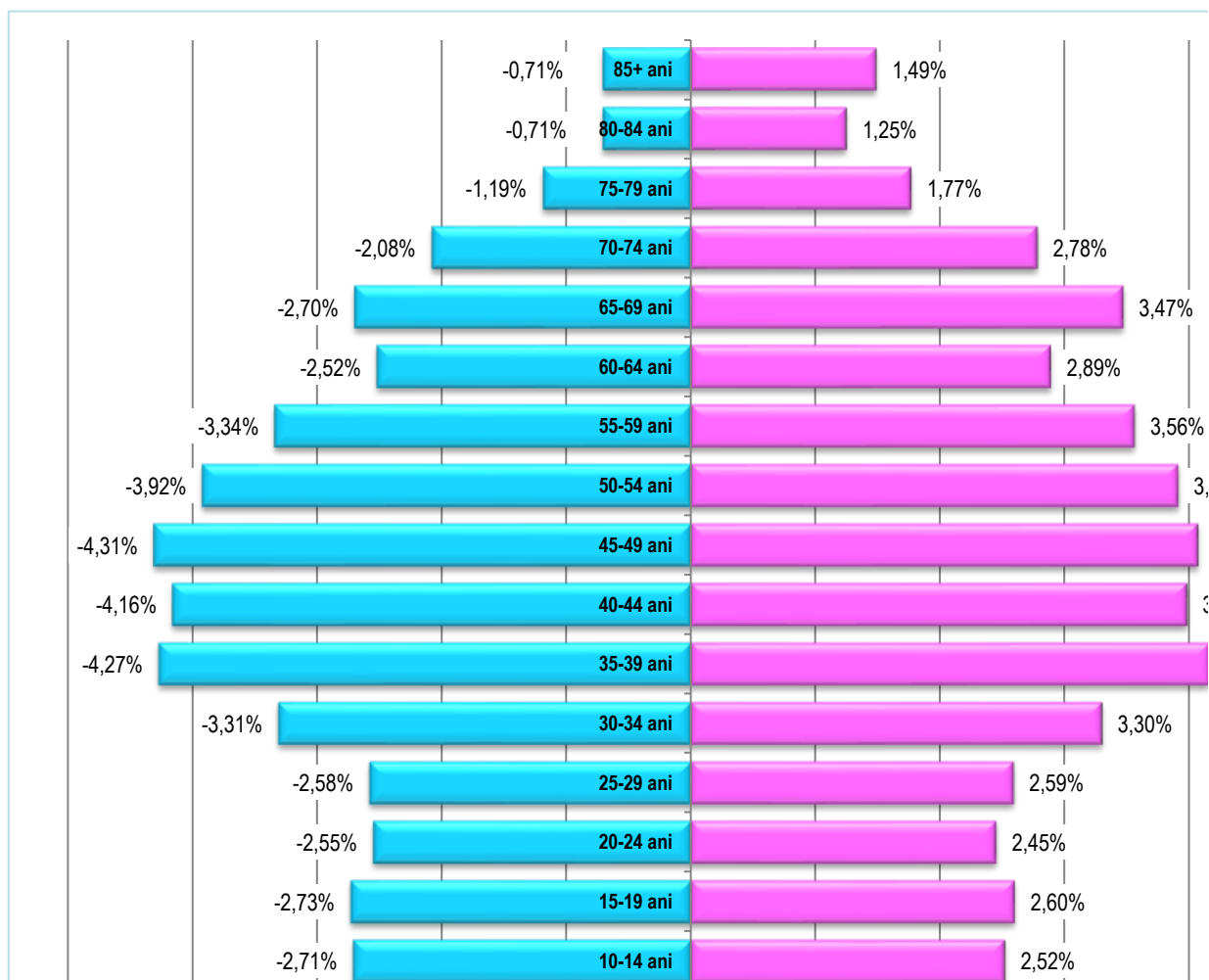


În anul 2024, ca structură a populației județului Sibiu pe sexe, predomină persoanele de sex feminin (51,39%) față de persoanele de sex masculin (48,61%) (Tabel 2, Grafic 3)

Grafic 3 - Structura populației județului Sibiu, pe sexe în anul 2024



Grafic 4 – Piramida vârstelor populației județului Sibiu în anul 2024



Din punctul de vedere al structurii populației pe sexe și grupe de vârstă, piramida vârstelor pentru anul 2024, (*partea dreaptă bărbați și partea stângă femei*), evidențiază la grupa de vârstă 0-4 ani (*care reprezintă un procent de 4,29% din totalul populației*), o pondere mai mare a populației masculine (2,31%) până la grupa de vârstă 35-39 ani (4,27%), iar începând cu grupa de vârstă 55-59 ani predomină populația feminină, ceea ce indică o durată medie a vieții mai mare a femeilor. Așadar se evidențiază o foarte ușoară asimetrie a piramidei vârstelor pe partea stângă până la segmentul 50-54 ani când partea dreaptă devine din ce în ce mai mare comparativ cu partea stângă. (*Tabel 2, Grafic 4*)

Din punct de vedere economic, cea mai importantă categorie este populația activă, denumită și forța de muncă potențială a societății. Numărul, structura, nivelul de instruire și de formare profesională, ca și modelul de utilizare a acestei forțe de muncă au o mare influență asupra produsului intern brut (PIB), asupra dezvoltării economice, sociale și culturale de ansamblu. În același timp, proporțiile, structura și evoluția ocupării sunt determinate de acțiunea conjugată a numeroși factori.

Populația activă produce bunurile materiale și spirituale necesare întregii societăți, generează progresul economic, social și cultural, jucând un rol foarte important în ritmul reformelor economice și în modernizarea economiei. Denumită și forța de muncă potențială a societății, populația activă este condiționată de evoluția fenomenelor demografice ca: natalitatea, mortalitatea, nupțialitatea, migrația,

îmbătrânirea demografică. Aceste fenomene, de cele mai multe ori cu evoluții divergente, se regăsesc în mod sistematic în mărimea și dinamica sporului natural al populației care, cu decalaj de 15 – 20 de ani, influențează resursele de muncă și implicit populația în vârstă de muncă, baza de formare a populației active. În consecință, componenta demografică este, în timp și spațiu, principala determinantă a ofertei de forță de muncă.

În județul Sibiu, în anul 2024, ponderea populației active (15-64 ani) din totalul populației a fost de 67,22%, puțin mai mică decât la nivel național (67,50%). (Tabel 3)

Tabel 3 – Distribuția procentuală a populației României și județului Sibiu pe tipuri de populație în anul 2024

<i>Grupa de vârstă</i>	<i>Tip populație</i>	<i>România</i>	<i>Județul Sibiu</i>
0-14 ani	<i>Populație tânără</i>	14,13%	14,64%
15-64 ani	<i>Populație activă</i>	67,50%	67,22%
65+ ani	<i>Populație vârstnică</i>	17,98%	17,66%
Total		100,00%	100,00%

II. Indice de îmbătrânire

Indicele de îmbătrânire este un indicator demografic care reflectă raportul dintre populația vârstnică și cea tânără dintr-o anumită regiune sau țară. Acesta este calculat astfel:

Indicele de Îmbătrânire = (Populația de 65+ ani / Populația de 0-14 ani) × 100

Interpretare:

- **Dacă indicele este sub 100**, înseamnă că populația tânără (0-14 ani) este mai numeroasă decât cea vârstnică (65+ ani), ceea ce indică o populație mai echilibrată sau în creștere.
- **Dacă indicele este peste 100**, înseamnă că populația vârstnică este mai mare decât cea tânără, ceea ce sugerează un proces de îmbătrânire demografică.
- **Un indice foarte mare** (ex. peste 150-200) semnalează o îmbătrânire avansată, care poate avea impact asupra forței de muncă și sistemelor de pensii.

În România, indicele de îmbătrânire demografică a crescut de la 124,9 persoane vârstnice la 100 persoane tinere (0-14 ani) la 1 iulie 2023, la 130,2 la 1 iulie 2024.

Vârsta medie a populației a fost de 42,7 ani la 1 iulie 2024, în creștere cu 0,3 ani față de aceeași dată în 2023.

Indicele de îmbătrânire demografică în județul Sibiu a înregistrat variații semnificative în ultimii ani, reflectând schimbări în structura populației. În județul Sibiu, vârsta medie a populației era de 41,5 ani în 2023, ceea ce îl plasa printre județele cu o populație relativ tânără

Aceste date evidențiază o tendință de îmbătrânire a populației în județul Sibiu, similară cu cea observată la nivel național.

Figura 1 - Distribuția județelor României pe quartile (Q) după indicele de îmbătrânire – ambele sexe

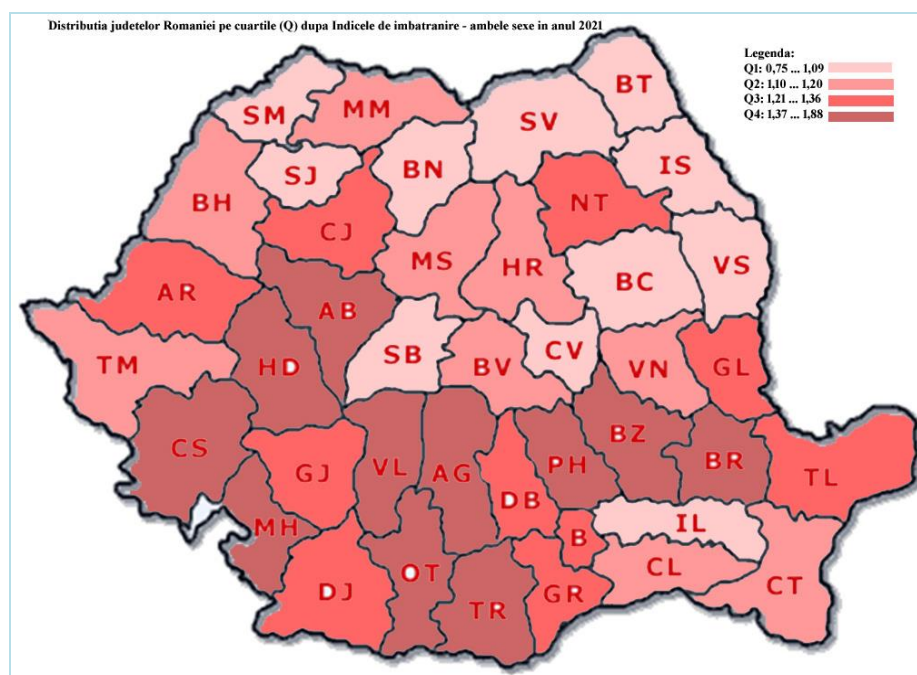


Figura 2 - Distribuția județelor României pe quartile (Q) după indicele de îmbătrânire – bărbați

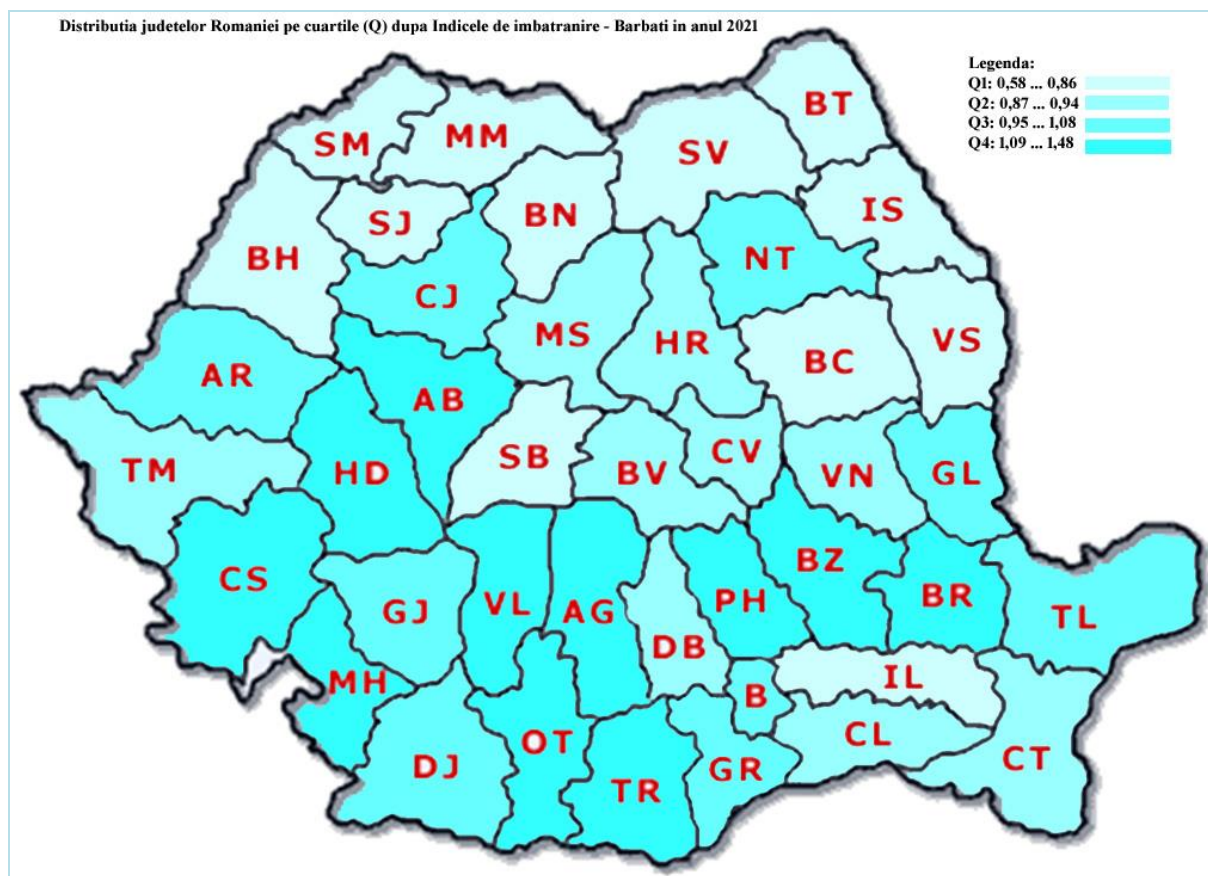
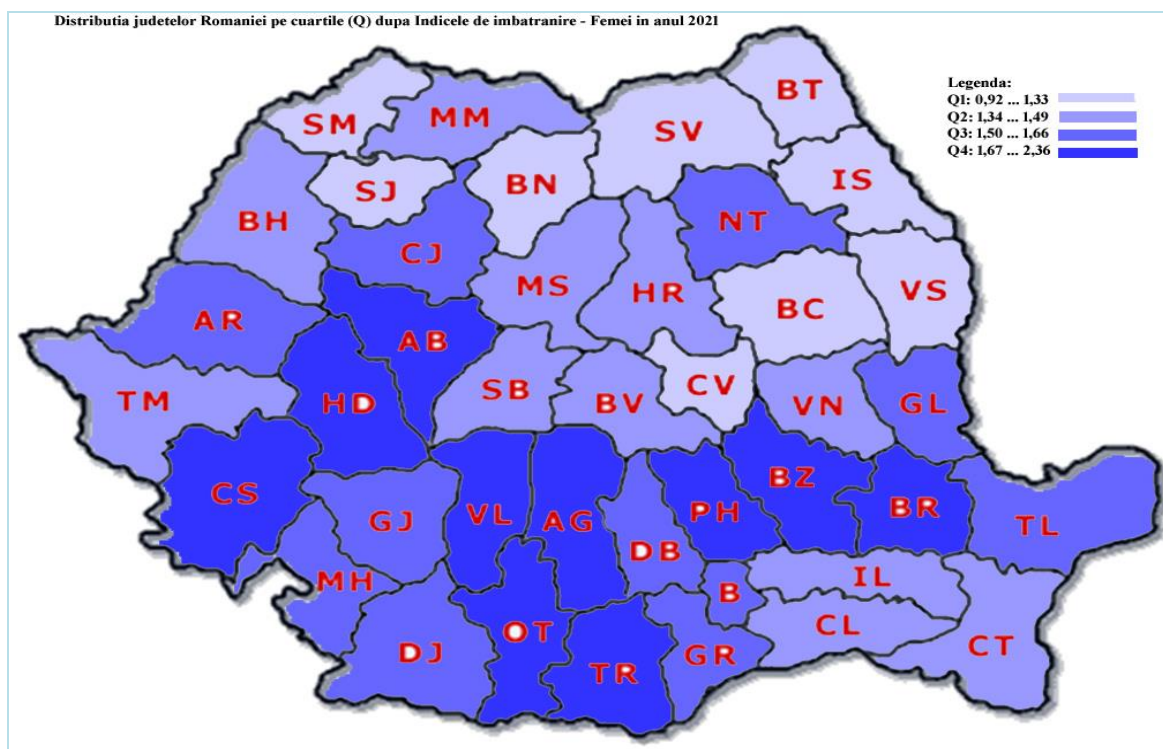


Figura 3 - Distribuția județelor României pe quartile (Q) după indicele de îmbătrânire – femei



NATALITATEA

Natalitatea se referă la rata de naștere a populației, adică numărul de nașteri într-o anumită perioadă de timp, de obicei pe an, într-o anumită regiune sau țară. Este un indicator important al demografiei, care ajută la evaluarea creșterii sau descreșterii populației.

Natalitatea este influențată de mai mulți factori, precum politica guvernamentală, condițiile economice, accesul la servicii de sănătate, educația și conștientizarea socială privind planificarea familială.

Din punct de vedere al ratei natalității în județul Sibiu, în anul 2024, se menține valoarea de 7,82⁰/₀₀, similară anului 2023 (7,53⁰/₀₀) și la nivelul mediei pe țară.

Tabel 4 – Rata natalității în județul Sibiu (născuți vii la 1000 locuitori) pe UAT-uri în anul 2023:

Localitati	Anul 2023
	Număr persoane născute vii pe localitati
MUNICIPIUL SIBIU	1051
MUNICIPIUL MEDIAS	273
ORAS AGNITA	61
ORAS AVRIG	116
ORAS CISNADIE	224

ORAS COPSA MICA	49
ORAS DUMBRAVENI	73
ORAS MIERCUREA SIBIULUI	32
ORAS OCNA SIBIULUI	33
ORAS SALISTE	48
ORAS TALMACIU	55
ALMA	11
ALTINA	24
APOLDU DE JOS	12
ARPASU DE JOS	18
ATEL	9
AXENTE SEVER	25
BARGHIS	14
BAZNA	40
BIERTAN	15
BLAJEL	20
BOITA	12
BRADENI	24
BRATEIU	47
BRUIU	6
CARTA	11
CARTISOARA	12
CHIRPAR	18
CRISTIAN	50
DARLOS	31
GURA RAULUI	39
HOGHILAG	34
IACOBENI	45
JINA	44
LASLEA	67
LOAMNES	25
LUDOS	2
MARPOD	12
MERGHINDEAL	16
MICASASA	12
MIHAILENI	20
MOSNA	33
NOCRICH	43
ORLAT	24
PAUCA	13
POIANA SIBIULUI	24
POPLACA	21
PORUMBACU DE JOS	25
RACOVITA	14
RASINARI	39

RAU SADULUI	1
ROSIA	104
SADU	21
SEICA MARE	30
SEICA MICA	10
SELIMBAR	269
SLIMNIC	28
SURA MARE	55
SURA MICA	37
TARNAVA	38
TILISCA	11
TURNU ROSU	25
VALEA VIILOR	11
VURPAR	52

FERTILITATEA

Din punct de vedere al ratei fertilității în anul 2023, județul Sibiu ocupă poziția a 18-a în țară, cu o rată a fertilității de 33,3⁰/₀₀. Rata fertilității în județul Sibiu se situează ușor peste rata medie a fertilității naționale 32,4⁰/₀₀.

Tabel 5 – Evoluția ratei fertilității (⁰/₀₀) în județul Sibiu în perioada 2013-2023 comparativ cu media națională:

Anul	<i>Fertilitatea România (⁰/₀₀)</i>	<i>Fertilitatea Sibiu (⁰/₀₀)</i>
<i>An 2013</i>	38,2	39,3
<i>An 2014</i>	36,1	39,1
<i>An 2015</i>	36,8	39,4
<i>An 2016</i>	37,5	39,7
<i>An 2017</i>	38,6	41,7
<i>An 2018</i>	39,6	40,2
<i>An 2019</i>	38,1	39,2
<i>An 2020</i>	38,4	37,3
<i>An 2021</i>	34,8	34,8
<i>An 2022</i>	35,5	34,9
<i>An 2023</i>	32,4	33,3

GRAVIDE LUATE ÎN EVIDENȚĂ ȘI AVORTURILE

În anul 2024 au fost luate în evidență 2591 gravide noi comparativ cu 2586 gravide nou luate în evidență în anul 2023.

În anul 2024 au fost efectuate 904 întreruperi de sarcină similar cu numărul de avorturi înregistrat în 2023 (827 întreruperi de sarcină).

Tabel 6 - Întreruperea cursului sarcinii (în spitale și în cabinete de obstetrică-ginecologie) 2024

Specificare	Rândul	Total	din care: rural	Grupa de vârstă (ani)								
				Sub 15 ani	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	50 și
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Total	1	904	420	11	87	202	204	174	153	61	8	4
La cerere	2	634	259	4	52	136	140	127	117	50	7	1
Avort incomplet	3	270	161	7	35	66	64	47	36	11	1	3
Avort provocat	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SPORUL NATURAL

Tabel 7 – Evoluția sporului natural în județul Sibiu în perioada 2014-2023 comparativ cu media națională:

Anul	Numar persoane	
	România	Sibiu
2014	-53103	15
2015	-56791	-92
2016	-49255	-35
2017	-47883	273
2018	-50880	-121
2019	-45978	-131
2020	-88841	-1431
2021	-133260	-1920
2022	-91443	-981
2023	-80620	-758

III. MORTALITATEA GENERALĂ ÎN JUDEȚUL SIBIU

În anul 2023, mortalitatea generală în județul Sibiu a fost de 9,4 ‰ față de valoarea de 9,31 ‰, înregistrată în anul precedent.

Tabel 8 – Evoluția ratei mortalității generale (‰) în județul Sibiu în perioada 2014-2023 comparativ cu media națională:

Anul	Mortalitatea generală România (‰)	Mortalitatea generală Sibiu (‰)
An 2014	11,8	9,9
An 2015	12,1	10,2
An 2016	11,9	10,2
An 2017	12,1	9,9
An 2018	12,3	10,2
An 2019	12,1	10,0
An 2020	13,8	12,1
An 2021	15,6	12,8
An 2022	12,4	10,4
An 2023	11,2	9,3
An 2024		9,4

Tabel 9 – Rata mortalității generale în județul Sibiu (decedați la 1000 locuitori) pe UAT-uri în anul 2022

Nr. crt.	Localitati	Populație	Decedați	Mortalitatea generală (decedați la 1000 locuitori)
1	MUNICIPIUL SIBIU	163729	1649	10,07
2	MUNICIPIUL MEDIAS	54231	622	11,47
3	ORAS AGNITA	11153	95	8,52

<i>Nr. crt.</i>	<i>Localitati</i>	<i>Populație</i>	<i>Decedați</i>	<i>Mortalitatea generală (decedați la 1000 locuitori)</i>
4	ORAS AVRIG	15230	115	7,55
5	ORAS CISNADIE	26327	201	7,63
6	ORAS COPSA MICA	5662	51	9,01
7	ORAS DUMBRAVENI	8162	70	8,58
8	ORAS MIERCUREA SIBIULUI	4712	45	9,55
9	ORAS OCNA SIBIULUI	4232	36	8,51
10	ORAS SALISTE	6096	75	12,30
11	ORAS TALMACIU	8119	72	8,87
12	ALMA	1806	22	12,18
13	ALTINA	1863	10	5,37
14	APOLDU DE JOS	1252	20	15,97
15	ARPASU DE JOS	2790	25	8,96
16	ATEL	1664	7	4,21
17	AXENTE SEVER	4212	54	12,82
18	BARGHIS	2176	18	8,27
19	BAZNA	4000	31	7,75
20	BIERTAN	2980	28	9,40
21	BLAJEL	2242	24	10,70
22	BOITA	1521	19	12,49
23	BRADENI	1675	14	8,36
24	BRATEIU	4196	13	3,10
25	BRUIU	958	5	5,22
26	CARTA	1213	8	6,60
27	CARTISOARA	1364	13	9,53
28	CHIRPAR	1906	22	11,54
29	CRISTIAN	4613	37	8,02
30	DARLOS	3502	25	7,14

Nr. crt.	Localitati	Populație	Decedați	Mortalitatea generală (decedați la 1000 locuitori)
31	GURA RAULUI	3857	40	10,37
32	HOGHILAG	2543	25	9,83
33	IACOBENI	3458	25	7,23
34	JINA	3546	33	9,31
35	LASLEA	4306	26	6,04
36	LOAMNES	2859	42	14,69
37	LUDOS	644	11	17,08
38	MARPOD	1005	13	12,94
39	MERGHINDEAL	1594	13	8,16
40	MICASASA	1999	27	13,51
41	MIHAILENI	1129	8	7,09
42	MOSNA	3707	38	10,25
43	NOCRICH	3500	18	5,14
44	ORLAT	3309	31	9,37
45	PAUCA	1781	34	19,09
46	POIANA SIBIULUI	2333	25	10,72
47	POPLACA	1802	22	12,21
48	PORUMBACU DE JOS	3241	31	9,56
49	RACOVITA	2883	12	4,16
50	RASINARI	5564	52	9,35
51	RAU SADULUI	552	4	7,25
52	ROSIA	6363	50	7,86
53	SADU	2753	25	9,08
54	SEICA MARE	4554	66	14,49
55	SEICA MICA	1762	18	10,22
56	SELIMBAR	17704	80	4,52
57	SLIMNIC	4053	42	10,36

Nr. crt.	Localitati	Populație	Decedați	Mortalitatea generală (decedați la 1000 locuitori)
58	SURA MARE	5340	33	6,18
59	SURA MICA	3661	14	3,82
60	TARNAVA	3355	33	9,84
61	TILISCA	1387	24	17,30
62	TURNU ROSU	2491	29	11,64
63	VALEA VIILOR	2205	11	4,99
64	VURPAR	3086	35	11,34

Mortalitatea specifică prin principalele cauze medicale de deces

Tabel 9 - Mortalitatea specifică pe principalele cauze medicale de deces (⁰/0000) în județul Sibiu în anul 2023 comparativ cu media națională:

Mortalitatea specifică (⁰/0000) prin:	Media Ro	Județul Sibiu
Boli aparat circulator	600,8	451,4
Tumori	212,2	184,5
Boli aparat respirator	98,3	122,7
Boli aparat digestiv	65,1	49,8
Leziuni traumatice	38,4	34,2

Mortalitatea infantilă

Tabel 10 – Evoluția ratei mortalității infantile (⁰/00) în județul Sibiu în perioada 2015-2024 comparativ cu media națională:

Anul	Mortalitatea infantilă România (⁰/00)	Mortalitatea infantilă Sibiu (⁰/00)
An 2014	8,6	8,5
An 2015	7,6	6,3
An 2016	7,3	6,2
An 2017	6,8	5,9

<i>An 2018</i>	6,3	5,8
<i>An 2019</i>	6,2	4,7
<i>An 2020</i>	5,9	6,6
<i>An 2021</i>	5,9	6,2
<i>An 2022</i>	5,9	6,2
<i>An 2023</i>	5,5	8,5

Durata medie a vieții

Tabel 11 – Evoluția duratei medii a vieții - ambele sexe (ani) în județul Sibiu în perioada 2014 - 2025 comparativ cu media națională:

<i>Anul</i>	<i>Durata medie a vieții România – ambele sexe (ani)</i>	<i>Durata medie a vieții Sibiu – ambele sexe (ani)</i>
<i>An 2012</i>	74,34	75,76
<i>An 2013</i>	74,80	75,96
<i>An 2014</i>	75,12	76,07
<i>An 2015</i>	75,08	76,18
<i>An 2016</i>	75,33	76,20
<i>An 2017</i>	75,43	76,49
<i>An 2018</i>	75,54	76,81
<i>An 2019</i>	75,71	76,99
<i>An 2020</i>	75,80	76,90
<i>An 2021</i>	74,91	75,74
<i>An 2022</i>	74,28	75,21
<i>An 2023</i>	74,12	75,02

Tabel 12 – Evoluția duratei medii a vieții - bărbați (ani) în județul Sibiu în perioada 2014-2025 comparativ cu media națională:

<i>Anul</i>	<i>Durata medie a vieții România – bărbați (ani)</i>	<i>Durata medie a vieții Sibiu – bărbați (ani)</i>
<i>An 2012</i>	70,86	72,29
<i>An 2013</i>	71,36	72,31
<i>An 2014</i>	71,69	72,61

Anul	<i>Durata medie a vieții România – bărbați (ani)</i>	<i>Durata medie a vieții Sibiu – bărbați (ani)</i>
<i>An 2015</i>	71,61	72,69
<i>An 2016</i>	71,88	72,88
<i>An 2017</i>	71,98	73,10
<i>An 2018</i>	72,05	73,19
<i>An 2019</i>	72,19	73,61
<i>An 2020</i>	72,23	73,60
<i>An 2021</i>	71,31	72,41
<i>An 2022</i>	70,73	71,95
<i>An 2023</i>	70,65	71,76

Tabel 13 – Evoluția duratei medii a vieții - femei (ani) în județul Sibiu în perioada 2014-2025 comparativ cu media națională:

Anul	<i>Durata medie a vieții – femei România (ani)</i>	<i>Durata medie a vieții – femei Sibiu (ani)</i>
<i>An 2012</i>	77,94	79,23
<i>An 2013</i>	78,35	79,66
<i>An 2014</i>	78,66	79,53
<i>An 2015</i>	78,68	79,65
<i>An 2016</i>	78,91	79,54
<i>An 2017</i>	79,01	79,84
<i>An 2018</i>	79,17	80,48
<i>An 2019</i>	79,36	80,36
<i>An 2020</i>	79,53	80,18
<i>An 2021</i>	78,74	79,15
<i>An 2022</i>	78,02	78,42
<i>An 2023</i>	77,01	78,35

Indicatori de morbiditate

Morbiditatea prin boli infecțioase și parazitare:

<i>BOALA</i>	<i>Cazuri noi</i>		<i>Cazuri noi la 100 000 loc.</i>	
	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
<i>Angina cu streptococi</i>	280	841	70,00	179,81
<i>Boli diareice acute</i>	1857	3026	464,22	647,00
<i>Dizenteria bacilară</i>	0	0	0,00	0,00
<i>Erizipel</i>	11	0	2,75	0,00
<i>Hepatita virală</i>	60	38	15,00	8,12
<i>Leptospiroza</i>	1	9	0,25	1,92
<i>Meningita cerebro spinală</i>	0	3	0	0,64
<i>Parotidita epidemică</i>	0	0	0	0
<i>Rubeola</i>	0	0	0	0
<i>Rujeola</i>	0	134	0	28,65
<i>Scarlatina</i>	30	243	7,50	51,95
<i>Tetanos</i>	0	0	0	0
<i>Toxiinfecții alimentare</i>	0	0	0	0
<i>Tuse convusivă</i>	0	2	0	0,42
<i>Varicela</i>	714	431	178,49	92,15

EVIDENȚA BOLNAVILOR TUBERCULOȘI:

	<i>Cazuri noi</i>	<i>Incidența la 100000 loc.</i>
<i>Bolnavi noi</i>	85	18,17
<i>din care, copii</i>	4	5,78
<i>Bolnavi readmiși</i>	14	2,99
<i>Bolnavi rămași în evidență</i>	73	15,61

HIV, SIDA

<i>Nr. cazuri noi HIV</i>	<i>Nr. cumulativ HIV cazuri seropozitive</i>	<i>Nr. cazuri noi SIDA</i>	<i>Nr. total cazuri SIDA ramase in evidenta</i>	<i>Nr. decese SIDA</i>
26	225	2	98	5

Incidența (cazuri noi) prin afecțiuni care constituie probleme de sănătate publică :

- Boli aparat circulator: 15,17 ‰ (7095 cazuri noi)
- Tumori maligne: 3,61 ‰ (1690 cazuri noi)
- Diabet zaharat: 5,58 ‰ (2608 cazuri noi)

Prevalența (bolnavi rămași în evidență):

- Bolile aparatului cardiovascular: 26,93 %
 - Boli hipertensive: 16,71 %
 - Cardiopatie ischemica: 7,89 %
- Diabet zaharat: 7,49 %
- Tumori maligne: 2,28 %

ACTIVITĂȚI SPECIFICE PE DOMENII DE ACTIVITATE

A. Activitatea în domeniul ECONOMICO-FINANCIAR

**(Compartimentele: Buget-finanțe, Contabilitate, Achiziții publice,
Administrativ și mentenanță)**

OBIECTIVE GENERALE

- a.** fundamentarea propunerilor de buget pe baza principalelor strategii, politici de dezvoltare și proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății
- b.** elaborarea, execuția și raportarea indicatorilor economico-financiari propuși, în corelație cu bugetul aprobat
- c.** utilizarea resurselor existente în condiții de legalitate, eficiență, eficacitate și economicitate
- d.** respectarea disciplinei financiare și bugetare
- e.** repartizarea, pe baza fundamentărilor juste, a fondurilor alocate de Ministerul Sănătății pentru activitatea Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu și pentru programele, acțiunile, activitățile sanitare din județ
- f.** atragerea de resurse suplimentare care să contribuie la creșterea performanței activităților desfășurate în folosul populației
- g.** participarea la creșterea calității serviciilor de sănătate, prin monitorizarea și controlul cheltuielilor
- 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

ANALIZE

ANALIZA UTILIZĂRII FONDURILOR ALOCATE ȘI A RESURSELOR PROPRII REALIZATE PE BAZA UNEI BUNE GESTIUNI FINANCIARE

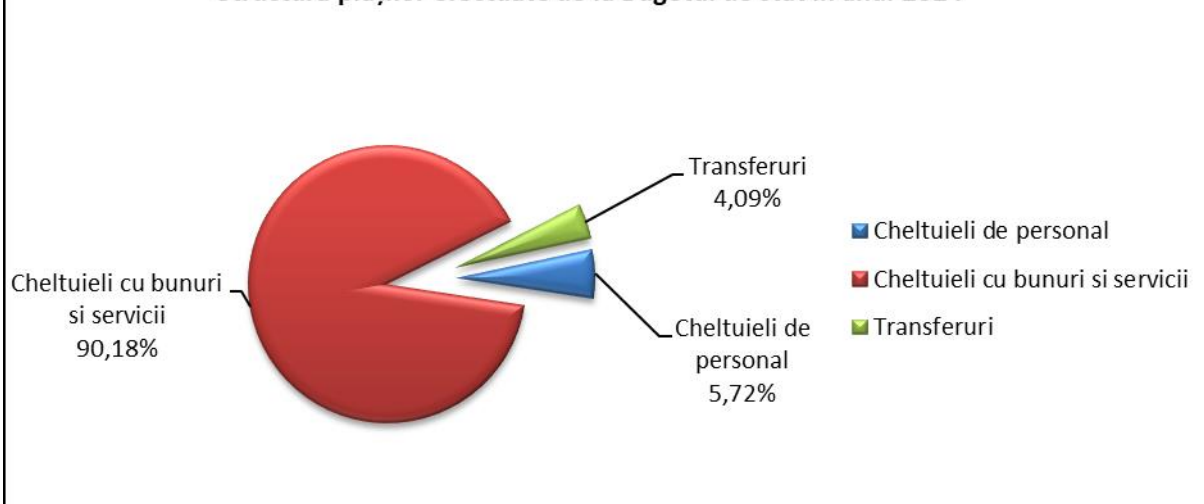
Bugetul anului 2024 s-a executat în limitele de cheltuieli aprobate, în condiții de echilibru bugetar și cu respectarea disciplinei financiare. La nivelul Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu activitatea a fost finanțată din credite bugetare alocate de la bugetul de stat și din veniturile proprii realizate.

EXECUȚIA BUGETULUI DE VENITURI ȘI CHELTUIELI, SURSA BUGET DE STAT, PE ANUL 2024

- mii lei -

<i>Sursa de finanțare</i>	<i>Program 2023</i>	<i>Plăți 2023</i>	<i>Program 2024</i>	<i>Plăți 2024</i>	<i>Grad de realizare 2024</i>
Buget de stat - total, din	175.797	173.002	204.155	203.462	99,66%
care:					
- cheltuieli de personal	9.378	9.371	11.662	11.644	99,85%
- cheltuieli cu bunuri și servicii	159.007	156.281	184.128	183.490	99,65%
- transferuri	7.412	7.350	8.365	8.328	99,56%
- cheltuieli de capital	0	0	0	0	0,00%

Structura plăților efectuate de la Bugetul de stat în anul 2024



Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu a derulat în anul 2024 un număr de 8 programe naționale de sănătate publică, dintr-un număr de 13 programe, prevăzute în *Hotărârea nr. 423 din 25 martie 2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate* și în *Ordinul nr. 964 din 31 martie 2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică*.

Pentru finanțarea programelor naționale de sănătate publică derulate de către Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu, în anul 2024, au fost alocate de la bugetul de stat, credite de angajament și credite bugetare, în sumă de 2.553 mii lei, din care suma de 1.045 mii lei din Fondul de rezerva la dispoziția Guvernului.

Nr. crt.	PROGRAM/SUBPROGRAM/ACTIVITATE	Buget de stat		
		Prevedere bugetară (lei)	Plăți 2024 (lei)	Grad de realizare %
1	I. PROGRAMUL NAȚIONAL DE VACCINARE	2265000	2261533.42	99.85
2	II.PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE/1. Subprogramul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare	104000	96353.06	92.65
4	III.PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV/ 1.Prevenire si supravegherea infectiei HIV/SIDA	14000	11986.00	85.61
5	V. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ	6000	5998.84	99.98

6	IX .3 PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRANSPLANT DE ORGANE, ȚESUTURI ȘI CELULE DE ORIGINE UMANĂ/ 3.3 Subprogramul de fertilizare in vitro si embriotransfer	100000	100000.00	100
7	XII.PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE	9000	8980.82	99.79
8	XIII. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI/ 1.Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului / 3.Nutritie și tratament dietetic/ 1. Profilaxia distrofiei la copii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf	55000	54930.59	99.87
TOTAL PN -DSP		2553000	2539782.73	99.48

Prin Programul național de vaccinare s-a urmărit protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile, prin vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare, precum și vaccinarea în situații epidemiologice deosebite.

Pentru Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare, respectiv Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare, în vederea realizării obiectivului de depistare precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile și implementarea măsurilor de limitare a răspândirii acestora, s-a alocat un buget de 104 mii lei.

În cadrul Programului național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV instituția noastră realizează, prin Compartimentul de Supraveghere și Controlul Bolilor Transmisibile, activitatea de prevenire și supraveghere a infecției HIV/SIDA în vederea reducerii răspândirii infecției HIV/SIDA, prin acțiuni specifice de prevenire, precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate și a persoanelor infectate HIV simptomatice.

Programului național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, prin care se urmărește protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață și muncă, în anul 2024 i-a fost alocat un buget de 6 mii lei, care au utilizati pentru decontarea probelor recoltate și transmise spre analiză laboratoarelor specializate.

În vederea implementării Programului național de evaluare și promovarea sănătății și educație pentru sănătate a fost alocat un buget de 9 mii lei, care a fost utilizat pentru realizarea materialelor promoționale pentru campaniile tematice.

Programul național de sănătate a femeii și copilului a fost implementat prin Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului , respectiv activitatea de profilaxie a distrofiei la copii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf. În anul 2024 a fost alocat un buget de 55 mii lei pentru relizarea Programului național de sănătate a femeii și copilului.

Pentru finanțarea programelor naționale de sănătate publică derulate de către unitățile sanitare din subordinea administrației publice locale, în anul 2024, au fost alocate de la bugetul de stat, credite de angajament și credite bugetare, în sumă de 7.748 mii lei, din care suma de 1.805 mii lei din Fondul de rezerva la dispozitia Guvernului.

Nr. crt.	PROGRAM/SUBPROGRAM/ACTIVITATE	Buget de stat		
		Prevedere bugetară (lei)	Plăți 2024 (lei)	Grad de realizare %
1	II.PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE /3.Subprogramul national de testare NAAT/ RT-PCR si de secventiere	49000	48900.00	99.80
2	III.PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV/ 2. Tratamentul si monitorizarea raspunsului terapeutic la bolnavii cu infectie HIV/SIDA	6809000	6806185.86	99.96
3	IV.PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI	545000	544968.87	99.99

4	VIII. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE MINTALĂ ȘI PROFILAXIE ÎN PATOLOGIA PSIHIATRICĂ	47000	46998.81	100,00
5	IX. PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRANSPLANT DE ORGANE, ȚESUTURI ȘI CELULE DE ORIGINE UMANĂ/ 1. Subprogramul national de transplant de organe, tesuturi si celule de origine umana	100000	90501.74	90.50
6	X PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE A STATUSULUI VITAMINEI D PRIN DETERMINAREA NIVELULUI SERIC AL 25-OH VITAMINEI D LA PERSOANELE DIN GRUPELE DE RISC	33000	30197.49	91.51
7	XIII. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI-TOTAL, din care :	165000	162955.62	98.76
	1.Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului-total, din care:	136000	134258.81	98.72
	1.1.Screening	15000	14210.46	94.74
	1.1.2.Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv nou-nascuți	4000	3610.46	90.26
	1.1.3.Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia prin screening neonatal,laserterapie și monitorizarea evoluției bolii	11000	10600	96.36
	1.2.Diagnostic precoce	63000	62228.48	98.78
	1.2.1.Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil -total, din care:	43000	42323.35	98.43
	1.2.1./1.Astmul bronsic la copil	19000	18981.50	99.90
	1.2.1./2.Afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutritie și diaree cronică la copil	18000	17731.00	98.51
	1.2.1./3.Mucoviscidoza la copil	6000	5610.85	93.51
	1.2.2.Prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce și monitorizare a epilepsiei și a manifestărilor paroxistice non-epileptice la copil	20000	19905.13	99.53

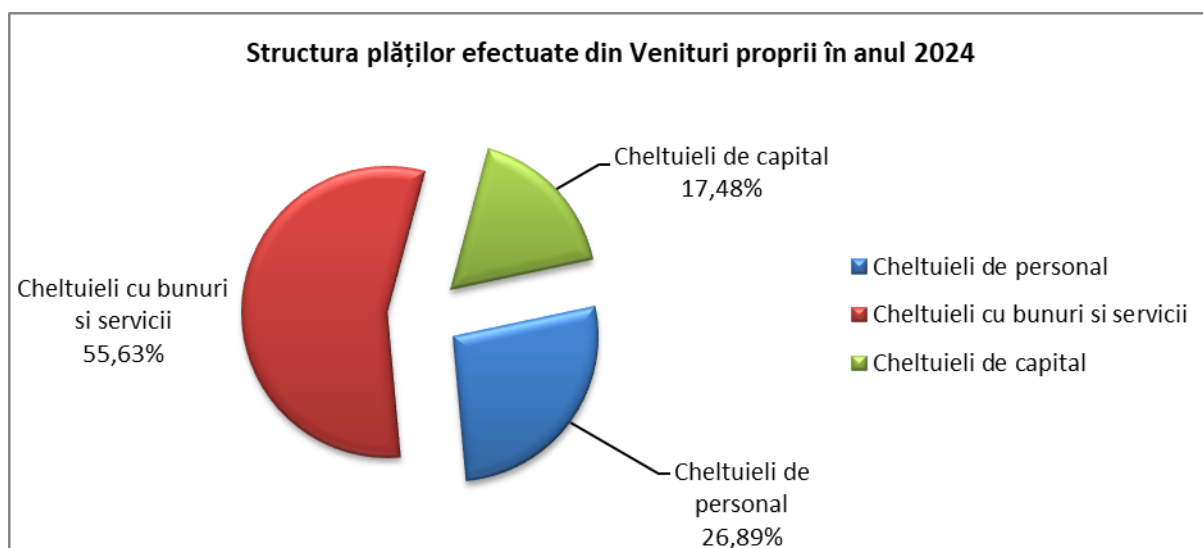
	1.3.Nutritie si tratament dietetic	58000	57819.87	99.69
	1.3.2.Profilaxia malnutritiei la copii cu greutate mica la nastere	39000	38929.69	99,82
	1.3.4.Tratamentul dietetic al copiilor cu diaree cronica/sindrom de malabsorbție si malnutriție	18000	17959.60	99,78
	1.3.5.Tratamentul dietetic al copiilor cu mucoviscidoza	1000	930.58	93.06
	2.Subprogramul de sănătate a femeii	29000	28696.81	98.95
	2.4.Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	29000	28696.81	98.95
TOTAL PN -AAPL		7748000	7730708.39	99.78

Derularea și finanțarea programelor naționale de sănătate de către Direcția de Sănătate a Județului Sibiu s-a realizat în conformitate cu prevederile *Hotărârii nr. 423 din 25 martie 2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate și ale Ordinului nr. 964 din 31 martie 2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică.*

**EXECUȚIA BUGETULUI DE VENITURI ȘI CHELTUIELI, SURSA VENITURI PROPRII, PE
ANUL 2024**

- mii lei -

<i>Sursa de finanțare</i>	<i>Program 2023</i>	<i>Plăți 2023</i>	<i>Program 2024</i>	<i>Plăți 2024</i>	<i>Grad de realizare 2024</i>
Venituri proprii – total, din care:	941	721	1.252	1.127	90,02%
- cheltuieli de personal	193	193	303	303	100,00%
- cheltuieli cu bunuri și servicii	678	523	752	627	83,38%
- cheltuieli de capital	70	5	197	197	100,00%



La titlul 70 “Cheltuieli de capital”, sursa venituri proprii, în anul 2024 au fost alocate credite bugetare în valoare de 197 mii lei, care au fost utilizate pentru achiziționarea de echipamente în vederea îmbunătățirii activității instituției.

- mii lei -

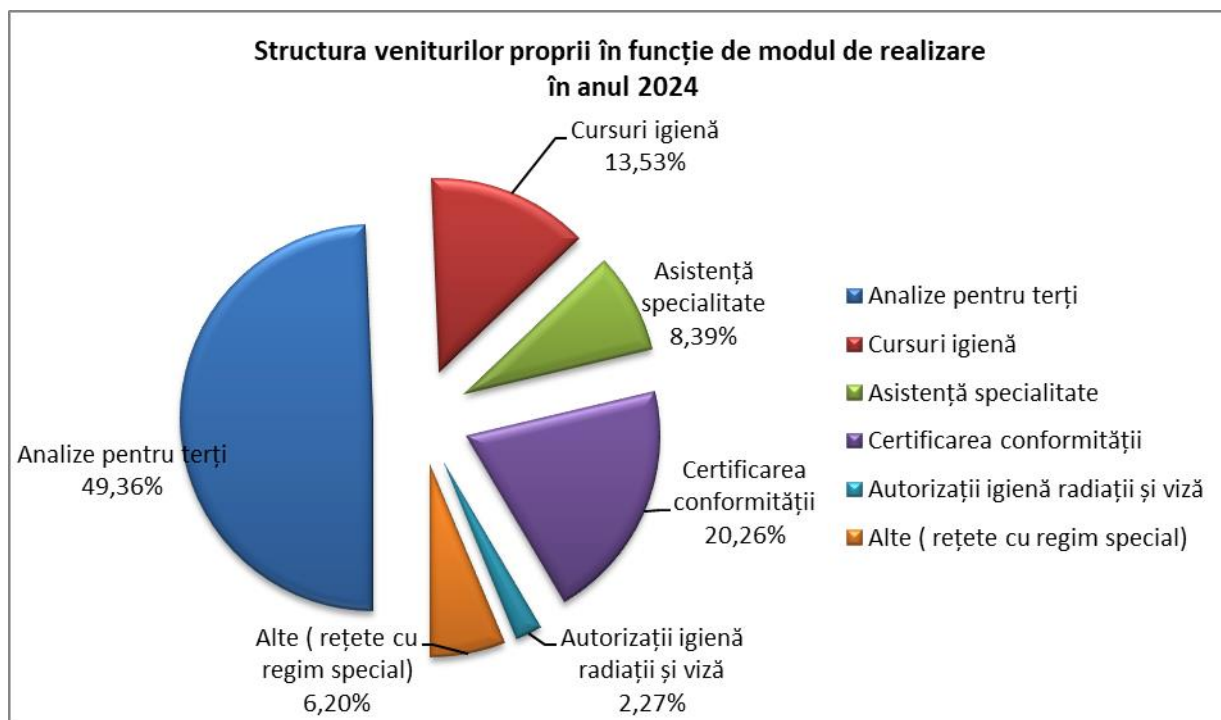
Cheltuieli de capital	Credite de angajament și bugetare aprobate	Plăți	Grad de realizare (%)
71.01.02 Mașini, echipamente și mijloace de transport	197	197	100,00%
Mașină de spălat sticlărie de laborator – 2 buc	181	181	100,00%
Omogenizator probe de laborator – 1 buc	10	10	100,00%
Pompă automata pentru tuburi colorimetrice – 1 buc	6	6	100,00%

Veniturile proprii realizate de Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu în anul 2024 (încasarile efective din activitatea autofinanțată) au fost în suma de 1.323 mii lei.

În funcție de modul de realizare, situația este următoarea:

- mii lei -

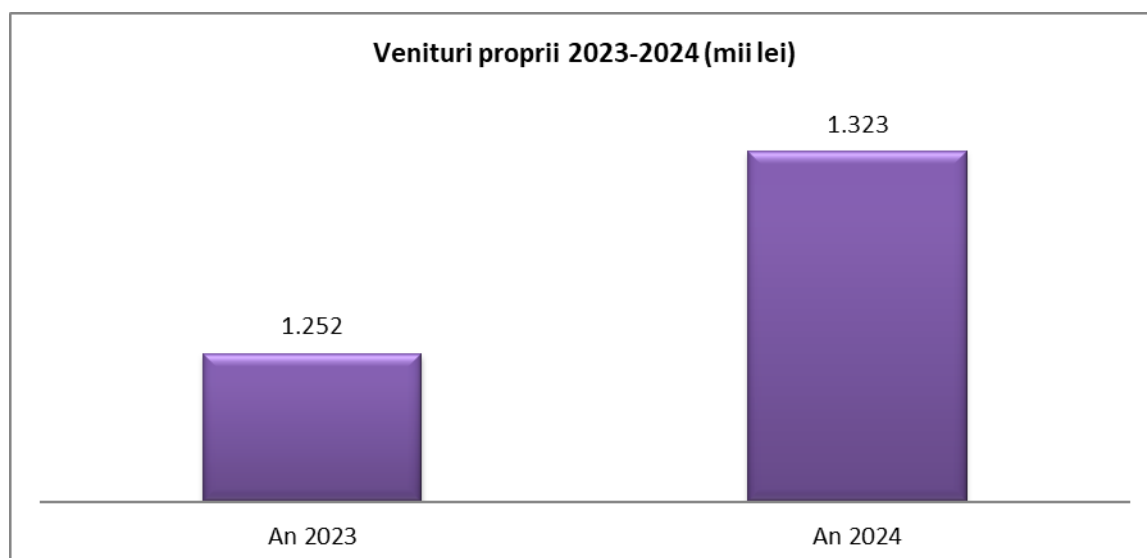
Nr.crt.	Categorie prestație	Valoare
1.	Analize pentru terți	653
2.	Cursuri igienă	179
3.	Asistență specialitate	111
4.	Certificarea conformității	268
5.	Autorizații igienă radiații și viză	30
6.	Alte (rețete cu regim special)	82
	Total	1.323



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

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

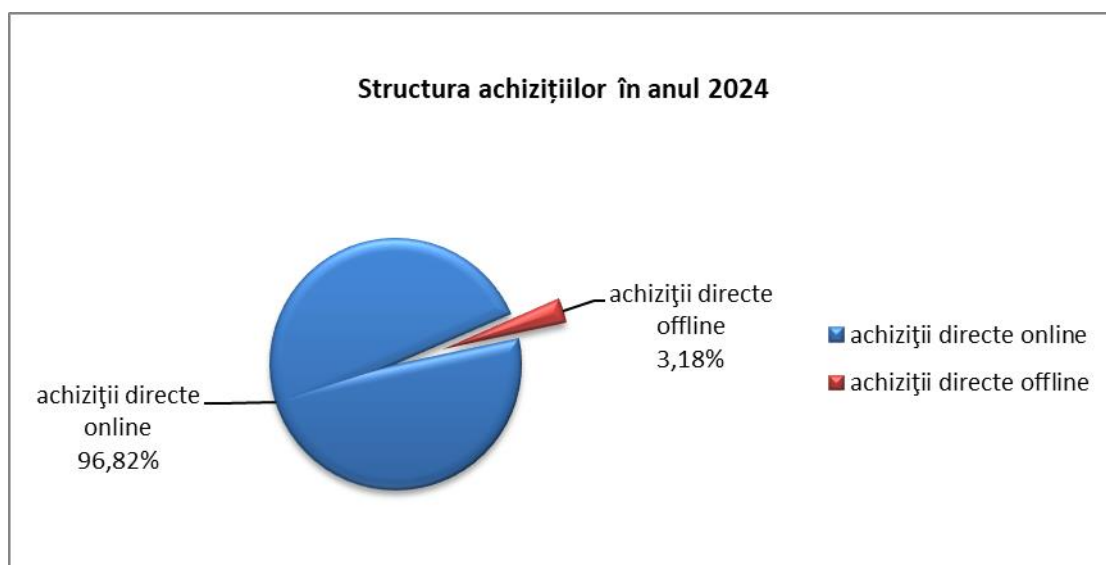
În anul 2024 s-a înregistrat o creștere a veniturilor proprii încasate, față de anul 2023, astfel: 2024 – 1.323 mii lei, 2023 - 1.252 mii lei.



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

Valoarea totală a achizițiilor, realizate în anul 2024, fără utilități a fost de 1.299.367,91 lei cu tva inclus:

- achiziții directe online: 230 bucăți în valoare totală de 1.258.055,33 lei
- achiziții directe offline: 17 bucăți în valoare totală de 41.312,58 lei.



Se remarcă o pondere ridicată a achizițiilor prin SICAP, și anume 96,82 % din total.

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

ANALIZA MODULUI ÎN CARE S-A ASIGURAT LEGALITATEA, REGULARITATEA, ECONOMICITATEA, EFICIENȚA UTILIZĂRII FONDURILOR ȘI ADMINISTRAREA PATRIMONIULUI INSTITUȚIEI

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

1. Respectarea procedurilor operaționale pe activități

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

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

2. Exercițarea controlului financiar preventiv cu maximă responsabilitate

Controlul financiar preventiv propriu, având în vedere că se exercită asupra documentelor în care sunt consemnate operațiuni patrimoniale, a asigurat identificarea și evaluarea riscurilor asociate actelor de gestiune a patrimoniului și a fondurilor publice. În cursul anului 2024 nu au fost înregistrate refuzuri de viză.

ANALIZA MODULUI ÎN CARE S-A ASIGURAT INTEGRITATEA PATRIMONIULUI INSTITUȚIEI

Pe lângă constătarile la un moment dat, punctajele efectuate între evidențele contabile și cele tehnico-operative, inventarierea anuală a patrimoniului s-a desfășurat în conformitate cu prevederile *Ordinului nr. 2.861 din 2009 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și efectuarea inventarierii elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii* și reflectă imaginea fidelă a poziției financiare și a performanței instituției pentru anul bugetar 2024.

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 prevazute.

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 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 imobilizarilor de fonduri în stocuri nejustificate
- participarea la creșterea calității serviciilor de sănătate, prin monitorizarea și controlul cheltuielilor.

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

Rezultatele obținute

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

Dificultăți întâmpinate

- încadrarea cu personal este insuficientă:

Comp. Buget-finanțe	1
Comp. Contabilitate	3
Comp. Achiziții publice	1
Comp. Administrativ și mentenanță	6

În anul 2024 responsabilitățile au fost îndeplinite și activitățile au fost realizate corect și la termen, deși presiunea extrem de mare a volumului și complexității atribuțiilor reprezintă un risc permanent în munca desfasurată.

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

Indicatorii de referință

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

După cum se observă din conturile de execuție, creditele bugetare alocate din bugetul de stat au fost utilizate în proporție 99,66%, cu respectarea destinațiilor legale și a limitelor de cheltuială.

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

La nivelul instituției există o permanentă preocupare pentru asigurarea competitivității serviciilor de laborator oferite. În anul 2024 veniturile proprii încasate au fost de 1.323 mii lei, crescând cu 5,67 % față de anul 2023.

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

În anul 2024, la titlul 70 “Cheltuieli de capital”, sursa venituri proprii, au fost utilizate credite bugetare în valoare de 197 mii lei pentru îmbunătățirea activității instituției prin achiziționarea de echipamente.

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

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

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

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

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

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

ACTIVITATE

COMPARTIMENTUL BUGET-FINANȚE/CONTABILITATE

- Întocmirea Dării de seamă contabile proprii și centralizate :
Situații financiare încheiate la data de 31.12.2023;
Situații financiare încheiate la data de 31.03.2024;
Situații financiare încheiate la data de 30.06.2024;
Situații financiare încheiate la data de 30.09.2024.
- Contabilizarea, evidența materialelor și obiectelor de inventar și descarcarea bonurilor de consum din gestiune: *realizat 4 obiecte de inventar, 359 bonuri de consum,*
- Contabilizarea și evidența programelor și subprogramelor de sănătate: *11 Programe Naționale de Sănătate cu subprograme aferente și 6 Acțiuni Prioritare.*
- Încasarea pe bază de factură întocmită în 2 exemplare a prestațiilor medicale cu plată, 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: *realizat 735 facturi, 158 foi de vărsământ, registre de casă.*
- Asigurarea circuitului documentelor contabile conform graficului documentelor din cadrul instituției, asigurarea respectării Ordinului 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: *realizat 3.112 Angajamente bugetare, Legale, Ordonanțări.*
- Ținerea evidenței plăților prin bancă în baza extraselor de cont pentru contul 770 și verificarea zilnică a extraselor de cont de la bancă împreună cu documentele justificative: *426 extrase de cont gestionate.*
- Ținerea evidenței contului 8066 - angajamente bugetare și a contului 8067 - angajamente legale pentru cheltuieli materiale - *12 balanțe de verificare.*
- Semnarea ordinelor de plată pentru plata facturilor din fonduri de la buget de stat și venituri proprii – *realizat 2.134 documente de evidență.*
- Întocmirea execuției din credite bugetare și venituri proprii *24 execuții bugetare sursa Buget de Stat și Venituri Proprii*
- Gestionarea Contractelor încheiate între DSP și unitățile sanitare preluate de către autoritățile administrației publice locale pentru asigurarea cheltuielilor de personal și materiale pentru bunuri și servicii: *6 unități sanitare, 8 cabinete școlare (Primării)*
- Monitorizarea și verificarea bugetului de venituri și cheltuieli și monitorizarea cheltuielilor de personal a unității din subordine *12 anexe - Monitorizarea cheltuieli de personal, Buget de venituri și cheltuieli.*

- Centralizarea notelor de fundamentare pentru deschiderea de credite (propriu, spitale, primării, UAMS). Întocmirea cererii de deschidere de credite: *număr situații primite 492, număr unități sanitare 6, număr UAMS -uri 4, număr primării cu personal școlar 8, număr primării personal comunitar 48. Număr situații solicitate de Ministerul Sănătății 36 anexe.*
- Ținerea evidenței finațării – deschiderii pe surse (buget de stat, venituri proprii).
- Participarea la elaborarea situațiilor financiare proprii. Verificarea și centralizarea situațiilor financiare trimestriale ale unității din subordinea D.S.P.J. Sibiu: *conform anexe din situațiile financiare încheiate trimestrial.*
- Întocmirea și monitorizarea cheltuielilor de personal proprii. Înregistrarea în evidentele contabile de operațiuni a cheltuielilor de personal - *realizat 252 număr înregistrări.*
- Ținerea evidenței mijloacelor fixe
- Ținerea evidenței cheltuielilor cu deplasările *2 facturi pentru deplasare, 1 bon pentru deplasare*
- Verificarea și centralizarea propunerilor de casare - *centralizator propuneri de casare întocmit de DSP pentru obiecte de inventar si mijloace fixe, aprobat de Ministerul Sănătății.*
- Întocmirea contului de execuție “*Venituri și Cheltuieli*”: *12 anexe Cod 01, raportare lunara Cod 01*
- Verificarea, din punct de vedere financiar, a documentelor privind tratamentele în străinătate - *documente pentru un tratament în străinătate aprobat de Ministerul Sănătății.*

COMPARTIMENTUL ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ

Gestionare parc auto

- S-a asigurat controlul zilnic, reviziile tehnice, reparațiile curente pentru autovehiculele din dotarea instituției și s-au asigurat toate documentele necesare circulației autoturismelor în condiții legale;
- A fost asigurat transportul serurilor și vaccinurilor repartizate de Ministerul Sănătății;
- S-a verificat și centralizat lunar consumul de carburant pe fiecare autovehicul în funcție de foile de parcurs și traseele efectuate;
- S-a asigurat disponibilitatea/programarea autoturismelor din parcul auto al instituției pentru activități de intervenție și asistență medicală privind starea de sănătate a populației din județ, pentru activități de control și inspecție sanitară;

Gestionare bunuri și servicii

- S-a urmărit derularea contractelor de prestări servicii și furnizare utilități;
- S-a urmărit aprovizionarea instituției cu materiale consumabile, rechizite și materiale de birotică, pe baza referatelor de necesitate;

Alte activități administrative

- S-au analizat și propus efectuarea cheltuielilor de capital, realizându-se documentațiile privind fundamentarea investițiilor;
- S-a centralizat necesarul de echipamente medicale a unităților sanitare din județ, după verificarea documentațiilor aferente;
- S-a asigurat buna desfășurare a activităților de curierat și poștă necesare desfășurării activității instituției;
- S-a asigurat colectarea și administrarea deșeurilor reciclabile conform legii privind colectarea selectivă a deșeurilor în instituțiile publice: hârtie, plastic, metal, sticlă, deșeuri electrice și electronice, cartușe imprimantă. S-au întocmit raportările trimestriale către Agenția Națională pentru Protecția Mediului;
- S-au făcut propuneri în vederea achiziționării de echipamente și materiale necesare activității de prevenire și stingere a incendiilor în conformitate cu necesitățile specifice ale instituției;
- S-a asigurat realizarea verificărilor metodologice și ale Inspecției de Stat pentru Controlul Cazanelor, Recipientelor sub Presiune și Instalațiilor de Ridicat (ISCIR) pentru aparatura sub presiune din dotare;

- S-a efectuat instructajul de protecție a muncii și de prevenire a incendiilor conform legislației în vigoare.

B. Activitatea în domeniul RESURSE UMANE NORMARE ORGANIZARE SALARIZARE

Activități specifice

1. Întocmirea statului de funcții pentru aparatul propriu și coordonarea lucrărilor privind modificarea și completarea acestuia

- s-a întocmit Statul de funcții pentru aprobare MS și aviz ANFP pe anul 2024

- număr modificări/ completări = 4

2. Evidența personalului propriu, pe categorii de personal, încadrarea și salarizarea acestuia cu urmărirea și verificarea încadrării în alocațiile bugetare în ceea ce privește drepturile de personal

- număr angajați = 87 din care, pe categorii de personal:

- personal contractual = 46
- funcționari publici = 41
- promovare în grad superior funcționari publici = 4
- promovare în clasă funcționari publici = 1
- transfer funcționar public = 1
- transfer personal contractual = 1
- încadrare personal contractual = 3
- modificare contract individual de muncă =
- modificare raport de serviciu =
- concurs ocupare post personal contractual = 3
- concurs ocupare funcție publică = 3

- număr state de plată = 12

- număr centralizatoare pontaje = 12

- nr. pontaje = 132

- număr referate de necesitate credite = 12

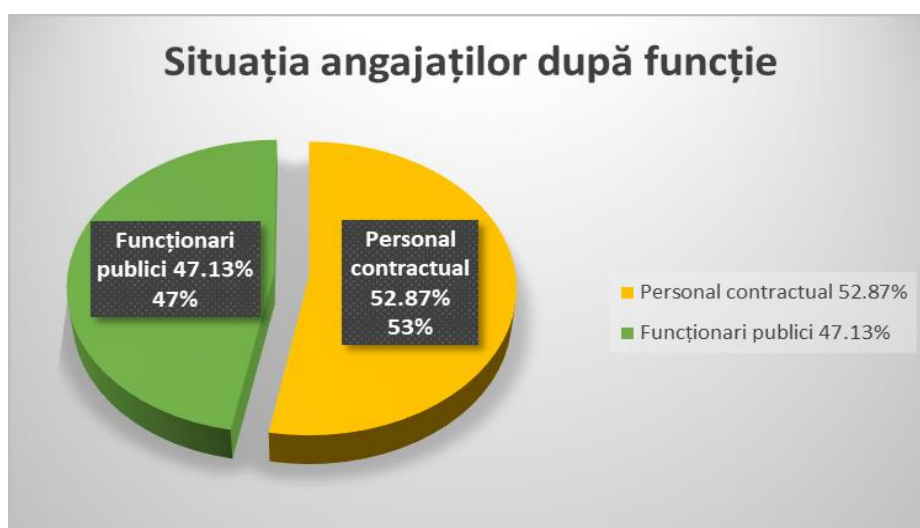
- număr încetare CIM = 3

- număr adeverințe eliberate = 153

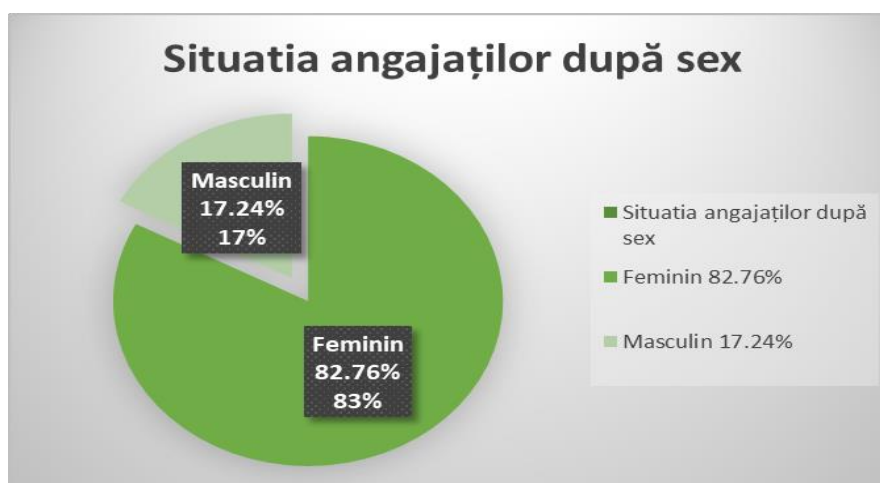
Tabel 1 – Situația numerică și procentuală a personalului D.S.P.J. Sibiu după funcție și sex în anul 2024

Funcția	Sex				Total	
	M		F			
	Frecvență	Pondere	Frecvență	Pondere	Frecvență	Pondere
Funcționari Publici	7	17.07%	34	82.92%	41	47.13%
Personal Contractual	8	17.39%	38	82.60%	46	52.87%
Total	15	17.24%	72	82.76%	87	100.00%

Grafic 1



Grafic 2



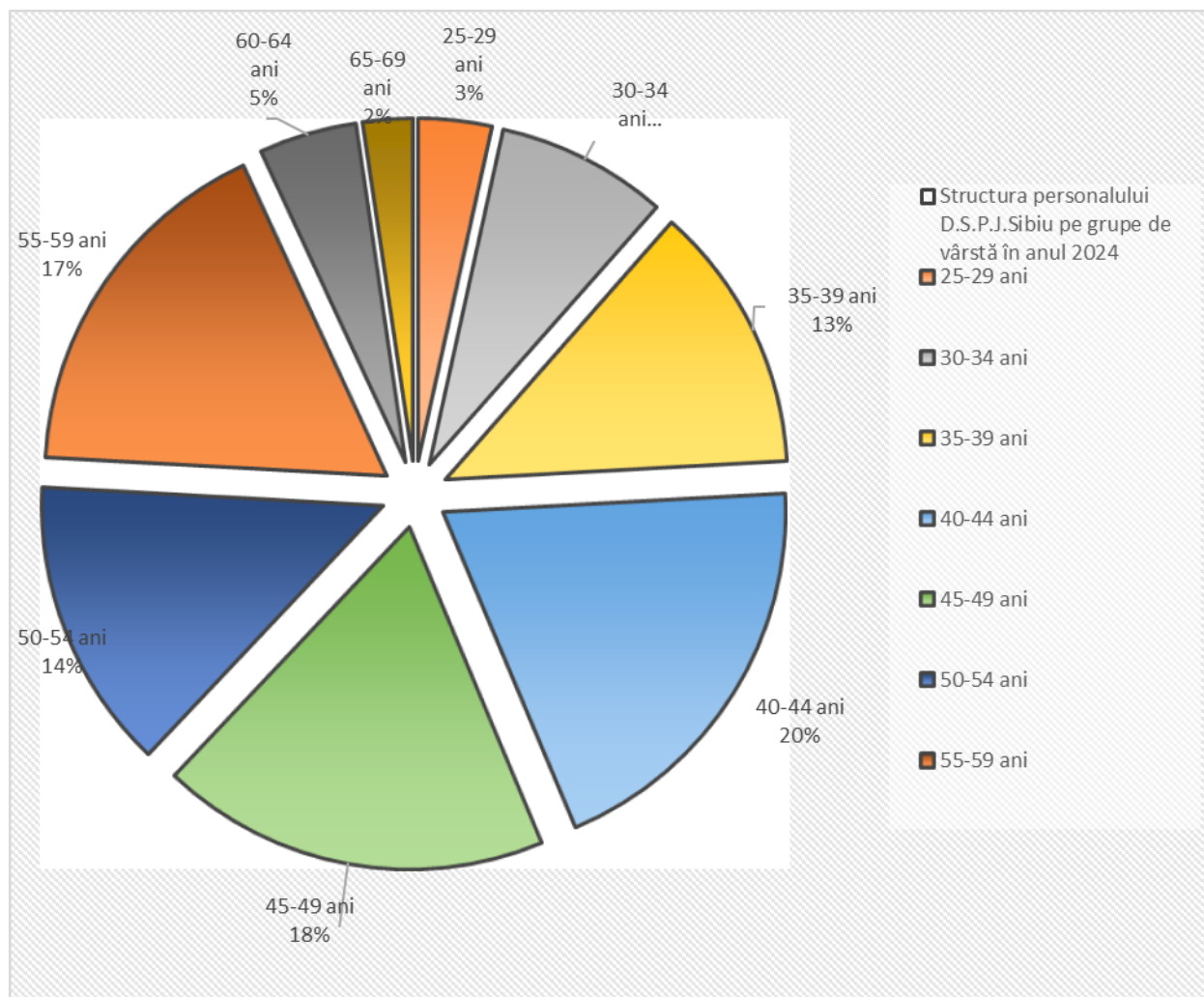
Tabel 2 – Situația numerică și procentuală a personalului D.S.P.J.Sibiu după grupa de vârstă în anul 2024

<i>Grupa de vârstă</i>	<i>Total</i>		<i>Contractuali</i>		<i>Funcționari publici</i>	
	<i>Frecvență</i>	<i>Pondere</i>	<i>Frecvență</i>	<i>Pondere</i>	<i>Frecvență</i>	<i>Pondere</i>
25-29 ani	3	3.53%	2	4.35%	1	2.44%
30-34 ani	7	8.24%	4	8.70%	3	7.32%
35-39 ani	11	12.94%	6	13.04%	5	12.20%
40-44 ani	17	20.00%	8	17.39%	9	21.95%
45-49 ani	16	18.82%	8	17.39%	8	19.51%
50-54 ani	12	14.12%	5	10.87%	7	17.07%
55-59 ani	15	17.65%	7	15.22%	8	19.51%
60-64 ani	4	4.71%	4	8.70%	0	0.00%
65-69 ani	2	2.35%	2	4.35%	0	0.00%
Total	87	102.35%	46	100.00%	41	100.00%

În ceea ce privește structura angajaților pe grupe de vârstă , cea mai mare pondere a fost grupa de vârstă 40-44, respectiv 17 persoane reprezentând o pondere de 20% din total, urmate de grupa de vârstă 45-49 ani (16%) și grupele de vârstă 55-59 ani (17.65%). Celelalte grupe de vârstă, în ordine descrescătoare, au fost după cum urmează:

- 50-54 ani - 12 persoane cu o pondere de 14.12%
- 35-39 ani - 11 persoane cu o pondere de 12.94%
- 30-34 ani - 7 persoane cu o pondere de 8.24%
- 60-64 ani - 4 persoane cu o pondere de 4.71%
- 25-29 ani - 3 persoane cu o pondere de 3.53%
- 65-69 ani - 2 persoane cu o pondere de 2.35%

Grafic 4 – Structura personalului D.S.P.J.Sibiu pe grupe de vârstă în anul 2024



3. Stabilirea numărului de zile de concediu cuvenite angajaților proprii, întocmirea planificării anuale și urmărirea respectării acesteia.

- număr situații cu numărul de zile de CO = 12
 - concedii odihnă = 519
 - concedii medicale = 95
- număr planificări a CO = 592
- număr monitorizări și controale ale respectării planificării = 592

4. Întocmirea, verificarea, validarea și transmiterea tuturor declarațiilor lunare, a regularizărilor trimestriale și a fișelor fiscale anuale prevăzute de legislația în vigoare

- număr declarații unice D112 = 13
- număr regularizări = nu a fost cazul
- număr fișe fiscale = 0

Întocmirea, verificarea și transmiterea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici a bazei de date cu funcțiile și funcționarii publici proprii și a altor documente privind respectarea regimul incompatibilităților și al conflictului de interese

- număr situații cu funcțiile și funcționarii publici proprii = 9

- număr declarații de avere = 41

- număr declarații de interese = 41

5. Coordonarea și verificarea evaluării performanțelor personalului propriu, pe servicii/compartimente și pe categorii de personal

- număr fișe de evaluare funcționari publici = 39

- număr fișe de evaluare personal contractual = 44

6. Întocmirea de rapoarte statistice și înaintarea acestora, periodic sau la solicitarea Ministerului Sănătății ori a altor instituții, în condițiile legii

- număr rapoarte la solicitarea M.S. ori a altor instituții = 83

- număr rapoarte statistice = 6 : după cum urmează :

- raportare statistică S1

- raportare statistică S2

- raportare statistică trimestrială : Ancheta locurilor de muncă vacante

- raportare statistică S3 – Anual, Costul forței de muncă în 2023

- raportare statistică SAN – Activitatea unităților sanitare în anul 2023

- număr rapoarte către M.S. privind numărul de posturi ocupate = 12 (raportare lunară privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat)

7. Monitorizarea numărului maxim de personal, pe categorii, pentru unitățile sanitare publice, centralizarea și transmiterea către M.S. a raportărilor unităților sanitare publice din județul Sibiu privind situația numărului de personal existent în statul de funcții și a numărului de posturi vacante :

- număr unități sanitare publice monitorizate - 8

- număr centralizări și rapoarte transmise M.S. – 30

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

Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu prin Compartimentul RUNOS este implicată în organizarea examenelor organizate de Ministerul Sănătății – Direcția Politici de Resurse Umane în Sănătate – Serviciul de perfecționare în sănătate și recunoaștere profesională în domeniul sanitar, 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 Serviciului de perfecționare în sănătate și recunoaștere profesională în domeniul sanitar;
- 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 dispoziție candidaților certificatele/diplomele care atestă promovarea examenului.

În anul 2024, Compartimentul RUNOS a fost implicat prin activități specifice în vederea desfășurării în bune condiții a următoarelor concursuri și examene organizate de Ministerul Sănătății :

- Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea 17 aprilie 2024, examen pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist specialist. La DSP Sibiu s-au înscris 48 candidați. Conform arondării aprobate de Ministerul Sănătății, în centrul universitar Sibiu s-au organizat comisii de examen pentru specialitățile : chirurgie dento-alveolară, farmacie generală, gastroenterologie, medicină de familie, medicină internă, parodontologie, psihiatrie, stomatologie generală.
- Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea 16 mai 2024, examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare. În centrul universitar Sibiu s-au organizat comisii pentru atestatul în managementul serviciilor de sănătate – 2 candidați și atestatul în ultrasografie generală – 30 candidați.
- Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea 19 iunie 2024, examen pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist primar. La DSP Sibiu s-au înscris 48 de candidați. În centrul universitar Sibiu s-au organizat comisii pentru specialitățile : cardiologie, chirurgie dento-alveolară, chirurgie generală, medicină de familie, medicină internă, neonatologie. Examenele s-au desfășurat în perioada : 19 iunie – 19 iulie 2024.
- Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea 16 octombrie 2024, examen pentru obținerea titlului de medic, medic dentist și farmacist specialist. La DSP Sibiu s-au înscris 158 de candidați. În perioada octombrie-noiembrie 2024, în centrul universitar Sibiu s-au desfășurat examene pentru următoarele specialități: analize medico-farmaceutice de laborator, cardiologie, chirurgie generală, chirurgie

stomatologică și maxilo-facială, dermatovenerologie, endodonție, farmacie generală, gastroenterologie, medicina muncii, medicină de familie, medicină fizică și de reabilitare, medicină legală, neonatologie, neurologie, obstetrică-ginecologie, ortopedie și traumatologie, parodontologie, pediatrie, protetică dentară, psihiatrie, radiologie-imagistică medicală, stomatologie generală.

- Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea 13 noiembrie 2024, examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare. În centrul universitar Sibiu s-a organizat comisie pentru atestatul în ultrasografie generală, cu 34 candidați.

9. 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 = 884 din care 860 rezidenți pe loc/post și 24 medici înscriși în programul pentru obținerea celei de-a doua specialități.
- număr repartiții pe stagii a medicilor rezidenți = 4224. In conformitate cu Ordinul Ministrului Sănătății nr. 101/2015, pentru completarea OMS nr. 1141/2007 privind modul de efectuare a pregătirii prin rezidențiat, structura abilitată din cadrul direcției de sănătate publică prelucrează solicitările medicilor rezidenți și întocmește adresa de repartiție către secția/clinică în care se efectuează stagiul. Rotațiile de stagiul au aprobat coordonatorul de rezidențiat/șeful de secție clinică, a directorului departamentului rezidențiat și a decanului Facultății de Medicină din Sibiu. Schimbările de stagiul sunt introduse în Registrul Rezidenților, aplicație gestionată de Ministerul Sănătății, Direcția Generală Resurse Umane, Structuri și Politici Salariale prin Centrul de Resurse Umane în Sănătate Publică București.
- număr detașări = 110.
- 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.

▪ În conformitate cu Ordinul Ministrului Sănătății nr. 4356/28.12.2023, la 03.01.2024 au început programul de pregătire în cea de a doua specialitate în centrul universitar Sibiu, un număr de 5 medici în specialitățile : cardiologie, chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă, farmacologie clinică, genetică medicală și pneumologie.

▪ În conformitate cu Ordinul Ministrului Sănătății nr. 2871/28.05.2024, la 01.06.2024 au început programul de pregătire în cea de a doua specialitate în centrul universitar Sibiu, un număr de 4 medici în specialitățile : chirurgie dento-alveolară, farmacologie clinică, ortodonție și ortopedie dento-facială și psihiatrie.

▪Ca urmare a promovării concursului național de intrare în Rezidențiat pe loc și pe post din sesiunea 19 noiembrie 2023, începând cu 01 ianuarie 2024, în centrul universitar Sibiu au început pregătirea în specialitate un număr de 129 de medici rezidenți, care s-au încadrat la următoarele unități sanitare :

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu, pe următoarele specialități:

Anatomie patologică - 2, anestezie și terapie intensivă - 5, boli infecțioase - 4, cardiologie - 4, chirurgie generală - 1, chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă - 3, dermatovenerologie - 2, endocrinologie - 1, farmacologie clinică - 2, gastroenterologie - 2, genetică medicală - 2, hematologie - 3, medicina muncii - 2, medicină de familie - 10, medicină de laborator - 2, medicina de urgență - 3, medicină fizică și de reabilitare - 3, medicina internă - 5, medicina legală - 2, neonatologie - 3, neurologie - 2, obstetrică-ginecologie - 4, oncologie medicală - 3, ortopedie și traumatologie - 2, otorinolaringologie - 2, radiologie-imagistică medicală - 4, reumatologie - 1, sănătate publică și management – 3.

chirurgie dento-alveolară - 2, chirurgie stomatologică și maxilo-facială - 2, endodonție - 2, ortodonție și ortopedie dento-facială - 1, parodontologie - 2, protetică dentară - 4, stomatologie generală - 2.

analize medico-farmaceutice de laborator - 10 și farmacie generală - 6.

- Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu: spec. chirurgie pediatrică – 2, pediatrie – 6.
- Spitalul Clinic de Psihiatrie "Dr.Gh.Preda" Sibiu: spec. psihiatrie – 3.
- Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu: spec. pneumologie – 2 rezidenți.

Posturi :

- Spitalul Municipal Mediaș – 1 post în specialitatea medicină de urgență, cu pregătire în centrul universitar Sibiu;
- Spitalul Clinic Militar de Urgență "Dr. Alexandru Augustin" Sibiu - 1 post în specialitatea medicină de urgență, cu pregătire în centrul universitar Sibiu;

Stagiul de pregătire în specialitate a început la data de 01.01.2024.

▪Ministerul Sănătății a organizat redistribuirea locurilor/posturilor rămase neocupate pentru domeniul MEDICINĂ în urma desfășurării concursului de rezidențiat din 19 noiembrie 2023, în conformitate cu prevederile Ordinului MS nr. 936 din 2018.

Redistribuirea s-a făcut la cerere, pentru candidații care la concursul de rezidențiat din sesiunea precedentă (mai 2023) au fost declarați respinși, deși au obținut punctajul minim de promovare stabilit de metodologia de concurs, dar s-au clasat în afara numărului de locuri/posturi publicat la concurs.

Solicitările celor interesați au fost depuse în perioada 15-29 decembrie 2023 la Ministerul Sănătății.

La data de 30 ianuarie 2024 a avut loc redistribuirea celor 197 de locuri și posturi rămase neocupate. În centrul universitar Sibiu au rămas neocupate 12 locuri în specialitățile :

chirurgie orală și maxilo-facială -1; chirurgie generală – 4; chirurgie toracică – 2;
neurochirurgie – 2; ortopedie și traumatologie – 1; urologie – 2.

În perioada 6 – 14 februarie 2024, medicii rezidenți s-au prezentat la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu, în vederea încheierii contractelor de munca pe durata determinată.

Încadrarea ca rezident cu loc și prezentarea la stagii s-a făcut începând cu data de 15.02.2024

- Ministerul Sănătății a organizat în sesiunea martie-aprilie 2024, sesiune de schimbare a centrelor de pregătire pentru medicii rezidenți. La DSP Sibiu s-au depus 10 dosare.

- Ministerul Sănătății a organizat în perioada septembrie-octombrie 2024, sesiune de schimbare a centrelor de pregătire pentru medicii rezidenți. La DSP Sibiu s-au depus 10 dosare.

- Ministerul Sănătății a organizat la data de 17 noiembrie 2024, concurs național de intrare în rezidențiat pe loc și pe post, pentru domeniile : medicină, medicină dentară și farmacie. La concurs au fost publicate în vederea ocupării, un număr de 4080 locuri și 237 posturi pentru domeniul Medicină; 534 locuri pentru domeniul Medicină dentară și 345 locuri pentru domeniul Farmacie.

Pentru centrul universitar Sibiu au fost scoase la concurs 105 locuri și un post pentru domeniul Medicină. Pentru domeniul medicină dentară au fost scoase la concurs un număr de 9 locuri, iar pentru domeniul Farmacie, au fost scoase la concurs 13 de locuri.

La DSP Sibiu s-au înscris 206 candidați, din care pentru domeniul medicină: 117; domeniul medicină dentară: 42 și domeniul farmacie: 47.

Concursul s-a desfășurat în centrele universitare: București, Cluj-Napoca, Craiova, Iași, Târgu Mureș și Timișoara.

Alegerea locurilor/posturilor în specialitate și a centrelor de pregătire a avut loc zilele de 27, 28 și 29 noiembrie 2024 prin teleconferință în centrele universitare: Arad, Brașov, București, Cluj-Napoca, Constanța, Craiova, Galați, Iași, Oradea, Sibiu, Târgu Mureș sau Timișoara.

În centrul universitar Sibiu, sesiunea de alegere s-a desfășurat în Aula Magna a Facultății de Medicină din Sibiu.

Prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 5866/4.12.2024, au fost confirmați rezidenți pe loc, respectiv pe post, candidații care au promovat concursul de admitere în rezidențiat în medicină, medicină, medicină dentară și farmacie, sesiunea 17.11.2024.

Rezidenții au avut obligația ca în perioada 6-17 decembrie 2024 să se prezinte pentru încheierea contractelor de muncă pe determinată la unitatea sanitară desemnată de direcția de sănătate publică, iar rezidenții pe post la unitatea sanitară care a publicat postul la concurs.

Repartiția pe coordonatori și stagii de pregătire a rezidenților care au ales loc, respectiv post cu pregătire în centrul universitar Sibiu, s-a desfășurat în perioada 18-19 decembrie 2024 la Direcția de Sănătate Publică Sibiu.

Stagiul de pregătire în specialitate pentru rezidenți începe la data de 01.01.2025.

10. 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 = 4
- număr certificate de medic specialist/primar și diplome eliberate : 256 certificate medic/medic dentist/farmacist cu titlul de specialist și primar și 56 diplome de Atestate în studii complementare.
- număr dosare certificate de conformitate pentru medici, medici dentiști și farmaciști primite = 36, din care 31 medici, 4 medici dentiști și 1 farmacist.
- număr certificate de conformitate pentru medici, medici dentiști și farmaciști eliberate = 22, din care 16 medici, 6 medici dentiști.

11. Concursuri de ocupare posturi vacante la Direcția de Sănătate Publică Sibiu - Compartimentul RUNOS :

În conformitate cu Ordinul ministrului sănătății nr.166/26.01.2023, pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante și temporar vacante de medic, medic stomatolog, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice sau din direcțiile de sănătate publică, precum și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi sau din direcțiile de sănătate publică, respectiv a funcției de farmacist-șef în unitățile sanitare publice cu paturi, cu modificările și completările ulterioare la Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu s-au organizat concursuri/transferuri pentru ocuparea următoarelor posturi vacante:

- Ca urmare a solicitării depusă la Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu, începând cu data de 01.06.2024 s-a aprobat transferul unui asistent medical generalist PL de la Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu, la Direcția de Sănătate Publică Sibiu - Compartimentul de Supraveghere și control boli transmisibile.
- Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu a organizat concurs pentru ocuparea pe perioadă nedeterminată a unui post vacant de execuție de natură contractuală de asistent medical specialist cu studii superioare de scurtă durată în specialitatea laborator din cadrul Compartimentului microbiologie - Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică. Perioada de depunere a dosarelor de concurs: 25.04.2024 – 15.05.2024. La concurs s-a înscris un candidat. Concursul a avut loc la Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu la data de 22.05.2024. Postul a fost ocupat începând cu data de 01 iunie 2024.
- Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu a organizat concurs pentru ocuparea pe perioadă nedeterminată a funcției publice de execuție vacantă – consilier clasa I, grad profesional superior din cadrul Compartimentului RUNOS. Perioada de depunere a dosarelor de concurs: 10.04.-

29.04.2024. La concurs s-au înscris patru candidați, din care un dosar nu a fost validat. La data concursului, 15.05.2024, s-a prezentat, un candidat, care a promovat . Postul a fost ocupat începând cu data de 17 iunie 2024.

- Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu a organizat concurs pentru ocuparea pe perioadă nedeterminată a funcției publice de execuție vacantă – consilier clasa I, grad profesional superior din cadrul Compartimentului Asistență medicală și programe de sănătate. Perioada de depunere a dosarelor de concurs: 10.04.-29.04.2024. La concurs s-au înscris cinci candidați, din care un dosar nu a fost validat. Concursul a avut loc la Direcția de Sănătate Publică Sibiu la data de 16.05.2024. Postul a fost ocupat începând cu data de 10 iunie 2024.
- La data de 13.06.2024, a avut loc concursul de promovare în clasă a unui funcționar public din cadrul Serviciului Control în sănătate publică. Funcționarul public a promovat în funcția publică de execuție consilier clasa I, grad profesional asistent în cadrul aceluiași serviciu.
- Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu a organizat concurs pentru ocuparea pe perioadă nedeterminată a unui post vacant de execuție de natură contractuală de asistent medical principal generalist cu PL din cadrul Laboratorului Igiena radiațiilor din Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică. Perioada de depunere a dosarelor de concurs: 05.07.2024 – 18.07.2024. La concurs s-a înscris un candidat. Concursul a avut loc la Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu la data de 01.08.2024. Candidatul a obținut un punctaj de 44 puncte la proba scrisă, fiind declarant respins. Postul nu a fost ocupat.
- Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu a organizat concurs pentru ocuparea pe perioadă nedeterminată a unui post vacant de execuție de natură contractuală de asistent medical principal generalist cu S din cadrul Compartimentului de promovarea sănătății. Perioada de depunere a dosarelor de concurs: 08.07.2024 – 19.07.2024. La concurs s-au înscris doi candidați. Concursul a avut loc la Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu la data de 05.08.2024. La data concursului s-a prezentat un singur candidat, care a obținut un punctaj de 88,5 puncte, fiind declarat admis. Postul a fost ocupat începând cu 01 septembrie 2024.
- Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu a organizat concurs pentru ocuparea pe perioadă nedeterminată a funcției publice de execuție vacantă – consilier clasa I, grad profesional principal din cadrul Compartimentului RUNOS. Perioada de depunere a dosarelor de concurs: 26.06.2024 – 15.07.2024. La concurs s-au înscris șapte candidați, din care un dosar nu a fost validat. La data concursului, 26.07.2024, s-a prezentat, doi candidați. Candidatul care a promovat concursul a obținut 181,83 puncte. Postul a fost ocupat începând cu data de 01 septembrie 2024.

- Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu a organizat concurs pentru ocuparea pe perioadă nedeterminată a unui post vacant de execuție de natură contractuală de medic specialist în specialitatea sănătate publică și management din cadrul Compartimentului de Evaluare a factori de risc din mediu. Perioada de depunere a dosarelor de concurs: 25.07.2024 – 07.08.2024. La concurs s-a înscris un candidat. Concursul a avut loc la Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu la data de 03.09.2024. La concurs s-a prezentat un singur candidat, declarat admis. Postul a fost ocupat începând cu 01 octombrie 2024.
- Direcția de Sănătate Publică a județului Sibiu a organizat concurs pentru ocuparea pe perioadă nedeterminată a funcției publice de execuție vacantă – consilier achizitii publice, clasa I, grad profesional superior din cadrul Compartimentului Achiziții publice. Perioada de depunere a dosarelor de concurs: 31.10.2024 – 19.11.2024. La concurs s-au înscris patru candidați, din care un dosar nu a fost validat. La data concursului, 04.12.2024, s-au prezentat trei candidați. Candidatul care a promovat concursul a obținut 145,83 puncte. Postul a fost ocupat începând cu data de 17 ianuarie 2025.
- În conformitate cu prevederile art. 478 și al art. 479 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare și ale art. 156 din Anexa 10 a Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, Direcția de Sănătate Publică a jud. Sibiu a organizat examen de promovare în gradul profesional imediat superior pentru următoarele funcții publice de execuție din cadrul Serviciului de Control în sănătate publică: inspector, clasa I, grad profesional principal; inspector, clasa I, grad profesional superior; referent clasa III, grad profesional principal și pentru funcția publică de execuție consilier, clasa I, grad profesional principal din cadrul Compartimentului Avize/autorizări. Concursul a avut loc la DSP Sibiu la data de 19.12.2024. Toți funcționarii publici care au participat la concurs au promovat în funcțiile publice.

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.

Conform O.U.G. Nr. 18/2017 și H.G. Nr. 324/2019, principalele **activități** desfășurate în acest scop au fost:

1. Asigurarea îndrumării tehnice și metodologice a activității de asistență medicală comunitară la nivel județean.
2. Acordarea de sprijin tehnic în domeniul evaluării nevoilor în vederea acoperirii acestora, al stabilirii priorităților de planificare a dezvoltării rețelei de asistență medicală comunitară pentru acoperirea treptată a nevoilor, a implementării și monitorizării politicilor de asistență medicală comunitară integrată la nivel comunitar.
3. Avizarea planului anual de asistență medicală comunitară elaborat de unitățile administrativ-teritoriale în conformitate cu indicatorii de monitorizare stabiliți conform normelor metodologice.
4. Colaborarea cu autoritățile executive ale administrației publice locale în vederea stabilirii listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare și a realizării planului anual de asistență medicală comunitară.
5. Asigurarea cadrului organizatoric necesar pentru implementarea programelor naționale de sănătate la nivelul colectivităților locale care au organizată activitatea de asistență medicală comunitară.
6. Identificarea și inițierea de acțiuni de sănătate publică la nivel local, inclusiv la cel județean, care să răspundă nevoilor colectivităților locale, în special programe de educație pentru sănătate și pentru adoptarea unui stil de viață sănătos, programe de consiliere medicosocială în limita competențelor profesionale, servicii de monitorizare și intervenție la domiciliu pentru persoane vulnerabile, cum ar fi: gravide, nou-născuți, copii, bolnavi cronici, bolnavi cu boli rare, bătrâni, persoane cu dizabilități, persoane neasigurate, persoane victime ale violenței domestice, persoane cu probleme de sănătate mintală, precum și alte categorii de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc medicosocial.
7. Evaluarea și monitorizarea acțiunilor de sănătate publică, județene sau locale, care se adresează prin intermediul asistenței medicale comunitare categoriilor de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc.
8. Identificarea nevoilor de formare a personalului de specialitate din asistența medicală comunitară și organizarea, inclusiv împreună cu alte instituții publice, cu instituții aflate în coordonarea și/sau subordonarea Ministerului Sănătății sau organizații neguvernamentale, de programe de instruire a personalului care lucrează în rețeaua de asistență medicală comunitară, inclusiv pentru colaborarea cu rețeaua de medicină de familie, servicii ambulatorii și spitalicești, și propunerea de formare de manageri de caz pentru cazurile complexe de boli cronice și boli rare, în vederea facilitării accesului

pacientului la serviciile de îngrijire de care are nevoie. Pentru aspectele ce țin de serviciile pentru pacienți cu tulburări psihice, managementul de caz se organizează la nivelul centrelor de sănătate mintală teritoriale.

9. Participarea ca membri în comisiile de examen pentru ocuparea posturilor din rețeaua de asistență medicală comunitară, respectiv în comisiile de soluționare a contestațiilor.
10. Participarea la elaborarea și implementarea de ghiduri și standarde de practică în domeniul asistenței medicale comunitare.
11. Coordonarea tehnică și metodologică, monitorizarea, evaluarea și controlul activității de asistență medicală comunitară la nivel județean și monitorizarea introducerii lunare a datelor activității de asistență medicală comunitară desfășurate la nivel de județ în aplicația AMCMSR.gov.ro.
12. Analizarea, lunară, a activității de asistență medicală comunitară și a raportărilor lunare introduse în aplicația on-line AMCMSR.gov.ro și comunicarea periodică către unitățile administrativ-teritoriale a rezultatelor activității de asistență medicală comunitară.
13. Organizarea de întâlniri lunare și ori de câte ori s-a impus cu personalul din asistența medicală comunitară, potrivit competenței teritoriale, evaluarea rapoartelor întocmite de către acesta și propunerea către autoritățile administrației publice locale și către Ministerul Sănătății de măsuri care se impun pentru îmbunătățirea activității de furnizare a serviciilor de asistență medicală comunitară.
14. Vizitarea colectivităților locale care au organizat activitate de asistență medicală comunitară, pentru a verifica modul de furnizare a serviciilor de asistență medicală comunitară.
15. Colaborarea cu celelalte servicii publice județene - serviciile publice de asistență socială, Inspectoratul Școlar Județean, Agenția Teritorială pentru Plăți și Inspecție Socială, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă, centrele de sănătate mintală și cu organizațiile neguvernamentale în vederea întăririi rolului asistenței medicale comunitare în rezolvarea nevoilor medicosociale ale persoanelor vulnerabile, semnalate de către personalul care asigură asistența medicală comunitară, de către medicii de familie, de către managerii de caz pentru cazurile complexe de boli cronice și boli rare, de către managerii de caz pentru pacienții cu tulburări psihice, precum și de către mediatorii școlari și cadrele didactice.
16. Facilitarea creării parteneriatelor interinstituționale privind dezvoltarea de servicii integrate la nivel comunitar, implementarea obiectivelor strategiilor de sănătate locale și județene și stabilirea protocoalelor comune pentru integrarea serviciilor de asistență medicală comunitară cu serviciile socioeducaționale la nivel comunitar.
17. Prezentarea, spre informare, a raportului anual, realizat pe baza datelor colectate prin aplicația AMCMSR.gov.ro, autorităților administrației publice locale de la nivelul unităților administrativ-teritoriale care implementează activitatea de asistență medicală comunitară, până în ultima săptămână a primei luni din anul următor, în scopul dezvoltării strategiilor locale de creștere a accesului la servicii de sănătate al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile.

18. Avizarea, la nivel județean, la cererea autorităților executive ale administrației publice locale, înființării, respectiv desființării posturilor de asistent medical comunitar și mediator, posturi finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și a posturilor finanțate de la bugetul local.
 19. Facilitarea și promovarea înființării de centre comunitare integrate și servicii de asistență medicală comunitară integrată.
 20. Colaborarea și subordonarea metodologică Ministerului Sănătății, respectiv Unității de incluziune socială în domeniul asistenței medicale comunitare.
- Acțiunile pentru îndeplinirea obiectivelor asumate sunt prezentate în cele ce urmează.

A. Asigurarea îndrumării tehnice și metodologice a activității de asistență medicală comunitară la nivel județean

Tabel 1 – Situația beneficiarilor și serviciilor de asistență medicală comunitară din județul Sibiu în anul 2024

Furnizori de servicii de asistență medicală comunitară	Beneficiari de servicii de asistență medicală comunitară an 2024		Servicii de asistență medicală comunitară an 2024		Număr servicii/1 beneficiar /an
	Număr	Pondere	Număr	Pondere	
Asistenți medicali comunitari	36.7 40	58,32 %	88.53 3	66,70 %	2,41
Mediatori sanitari	26.2 62	41,68 %	44.19 6	33,30 %	1,68
Total	63.0 02	100,0 0%	132.7 29	100,0 0%	2,10

Notă!

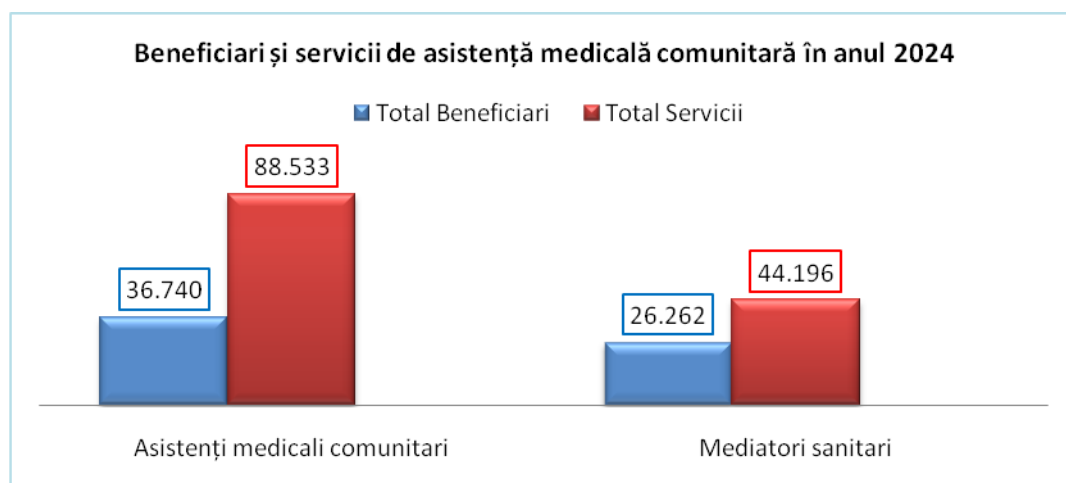
Începând cu data de 1 aprilie 2024, Ministerul Sănătății a implementat o nouă platformă de raportare online, funcțională deocamdată exclusiv pentru asistenții medicali comunitari. Aceasta a impus reintroducerea catagrafiei de către asistenții medicali comunitari, proces care, la data întocmirii acestui raport, este încă în desfășurare. În paralel, mediatorii sanitari continuă să utilizeze vechea platformă pentru raportare.

Situația a fost după cum urmează:

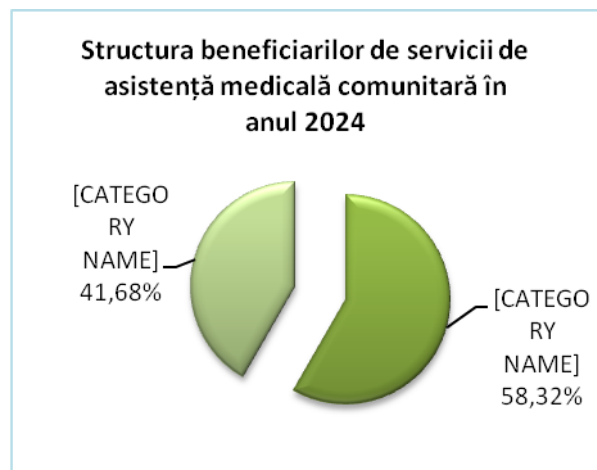
- În anul 2024 erau în evidența personalului comunitar un număr total de 63.002 persoane. (Grafic 1)

- Pe categorii de personal situația beneficiarilor în evidență este după cum urmează:
 - catagrafiați de asistenții medicali comunitari = 36.740 persoane (58,32% din total beneficiari) revenind, în medie, 565 persoane/asistent medical comunitar;
 - catagrafiați de mediatorii sanitari = 26.262 persoane de etnie romă (41,68% din total beneficiari) revenind, în medie, 1.094 persoane/mediator sanitar; (*Grafic 2*)
- Totalul serviciilor furnizate de personalul comunitar în anul 2024 a fost de 132.729 din care, pe categorii de personal comunitar:
 - servicii furnizate de asistenții medicali comunitari = 88.533 (66,70% din total servicii) revenind 2,41 servicii pe 1 beneficiar;
 - servicii furnizate de mediatorii sanitari = 44.196 (33,30% din total servicii) revenind 1,68 servicii pe 1 beneficiar; (*Grafic 3*)
- Număr acțiuni de informare, educare și comunicare = 1.770, cu un număr total de 63.837 beneficiari.

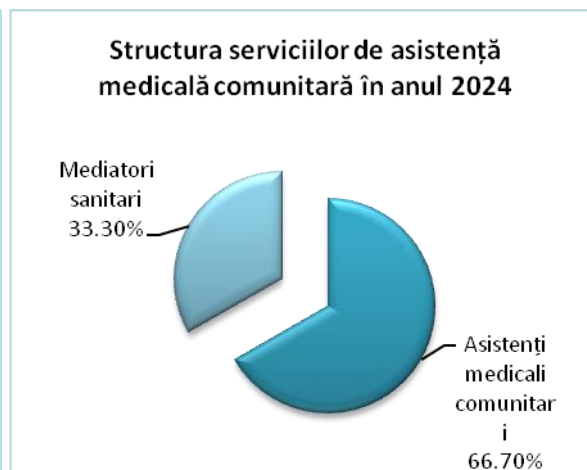
Grafic 2



Grafic 3



Grafic 4



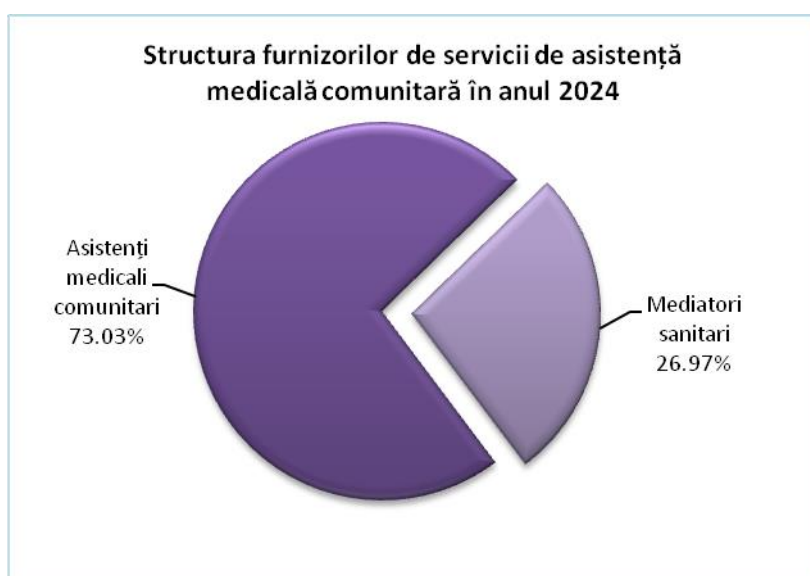
Procentul de acoperire a populației cu servicii de asistență medicală comunitară

- Populația județului Sibiu la 1 iulie 2024 a fost, conform Centrului Județean de Statistică Sibiu, de 443.364 locuitori. Având în vedere numărul de 63002 persoane beneficiare de servicii de asistență medicală comunitară, procentul de acoperire a populației cu acest tip de servicii a fost de 14,21%.

Personal comunitar

- La sfârșitul anului 2024, în județul Sibiu, au fost 89 posturi de personal comunitar distribuite pe 51 unități administrativ-teritoriale (79,69% din totalul unităților administrativ-teritoriale din județul Sibiu) respectiv, 65 posturi de asistenți medicali comunitari (73,03%) și 24 posturi de mediatori sanitari (26,97%). (Grafic 4)

Grafic 5



- Din totalul de 89 posturi de personal comunitar existente, au fost activi la 31.12.2024 un număr total de 87 angajați după cum urmează:
 - 63 asistenți medicali comunitari activi (*inactivi = 2 aflați în concediu de îngrijire a copilului*)
 - 24 mediatori sanitari activi.

B. Asigurarea sprijinului pentru angajarea și formarea personalului care lucrează în rețeaua de asistență medicală comunitară:

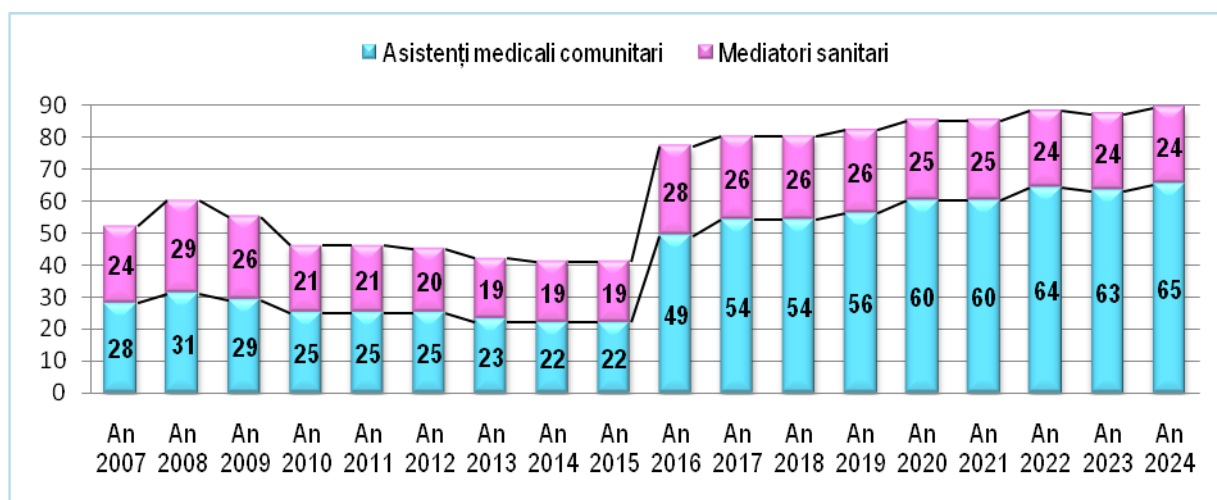
- s-a participat la organizarea și desfășurarea a șapte concursuri de ocupare post vacant de asistent medical comunitar la Păuca - 08.04.2024, Cârțișoara -15.05.2024, Boița - 12.06.2024, Iacobenii - 19.08.2024, Șelimbăr – 26.09.2024, Bazna - 10.10.2024 și Valea

Viilor – 05.12.2024.

- s-a participat la organizarea și desfășurarea a trei concursuri de ocupare post vacant mediator sanitar la Iacoveni – 19.03.2024, Bazna – 10.10.2024 și Biertan – 11.12.2024.

Grafic 5

Evoluția numerică a personalului comunitar din unitățile administrativ-teritoriale din județul Sibiu în perioada 2007-2024



Comunități beneficiare

- 51 Autorități ale administrației publice locale (reprezentând un procent de 79,69% din totalul unităților administrativ-teritoriale ale județului Sibiu) care au angajat personal comunitar: Agnita, Alma, Alțâna, Apoldu de Jos, Arpașu de Jos, Ațel, Avrig, Bazna, Bârghiș, Biertan, Blăjel, Boița, Brateiu, Brădeni, Bruiu, Cârțișoara, Chirpăr, Cârța, Dârlos, Dumbrăveni, Gura Râului, Hoghilag, Iacoveni, Jina, Laslea, Loamneș, Marpod, Mediaș, Merghindeal, Miercurea Sibiului, Mihăileni, Nocrich, Ocna Sibiului, Păuca, Porumbacu de Jos, Racovița, Rășinari, Râu Sadului, Roșia, Sadu, Săliște, Șeica Mare, Șeica Mică, Șelimbar, Sibiu, Șura Mică, Tălmăciu, Târnava, Turnu Roșu, Valea Viilor, Vurpăr.

Grafic 6

Evoluția numerică a unităților administrativ-teritoriale din județul Sibiu cu servicii de asistență medicală comunitară în perioada 2007-2024

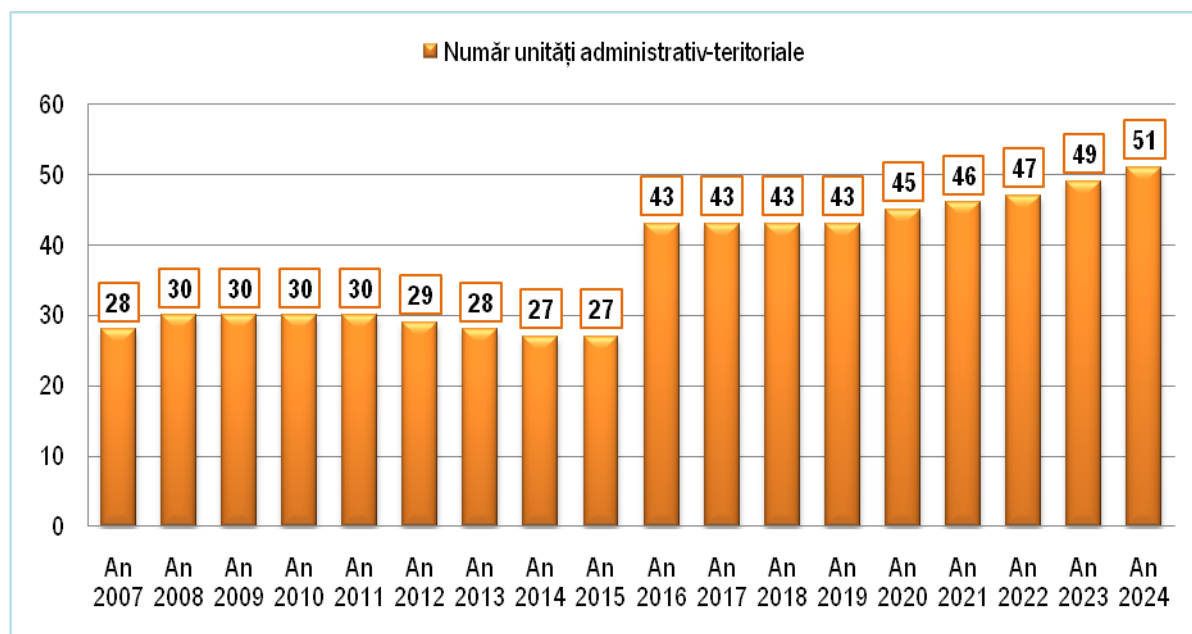


Figura 1 – Situația acoperirii cu servicii de asistență medicală comunitară (culoare verde) a populației din unitățile administrativ-teritoriale ale județului Sibiu în anul 2024

A fost acoperită cu servicii de asistență medicală comunitară populația din 168 comunități din care: 9 comunități urbane și 159 comunități rurale (Figura 1)



C. 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

- număr ședințe de lucru cu personalul comunitar = 10
- număr informări/ instructaje = 38
- număr analize ale activității de asistență medicală comunitară = 1
 - Analiza serviciilor de asistență medicală comunitară pe anul 2024.
- număr analize ale activității de asistență medicală comunitară – 4 (culegere date).

D. Sprijinirea înființării de centre medicale comunitare integrate (CCI) pentru asigurarea accesului permanent, rapid și neîngrădit al tuturor cetățenilor la asistență medicală primară

- Număr UAT-uri selectate pentru înființarea de CCI-uri prin PNRR = 5
- Număr UAT-uri care au depus Dosare în vederea finanțării prin PNRR de CCI-uri = 5
- Număr acțiuni de consultanță/asistență de specialitate în sănătate publică pentru proiectele depuse în vederea înființării CCI = 3

E. Participarea la alte acțiuni care se derulează în comun cu alte servicii publice deconcentrate sau autorități ale administrației publice locale din județ

- ✓ 13-15.03.2024 – Sibiu, participare la Conferința Internațională Rolul religiei în incluziunea socială a romilor: trecut și prezent
- ✓ 14.03.2024 – Sibiu, Ședința Grupului de Lucru Mixt pentru Romi cu tema Olimpiada Națională de Istoria și Tradiția Romilor
- ✓ 11.04.2024 – Sibiu, Ședința Grupului de Lucru Mixt pentru Romi, Instituția Prefectului, cu tema - Măsuri de combatere a sărăciei și a riscului de excluziune socială
- ✓ 22.05.2024 – Sibiu, Ședința Grupului de Lucru Mixt pentru Romi, Instituția Prefectului, cu tema – Prevenirea violenței domestice
- ✓ 27.06.2024 - Sibiu, Ședința Grupului de Lucru Mixt pentru Romi, Fundația ELIJAH – a Profetului Ilie, cu tema - Implicarea și rezultatele activității ONG-urilor în prevenirea abandonului școlar în comunitatea de romi pe Valea Hârțibaciului
- ✓ 20.08.2024 – Sibiu, Ședința Grupului de Lucru Mixt pentru Romi, Instituția Prefectului, cu tema - Îmbunătățirea activității interinstituționale în lupta împotriva traficului de persoane
- ✓ 22.10.2024 – Sibiu, Ședința Grupului de Lucru Mixt pentru Romi, Instituția Prefectului, cu tema – Analiza situației cetățenilor români de etnie romă ce nu dispun de acte de identitate/certificat de naștere la nivelul județului Sibiu. Centralizarea datelor privind această categorie de cetățeni.

F. Proiecte:

- Proiectul “Servicii de Telemedicină în județul Sibiu”
 - Cu sprijinul Clinicii Lotus Life, Târgu Mureș s-au organizat la nivelul județului Sibiu consultații în regim de telemedicină în 12 UAT-uri: Bârgăneț, Blăjești, Chirpăr, Marpod, Mediaș, Nocrich, Râu Sadului, Roșia, Sadu, Sibiu, Șeica Mică, Valea Viilor, cu un număr de 1382 de beneficiari.
- Proiectul JACARDI – Prevention of NCDs- cardiovascular diseases and diabetes, acțiune comună a statelor membre ale Uniunii Europene (EU4H-2022-JA-03) derulat în alte 21 de țări europene, coordonat de către Institutul Național de Sănătate Publică și implementat în parteneriat cu Institutul de Urgență pentru Boli Cardio-Vasculare și Transplant Târgu Mureș, Casa Națională de Asigurări de Sănătate și Institutul Național de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice.
 - Participanți: UAT Gura Râului și UAT Racovița, 4 asistenți medicali comunitari, 200 beneficiari.

**Servicii de asistență medicală comunitară acordate de asistenții medicali comunitari –
1 ianuarie -31 martie 2024**

Tip indicator	Indicatorul	clasificatia	Total
AMC(Fisa boli rare)	01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	Beneficiar monitorizat	9
AMC(Fisa generala)	01. Copil 0-18 ani	Beneficiar monitorizat	1
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar cu ref/asis. social	163
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar monitorizat	1225
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar nou	98
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar cu ref/asis. social	88
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar monitorizat	987
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar nou	11
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar cu ref/asis. social	16
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar monitorizat	994
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar nou	60
AMC(Fisa generala)	05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	Beneficiar monitorizat	5
AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar monitorizat	4
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar cu ref/asis. social	11
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar monitorizat	43

generala)			
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar cu ref/asis. social	47
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar monitorizat	1262
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar nou	37
AMC(Fisa generala)	09. Adult cu TBC	Beneficiar monitorizat	15
AMC(Fisa generala)	09. Adult cu TBC	Beneficiar nou	1
AMC(Fisa generala)	10. Adult cu HIV/SIDA	Beneficiar cu ref/asis. social	2
AMC(Fisa generala)	10. Adult cu HIV/SIDA	Beneficiar monitorizat	3
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar cu ref/asis. social	24
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar monitorizat	419
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar nou	18
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar cu ref/asis. social	44
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar monitorizat	2465
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar nou	50
AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar cu ref/asis. social	462
AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar monitorizat	2487
AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar nou	227

AMC(Fisa generala)	14. Adult fara familie	Beneficiar cu ref/asis. social	2
AMC(Fisa generala)	14. Adult fara familie	Beneficiar monitorizat	23
AMC(Fisa generala)	14. Adult fara familie	Beneficiar nou	1
AMC(Fisa generala)	15. Adult cu boli cronice	Beneficiar cu ref/asis. social	57
AMC(Fisa generala)	15. Adult cu boli cronice	Beneficiar monitorizat	2079
AMC(Fisa generala)	15. Adult cu boli cronice	Beneficiar nou	58
AMC(Fisa generala)	16. Varstnic cu boli cronice	Beneficiar cu ref/asis. social	19
AMC(Fisa generala)	16. Varstnic cu boli cronice	Beneficiar monitorizat	3578
AMC(Fisa generala)	16. Varstnic cu boli cronice	Beneficiar nou	57
AMC(Fisa generala)	17. Varstnic cu TBC	Beneficiar cu ref/asis. social	1
AMC(Fisa generala)	17. Varstnic cu TBC	Beneficiar monitorizat	8
AMC(Fisa generala)	18. Varstnic cu dizabilitati	Beneficiar cu ref/asis. social	15
AMC(Fisa generala)	18. Varstnic cu dizabilitati	Beneficiar monitorizat	357
AMC(Fisa generala)	18. Varstnic cu dizabilitati	Beneficiar nou	8
AMC(Fisa generala)	19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar monitorizat	46
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar cu ref/asis. social	1
AMC(Fisa	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar monitorizat	55

generala)			
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar nou	2
AMC(Fisa generala)	22. Adult consumator de substante psihotrope	Beneficiar monitorizat	1
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar cu ref/asis. social	2
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar monitorizat	42
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar nou	1
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar cu ref/asis. social	3
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar monitorizat	169
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar nou	5
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar cu ref/asis. social	21
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar monitorizat	1928
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar nou	124
AMC(Fisa generala)	26. Anuntare pentru screening populational	Beneficiar monitorizat	2
AMC(Fisa generala)	27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	Beneficiar monitorizat	9
AMC(Fisa generala)	28. Planificare familiala	Beneficiar monitorizat	2
AMC(Fisa generala)	29. Consiliere preconceptionala	Beneficiar monitorizat	7
AMC(Fisa generala)	29. Consiliere preconceptionala	Beneficiar nou	2

Copil(Fisa raportare)	01. Nou-nascut (0-27 zile)	0-1an	86
Copil(Fisa raportare)	02. Prematur	0-1an	1
Copil(Fisa raportare)	03. Copil alimentat exclusiv la san	0-1an	202
Copil(Fisa raportare)	03. Copil alimentat exclusiv la san	1-5 ani	4
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	0-1an	24
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	1-5 ani	74
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	5-18 ani	121
Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	1-5 ani	10
Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	5-18 ani	39
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	0-1an	82
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	1-5 ani	85
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	5-18 ani	29
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	0-1an	20
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	1-5 ani	135
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	5-18 ani	243
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	0-1an	19
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	1-5 ani	20

raportare)			
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	5-18 ani	17
Copil(Fisa raportare)	10. Caz TBC in tratament	5-18 ani	1
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	0-1an	3
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	1-5 ani	7
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	5-18 ani	45
Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	1-5 ani	10
Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	5-18 ani	22
Copil(Fisa raportare)	14. Caz copil abandonat	5-18 ani	2
Copil(Fisa raportare)	15. Caz copil dezinstitutionalizat	1-5 ani	1
Copil(Fisa raportare)	15. Caz copil dezinstitutionalizat	5-18 ani	2
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	0-1an	44
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	1-5 ani	154
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	5-18 ani	354
Copil(Fisa raportare)	17. Caz copil parasit	5-18 ani	9
Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	0-1an	1
Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	1-5 ani	3

Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	5-18 ani	8
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	0-1an	8
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	1-5 ani	76
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	5-18 ani	194
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	0-1an	99
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	1-5 ani	105
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	5-18 ani	100
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	0-1an	1
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	1-5 ani	20
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	5-18 ani	69
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	1-5 ani	9
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	5-18 ani	30
Copil(Fisa raportare)	27. Copil cu tulburari mintale si de comportament	5-18 ani	6
Copil(Fisa raportare)	28. Copil consumator de substante psihotrope	1-5 ani	16
Copil(Fisa raportare)	28. Copil consumator de substante psihotrope	5-18 ani	32
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	0-1an	158
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	1-5 ani	869

raportare)			
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	5-18 ani	2096
Copil(Fisa raportare)	30. Anuntare pentru screening populational	5-18 ani	1
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	0-1an	1
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	5-18 ani	2
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	0-1an	14
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	1-5 ani	41
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	5-18 ani	130
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	0-1an	3
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	1-5 ani	362
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	5-18 ani	1016
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	7
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul II de sarcina	12
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul III de sarcina	9
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	5
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul II de sarcina	6
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul III de sarcina	12

Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	6
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul II de sarcina	21
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul III de sarcina	39
Gravida(Fisa raportare)	06. Avort spontan	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	1
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	2
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul II de sarcina	4
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul III de sarcina	6
Gravida(Fisa raportare)	10. Gravida neinscrisa la MF	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	2
Gravida(Fisa raportare)	11. Gravida inscrisa de AMC la MF	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	13
Gravida(Fisa raportare)	11. Gravida inscrisa de AMC la MF	Trimestrul II de sarcina	2
Gravida(Fisa raportare)	11. Gravida inscrisa de AMC la MF	Trimestrul III de sarcina	9
Gravida(Fisa raportare)	12. Gravida consiliata	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	12
Gravida(Fisa raportare)	12. Gravida consiliata	Trimestrul II de sarcina	27
Gravida(Fisa raportare)	12. Gravida consiliata	Trimestrul III de sarcina	26
Gravida(Fisa raportare)	13. Diagnosticare precoce a sarcinii	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	2
Gravida(Fisa raportare)	14. Ingrijiri prescrise de medic	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	1
Total servicii			27522

AMC(Fisa generala)	Beneficiar nou	Beneficiar cu ref/asis. social	Beneficiar monitorizat
Total	760	978	18216
01. Copil 0-18 ani	0	0	1
02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	98	163	1225
03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	11	88	987
04. Varstnic (peste 65 de ani)	60	16	994
05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	0	0	5
06. Caz de violenta in familie	0	0	4
07. Persoana varstnica fara familie	0	11	43
08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	37	47	1262
09. Adult cu TBC	1	0	15
10. Adult cu HIV/SIDA	0	2	3
11. Adult cu dizabilitati	18	24	419
12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	50	44	2465
13. Adult cu risc medico-social	227	462	2487
14. Adult fara familie	1	2	23
15. Adult cu boli cronice	58	57	2079
16. Varstnic cu boli cronice	57	19	3578
17. Varstnic cu TBC	0	1	8
18. Varstnic cu dizabilitati	8	15	357
19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	0	0	46
20. Varstnic consumator de substante	0	0	0

psihotrope			
21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	2	1	55
22. Adult consumator de substante psihotrope	0	0	1
23. Mama minora	1	2	42
24. Lauza	5	3	169
25. Adult (fara probleme medico-sociale)	124	21	1928
26. Anuntare pentru screening populational	0	0	2
27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	0	0	9
28. Planificare familiala	0	0	2
29. Consiliere preconceptionala	2	0	7

Gravida(Fisa raportare)	Tot al	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	Trimestrul II de sarcina	Trimestrul III de sarcina
01. Gravida cu probleme sociale	28	7	12	9
02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	23	5	6	12
03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	66	6	21	39
04. Mama minora	0	0	0	0
05. Lauza	0	0	0	0
06. Avort spontan	1	1	0	0
07. Avort medical	0	0	0	0
08. Nastere inregistrata la domiciliu	0	0	0	0
09. Gravida minora	12	2	4	6
10. Gravida neinscrisa la MF	2	2	0	0
11. Gravida inscrisa de AMC la MF	24	13	2	9

12. Gravida consiliata	65	12	27	26
13. Diagnosticare precoce a sarcinii	2	2	0	0
14. Ingrijiri prescrise de medic	1	1	0	0

Copil(Fisa raportare)	0-1an	1-5 ani	5-18 ani
Total	766	2001	4568
01. Nou-nascut (0-27 zile)	86	0	0
02. Prematur	1	0	0
03. Copil alimentat exclusiv la san	202	4	0
04. Caz boala infectioasa	24	74	121
05. Copil cu boala cronica	0	10	39
06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	82	85	29
07. Caz profilaxie anemie (fier)	20	135	243
08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	19	20	17
09. Caz HIV/SIDA	0	0	0
10. Caz TBC in tratament	0	0	1
11. Toxicoman	0	0	0
12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	3	7	45
13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	0	10	22
14. Caz copil abandonat	0	0	2
15. Caz copil dezinstitutionalizat	0	1	2
16. Caz social	44	154	354
17. Caz copil parasit	0	0	9
18. Copil abuzat	0	0	0
19. Deces la domiciliu	0	0	0
20. Deces la spital	0	0	0

21. Copil cu parinti migranti	1	3	8
22. Vaccinat conform calendarului	8	76	194
23. Anuntat la vaccinare	99	105	100
24. Copil contact TBC	0	0	0
25. Copil din familie monoparentala	1	20	69
26. Copil cu dizabilitati	0	9	30
27. Copil cu tulburari mintale si de comportament	0	0	6
28. Copil consumator de substante psihotrope	0	16	32
29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	158	869	2096
30. Anuntare pentru screening populational	0	0	1
31. Caz tratament paliativ (faza terminala)	0	0	0
32. Copil neinscris la MF	1	0	2
33. Copil inscris la MF	14	41	130
34. Triaj epidemiologic	3	362	1016

AMC(Fisa boli rare)	Beneficiar nou	Beneficiar cu ref/asis. social	Beneficiar monitorizat
Total	0	0	9
01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	0	0	9
02. AC-trisomie 13 (sindrom Patau)	0	0	0
03. AC-trisomie 18 (sindrom Edwards)	0	0	0
04. AC-anomalii ale cromozomului X	0	0	0
05. AC-anomalii ale cromozomului Y	0	0	0
06. AC-sindrom Lejeune (cri du chat)	0	0	0
07. AC-sindrom Wolf Hirschhorn	0	0	0
08. AC-sindrom Prader Willi	0	0	0

09. AC-sindrom Angelman	0	0	0
10. AC-sindrom Williams	0	0	0
11. AC-sindrom Rubinstein Taybi	0	0	0
12. AC-sindrom DiGeorge-velocardiofacial	0	0	0
13. AC-retinoblastom	0	0	0
14. AC-nefroblastom	0	0	0
15. AC-sindrom Beckwith Wiedemann	0	0	0
16. AC-alte anomalii cromozomiale	0	0	0
17. G-osteogeneza imperfecta	0	0	0
18. G-boala Fabry	0	0	0
19. G-boala Pompe	0	0	0
20. G-boala Gaucher	0	0	0
21. G-tirozinemie	0	0	0
22. G-mucopolizaharidoza tip II (sindromul Hunter)	0	0	0
23. G-mucopolizaharidoza tip I (sindromul Hurler)	0	0	0
24. G-afibrinogenemie congenitala	0	0	0
25. G-sindrom de imunodeficienta primara	0	0	0
26. G-epidermoliza buloasa	0	0	0
27. G-fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterina (BH4)	0	0	0
28. G-scleroza tuberoasa	0	0	0
29. G-scleroza laterala amiotrofica	0	0	0
30. G-mucoviscidoza	0	0	0
31. G-distrofie musculara Duchennesi Becker	0	0	0
32. G-angioedem ereditar	0	0	0
33. G-neuropatie optica ereditara Leber	0	0	0

34. G-thalassemia	0	0	0
35. G-boala Wilson	0	0	0
36. G-sindrom Marfan	0	0	0
37. G-hemofilie	0	0	0
38. G-sindrom Niemann Pick	0	0	0
39. G-sindrom Rett	0	0	0
40. G-sindrom Noonan-rasopatie	0	0	0
41. G-neurofibromatoza	0	0	0
42. G-boala Huntington	0	0	0
43. G-alte boli genetice	0	0	0

Gravide clasificate dupa educatie	Total
Fara instruire	5
Gimnaziu(8 clase)	80
Liceu	34
Postliceala	6
Postuniversitara	2
Scoala primara(4 clase)	29
Scoala Profesionala(arte-meserii)	44
Universitara	24

Servicii de asistență medicală comunitară acordate de asistenții medicali comunitari – 1 aprilie -31 decembrie 2024

În perioada 1 aprilie - 31 decembrie 2024, au fost înregistrate de către asistenții medicali comunitari un număr de 61.011 servicii acordate beneficiarilor.

Servicii de asistență medicală comunitară acordate de mediatorii sanitari – an 2024

Activitate	Tip persoana	Total
01. Sprijin emitere acte identitate	Adult	206
01. Sprijin emitere acte identitate	Copil	42
02. Inscrisoare la medicul de familie	Adult	10
02. Inscrisoare la medicul de familie	Copil	17
03. Obținere certificat de handicap	Adult	46
03. Obținere certificat de handicap	Copil	19
04. Caz nou luat in evidenta	Bolnav cronic	59
04. Caz nou luat in evidenta	Copil 0-1 ani	39
04. Caz nou luat in evidenta	Copil > 1 an	186
04. Caz nou luat in evidenta	Gravida	21
04. Caz nou luat in evidenta	Lauza	9
04. Caz nou luat in evidenta	Nou-nascut	26
04. Caz nou luat in evidenta	Varstnic	78
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Bolnav cronic	4000
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Copil 0-1 ani	427
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Copil > 1 an	8688
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Gravida	309
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Lauza	87
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Nou-nascut	26
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Varstnic	6904

06. Campanie vaccinare copii	Anuntat	1103
06. Campanie vaccinare copii	Vaccinat	54
07. Persoana depistata cu TBC	Adult	7
07. Persoana depistata cu TBC	Copil	3
08. Consemnare probleme sociale	Abandon familial	2
08. Consemnare probleme sociale	Abandon scolar	39
08. Consemnare probleme sociale	Caz copil cu parinti migranti	161
09. Consemnare deces copil 0-1 an	-	8
10. Demers instituire protectie - lege272/2004	-	13
11. Depistare boala(boli frecvente)	-	887
12. Consemnare probleme in comunitati de romi	-	3990
13. Persoana depistata cu HTA	Adult	1299
14. Persoana depistata cu diabet	Adult	134
14. Persoana depistata cu diabet	Copil	1
15. Persoana depistata cu hepatita	Adult	2
15. Persoana depistata cu hepatita	Copil	1
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Ajutor social	1114
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Alocatie de sustinere	1026
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Altele	5058
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Bursa scolara	146
17. Caz violenta	In familie	4
17. Caz violenta	In scoala	1
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In familie/familii	7017
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In gradinita	150
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In scoala	777
TOTAL		44196

D. Activitatea în domeniul AUDIT PUBLIC INTERN

Scopul raportului este de a prezenta activitatea de audit intern desfășurată la nivelul structurii de audit public intern din cadrul *Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu*.

Compartimentul de audit public intern din cadrul Direcției de Sănătate Publică Județului Sibiu funcționează în baza Legii 672/2002 privind auditul public intern cu modificările și completările ulterioare, având în componență un auditor.

În perioada 01.01.2024-31.12.2024 Compartimentul de audit public intern a desfășurat următoarele activități:

1. întocmirea Raportului privind activitatea de audit public intern aferentă anului 2023 desfășurată la nivelul Direcției de Sănătate Publică a Județului Sibiu și transmiterea către Ministerul Sănătății și Curtea de Conturi;
2. întocmirea Planului de audit pentru anul 2025 însoțit de referatul de justificare, precum și analiza riscurilor;
3. actualizarea Planului multianual pentru perioada 2023-2027;
4. modificarea Planului de audit pentru anul 2024;
5. actualizarea Programului de asigurare și îmbunătățire a calității activității de audit public intern din cadrul D.S.P.J Sibiu;
6. revizuirea celor 23 de proceduri operaționale privind activitatea specifică auditului public intern din cadrul D.S.P.J Sibiu;
7. consiliere neformalizată a diferitelor structuri/compartimente ale instituției;

Conform Legii 672/2002 privind auditul public intern, numărul mediu de zile de pregătire profesională pentru un auditor este de 15 zile pe an. Auditorul încadrat în Compartimentul de audit public intern a participat în anul 2024, în perioada 04.11.2024-29.11.2024 la programul de formare pentru dezvoltarea de competențe digitale avansate *"Managementul în contextual digitalizării administrației publice*.

Activitatea Compartimentului de audit s-a desfășurat pe baza planului de audit aferent anului 2024 aprobat de către directorul executiv, fiind efectuate trei misiuni de audit. În auditare a fost respectată legislația specifică activității de audit din Ministerul Sănătății respectiv O.M.S nr. 683/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern, a Cartei auditului intern din cadrul D.S.P.J. Sibiu și a Codului de etică a auditorului intern. Compartimentul de audit public intern a desfășurat misiuni de audit de asigurare privind eficacitatea sistemului de management al riscurilor, de control și de guvernanță, contribuind la îmbunătățirea activității acestora prin recomandările elaborate în cadrul rapoartelor de audit. Scopul misiunilor de audit este de a da asigurări asupra modului de desfășurare a activității financiare și patrimoniale cât și asupra conformității cu cadrul legislativ și normativ aplicabil în cadrul structurilor auditate, urmărind identificarea unor riscuri existente în activitatea acestora.

Misiunile de audit derulate în anul 2024 au fost următoarele:

1. "Evaluarea activităților desfășurate în cadrul Compartimentului Statistică/Informatică pentru îndeplinirea obiectivelor acestuia, inclusiv evaluarea SCI/M."

2. “Evaluarea activităților desfășurate în cadrul Compartimentului Asistență medicală și programe pentru îndeplinirea obiectivelor acestuia, inclusiv evaluarea SCI/M”.
3. “Evaluarea activităților desfășurate în cadrul Compartimentului Avize/Autorizări pentru îndeplinirea obiectivelor acestuia, inclusiv evaluarea SCI/M”.

Auditorul, din cadrul compartimentului de audit public intern, a monitorizat periodic stadiul implementării recomandărilor și a informat conducerea cu privire la cele neimplementate sau implementate parțial.

În acest context, în cursul anului 2024 au fost elaborate și urmărite un număr de 6 recomandări, cu următoarele rezultate:

- 3 recomandări implementate în termenul stabilit;
- 3 recomandări parțial implementate (în curs de implementare), pentru care termenul de implementare stabilit nu a fost depășit.

Prin activitatea de audit s-a urmărit îmbunătățirea eficienței și eficacității sistemului de conducere, o bună administrare a veniturilor și cheltuielilor publice, pentru îndeplinirea obiectivelor în condiții de legalitate, eficiență, eficacitate și economicitate.

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.

E. Activitatea în domeniul CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

Efectuarea de acțiuni și activități de inspecție sanitară de stat pentru prevenirea riscurilor asupra sănătății, asigurarea conformității produselor și serviciilor acordate populației în domeniile de competență ale Ministerului Sănătății

Nr. controale planificate pe tipuri de obiective : 2592

Realizat : 4219 din care :

Aliment – 640

Unități sanitare cu paturi - 95

Unități sanitare cu excepția spitalelor -238

Unități de transplant - 6

Unități de transfuzii- 9

Învățământ –384

Apă potabilă - 79

Turism -51

Cosmetice – 227

Biocide -1217

Deșeuri periculoase- 169

PNDR și POP - -

Cabinete de înfrumusețare și saloane de bronzare - 53

Ape de îmbăiere - 23

Mediul de viață al populației –1028

Acțiuni tematice – 29

Alte acțiuni specifice activității realizate :

-acțiuni de recontrol - 380

- produse alimentare interzise comercializării și utilizării - 271,077 kg

- produse nealimentare interzise comercializării și utilizării – 10,4 kg ; 272,86 litri

- număr sesizări și adrese rezolvate -1249

- acțiuni de îndrumare și consultanță -1180

- acțiuni comune cu alte autorități -18

- nr.sancțiuni : 624 din care : avertismente - 442 ; amenzi – 179 în valoare de 502500 lei ; suspendare de activitate - 3

- adrese înaintate adm publice locale – 260

- 12 rapoarte activitate MS lunare 2024, 4 rapoarte activitate trimestriale 2024, 1 raport anual

- adrese trimitere în debit contravenienți CL, AF – 21

- nr.notificări SRAAF, AAC, RAPEX – 130

- nr.probe recoltate - 544

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, ce are la bază Protocolul MS-ANSVSA RL 3398/25860/2012, s-au înregistrat la nivelul județului Sibiu în anul 2024 un număr de 3 focare probabile și un focar confirmat de toxinfecție alimentară.

Urmarea colaborării permanente cu cei doi operatori regionali de apă potabilă din județul Sibiu și a efectuării de controale în acest domeniu se constată o continuare a strategiei județene în aceste proiecte, cu avansarea lucrărilor de alimentare cu apă și canalizare și informarea operativă a noastră privitor la orice situație apărută .

Am crescut numărul adreselor către APL privind problemele comunității administrate precum și a aplicării prevederilor OUG 129/ 2021 și am reușit implicarea mai activă a acestora în rezolvarea acestor probleme, reușind reducerea numărului sesizărilor din mediul de viață și eliminarea riscului.

În privința activității referitoare la situații de urgență și managementul asistenței medicale de urgență și evenimente speciale:

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 să fie luate în caz de caniculă sau ger și de a transmite un exemplar către DSP jud. Sibiu.

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.) cu transmiterea unui exemplar la DSP jud. Sibiu.

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, unde se prevede: „declanșarea de către directorul executiv al Direcției de Sănătate Publică județene a planului alb la nivelul spitalelor implicate, la solicitarea medicului 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 orașenești și include elementele organizatorice necesare în cazul unui aflus 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.

S-a solicitat UPU, CPU și Camerele de gardă de pe raza județului Sibiu, raportarea zilnică până la ora 09:00 a pacienților transportați cu ambulanța, afectați de scăderile de temperatură și caniculă. Au fost transportate la unitățile sanitare 126 de cazuri sociale, din care 3 pacienți hipotermici și 23 de pacienți care au necesitat îngrijiri medicale din cauza caniculei.

S-a transmis către Ministerul Sănătății raportarea centralizată a cazurilor mai sus menționate, precum și cazurile în care au fost raportate mai mult de 5 victime în urma unor evenimente deosebite.

S-a întocmit Planul de măsuri instituit pentru perioada cu temperaturi caniculare în anul 2024 și a fost transmis către Consiliul Județean Sibiu, Primăriile urbane (11) și rurale (53) din județul Sibiu, unitățile spitalicești, UPU, CPU și Camerele de gardă din județul Sibiu, Serviciul de Ambulanță Județean Sibiu, Colegiul Medicilor Sibiu ca urmare a adresei Ministerului Sănătății - Centrul Operativ Pentru Situații de Urgență privind creșterea temperaturilor și au fost solicitate :

- înființarea punctelor de prim ajutor în caz de necesitate de către toate primăriile din județul Sibiu;
- raportarea pacienților transportați de către SAJ la unitățile sanitare;
- raportarea pacienților care s-au prezentat în UPU, CPU și Camerele de gardă din județul Sibiu;
- aplicarea prevederilor Ord. MSP nr. 1168/2008 cu modificările și completările ulterioare.

S-a purtat corespondență cu Ministerul Afacerilor Interne, Inspectoratul pentru Situații de Urgență ”Cpt. Dumitru Croitoru” al județului Sibiu în vederea actualizării și punerii în aplicare a Planului rece.

Au fost centralizate datele cu privire la punctele de prim-ajutor pentru persoanele afectate de caniculă din județul Sibiu, pe perioada caniculei funcționând un număr de 76 de puncte de prim-ajutor.

S-a purtat corespondență cu Ministerul Sănătății - Inspekția Sanitară de Stat cu privire la avizarea- autorizarea clădirilor aferente unităților sanitare cu spitalizare continuă și de zi publice și private din județul Sibiu.

A fost actualizată și transmisă Macheta Registrului Județean de Capabilități urmarea solicitării Inspectoratului pentru Situații de Urgență ”Cpt. Dumitru Croitoru” al Județului Sibiu.

A fost centralizată „Situația obiectivelor de infrastructura teritorială importante pentru sistemul național de apărare” din raza județului Sibiu și transmisă conform solicitării către Administrația Națională a Rezervelor de Stat și Probleme Speciale. În acest sens s-a purtat corespondență cu Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu, Spitalul Municipal Mediaș, Spitalul Orășenesc Cisnădie, Colegiul Farmaciștilor Filiala Sibiu și Stațiile de ambulanțe private.

S-a asigurat participarea la exercițiul TTX care abordează cerința de reziliență NATO privind modul de gestionare a victimelor multiple la nivel național, în perioada 19 – 21 septembrie 2024, de asemenea și la conferința de planificare din data de 02.09.2024.

A fost centralizată și transmisă situația nominală a persoanelor nedeplasabile, dializate, gravidele în ultimul trimestru de sarcină precum și a celor care au nevoie de asistență, ca urmare a adresei Inspectoratului pentru Situații de Urgență ” Cpt. Dumitru Croitoru” al Județului Sibiu și a Primăriei Municipiului Sibiu.

S-a purtat corespondență cu Inspectoratul pentru Situații de Urgență Sibiu „Cpt. Dumitru Croitoru” în vederea actualizării Machetei Registrului Județean de Capabilități.

S-a purtat corespondență cu Ministerul Sănătății - Direcția Generală Asistență Medicală - Centrul Operativ Pentru Situații de Urgență cu privire la atenționările Ministerului Mediului, Apelor și Pădurilor – Administrația Națională de Meteorologie, respectiv creșterea temperaturilor.

În limita competențelor profesionale și legale, au fost analizate și rezolvate reclamațiile referitoare la funcționalitatea Serviciului de Ambulanță și Urgență.

Serviciul Control în Sănătate Publică 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.

F. Activitatea în domeniul AVIZARE/AUTORIZARE

1. *Managementul informațiilor privind documentele de reglementare gestionate, inclusiv gestionarea documentelor și ținerea evidenței proiectelor cu finanțare (A.F.I.R.):*
 - Număr notificări asistență de specialitate : **271**
 - Număr notificări certificare a conformității: **672**
 - Număr ASF în baza Declarației pe proprie răspundere: **51**
 - Număr ASF în baza ref. de evaluare : **247**
 - Număr adrese negații avizare: **210**
2. *Redactarea documentațiilor din partea structurilor de specialitate / Asigurarea și eliberarea documentelor de reglementare în termenele stabilite de legislația în vigoare:*
 - Total număr documentații / Număr notificări, adrese-negații redactate/eliberate, inclusiv cu finanțare (A.F.I.R.) : **1153**
3. *Primirea, verificarea și întocmirea documentațiilor pentru toate procedurile de reglementare în ceea ce privește înregistrarea/modificarea în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale:*
 - Număr certificate de înregistrare/modificare cabinete medicale individuale – C.M.I. (Medicină de Familie, Stomatologie, Alte specializări): **31**
 - Număr certificate de înregistrare /modificare cabinete medicale – S.R.L.: **69**
 - Număr certificate de înregistrare/modificare activități conexe actului medical - cabinete practică individuală / SRL: **27**
 - Total număr certificate de înregistrare/modificate - C.I.M, S.R.L., activități conexe (C.P.I./S.R.L.) : **127**
 - Număr adeverințe radieri cabinete medicale: **29**
 - Număr adeverințe suspendare/reluare activitate cabinete medicale: **1**
 - Număr autorizații de liberă practică: **21**
 - Număr avize continuare activitate medici după vârsta pensionării: **47**
4. *Examele - notiuni fundamentale de igienă la solicitarea furnizorului de instruire / Gestionarea bazei de date a absolvenților înscriși la examenul de absolvire:*
 - Număr examene și procese verbale întocmite: **49**
 - Număr candidați înscriși/ Număr chestionare examinare pregătite: **5687**
 - Număr candidați prezenți la examen: **4215**
 - Număr diplome eliberate: **4215**
 - Număr candidați respinși: **0**

G. Activitatea în domeniul PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

I. CAMPANII de informare, educare și comunicare, în concordanță cu recomandările OMS

(Calendarul Sănătății), precum și cu diverse probleme de sănătate publică și/sau activități identificate/desfășurate la nivel național și local = 16

Evenimente Mondiale: 1. Prevenția consumului de tutun. Ziua mondială fără tutun (31 mai) – mai; 2. Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn – 1-7 august; 3. Luna Internațională de Conștientizare a Cancerului de Săn – octombrie;

Evenimente Europene: 4. Săptămâna Europeană a Mobilității – 16-22 septembrie;

Evenimente Naționale – 5. Campania de prevenire a Cancerului de Col Uterin – ianuarie; 6. Campania Promovarea Sănătății Orale – martie; 7. Campania Promovarea Sănătății Mintale - „Nu lăsa depresia să-ți controleze viața! Sănătatea ta mintală contează!” – Februarie; 8. Vaccinare – promovarea vaccinării ROR și a vaccinărilor din Calendarul Național de Vaccinare – aprilie; 9. Prevenirea consumului de alcool – iunie; 10. Campania Națională – Promovarea Sănătății Reprodusei – Iulie; 11. Luna Națională de Prevenire a Bolilor Transmisibile – august; 12. Campania Activitate fizică – septembrie; 13. Campanie Nutriție – Promovarea Alimentației Sănătoase – noiembrie; 14. Campania de Prevenire a Bolilor Cardiovasculare – decembrie

Evenimente Locale: 15. Campanie de informare – Virozele respiratorii (Gripă, IACRS, Pneumonii, Covid) – ianuarie; 16. Informare privind efectele temperaturilor extreme și ale radiațiilor ultraviolete asupra organismului – iulie;

Aniversări- *Teme pentru marcarea Zilelor / Săptămânilor Mondiale Europene / Naționale:*

1. Ziua Mondială de Luptă împotriva cancerului – 4 februarie;
2. Ziua Internațională a Bolilor Rare – 28 februarie;
3. Ziua Mondială a Obezității – 4 martie;
4. Ziua Mondială a Apei – 22 martie;
5. Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei – 24 martie.
6. Ziua Mondială a Sănătății – 7 aprilie;
7. Ziua Mondială de Igienă a Mâinilor (Save Lives: Clean Your Hands) – 5 mai;
8. Informare cu privire la importanța consumului de sare iodată – 24 mai;
9. Săptămâna de Luptă împotriva Cancerului – 25-31 mai;
10. Informare privind prevenirea bolilor transmise prin vectori (boli transmise prin căpușe și țânțari) – luna mai
11. Ziua Mondială fără Tutun – 31 mai.
12. Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Illicit de Droguri – 26 iunie;
13. Săptămâna AUDIT – 17-23 iunie.

14. Efectele nocive ale radonului asupra sănătății umane – august;
15. Epidemie de variola maimuței (OMS) – august.
16. Ziua Internațională de Luptă împotriva Maladiei Alzheimer – 21 septembrie;
17. Ziua Mondială a Contracepției – 26 septembrie;
18. Ziua Mondială a Inimii – 29 septembrie.
19. Ziua Internațională a Persoanelor Vârstnice – 1 octombrie;
20. Ziua Europeană pentru Combaterea Depresiei – 1 octombrie;
21. Săptămâna conștientizării depresiei post-partum – 25 septembrie-1 octombrie;
22. Ziua Mondială a Inimii – 29 septembrie;
23. Ziua Mondială a Contracepției – 26 septembrie;
24. Ziua Mondială a Diabetului – 14 noiembrie;
25. Ziua de Acțiune pentru Eliminarea Cancerului de Col Uterin – 17 noiembrie;
26. Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice – 18 noiembrie;
27. Ziua Națională fără Tutun – 21 noiembrie; 10. Ziua Internațională pentru
Eliminarea Violentei împotriva Femeilor – 25 noiembrie;
28. Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA – 29 noiembrie.
29. Informare Trichineloză – decembrie;
30. Informare privind cele mai bune practice de utilizare a produselor biocide –
decembrie.

II. PRINCIPALELE TIPURI DE ACTIVITĂȚI desfășurate:

1. Activități specifice

1. Activitate online

1.1. Postare de materiale informative, clipuri, postere, etc., pe pagina de Facebook (367): Informații și recomandări legate de Campania de prevenire a Cancerului de Col Uterin (13); Informații și recomandări legate de Campania Împotriva Gripei și altor viroze respiratorii (3); Informații și recomandări legate de **Campania Promovarea Sănătății Mintale - „Nu lăsa depresia să-ți controleze viața! Sănătatea ta mintală contează!”** (28); Ziua Internațională a Bolilor Rare (28 februarie) (1); Informații și recomandări legate de Campania de Promovare a Sănătății Orale (18); Ziua Mondială a Obezității – 4 martie (1); Ziua Mondială a Apei – 22 martie (4); Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei – 24 martie (1); Vaccinare – promovarea vaccinării ROR și a vaccinărilor din Calendarul Național de Vaccinare (27); Prevenția consumului de tutun. Ziua mondială fără tutun (31 mai)(18); Informații și recomandări legate de Prevenirea consumului de alcool (25); Săptămâna AUDIT (17-23.06)(3); Ziua Mondială a Sănătății (7 aprilie)(2); Ziua Mondială a Igienii Mâinilor (Save lives: Clean Your Hands) (5 mai)(2); Informare cu privire la importanța consumului de sare iodată – 24 mai (1); Săptămâna de Luptă împotriva Cancerului – 25-31 mai (1); Informare privind prevenirea bolilor transmise prin vectori (boli transmise prin căpușe și țânțari) – luna mai (13); Caniculă (15); Gripa aviară (1); Ziua Internațională de Luptă

împotriva Abuzului și Traficului Ilicit de Droguri (26.06)(1); Diverse (1); Campania Națională – Promovarea Sănătății Reprodusei – Iulie (31); Luna de Informare privind efectele temperaturilor extreme/caniculă și ale radiațiilor ultraviolete – iulie (8); Chestionar pentru evaluarea nivelului de activitate fizică în rândul adulților (1); Luna Națională de Prevenire a Bolilor Transmisibile (20); Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn (2); Efectele nocive ale radonului asupra sănătății umane (2); Epidemie de variola maimuței (OMS) (1); Campania Activitate fizică (21); Săptămâna Europeană a Mobilității (2); Ziua Internațională de Luptă împotriva Maladiei Alzheimer (1); Ziua Mondială a Contracepției (3); Ziua Mondială a Inimii (2); Luna Internațională de Conștientizare a Cancerului de Săn (15); Ziua Internațională a Persoanelor Vârstnice (1); Ziua Europeană pentru Combaterea Depresiei (1); Săptămâna conștientizării depresiei post-partum (2); Ziua Mondială a Inimii (2); Ziua Mondială a Contracepției (2); Campania Nutriție – Promovarea Alimentației Sănătoase (30); Ziua Mondială a Diabetului (2); Ziua de Acțiune pentru Eliminarea Cancerului de Col Uterin (14); Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice (5); Ziua Națională fără Tutun (1); Ziua Internațională pentru Eliminarea Violenței împotriva Femeilor (2); Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA (3); Campania de Prevenire a Bolilor

Cardiovasculare (9); Informare Trichineloză (1); (Informare privind cele mai bune practice de utilizare a produselor biocide (4);

1.2. Transmiterea de materiale informative (email) către rețeaua de medici de familie, asistenți și mediatori comunitari, medici școlari (20), referitoare la: Campania de prevenire a Cancerului de Col Uterin (5); Campania Sănătatea Reprodusei – „*Protejează-ți sănătatea! Sănătatea reproducerii - dreptul și responsabilitatea ta!*” (6); Ziua Internațională a Bolilor Rare (28 februarie) (1); Campania Sănătatea Orală, Ziua Mondială a Obezității, Ziua Mondială a Apei, Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei (9); Vaccinare – promovarea vaccinării ROR și a vaccinărilor din Calendarul Național de Vaccinare (12); Ziua Mondială a Sănătății (7 aprilie)(2); Prevenția consumului de tutun. Ziua mondială fără tutun, Ziua Mondială a Igienii Mâinilor (Save lives: Clean Your Hands), Importanța consumului de sare iodată, Săptămâna de Luptă împotriva Cancerului, Prevenirea bolilor transmise prin vectori (boli transmise prin căpușe și țânțari); Prevenirea consumului de alcool; Săptămâna AUDIT (11); Campania Națională – Promovarea Sănătății Reprodusei – Iulie (9); b) Luna de Informare privind efectele temperaturilor extreme/caniculă și ale radiațiilor ultraviolete – iulie (8); c) Chestionar pentru evaluarea nivelului de activitate fizică în rândul adulților (1); d) Luna Națională de Prevenire a Bolilor Transmisibile (9); e) Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn (2); f) Campania Activitate fizică (8); g) Săptămâna Europeană a Mobilității (2); h) Ziua Internațională de Luptă împotriva Maladiei Alzheimer (1); i) Ziua Mondială a Contracepției (3); j) Ziua Mondială a Inimii (2); Luna Internațională de Conștientizare a Cancerului de Săn; Ziua Internațională a Persoanelor Vârstnice; Ziua Europeană pentru Combaterea Depresiei; Săptămâna conștientizării depresiei post-partum; Ziua Mondială a Inimii; Ziua Mondială a Contracepției; Campania Nutriție – Promovarea Alimentației Sănătoase; Ziua Mondială a Diabetului; Ziua de Acțiune pentru Eliminarea Cancerului de Col Uterin; Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice; Ziua Națională fără Tutun; Ziua Internațională pentru

Eliminarea Violenței împotriva Femeilor; Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA; Campania de Prevenire a Bolilor Cardiovasculare; Trichineloză; Informare privind cele mai bune practice de utilizare a produselor biocide;

1.3. Postare pe site-ul instituției de Informații și recomandări legate de toate evenimentele menționate mai sus: Campania Națională – Promovarea Sănătății Reprodusei – Iulie (9); Luna de Informare privind efectele temperaturilor extreme/caniculă și ale radiațiilor ultraviolete – iulie (8); Chestionar pentru evaluarea nivelului de activitate fizică în rândul adulților (1); Luna Națională de Prevenire a Bolilor Transmisibile (9); Săptămâna

Mondială a Alimentației la Săn (2); Campania Activitate fizică (8); Săptămâna Europeană a Mobilității (2); Ziua Internațională de Luptă împotriva Maladiei Alzheimer (1); Ziua Mondială a Contracepției (3); j) Ziua Mondială a Inimii (2); Luna Internațională de Conștientizare a Cancerului de Săn; Ziua Internațională a Persoanelor Vârstnice; Ziua Europeană pentru Combaterea Depresiei; Săptămâna conștientizării depresiei post-partum; Ziua Mondială a Inimii; Ziua Mondială a Contracepției; Campania Nutriție „Ce, cât și cum mănâncă un copil isteț” și celelalte evenimente menționate mai sus - Campania Nutriție – Promovarea Alimentației Sănatoase; Ziua Mondială a Diabetului; Ziua de Acțiune pentru Eliminarea Cancerului de Col Uterin; Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice; Ziua Națională fără Tutun; Ziua Internațională pentru Eliminarea Violenței împotriva Femeilor; Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA; Campania de Prevenire a Bolilor Cardiovasculare; Trichineloză; Informare privind cele mai bune practice de utilizare a produselor biocide

1.4. Postare pe site-ul instituției a Ghidurilor metodologice privind furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară integrată, de către asistenții și mediatorii comunitari;

1.5. Diseminarea către personalul comunitar a materialelor ANTIP pentru trei campanii naționale de prevenire în cadrul proiectului PDP1 - *“Îmbunătățirea sistemului național de Azil și Migrație”* (*“Traficul de persoane începe cu o promisiune. Visul unei vieți mai bune se poate transforma în coșmarul exploatarei sexuale.”*; *“Traficul de persoane începe cu o promisiune. Un loc de muncă sigur începe cu un contract.”*; *“Traficul de persoane începe cu o promisiune. Pentru fiecare ban primit, cerșetorul își dă la schimb libertatea.”*), în scopul creșterii gradului de informare și conștientizare a populației generale, a migranților și a grupurilor de risc vulnerabile asupra consecințelor traficului de persoane.

2. Ore de educație pentru sănătate (în unități de învățământ) = 18

Teme: Stil de viață sănătos; Igiena personală; Igiena orală; Alimentația sănătoasă; Prevenirea îmbolnăvirilor prin gripă și infecții respiratorii;

Unități – Colegiul Tehnic „Cibinium”; Grădinița Școlii Gimnaziale Nr.1 Sibiu; Școala Gimnazială Ocna Sibiului, Școala Gimnazială Nr. 18 Sibiu; Centrul de Plasament „Guliver”; Centrul Școlar de Educație Incluzivă nr. 2 Sibiu;

Participanți: 449 elevi și preșcolari, 34 cadre didactice, 21 alte categorii (personal auxiliar, medical școlar).

3. Editare și Distribuire de materiale informative, promoționale, educative:

Editare: Total = 608 buc., din care: a) *Pliante*: 608 buc. („Variola maimuței” – 608);

Distribuire: Total = 12085 buc., din care:

1) *Pliante*: 8504 buc. (“Alimentația sănătoasă” – 276; „Alege un cămin sănătos” – 50; “Cancerul poate fi prevenit” – 800; “Câteva recomandări pentru un zâmbet sănătos” – 230; “Cancerul de col uterin” – 200; “Depresia” – 1000; “Diabetul zaharat” – 700; “E sarcina ta să ai grijă!” – 200; „Esti protejat când ești vaccinat” – 100; “Gripa și virozele respiratorii” – 5; “Hepatita A” – 400; “Hipertensiunea arterială – Verifică-ți TA!” – 600; „Maladia Alzheimer” – 300; „Informații utile după vaccinare” – 750; „Igiena orală” – 307; “Obezitatea la copil” – 100; “Preveniți îmbolnăvirea prin spălarea corectă a mâinilor” – 200; „Preocupări sau îngrijorări legate de vaccinul ROR” – 300; “Spală-te pe mâini” – 486; “Vaccinarea la copii” – 500; „Vaccinează-ți copilul împotriva rujelei” – 300; „Vaccinarea copiilor – Răspunsuri la cele mai frecvente întrebări” – 300; „Vaccinarea ROR” – 100; „Vaccinarea copiilor – întrebări și răspunsuri” – 100; „Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA – 200); 2) *Afișe*: 1085 buc. (“Spălatul mâinilor” – 200 54; ”Igiena orală” – 10; „Gripa” (autocolant) – 50; “Vaccinarea” – 103); „Cinci mesaje cheie pentru siguranța alimentației”- 1; „Sfaturi pentru o alimentație sănătoasă” – 1; „Gripa” – 216; „Trichineloză” – 75; „Antibiotice” – 75; „Alimentația – combaterea risipei alimentare” – 100; „Luna Națională a Informării despre Bolile Transmisibile – 200); 3) *Fluturași*: 1000 buc (“Spălarea corectă a mâinilor” – 900; “Gripa” – 100; „Ziua Națională fără Tutun” – 100; „Boli transmise prin vectori” – 100); 4) *Broșuri*: 894 buc. (“Ghidul sănătății tale” – 200; “Evaluarea stării de sănătate la copii-EHES Raport” – 8; „Ancheta Europeană de Evaluare a stării de sănătate prin examinare-Raport final România” – 9; “Cărticica noastră” – 8; “Spălatul mâinilor” – 169; „Carnețel PSLM” – 100; “O stare bună de sănătate adaugă viață anilor” – 500); 5) *Materiale promoționale*: 602 buc. (Pixuri inscripționate – 396; Magneți inscripționați – 66; Sacoșă hârtie personalizată – 140);

Materialele au fost distribuite către elevi, rețeaua de asistență comunitară, colaboratori externi, personal DSP, personalul Direcția de Asistență Comunitară, Societatea MedHeka Sibiu, medici de familie.

4) Activități conexe/în teren

a) Participare la Ședința Comitetului Consultativ de Dialog Civic pentru Problemele Persoanelor Vârstnice, Instituția prefectului, 26.01;

b) Participare (on line) la Conferința finală Proiect ”ECOU” (boli rare), 19.01;

c) Participare la cursul de instruire pentru învățarea măsurilor de prim ajutor, aplicabile în urgențele medico-chirurgicale, în colaborare cu personalul SMURD, pentru a fi popularizate către rețeaua de asistență comunitară (25.01);

d) Întâlnire cu Dr. Nicolau, de la Clinica Lotus Life, Tg. Mureș, în vederea informării și popularizării privind existența unor servicii de telemedicină, aplicabile în teritoriu, cu precădere pentru zonele defavorizate;

e) Documentare, pregătire materialele informative – zilnic, pentru: site, pagina de facebook, proiecte și activități din agenda de activitate.

f) Participare la ședința Comisiei de Dialog Social, Instituția Prefectului (22.02).

- g) Participare la Ședința Grupului Consultativ pentru problemele Persoanelor Vârstnice, Instituția Prefectului (23.02);
- h) Participare la Ședința Grupului de Lucru Mixt pentru Romi, Instituția Prefectului (08.02);
- i) Documentare, pregătire materialele informative – zilnic, pentru: site, pagina de facebook, proiecte și activități din agenda de activitate – campania privind Sănătatea Reproducerii;
- j) Participare la manifestarea dedicată împlinirii a 140 de ani de la fondarea cotidianului „Tribuna”, sediul redacției (01.03);
- k) Raportare privind activitățile desfășurate în domeniul prevenirii și combaterii violenței pe anu 2023 și Raport Campanie Sanatatea Mintala;
- l) Participare la Ședința Grupul de lucru mixt (Prefectură -14.03);
- m) Conferința Internațională – „Rolul religiei în incluziunea socială a romilor: trecut și prezent asupra copilului” – Echipa Intersectorială de Lucru din cadrul DGASPC (15.03);
- n) Participare Curs Violentă online (18-21.03);
- o) Instruire AMC - noua platformă (29.03)
- p) Documentare, pregătire materialele informative – zilnic, pentru: site, pagina de facebook, proiecte și activități din agenda de activitate, Corespondență, răspunsuri adese, întocmiri protocoale de colaborare, alte documente;
- r) Participare la Ședința Comitetului Consultativ de Dialog Civic pentru Problemele Persoanelor Vârstnice, Instituția Prefectului, Sibiu, 25.04;
- s) Participare la ședința Grupului de Lucru mixt pentru Romi – „Măsuri de combatere a sărăciei și a riscului de incluziune socială”, 11.04;
- ș) Participare la cea de-a XIX-a Conferință Națională de sănătate mintală a copilului și adolescentului, 13.04, Aula Magna, ULB Sibiu;
- t) Participare la Ședința Comitetului Consultativ de Dialog Civic pentru Problemele Persoanelor Vârstnice, Instituția Prefectului, Sibiu, 30.05;
- ț) Participare la ședința Grupului de Lucru mixt pentru Romi – „prevenirea violenței domestice”, 22.05;
- u) Participare la Ședința Comitetului Consultativ de Dialog Civic pentru Problemele Persoanelor Vârstnice, Instituția Prefectului, Sibiu, 28.06;
- v) Participare la ședința Grupului de Lucru mixt pentru Romi – „Implicarea și rezultatele activității ONG-urilor în prevenirea abandonului școlar în comunitatea de rommi de pe Valea Hârtibaciului”, Fundația ELIJAH a profetului Ilie;
- x) Participare la activitățile desfășurate cu ocazia Zilei Internaționale împotriva Consumului și Traficului Illicit de Droguri, Muzeul Civilizației Populare Astra, în colaborare cu Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Sibiu, IPJ Jandarmeria, CJRAE, CRSP, Spitalul TBC, Spitalul de Psihiatrie 120 de copii participanți (26.06).
- y) Activități de secretariat (19 și 28.06).

z) Participare la Sedința Comitetului Consultativ de Dialog Civic pentru Problemele Persoanelor Vârstnice, Instituția Prefectului, Sibiu, 26.07;

w) Activități de secretariat (12 și 19.07).

aa) Săptămâna Mondială a Alăptării (1–7.08) – la Maternitatea SCJU Sibiu – Neonatologie; Distribuie de materiale informative, discuții cu lăuzele, 13 participante;

bb) Participare la Sedința Comitetului Consultativ de Dialog Civic pentru Problemele Persoanelor Vârstnice, Instituția Prefectului, Sibiu, 30.08;

cc) Realizarea raportului de activitate către DGASPC, privind campaniile desfășurate în anul 2023, destinate copiilor, persoanelor cu dizabilități, mamelor minore;

dd) Participarea la Comisia Corpului de Control din cadrul Instituției Prefectului, în comuna Laslea, privind desfășurarea activității de asistență comunitară;

ee) Participare la ședința Grupului de Lucru Mixt din cadrul Instituției Prefectului, privind activitatea instituțională în lupta împotriva traficului de persoane;

ff) Participare la Focus grup, organizat de Asociația Moaşelor Independente (26.08).

gg) Participare sesiune informare online, în cadrul proiectului „Integrarea perspectivei de gen în politicile publice și procesele bugetare”, de către ANES;

gg) Gestionarea materialelor (truse medicale și consumabile), din carul Proiectului POCU 122607, cu titlul: „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate, pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”;

ii) Colectare date Triaaj epidemiologic, din teritoriu;

ii) Rapoarte de estimare a numărului de AMC/MSR și a bugetului necesar, pentru perioada 2024-2028;

jj) Participare la concursuri de ocupare post AMC, la Șelimbăr;

kk) Întocmit materiale referitoare la „Propuneri de măsuri de prevenire, răspuns și combatere a violenței în unitățile de învățământ preuniversitar, în vederea elaborării Planului teritorial Cadru de Acțiune pentru siguranța școlară, la nivelul județului Sibiu, pentru anul școlar 2024-2025.

ll) Inventariere materiale magazie – tipărituri și alte cu caracter educațional, informațional;

mm) Documentare, pregătire materiale pentru activitățile IEC, în unități de învățământ

nn) Acțiune publică - Determinări ale tensiunii arteriale – În colaborare cu SSMH (Societatea Studenților în Medicină Hypocrates Sibiu), la Promenada Mall, 02.10, pentru marcarea Zilei Inimii; s-au făcut determinări ale tensiunii arteriale, s-au distribuit materiale informative și promoționale; Participanți – 104 persoane;

oo) Participare la întâlnirea de celebrare a Zilei Europene de Luptă împotriva Traficului de Persoane – organizată de ANITP Alba Iulia, Sibiu, 15.10;

pp) Instruire on-line pentru implementarea Proiectului Jacardi – „Prevention of NCDs – cardiovascular diseases and diabetes”, coordonat de INSP București și implementat în colaborare cu Institutul

de Urgență pentru Boli cardiovasculare Tg. Mureș, Casa Națională de Asigurări de Sănătate și Institutul Național de Diabet, nutriție și boli metabolice București, 30 octombrie;

rr) Participare la Ședința Grupului de lucru Mixt , cu tema „Analiza situației cetățenilor de etnie romă ce nu dispun de acte de identitate/certificat de naștere, la nivelul județului Sibiu”, 22 octombrie;

ss) Participare la Sedința Comitetului Consultativ de Dialog Civic pentru Problemele Persoanelor Vârstnice, Instituția Prefectului, Sibiu, 25.10, cu prezentarea temei: „Pandemia COVID-19 și efectele ei asupra vârstnicilor”; 25 noiembrie și 20 decembrie;

șș) Acțiune publică - Ziua Națională a Diabetului (15 noiembrie) – la Shopping City Șelimbăr, în parteneriat cu studenții SSMH (Societatea Studenților în Medicină Hipocrates).

S-au făcut determinări ale glicemiei, TA și s-au distribuit materiale informative – pliante (Diabetul zaharat); Beneficiari – 490 persoane.

tt) Proiect Jacardi – „Prevention of NCDs – cardiovascular diseases and diabetes”, coordonat de INSP București și implementat în colaborare cu Institutul de Urgență pentru Boli cardiovasculare Tg. Mureș, Casa Națională de Asigurări de Sănătate și Institutul Național de Diabet, nutriție și boli metabolice București – acțiune de consiliere AMC;

țț) Participare la simpozionul „Vulnerabilitatea în adolescență”, organizat de INSMC „Alessandrescu-Rusescu”, 20-21 noiembrie;

uu) Participare la eveniment: „Lansarea Laboratorului de Dezvoltare Comunitară, în cadrul proiectului „Safe Habitus”, al Departamentului de Asistență Socială, Jurnalism, Relații Publice și Sociologie al ULB Sibiu, 22 noiembrie;

vv) Participare training: „Prevenirea traficului și exploatării prin muncă și sprijinirea supraviețuitorilor traficului și violenței de gen (VBG)”, „Constanta AID4Ukrainians: Ajutor pentru refugiații ucraineni și RTT din Constanța și regiunea de sud-est”, implementat de Asociația Novapolis, cu sprijinul Diakonie Katastrophenhilfe;

xx) Participare la întâlnirea onșine Johnson&Johnson Healthcasre Innovation labs, cu tema: politic de acces sustenabil la tratament în depresie , la nivel local și regional, 3 decembrie;

yy) Activitate secretariat – 24 zile;

5. Activitatea de coordonare, administrare, comunicare PN XIII (Mama și Copilul): a) Întocmirea Rapoartelor de activitate trimestriale, cu centralizarea datelor primite de la APL-uri; b) Procesare documente primite de la medicii de familie pentru lapte praf; c) Întocmire liste beneficiari; d) Documentație și demersuri pentru achiziția de lapte praf pentru trimestrul următor; e) Diverse - Corespondență, adrese;

6. Activitate de comunicare – relații publice, purtător de cuvânt:

▪ Înregistrare, documentare, informare, răspunsuri, analiză, editare documente: a) comunicate de presă = 13; b) Nr. răspunsuri la solicitari = 9 7 9 3; c) Nr. răspunsuri solicitări Legea 544/2001 = 11; d) Radio, TV = 15;

7. Activitate de coordonare Asistența Comunitară

a) Participare la Ședința lunară a Asistenților și Mediatorilor Comunitari (06.02 - Participanți – 61; 05.03 – 58 participanți) – S-au distribuit materiale informative legate de Campaniile pentru Sănătatea Mintală și s-au audiat și discutat probleme și oportunități legate de conceptul de „telemedicină în comunitate” – invitat Dr. Carmen Nicolau, Clinica Lotus Life, Tg. Mureș, Reproducterii și Sănătatea mintală; Tehnici de acordare a primului ajutor. Modalități de acționare și comportament în situații de urgență – Invitați: reprezentanți ai Asociației Voluntarilor SMURD Sibiu. Campania Sănătatea Orală ”Cu un zâmbet mai aproape de sănătate”, Vaccinare;

b) Participare la Ședința lunară a Asistenților și Mediatorilor Comunitari (02.04, 04.06) – S-au distribuit materiale informative, diseminare materiale caniculă, s-au discutat probleme legate de: Vaccinare; Instruire privind vaccinarea, cu participarea specialiștilor din Compartimentul de Epidemiologie; testarea AUDIT; Participanți – 52, respectiv 51;

c) Participare la Ședința lunară a Asistenților și Mediatorilor Comunitari (02.07 - Participanți – 63; 06.08 – Participanți 43; 03.09 – Participanți 44) – S-au distribuit materiale informative și s-au discutat probleme legate de: Campania Națională – Promovarea Sănătății Reproducterii; Efectele temperaturilor extreme/caniculă și ale radiațiilor ultraviolete; Luna Națională de Prevenire a Bolilor Transmisibile, Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn; Campania Activitate fizică și Săptămâna Europeană a Mobilității;

d) Participare la Ședințele lunare ale Asistenților și Mediatorilor Comunitari: În 01.10 – S-au distribuit materiale informative și s-au discutat probleme legate de Luna Internațională de Conștientizare a Cancerului de Sân, Ziua Internațională a Persoanelor Vârstnice, Ziua Europeană pentru Combaterea Depresiei; Participanți – 48; (05.11) – S-au distribuit materiale informative și s-au discutat probleme legate Campania Nutriție – Promovarea Alimentației Sănătoase; Ziua Mondială a Diabetului; Ziua de Acțiune pentru Eliminarea Cancerului de Col Uterin; Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA. Ziua Internațională pentru Eliminarea Violentei împotriva Femeilor plus proiectul Jacardi, sesiune de informare ANES on-line; Participanți – 50; (03.12) – S-au distribuit materiale informative și s-au discutat probleme legate de Luna Internațională de Conștientizare a Cancerului de Sân, trichineloză, gripă ; Participanți – 43;

e) Editarea, întocmirea, distribuirea, recepționarea, rezolvarea unor Documente diverse: Comunicări buget Primăriei, Adrese și corespondențe cu UAT-urile (triaj epidemiologic, posturi scoase la concurs și condiții de participare, consiliere și discuții

salarizare, program de lucru, proiectul „Consolidarea accesului la justiție pentru victimele discriminării și infracțiunilor motivate de ură, proiectul „Pași pe cărămul sănătății” și încurajarea participanților, actualizare platforma AMC, invitații și programări sedințe; activitatea în UAT-uri - stabilirea Planurilor anuale de acțiune și verificarea lor, organizarea de concurs de ocupare post la Primăria Cârțișoara, consiliere pentru elaborarea planurilor, înfiinșarea de posturi pentru programul POIDS (Programul Operațional de Incluziune și Demnitate Socială), avizarea de posturi noi la Bazna, Orlat, Alțâna, Șura Mare și Biertan, pregătire documente

concursuri, pregătirea documentelor și materialelor pentru ședința AMC, adrese informative referitoare la pensiile AMC, înregistrare date AMS și MSR; :

bugetul Primăriilor pentru asistența comunitară; Planuri AMC, Triaj epidemiologic, adrese Nochrich, Pauca pentru încetare contracte AMC; Adrese desemnare Comisii de concurs/contestatii Copsa Mica; Adresa alocare post Boita; adresa de raspuns ANES + prelucrare chestionar; cereri parafa AMC, Subiecte concursuri mediator sanitar; grile de salarizare personal comunitar catre Primarii, consiliere Primarii; concurs Iacobenii, verificare dosare, concurs Copsa Mica; adrese catre OAMGMAMR Bucuresti, OAMGMAMR Filiala Sibiu, Unitatea de Incluziune Sociala din MS, raportări activitate - Raport activitate pe Trimestrul I 2024 Asistență Medicală Comunitară, Acțiuni IEC personal comunitar - trimestrul I 2024;

f) Coordonare și managementul activităților – instruire; selecții dosare concurs; introducerea noilor veniți în platformă și instruirea lor; comunicare cu primăriile (privind necesitatea îndeplinirii obligațiilor HG 324/2019, Salarizare, actualizări bază de date, redactare protocoale de colaborare); activități de informare și consiliere; participare la concursurile de ocupare a posturilor; rapoarte de activitate (Unitatea de Incluziune socială, etc); Activități Săptămâna AUDIT (17 – 23.06) - Informare și consiliere AMC în vederea aplicării chestionarelor și Desfășurarea activității, în 8 localități, și anume: Municipiile Sibiu și Mediaș; 2 orașe – Ocna Sibiului, Tâlmaci; 4 comune – Brateiu, Dârlos, Șeica Mare, Sadu; Au participat 12 AMC, 2 MS și s-au aplicat 268 de teste.

g) Coordonarea și managementul activităților – raportări, probleme de personal (salarizare, consiliere, adrese, organizare concurs, selecții dosare, analize înființare posturi), introducerea date în platformă, încheiere protocoale de colaborare cu medicii de familie, întocmirea planurilor de acțiune/activitate, deplasări în teren, întâlniri și conferințe online, distribuire materiale, realizarea de rapoarte, redactare fișe post AMC.

i) Instruire privind parafa introducerea parafei AMC

j) Instruire-Întâlnire online pentru proiectul Jacardi

k) Acțiuni/deplasări în teritoriu – evaluare activitate, probleme organizatorice (UAT Șura Mică, Ocna Sibiului, Miercurea Sibiului, Dumbrăveni).

8. Activitate curentă-administrativă

(coordonare și management programe de sănătate)

a) Întocmirea Rapoartelor de activitate lunare, trimestriale (trimestrul IV) și anuale, pentru 2024 (PN XII - Programul Național de Promovare a Sănătății, PN XIII - Programul Național de Sănătate a Mamei și Copilului, Asistență Comunitară);

b) Alte raportări: Colectare date Triaj epidemiologic, Program Guvernare, Activitatea comisiei de incluziune socială a romilor, rezultate Campania Sănătatea reproducerii (în colaborare cu Semper Musica), Comisia antidrog, Implementarea măsurilor prevăzute în planul teritorial comun de acțiune pentru asigurarea protecției unităților de învățământ preuniversitar, a siguranței elevilor și personalului didactic, pentru anul școlar 2023-2024 , documente pentru Unitatea de incluziune Socială;

- c) Completare formulare pentru activitățile de „Control Managerial Intern” și „Managementul și controlul riscurilor”, Anexa 4;
- d) Propuneri de obiective pentru programul de Guvernare 2024;
- e) Documentare și pregătirea materialelor informative pentru site și pagina de facebook (zilnic), pregătirea de alte materiale informative, pentru Campaniile viitoare;
- f) Zile libere, recuperare, concedii de odihnă și medicale –50 zile

H. Activitatea în domeniul EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

MEDICINA MUNCII

I. Pentru îndeplinirea anuală a obiectivelor specifice, rezultatele sunt reprezentate în Tabelul 1, respectiv: coordonarea și implementarea la nivel teritorial a activităților cuprinse în programele naționale de sănătate privind medicina muncii (PN V, Domeniul 3); activitățile conform obiectivelor specifice din programul de guvernare; activități curente.

Tabel 1. Acțiunile și activitățile realizate în anul 2024.

Nr. crt.	Acțiunea / activitatea	Unitate de măsură	Realizat 2024
Activități conform PN V, Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă			
1	Monitorizarea incidenței bolilor profesionale (BP) și a absenteismului medical prin BP	Nr. cazuri semnalate	5
		Nr. cazuri declarate	5
		Nr. zile concediu boală	73
2	Microclimatul locurilor de muncă: normative, capacitate de evaluare și efecte asupra stării de sănătate	Nr. cazuri BP prin microclimat necorespunzător	0
		Nr. determinări	11
		Nr. formulare	3
3	Evaluarea expunerii profesionale la silice cristalină	Nr. lucrători expuși	613
		Nr. probe pulberi resp.	0
4	Supravegherea expunerii profesionale la agenți cancerigeni-medicamente oncologice	Nr. chestionare aplicate în spital	28
5	Expunerea profesională la radiații ionizante	Nr. lucrători expuși	466
		Nr. machete raportare	3
6	Evaluarea expunerii profesionale la cadmiu, plumb și compușii acestora, în România	Nr. întreprinderi identificate	1
Activități conform Obiectivelor din Programul de Guvernare: Prevenția și programele de sănătate			
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	56
		Nr. determinări iluminat / microclimat	4 / 11
8	Promovarea sănătății la locul de muncă	Nr. acțiuni	450

Alte activități, conform atribuțiilor			
9	Evidența angajaților	Nr. mediu scriptic	145739
		% expuși la riscuri	34%
10	Evaluarea și expertizarea locurilor de muncă	Nr. buletine	33
11	Recoltări probe microbiologice	Nr. probe recoltate	406
12	Notificarea pentru certificarea conformității	Nr. notificări CC	33
13	Notificarea pentru asistența de specialitate în sănătate publică	Nr. notificări ASSP	138
14	Monitorizarea riscului maternal	Nr. rapoarte de evaluare	208
15	Participarea în comisii organizate la nivelul altor instituții / comisia de specialitate a MS	Nr. ședințe	4
		Nr. propuneri	4
16	Participarea la manifestări științifice profesionale	Nr. cursuri / conferințe	5
Proiecte locale			
17	Monitorizarea incapacității temporare de muncă, pe grupe de boli / boli legate de profesie și tendințe (N=5451 lucrători).	Nr. zile absenteism / diagnostic	
18	Program local de sănătate publică pentru depistarea cancerului bronhopulmonar profesional la foștii lucrători de pe platforma industrială Copșa-Mică.	Argumente: expunere istorică la agenții cancerigeni: negru de fum și cadmiu; % decese prin cancer bronhopulmonar în zona poluată.	

II. Bolile profesionale la nivel județean: cazurile noi și ponderea acestora este ilustrată în Figura 1.
Particularități: 80% dintre bolile profesionale nou declarate în 2024 sunt boli ale aparatului musculoscheletal.

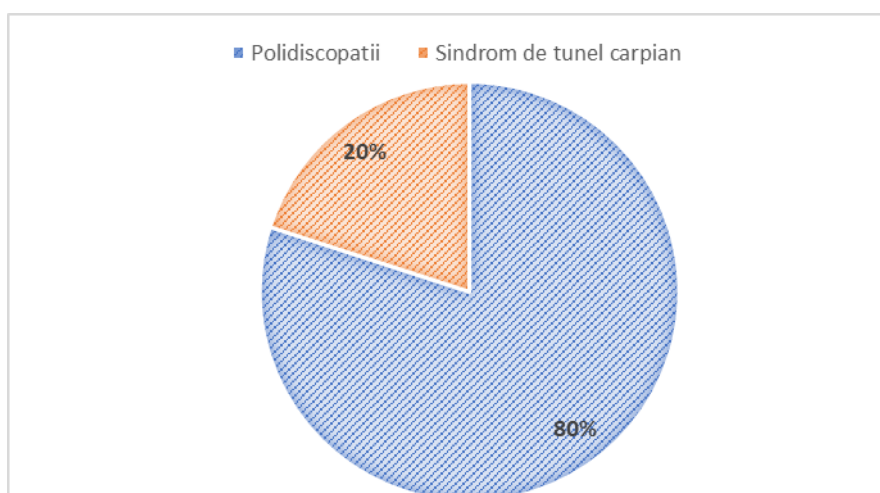


Fig. 1. Ponderea bolilor profesionale, după diagnostic, în anul 2024

III. Morbiditatea specifică¹ cu incapacitate temporară de muncă (ITM):

Material de studiu: eşantion reprezentativ de 5451 salariaţi dintr-o întreprindere care are şi condiţii de muncă vătămătoare, periculoase, sau deosebite.

Metoda de lucru: statistica descriptivă.

Durata cumulată a absenteismului medical (nr. zile ITM / 2024) şi principalele cauze evidenţiază următoarele vârfuri de morbiditate şi ierarhia acestora, astfel: **dorsopatii** > **tumori maligne** > **traumatisme**.

Contribuţia semnificativă a bolilor musculoscheletale la incapacitatea temporară de muncă evidenţiază factorul de risc predominant (suprasolicitarea, cu risc adiţional pentru traumatisme) şi susţine intensificarea acţiunilor de promovare a sănătăţii la aceste locuri de muncă.

¹ În relaţie cu factori de risc ocupaţionali

I. Programe naționale de sănătate

Protejarea sănătății publice, prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață, se face conform metodologiilor elaborate de Institutul Național Sănătate Publică, prin realizarea **acțiunilor** cuprinse în cadrul PN V, Domeniul specific 1 - protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață.

Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei

Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat

Pentru a preveni apariția îmbolnăvirilor, apa destinată consumului uman trebuie să fie sigură, nepericuloasă pentru consumatori și să fie corespunzătoare atât la parametrii chimici cât și la cei microbiologici, conform Ordonanței Guvernului nr. 7/2023 privind calitatea apei destinate consumului uman.

Obiectivul principal al noii reglementări:

- Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață și muncă.

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.

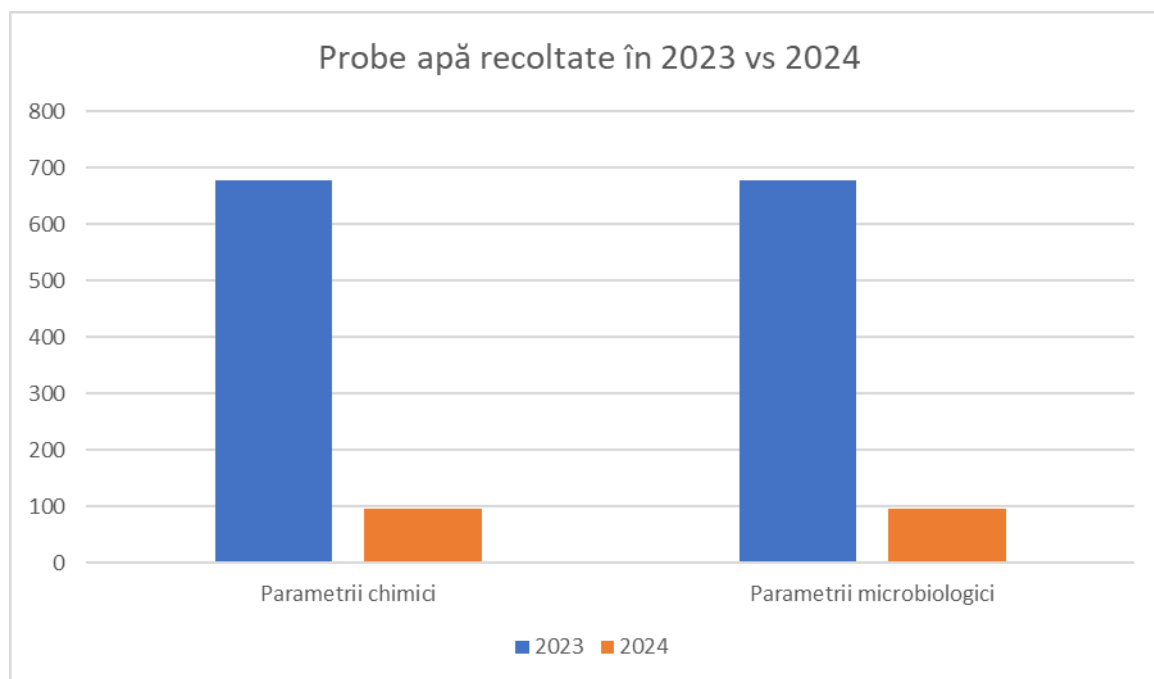
În anul 2024, supravegherea calității apei potabile s-a efectuat în conformitate cu OG nr. 7/2023 privind calitatea apei destinate consumului uman și cu HG nr. 971/2023 cuprinzând Normele de supraveghere, monitorizare și inspecție sanitară a calității apei potabile.

Institutul Național de Sănătate Publică București este coordonatorul raportului de țară privind îndeplinirea obligațiilor definite de Directiva (UE) 2184/2020, privind calitatea apei, destinate consumului uman. Acest raport, privind calitatea apei potabile distribuite în sistem centralizat, în zonele de aprovizionare, se bazează pe datele care au fost furnizate de către Direcțiile de Sănătate Publică Județene, care transmit informațiile privind calitatea apei, din aceste zone de aprovizionare cu apă potabilă, existente în fiecare județ.

Raportul privind calitatea apei potabile pentru anul 2023, în Județul Sibiu, întocmit la începutul anului 2024, a fost transmis Institutului Național de Sănătate Publică și a fost publicat pe site-ul instituției.

În anul 2024 s-au recoltat **96 probe de apă**, care au fost analizate la parametrii chimici (amoniu, aluminiu, conductivitate, culoare, duritate, fier, miros, mangan, nitrați, nitriți, oxidabilitate, pH, plumb, turbiditate, clor rezidual liber, fluoruri) și **96 probe de apă potabilă**, care au fost analizate la parametrii microbiologici (număr de colonii la 22 și 37 grade Celsius, E.coli, enterococi, coliformi, Clostridium).

PROBE DE APĂ RECOLTATE		
	2023	2024
Parametrii chimici	678	96
Parametrii microbiologici	678	96



Ca urmare, a rezultatelor analizelor efectuate, s-au întocmit adrese producătorilor de apă și autorităților locale, în care s-au comunicat rezultatele analizelor chimice și microbiologice efectuate, măsurile pe care trebuie să le aplice, pentru refacerea calității apei, termene de remediere și recomandarea de a informa populația asupra calității apei. Aceste adrese au fost înaintate și Serviciului de control în sănătate publică, pentru a verifica respectarea termenelor, a recomandărilor efectuate și pentru a lua măsurile legale care se impun.

În anul 2024 s-au întocmit/avizat **23** de programe de monitorizare a calității apei potabile.

Supravegherea calității apei de fântână și a apei arteziene de utilizare publică

În anul 2024, ca și în anii anteriori, nu s-au înregistrat cazuri de methemoglobinemie acută la sugar. În cadrul PN V s-au recoltat **100** de probe de apă din fântânile publice și arteziene, care au fost analizate la parametrii chimici și microbiologici în Laboratorul DSP Sibiu. De asemenea, s-a completat macheta centralizatoare cu rezultatele analizelor chimice și microbiologice, din cele **50** de surse publice analizate, care s-a trimis Centrului Regional de Sănătate Publică Iași.

S-au întocmit adrese autorităților locale, în care s-au comunicat rezultatele analizelor chimice și microbiologice efectuate, măsurile pe care trebuie să le aplice pentru refacerea calității apei, termene de remediere și recomandarea de a informa populația asupra calității apei. Aceste adrese au fost înaintate și

Serviciului de control, pentru a verifica respectarea termenelor, a recomandărilor efectuate și pentru a lua măsurile legale care se impun.

Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor

Nr probe apă îmbuteliată, recoltate și analizate la Laboratorul DSP Sibiu: **48 probe** pentru analiza parametrilor chimici și **48 probe** pentru analiza parametrilor bacteriologici.

S-au trimis **2** probe de apă îmbuteliată, recoltate de la SC Best SRL, la Laboratorul de analize al CRSP Tg Mureș, pentru determinarea concentrației de Trihalometani și Sodiu din apă, conform metodologiei.

Screening al calității apei potabile distribuite în sistem centralizat

- 1) Screening-ul *Legionella pneumophila* din apa destinată consumului uman în unități sanitare, unități și instituții de învățământ, spații destinate educației și formării profesionale

S-au recoltat **30** probe de apă din unități sanitare și din unități și instituții de învățământ, și au fost analizate la Laboratorul DSP Sibiu.

- 2) Screening pentru parametrul PLUMB din apa destinată consumului uman

S-au recoltat **8** probe de apă din unități și instituții de învățământ, și au fost analizate la Laboratorul DSP Sibiu.

- 3) Punerea la punct și validarea metodelor de determinare pentru benzo(a)piren, hidrocarburi policiclice aromatice (HPA) și uraniu

S-au recoltat **4** probe de apă pentru determinarea benzo(a)piren și hidrocarburi policiclice aromatice și trimise pentru analiză la Laboratorul de analize al CRSP Tg Mureș.

S-au recoltat **2** probe de apă pentru determinarea parametrului uraniu și trimise pentru analiză la Laboratorul de analize al CRSP Tg Mureș.

Protejarea sănătății publice în relație cu igiena aerului

S-au transmis fișele de raportare către INSPB (conform metodologiei) și s-a întocmit Raportul anual pentru anul 2023, solicitat de către APM Sibiu, care cuprinde date despre calitatea aerului, date de morbiditate și mortalitate în legătură cu calitatea factorilor de mediu.

În Registrul electronic de mediu ReSanMed, în anul 2024, s-au înregistrat 4 cazuri de îmbolnăviri datorate schimbărilor climatice.

Protejarea sănătății publice în relație cu expunerea la contaminați chimici

Monitorizarea intoxicațiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care se încadrează în categoria produselor chimice

Datele sunt furnizate de către spitalele din județ, care au fost înștiințate (prin adrese scrise) asupra obligației de a anunța la DSP aceste cazuri.

În anul 2024 s-au înregistrat 37 cazuri de intoxicații acute accidentale cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se încadrează în categoria produselor, pentru care s-au întocmit fișele de declarare a cazurilor.

De asemenea, s-au înregistrat în registrul electronic ReTox 35 de cazuri de intoxicații accidentale cu produse chimice.

Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman

Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală

Această activitate se desfășoară cu respectarea prevederilor Ord. MS 1226/2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegerea datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

Monitorizarea internă a sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală se face de către fiecare unitate sanitară. Unitățile sanitare cu paturi, transmit lunar machetele de raportare.

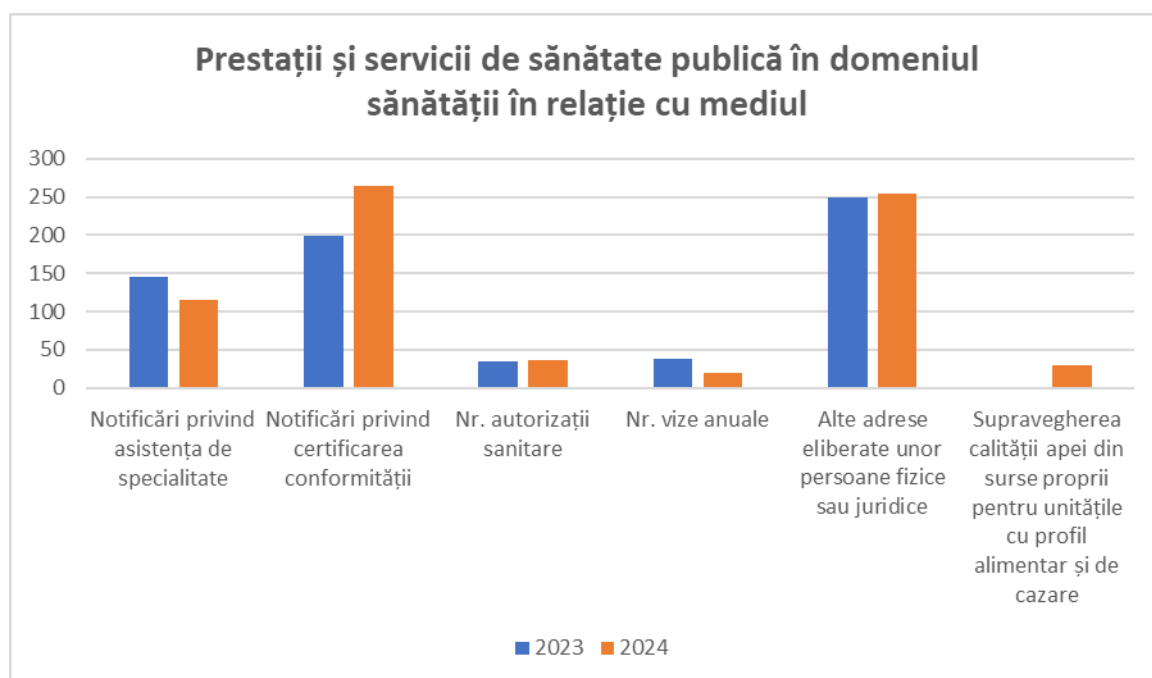
S-au primit **300 de rapoarte** privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

S-au avizat pentru anul 2024, **18** planuri de gestionare a deșeurilor medicale provenite de la unitățile sanitare din județ.

II. Prestații și servicii de sănătate publică în domeniul sănătății în relație cu mediul

- Notificări privind asistența de specialitate: 116
- Notificări privind certificarea conformității: 264
- Nr. autorizații sanitare: 36
- Nr. vize anuale: 20
- Alte adrese eliberate unor persoane fizice sau juridice: 255
- Supravegherea calității apei din surse proprii pentru unitățile cu profil alimentar și de cazare: 29

Prestații și servicii de sănătate publică în domeniul sănătății în relație cu mediul		
	2023	2024
Notificări privind asistența de specialitate	145	116
Notificări privind certificarea conformității	199	264
Nr. autorizații sanitare	35	36
Nr. vize anuale	38	20
Alte adrese eliberate unor persoane fizice sau juridice	250	255
Supravegherea calității apei din surse proprii pentru unitățile cu profil alimentar și de cazare	0	29



Colaborări cu alte instituții

În anul 2024, a fost asigurată participarea la 48 ședințe CAT organizate la APM Sibiu, la Consiliul Județean Sibiu și Primării și la 4 instruiri.

IGIENA ALIMENTULUI

În cadrul biroului de Igiena Alimentației s-au desfășurat de-a lungul anului 2024, activități specifice evaluării factorilor de risc din mediul de viață în ceea ce privește alimentul și unitatile de producție și comercializare a alimentelor din județul Sibiu.

1. În cadrul programului național de monitorizarea factorilor determinanți din mediul de viață și munca (PN V, domeniul 4/1), în cadrul sintezei “Supravegherea stării de nutriție și alimentației populației” am chestionat 50 de subiecți din comuna Selimbăr și orașul Miercurea Sibiului, privind comportamentul alimentar săptămânal, analizele de laborator, acolo unde a fost cazul, macheta fiind trimisă la CRSP Cluj. În cadrul sintezei “Monitorizarea consumului de aditivi alimentari s-a recoltat 2 probe de vin pentru determinarea de sulfiți. În cadrul programului “Monitorizarea calității suplimentelor alimentare” s-a recoltat 2 probe conform metodologiei, pentru determinarea de Plumb și Cadmiu. De asemenea am verificat modul de etichetare a 30 produse. În cadrul programului “Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații” s-au recoltat 2 probe care au fost trimise la IISVB pentru detecția iradierii. De asemenea am verificat modul de etichetare a 202 plicuri de condimente din numeroase magazine alimentare. În cadrul programului “Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe am verificat un număr de 30 produse. În cadrul programului “Monitorizarea nivelului de Iod din sarea iodată” am recoltat 20 de probe pe care le-am trimis la DSV Vâlcea spre analiză. În anul 2024 au avut loc 5 focare de TIA. În cadrul programului “Verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele” s-au recoltat 12 probe iar în cadrul programului “Controlul microbiologic al recipientelor și materialelor de ambalaj în contact cu alimentul” s-au recoltat probe. În cadrul sintezei – Evaluarea și monitorizarea cantității de sare în produsele de larg consum și meniuri din România- s-au recoltat 7 probe și au fost analizate etichetele a 45 produse alimentare privind conținutul în sare.

2. Au fost evaluate **367** de unități de alimentație publică și emise **367** de Notificări de Certificarea Conformității.

3. Au fost depuse și analizate **38** de Asistențe de Specialitate în Sănătate Publică

4. Au fost emise **2** Autorizații sanitare de funcționare în baza declarației pe proprie răspundere.

5. Au fost elaborate **24** Notificări Negative.

6. Am participat la **41** examene pentru NOȚIUNI FUNDAMENTALE DE IGIENĂ, în total fiind **4147** candidați, dintre care **0** candidați respinși.

Tabel privind evidența notificărilor , autorizațiilor și examenelor pentru însușirea noțiunilor fundamentale de Igienă.

Igiena alimentației

Nr.Crt.	Tip Acțiune	Anul 2023	Anul 2024
1	Certificarea Conformității	419	367
2	Asistență de Specialitate în Sănătate Publică.	55	38
3	Autorizație Sanitară de Funcționare cu Declarație pe Propria Răspundere	1	2
4	Notificări Negații	31	24
5	Examene NFI	39	41

IGIENA ȘCOLARĂ

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

În anul 2024 activitatea s-a desfășurat în cadrul Programului național V *domeniul specific: 4 1/ protejarea sănătății copiilor și tinerilor prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate activităților desfășurate în colectivități*, Programului național XII de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate, 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 Institutul Național de Sănătate Publică București.

Prin examenul medical de bilanț desfășurat anual în colectivitățile de copii și tineri din mediul urban și rural se evaluează starea de sănătate a grupului țintă, studiindu-se morbiditatea generală prin prevalența de perioadă (an școlar). Acesta se efectuează preșcolarilor (la intrarea în grădiniță), elevilor din clasa I-a, IV-a, a VIII-a, a XII-a, școala profesională.

Planificarea examenelor medicale de bilanț se face de către medicul școlar împreună cu conducerea unității de învățământ în vederea asigurării mobilizării la etapele fixate. Datele obținute au fost colectate din cabinetele medicale școlare și prelucrate în Compartimentul de Igienă școlară.

Situația comparativă dintre numărul de copii examinați la examenul medical de bilanț din anul școlar 2022/2023 și anul școlar 2023/2024 este redată în tabelul următor:

Tabelul nr. 1

Examen medical de bilanț	An școlar 2022/2023	An școlar 2023/2024
Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică		
- număr copii examinați	10.834	10.760
Evaluarea stării de sănătate		
- număr copii examinați	8.566	8.702

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 Institutul Național de Sănătate Publică 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.

Dispensarizarea nu abordează nevoile de supraveghere și îngrijire ale copilului numai din perspectiva recuperării, adică din acea fază a bolii când recuperarea rămâne singura metodă operațională (mai mult sau mai puțin eficientă); tendința de a identifica dispensarizarea cu recuperarea a fost generată de faptul că, în realitate, majoritatea indivizilor dispensarizați sunt bolnavi și boala pentru care au fost dispensarizați este aproape în toate cazurile o boală cronică, beneficiind de recuperare. În cadrul dispensarizării sunt supravegheați nu numai copiii bolnavi ci și copiii sănătoși dacă aceștia din urmă au un risc crescut de îmbolnăvire.

Pentru ca dispensarizarea bolilor cronice la copil să fie eficientă, este necesară, în primul rând, depistarea cât mai precoce a acestor boli. Depistarea precoce a bolilor cronice, evaluarea complexă și planul terapeutic (curativ și recuperator) rezumă sarcinile cele mai pregnante de asistență medico-socială ale copilului bolnav cronic.

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.

Din raportările primite de la cabinetele medicale școlare reiese că prevalența bolilor cronice dispensarizabile la copii și tineri se menține ridicată; prevalența crescută a bolilor cronice în patologia pediatrică este rezultanta mai multor factori: măsurile preventive și tratamentul au redus morbiditatea prin boli acute, a crescut preocuparea pentru boala cronică și consecințele acesteia, copiii cu boli cronice folosesc mai multe servicii medicale și fiecare serviciu accesat de un copil cu boală cronică ia în evidență bolnavul (de exemplu, un copil cu astm bronșic poate fi în evidența medicului de familie, a medicului școlar, a medicului alergolog, a medicului pneumolog) și poate apărea riscul unor raportări multiple ale aceluiași caz.

Datele primare au fost introduse în fișa excell respectând metodologia și centralizate la Compartimentul de Igienă școlară.

Analiza comparativă dintre situația dispensarizării din anul școlar 2022/2023 și anul școlar 2023/2024 este redată în tabelul următor:

Tabelul nr. 2

Dispensarizare	An școlar 2022/2023	An școlar 2023/2024
- număr cazuri de boli dispensarizabile	8.539	9.239
- număr copii investigați (populația de referință)	32.195	35.108

Monitorizarea activității cabinetelor școlare relevă morbiditatea la sfârșitul lunii iulie 2024: din totalul celor 35.108 copii examinați a fost un număr de 9.239 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 Institutul Național de Sănătate Publică București iar datele primare colectate de Compartimentul de Igienă școlară și introduse în fișa format excell au fost transmise după fiecare vacanță școlară la:

- Institutul Național de Sănătate Publică București - Centrul Național de Monitorizare a Riscului din Mediul Comunitar, Secția de Igiena Alimentului, Copiilor și Adolescenților Compartimentul de Igiena Copiilor și Adolescenților
- Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj Napoca

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.

Acesta se efectuează prin: anamneză succintă, termometrizare (la antepreșcolari), examen clinic al cavității buco-faringiene, examen clinic al tegumentelor și mucoaselor, de către medici și cadre sanitare medii.

Există unele aspecte particulare ale triajului epidemiologic legate de grupul controlat, astfel:

- în creșe, grădinițe triajul se face concomitent cu cel din școli, deși în unele din colectivități acesta se efectuează zilnic;
- subiecții suspecti de boală vor fi examinați complementar prin examen clinic complet și examene de laborator;
- bolnavii suspecti cu boli contagioase vor fi izolați în funcție de boala respectivă în spital sau/și la domiciliu;
- contacții, în funcție de maladii, vor fi izolați la domiciliu sau supravegheați medical în tot timpul perioadei de incubație maximă a bolii respective;
- copiii diagnosticați cu afecțiuni intercurrente vor fi îndrumați către medicul de familie sau la domiciliu făcându-li-se recomandările terapeutice adecvate.

Din analiza situației centralizate a triajului epidemiologic efectuat după **vacanța de iarnă 2024** 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 **37.339** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **335** cazuri depistate din care: 217 angine, 3 angine cu SH, 51 pediculoze, 29 micoze, 28 cazuri alte boli infecțioase, 4 cazuri de varicelă, 1 caz alte boli parazitare, 1 caz BDA, 1 caz de scarlatină.

La triajul epidemiologic efectuat în luna **martie 2024**:

- au fost examinați un număr de **39.619** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **284** cazuri depistate din care: 161 angine, 1 angina cu SH, 58 pediculoze, 2 cazuri de scabie, 4 cazuri varicelă, 22 micoze, 36 cazuri alte boli infecțioase.

La triajul epidemiologic efectuat după **vacanța de primăvară 2024**:

- au fost examinați un număr de **42.105** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de 333 cazuri depistate din care: 159 angine, 4 angine cu SH, 77 pediculoze, 5 cazuri varicelă, 38 micoze, 48 cazuri alte boli infecțioase, 2 cazuri de scarlatină.

La triajul epidemiologic efectuat după **vacanța de vară 2024**:

- au fost examinați un număr de **49.618** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **392** cazuri depistate din care: 141 angine, 185 pediculoze, 34 micoze, 30 cazuri alte boli infecțioase, 2 cazuri BDA.

La triajul epidemiologic efectuat în luna **noiembrie 2024**:

- au fost examinați un număr de **48.239** copii (antepreșcolari, preșcolari și elevi)
- au fost un număr de **583** cazuri depistate din care: 285 angine, 9 cazuri angină cu SH, 182 pediculoze, 45 micoze, 61 cazuri alte boli infecțioase, 1 caz BDA.

Concluzii:

1. Se impune o *intensificare a măsurilor de control a copiilor pentru depistarea bolilor infecțioase și parazitare*, din care unele, angine, pediculoza, micozele, continuă să fie încă prezente în colectivitățile de copii și adolescenți și se impune de asemenea instituirea unor *măsuri de prevenție riguroase care să includă și familiile* celor depistați, cu o identificare și tratare a focarelor (pediculoza).

2. Desfășurarea unor *acțiuni de educație pentru sănătate* privind igiena individuală și colectivă la școală și în familie, reprezintă încă o necesitate stringentă în activitatea medicală de supraveghere igienico-sanitară și epidemiologică a colectivităților de copii și tineri.

3. Pentru efectuarea triajului epidemiologic în colectivitățile de copii din învățământ după vacanțele școlare, în scopul stabilirii riscului epidemiologic și aplicarea eficientă a măsurilor de prevenire și combatere adecvate, este nevoie de colaborare între toți factorii implicați, inclusiv a copiilor, elevilor, familiile acestora. Personalul medico-sanitar implicat în aceste acțiuni, personalul didactic și autoritățile locale trebuie să pregătească și să organizeze din timp triajul epidemiologic. Astfel, după vacanțe, acțiunea se poate derula în condiții și pe intervale optime, care să permită depistarea cazurilor de boli infecto-contagioase și parazitare și limitarea, diminuarea transmiterii acestora pentru o stare de sănătate îmbunătățită, atât la nivel individual cât și la nivel de colectivitate și comunitate.

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

Activitatea s-a desfășurat conform metodologiei elaborată de Centrul Regional de Sănătate Publică Iași având ca obiectiv asigurarea condițiilor de igienă necesare apărării, păstrării și promovării stării de sănătate, dezvoltării fizice și neuropsihice armonioase a copiilor și tinerilor și prevenirii apariției unor îmbolnăviri. La evaluarea condițiilor igienico-sanitare în 66 școli și grădinițe a fost întocmită câte o fișă individuală a unității respective. Fișele unităților evaluate au fost transmise conform metodologiei, Centrului Regional de Sănătate Publică Iași.

5. Supravegherea și monitorizarea stării de sănătate orală a copiilor în școli

Activitatea s-a desfășurat conform metodologiei elaborate de către Institutul Național de Sănătate Publică București.

Morbiditatea prin afecțiuni orodentare raportată de la cabinetele stomatologice școlare a fost centralizată la compartimentul de igienă școlară și transmisă conform metodologiei la Institutul de Sănătate Publică București, numărul de elevi examinați fiind de 7.575.

6. Monitorizarea cantitativă și calitativă a rației alimentare în colectivitățile de copii și tineri, prin ancheta alimentară statistică

Activitatea s-a desfășurat conform metodologiei elaborate de către Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj, având ca obiectiv specific evaluarea respectării rației alimentare cantitative și calitative în unitățile de învățământ preuniversitar/creșe, grădinițe și școli de stat și particulare, în vederea promovării și menținerii stării de sănătate a copiilor și tinerilor, a dezvoltării fizice și neuropsihice armonioase, precum și a prevenirii apariției unor îmbolnăviri. Au fost întocmite un număr de 4 anchete alimentare statistice (2 în luna mai și 2 în luna octombrie) care au fost transmise conform metodologiei Centrului Regional de Sănătate Publică Cluj.

7. Autorizarea sanitară a unităților de învățământ

Autorizarea sanitară a unităților de învățământ din județul Sibiu precum și asistența de specialitate de sănătate publică s-a desfășurat în conformitate cu Ordinul Ministerul Sănătății nr. 1030/2009 cu modificările și completările ulterioare.

În anul 2024 au fost eliberate un număr de 43 autorizații sanitare în baza declarației pe propria răspundere și un număr de 29 notificări pentru unități de educație și învățământ.

Situația comparativă cu anul 2023 este prezentată în tabelul următor:

Tabelul nr. 3

	Anul 2023	Anul 2024
Număr autorizații sanitare de funcționare în baza declarației pe propria răspundere	43	43
Număr notificări de asistență de specialitate de sănătate publică, certificarea conformității, negații	48	29

I. Activitatea în cadrul LABORATORULUI DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

LABORATORUL DE MICROBIOLOGIE

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al DSP Sibiu este acreditat RENAR conform certificatului de acreditare Nr.L1 1117, în ianuarie 2025 încheindu-se al 5-lea ciclu de acreditare.

În anul 2021 Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică a obținut Certificatul de acreditare pe noul standard 17025/2018. În luna octombrie 2024 a avut loc evaluarea RENAR-vizita pentru reacreditare.

Domeniile acreditate cuprind principalele analize de laborator referitoare la activitatea de supraveghere și prevenire a bolilor transmisibile, monitorizarea apei potabile și asigurarea diagnosticului de laborator în cadrul programelor de sănătate publică.

LABORATOR DE MICROBIOLOGIE

Activitatea desfășurată:

S-au analizat un număr de 5772 de probe (din care 2721 probe pe programe naționale și 3051 probe prestații contra cost) și 17944 analize (din care 8948 analize pe programe naționale și 8996 analize prestații contra cost).

Descrierea activităților

-Recoltarea și prelucrarea de probe bacteriologice pentru supravegherea și controlul bolilor transmisibile 342 probe/656 analize din care pozitive 129 probe/148 analize.

-Recoltarea și prelucrarea de probe virusologice, serologice și imunologice pentru supravegherea și controlul bolilor transmisibile 371 probe/533 analize din care pozitive 74 probe/7 analize.

Dintre probele virusologice 280 au fost teste HIV din care 30 au fost pozitive.

-Determinări bacteriologice provenite de la cazuri suspecte, focare de boală transmisibilă sau investigații în cadrul programelor de sănătate 101 probe/204 analize din care 21 probe neconforme și 21 analize neconforme.

-Efectuarea de analize microbiologice la solicitarea serviciului de control în sănătate publică, cu aprobarea inspectorului șef al serviciului de control în sănătate publică 218 probe/855 analize din care neconforme 61 probe/176 analize.

-Efectuarea de analize microbiologice la solicitarea serviciului de evaluare a factorilor de risc din mediu 600 probe/2840 analize din care neconforme 113 probe/330 analize.

- Efectuarea de analize microbiologice la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe 3051 probe/8996 analize din care neconforme 189 probe/466 analize.

-Monitorizarea si transmiterea de evaluari privind circulatia unor microorganisme cuprinse in metodologiile de supraveghere epidemiologica si situatia antibioticorezistentei microorganismelor la populatia investigata in unitatile sanitare din teritoriu 99 probe/99 analize.

-Asigurarea transmiterii probelor biologice la structurile regionale/ naționale în vederea caracterizării circulației germenilor pe teritoriul național, în conformitate cu reglementările metodologice ale Institutului Național de Sănătate Publică- 824 probe si 839 analize.(probe serologice pentru rujeola, borelia, leptospire, HIV etc)

-Control intern / extern 305 probe/2195 analize.

Tabel I - numărul total de probe si analize si numărul total de probe si analize neconforme pe principalele domenii de activitate ale laboratorului de microbiologie 2024.

Tip de probe	Total probe	Total analize	Probe pozitive/ neconforme	Analize pozitive/ neconforme
Apa potabila	800	3954	335	1072
Apa reziduala	12	11	0	0
Lacuri,apa nepotabila	11	22	0	0
Apa dializa	37	74	0	0
Alimente	938	1128	68	70
Conditii igienico-sanitare	1545	6541	21	26
Bacteriologie medicala	586	1040	166	175
Serologie/virusologie	371	540	77	82
Parazitologie	25	25	1	1
Ape de imbaiere	315	1575	32	52
Expedieri	827	839	-	-
Control intern	305	2195	305	2195
Total	5772	17944	1005	3673

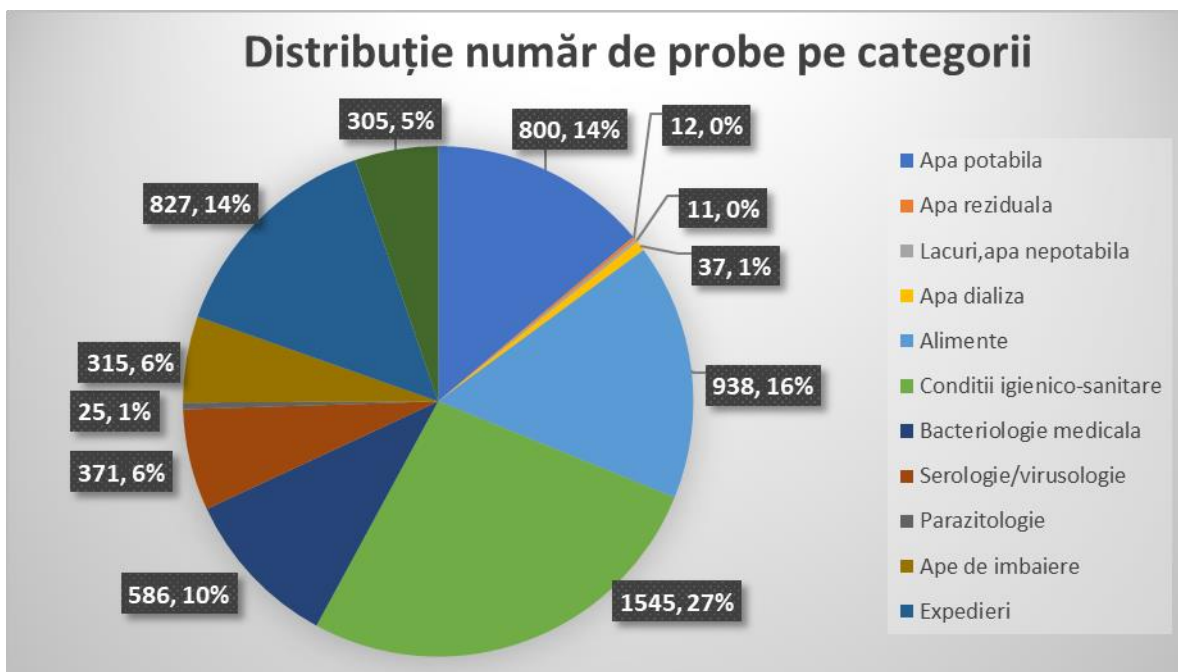


Figura 1 – Distribuția numărului de probe pe categorii

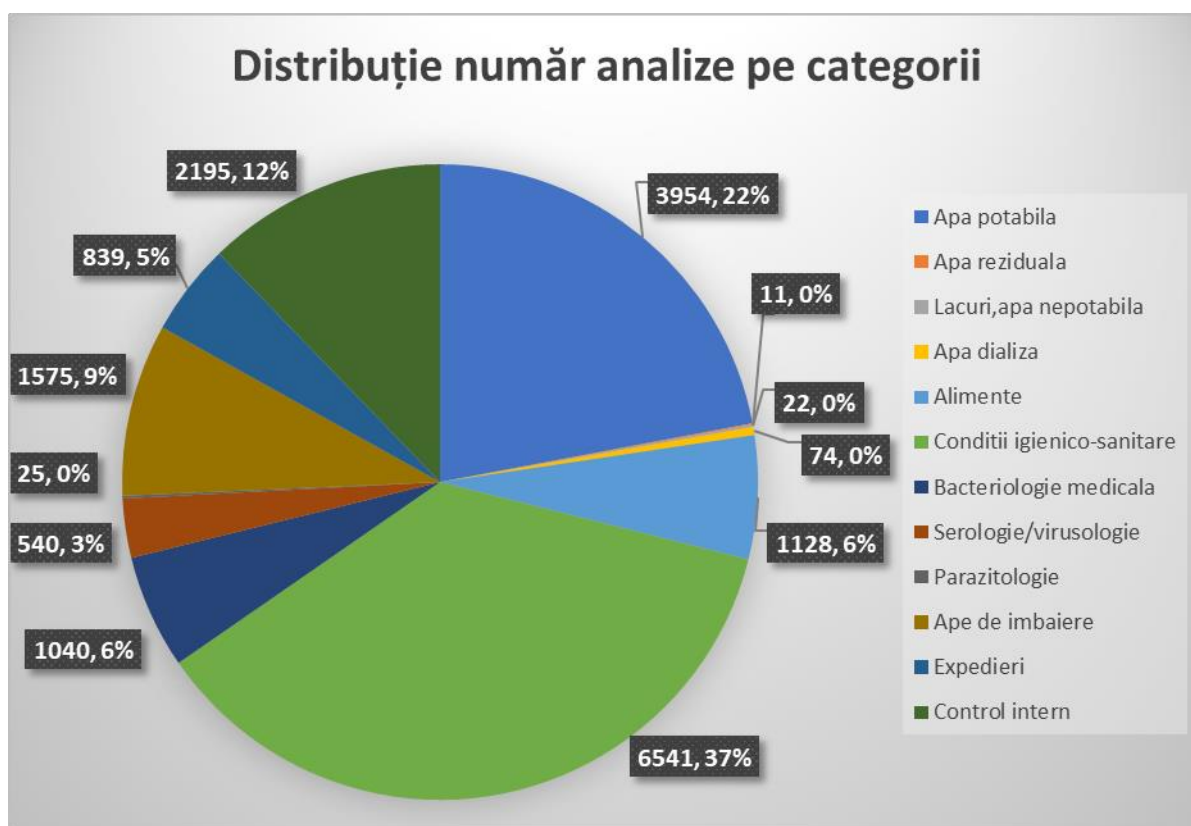


Figura 2 – Distribuția numărului de analize pe categorii

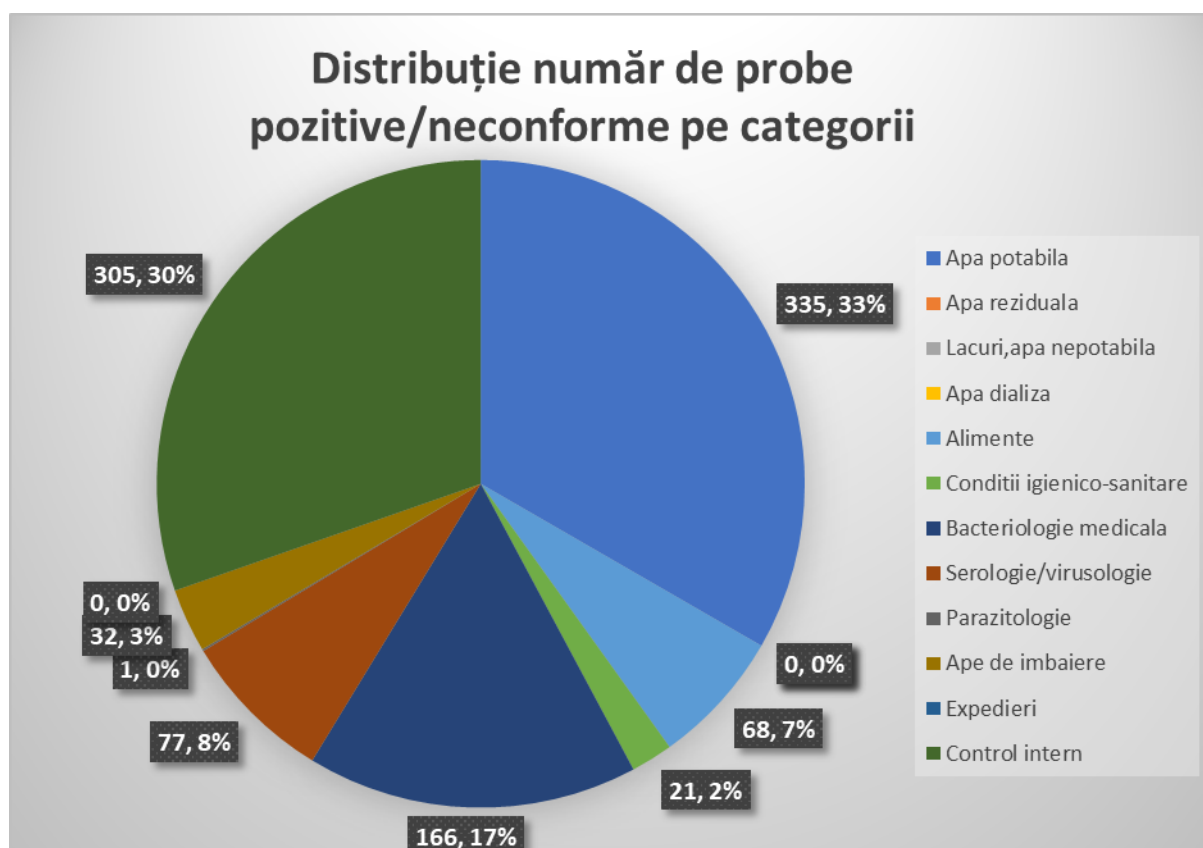


Figura 3 – Distribuție număr de probe pozitive/neconforme pe categorii

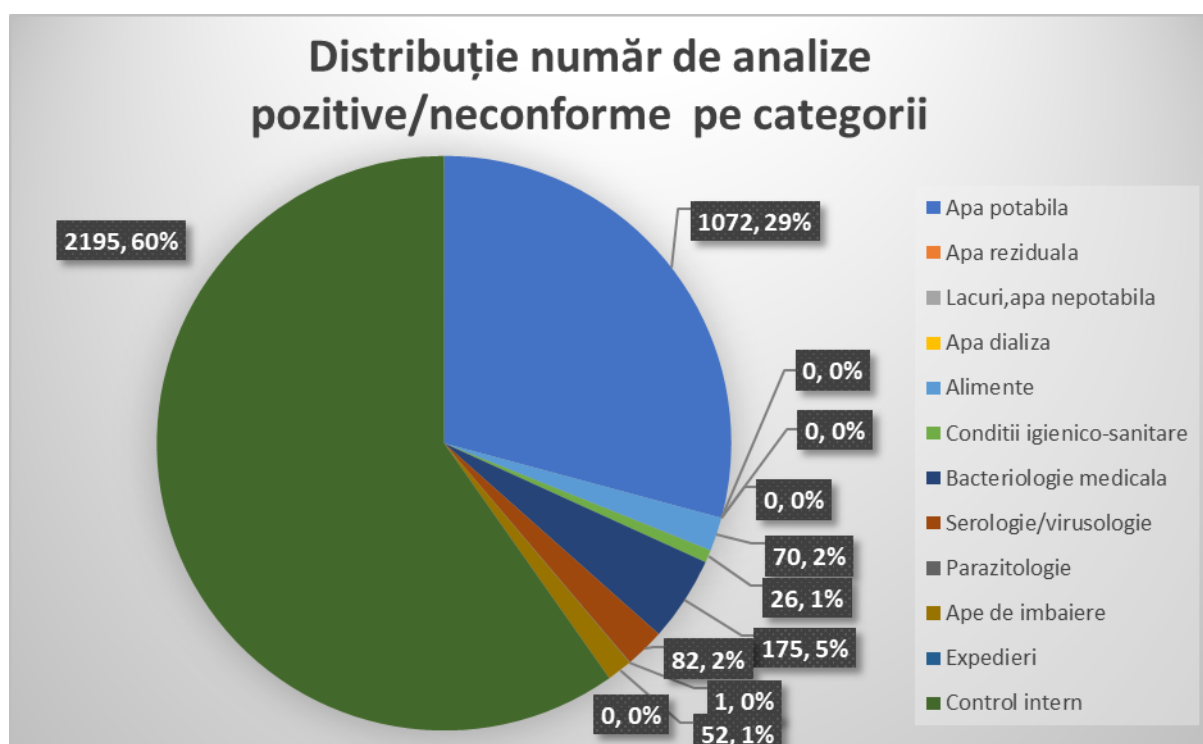


Figura 4 – Distribuție număr de analize pozitive/neconforme pe categorii

Tabel II - Numărul total de probe pe programe nationale si prestatii contra cost 2024

Proba	Programe nationale	Prestatii contra cost	Total general
Bacteriologie	403	183	586
Conditii de mediu	0	1545	1545
Serologie	371	0	371
Parazitologie	1	24	25
Alimente	718	220	938
Apa potabila	169	631	800
Apa de imbaiere	188	127	315
Lacuri, apa nepotabila	6	5	11
Apa de dializa	0	37	37
Apa reziduala	10	2	12
Control intern	305	0	305
Expedieri la structurile regionale/ naționale	827	0	827
Total	2998	2774	5772

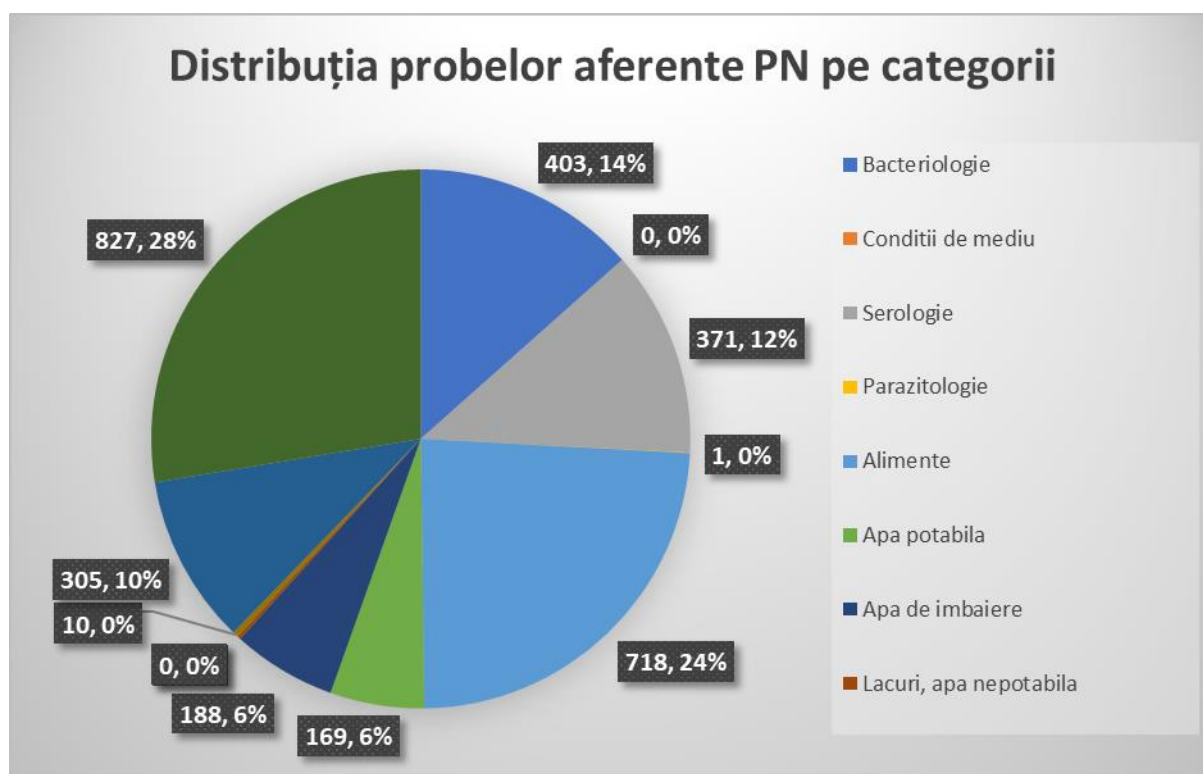


Figura 5 – Distribuția probelor aferente Programelor Naționale pe categorii

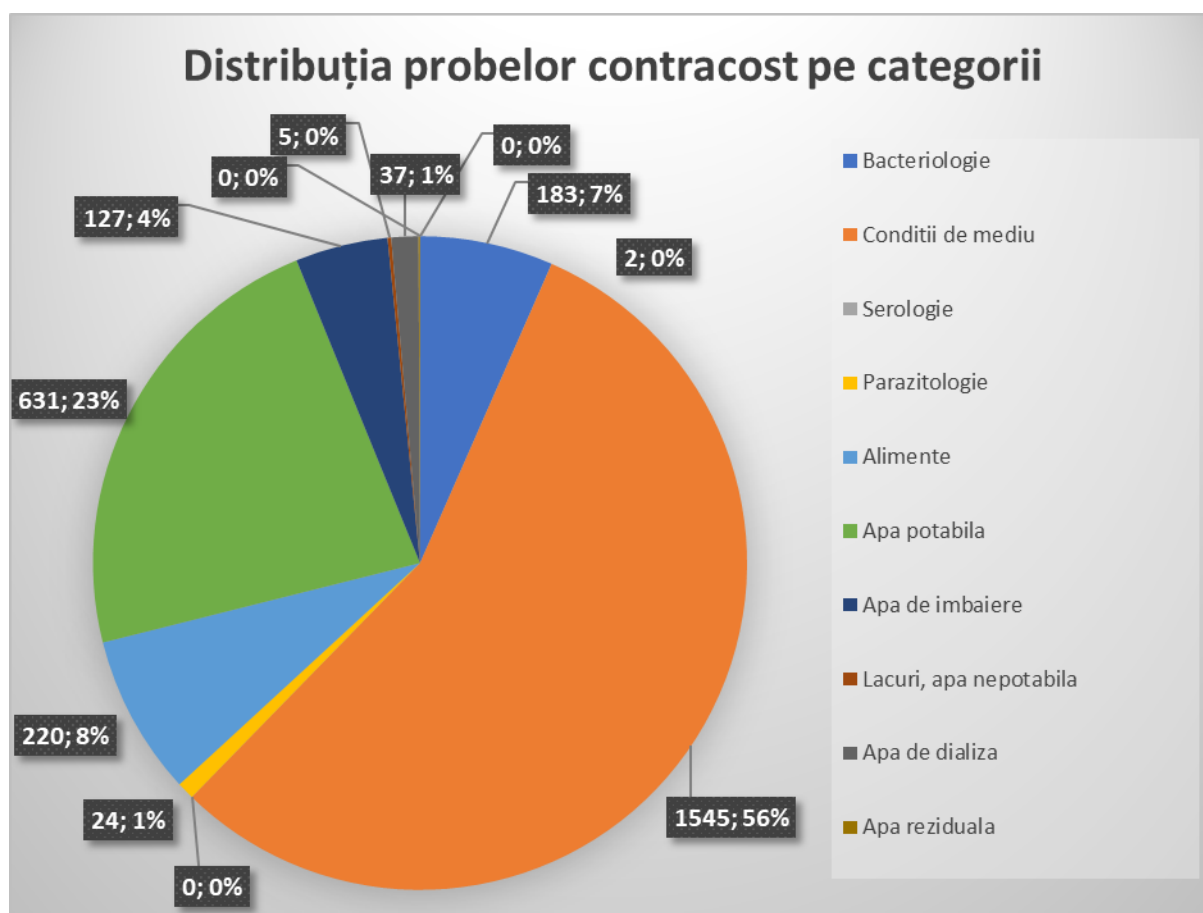


Figura 6 – Distribuția probelor contracost pe categorii

LABORATOR CHIMIE SANITARA:

In tabelele de mai jos prezentam activitatea laboratorului de chimie sanitara:

Tabel III - numarul total de probe si analize si numarul total de probe si analize neconforme pe principalele domenii de activitate ale laboratorului de microbiologie 2024.

Tip de probe	Total probe	Total analize	Probe pozitive/ neconforme	Analize pozitive/ neconforme
Apa potabila	711	5578	306	461
Apa de imbaiere	300	596	159	208
Alimente	101	172	6	6
Total	1112	6346		679

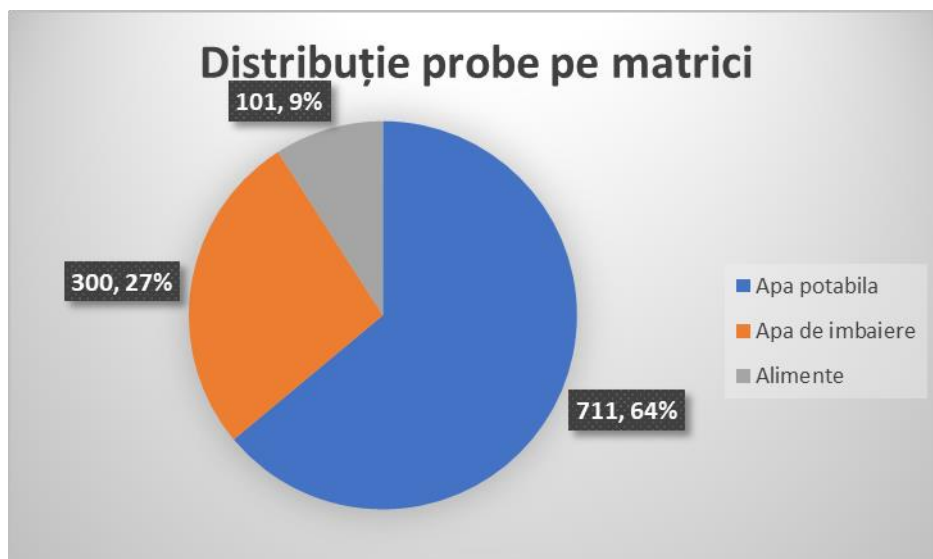


Figura 7 – Distribuție probe pe matrici

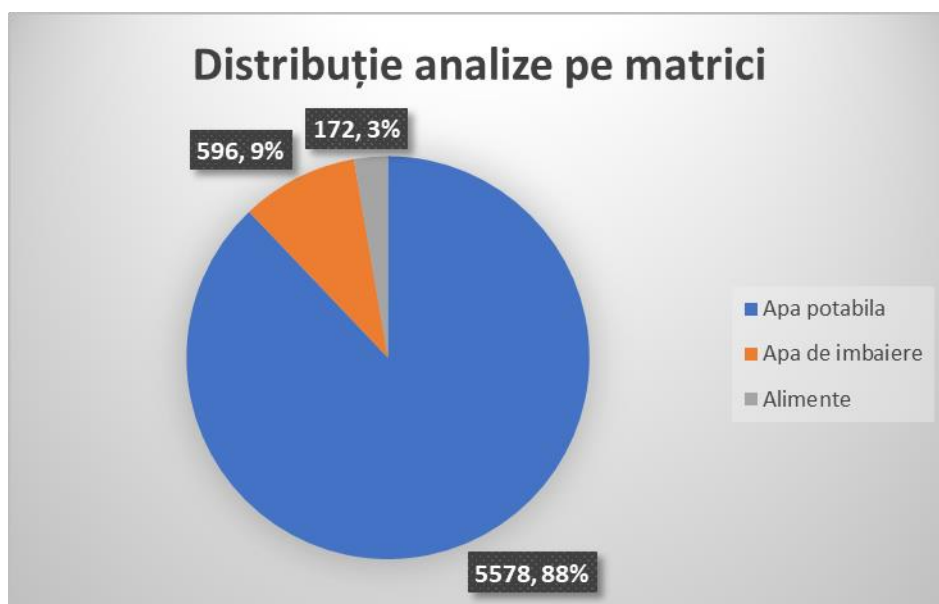


Figura 8 – Distribuție analize pe matrici

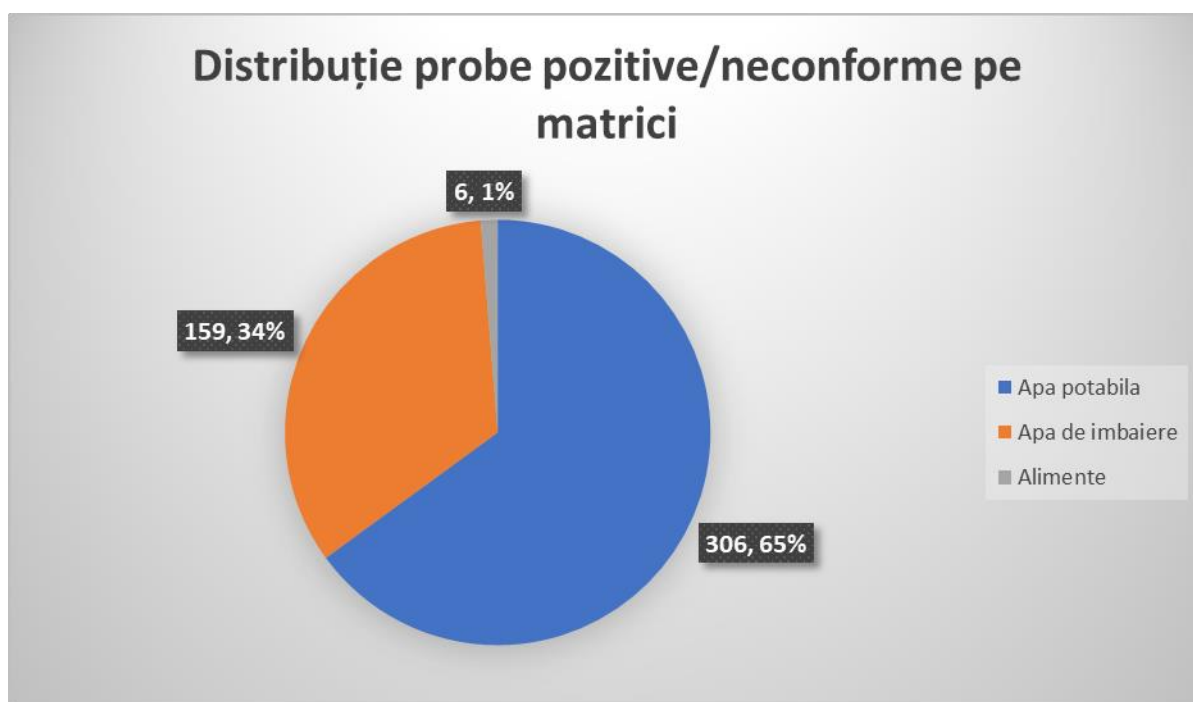


Figura 9 – Distribuție probe pozitive/neconforme pe matrici

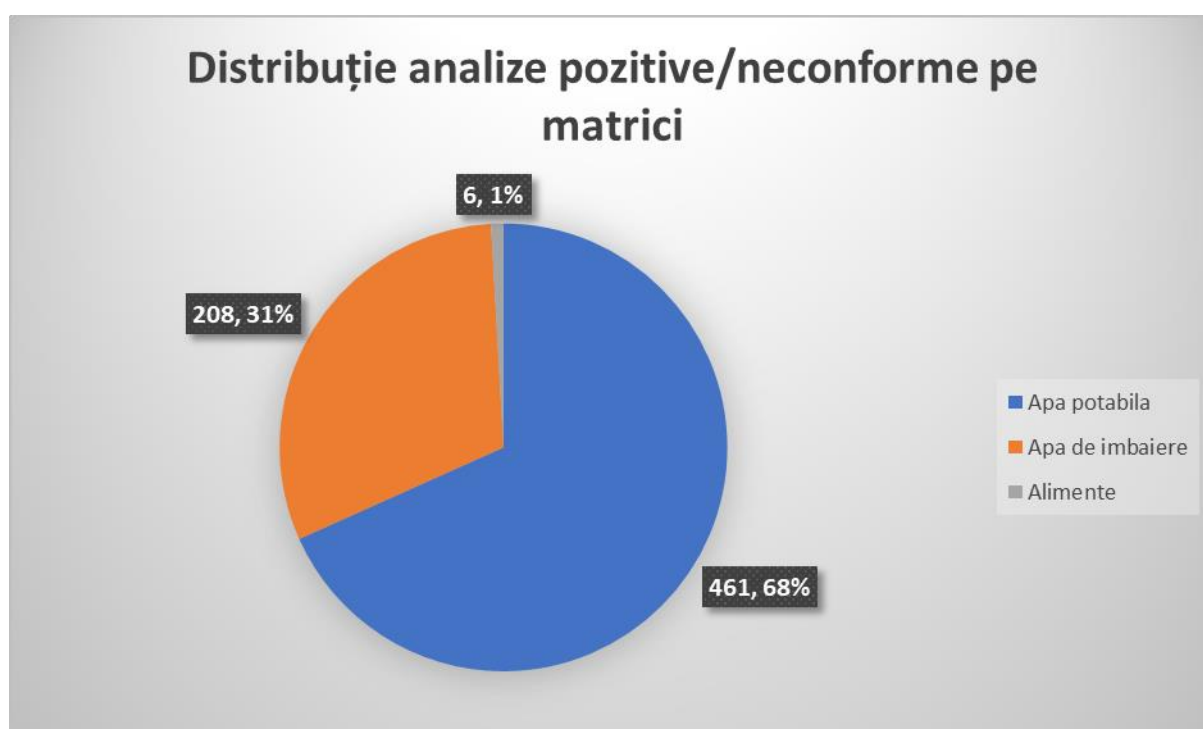


Figura 10 – Distribuție analize pozitive/neconforme pe matrici

Tabel IV - Numărul total de probe pe programe naționale/controale tematice sau alte solicitări ale Serviciului de Control în Sănătate Publică și prestații contra cost 2024

Proba	Programe nationale	Prestatii contra cost	Total general
Apa potabila	107	604	711
Apa de imbaiere	57	243	300
Alimente	70	31	101
Total	234	878	1112

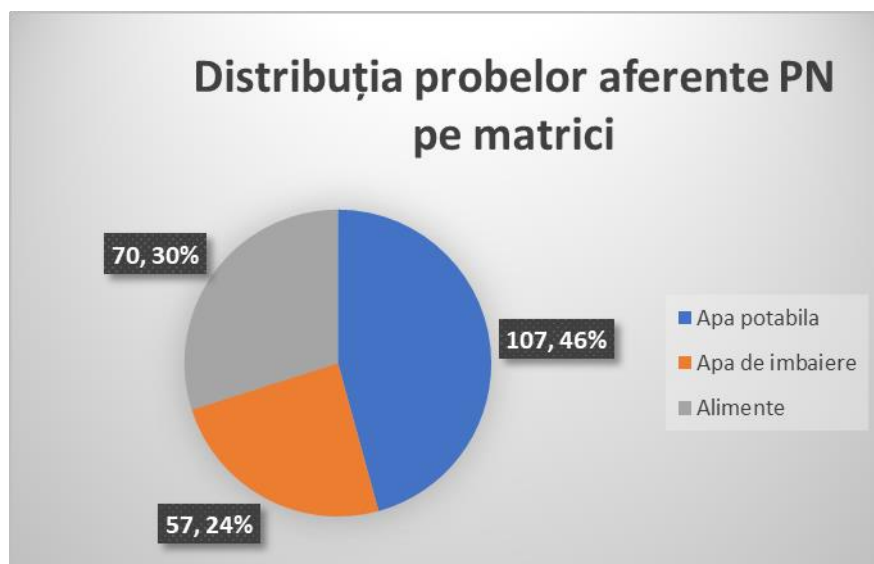


Figura 11 – Distribuția probelor aferente programelor naționale pe matrici

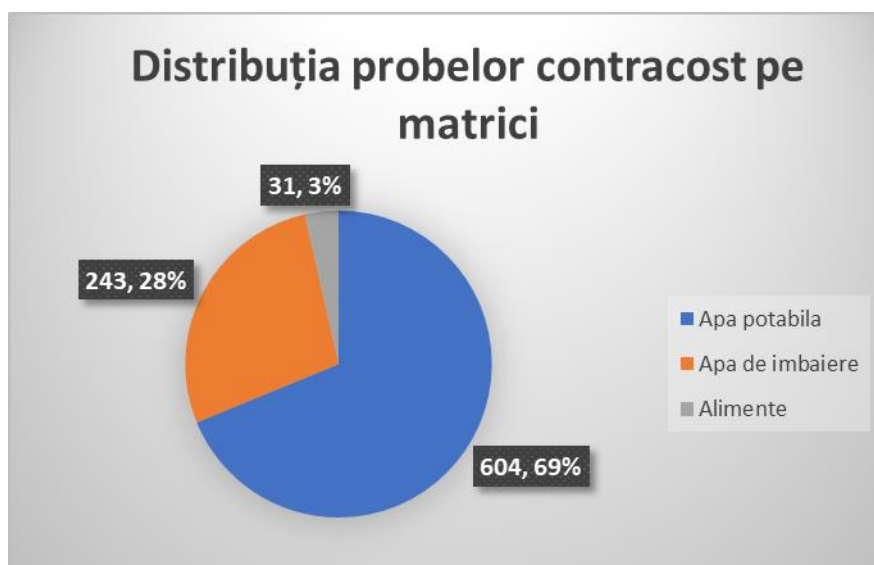


Figura 12 – Distribuția probelor contracost pe matrici

Tabel V - Numărul total de analize pe programe nationale/controale tematice sau alte solicitari ale serviciului de control în sănătate publică si prestatii contra cost 2024

Proba	Programe nationale	Prestatii contra cost	Total general
Apa potabila	1037	4541	5578
Apa de imbaiere	114	482	596
Alimente	70	102	172
Controale interne si validari	-	-	2560
Total	1221	5125	8906

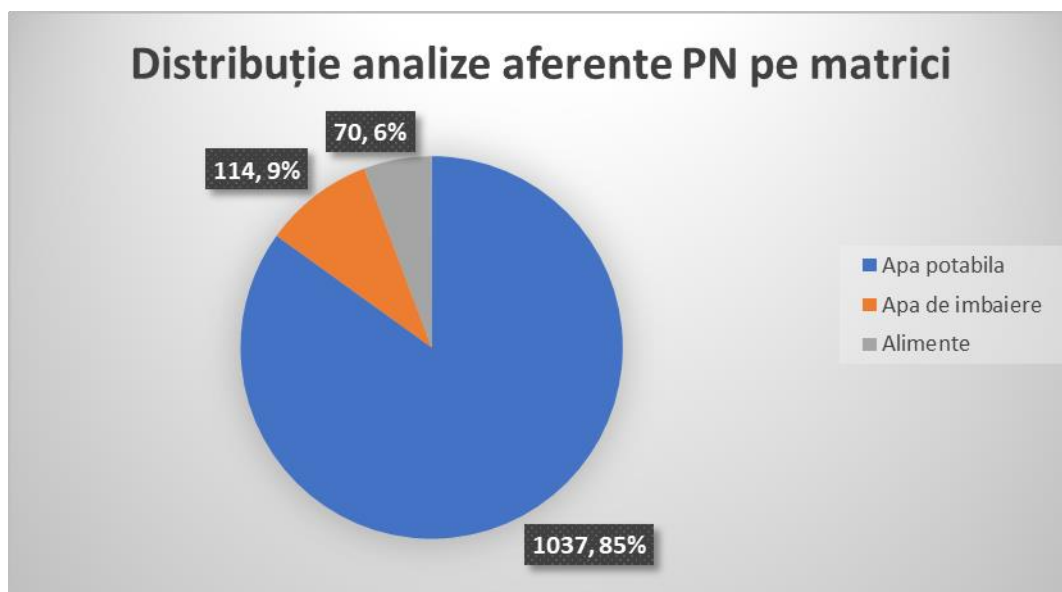


Figura 13 – Distribuția analizelor aferente programelor naționale pe matrici

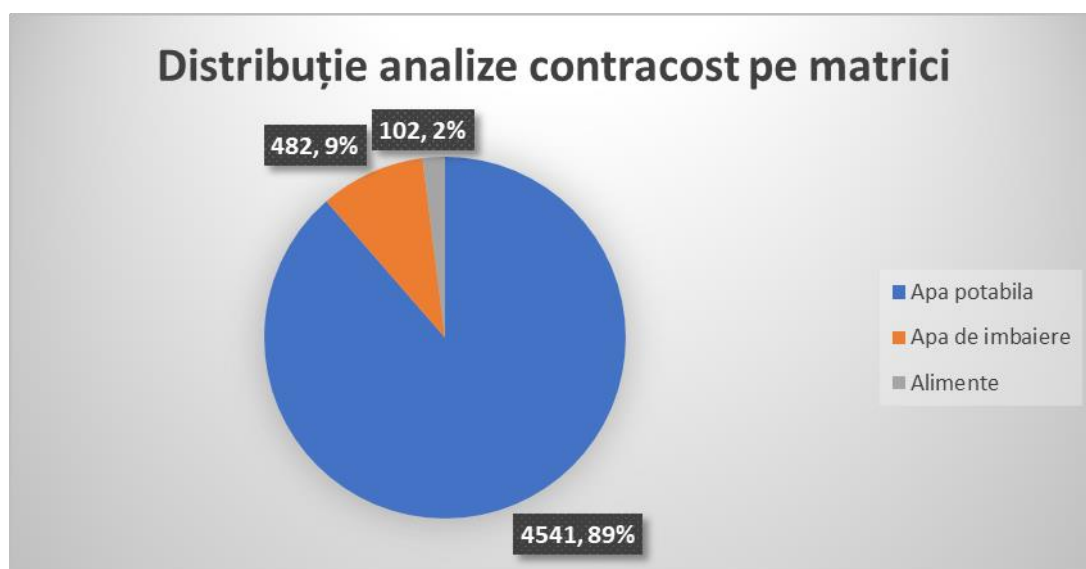


Figura 14 – Distribuția analizelor efectuate contracost pe matrici

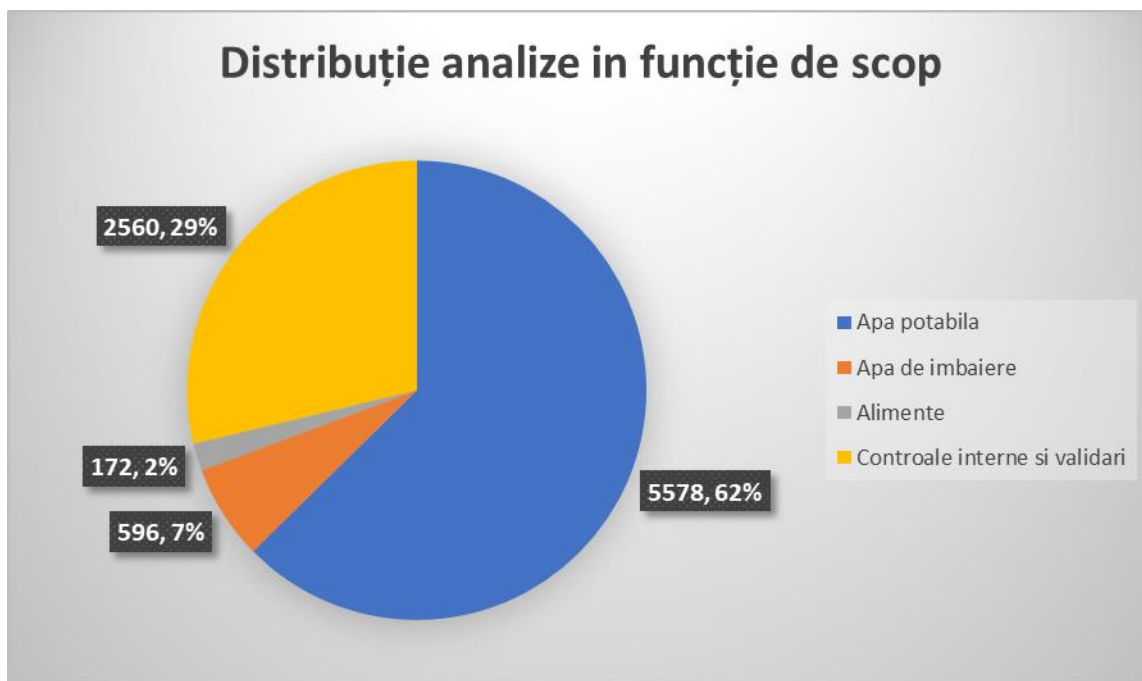


Figura 15 – Distribuția analizelor în funcție de scop (analize de probe curente și respectiv analize efectuate în cadrul controlului intern de calitate și în scop de validare)

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 Igienă Radiațiilor din cadrul Direcției de Sănătate Publică a jud. Sibiu.

Principalele activități ale laboratorului sunt de protejare a sănătății populației și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante, prevăzute în PN V, 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 V, LIR a desfășurat în anul 2024 următoarele activități, în conformitate cu metodologiile elaborate de Institutul Național de Sănătate Publică București, Centrele Regionale de Sănătate Publică Timisoara și Cluj:

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 al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473 EUROATOM.
5. Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale.
6. Supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare în zonele cu radioactivitate modificată antropică
7. Programul de îmbunătățire a răspunsului de sănătate publică în caz de eveniment sau urgență radiologică și/sau nucleară a rețelei laboratoarelor de igienă radiațiilor din cadrul DSP.

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.

Această activitate s-a realizat prin:

- controlul igienico-sanitar al unităților cu profil radiologic și instalațiilor de radiologie.
- înregistrarea numărului de examinări radiologice la pacienți și dozelor efective pe tip de examinare de diagnostic și tratament.
- verificarea expunerii personalului care lucrează cu instalațiile radiologice având importanța vechimea expunerii la locul de muncă, genul și vârsta.
- verificarea periodică a integrității ecranelor de protecție la camerele de expunere, prin măsurători dozimetrice de arie și verificarea dozelor individuale primite de personalul expus profesional.

Indicatori fizici realizati	Anul 2024
Numar actiuni de supraveghere si control privind aplicarea masurilor de protectie radiologica a pacientului si a personalului expus profesional	151
Machete de centralizare si evaluare a datelor privind expunerea medicala a populatiei	4

2. Supravegherea expunerii personalului medical la radiatii ionizante.

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

Indicatori fizici realizati	Anul 2024
Numar actiuni de supraveghere si control	151
Numar expusi profesional	689
Numar expusi profesional in sectorul medical	681
Numar expusi profesional in industrie	8
Numar total activitati si practici radiologice in evidenta (unitati autorizate sanitar)	173
Numar activitati nou autorizate sau reautorizate	39
Numar echipamente / instalatii utilizate in sectorul medical	258
Numar dozimetrii de arie	226

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

Obiectivul este stabilirea nivelurilor de referinta in radiodiagnostic si medicina nucleara de diagnostic si revizuirea acestora ori de cate ori este cazul, in functie de evolutia cunostintelor si de nivelurile de referinta stabilite de Comisia Europeana. Nivelurile de referinta reprezinta seturi de valori pentru examinarile Rx standard, stabilite pe grupuri de varsta, care sunt aplicabile pentru procedurile de diagnostic, atat in practicile de radiologie, cat si in medicina nucleara.

Activitatea s-a realizat si in anul 2024, pe baza datelor raportate de catre furnizorii de servicii medicale radiologice. Astfel in urma adreselor trimise unitatilor din teritoriul arondat, s-au centralizat un

numar de 21 de machete primite de la unitatile sanitare si s-a intocmit raportul pe formularele prevazute in metodologie.

4. **Supravegherea continutului radioactiv natural al alimentelor si al apei conform recomandarii**

2000/473/ EUROATOM.

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

Prin laboratorul de radiochimie din cadrul compartimentului s-au efectuat si in anul 2024 analize de determinare a radioactivitatii alfa, beta globala si radon din probe de apa potabila si a radioactivitatii alfa si beta globala din ape minerale, alimente si aer.

Indicatori fizici realizati	Anul 2024
Numar probe apa prelevate si analizate	43
Numar determinari de radioactivitate alfa si beta globala din probe de apa	110
Numar probe alimente prelevate si analizate	14
Numar determinari de radioactivitate globala alfa si beta din probe de alimente	28
Numar probe apa minerala	9
Numar determinari de radioactivitate alfa si beta globala din probe de apa minerala	18
Numar probe de aer prelevate si analizate	5
Numar determinari ale debitului dozei absorbite in aer	144

In anul 2024 activitatea in laboratorul de radiochimie s-a desfasurat cu prioritate pentru determinarea radioactivitatii globale alfa si beta si radonului 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.

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 si radon.

Pentru analiza unor radionuclizi din apa, analize care depasesc capacitatea laboratorului dar sunt obligatorii conform legii, determinarile s-au efectuat la CRSP Cluj. Astfel s-au determinat: radium 226, uraniu natural, cesiu 137, cesiu 134, strontiu 90, cobalt 60, iod 131, americiu 241, pentru apa din mun Medias si apa distribuita de la Statia de tratare Arpasu.

Pentru toti acesti parametri valorile se incadreaza in prevederile legii.

Pentru determinarea radioactivitatii alimentelor s-au efectuat in principal analize din probe de lapte si meniuri complete. 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 2024 ca si in anii precedenti, 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 ai probelor de apa minerala imbuteliata recoltate din judetele Arad, Hunedoara, Mures si Harghita. S-au efectuat 18 de analize cu determinarea activitatii alfa si beta globala. La toate probele analizate nu s-a inregistrat depasirea valorii maxime admise la paramerii determinati, deci calitatea apelor minerale imbuteliate analizate a fost conforma si nu a impus masuri corective.

6. Supravegherea starii de sanatate a populatiei din jurul obiectivelor nucleare in zonele cu radioactivitate modificata antropica

In acest studiu, cuprins in PN V, au fost incluse mai multe localitati, din diferite judete, aflate in vecinatatea unor obiective nucleare, inclusiv localitatile aflate la mai putin de 20 km in jurul fostelor mine de uraniu Baita-Bihor. Localitatile, din Judetul Alba, aflate in aceasta zona de supraveghere sunt:

Comuna Arieșeni, formată din satele Arieșeni (reședința), Avrămești, Bubești, Casa de Piatră, Cobleș, Dealu Bajului, Fața Cristesei, Fața Lăpușului, Galbena, Hodobana, Izlaz, Păntești, Pătrăhăițești, Poienița, Ravicești, Sturu, Ștei-Arieșeni și Vanvucești.

Comuna Gârda de Sus, formată din satele Biharia, Dealu Frumos, Dealu Ordâncușii, Dobrești, Gârda de Sus (reședința), Gârda Seacă, Ghețari, Hănășești, Huzărești, Izvoarele, Munună, Ocoale, Plai, Pliști, Scoarța, Snide și Sucești.

Studiilor epidemiologice efectuate în întreaga lume asupra cancerului la grupuri populaționale din vecinătatea unor instalații nucleare nu au evidențiat o creștere a mortalității prin cancer sau a frecvenței neoplaziilor la populațiile rezidente din vecinătatea centralelor nuclear-electrice investigate, si nu s-a putut identifica un tip de neoplazie care să reprezinte un indicator specific pentru expunerea la radiații ionizante.

Cu toate acestea, studiile mai sus menționate recomandă supravegherea permanentă a incidenței și a mortalității prin neoplazii la aceste populații, cu realizarea unor studii analitice specifice după perioade lungi de funcționare a unui obiectiv nuclear. Acest lucru devine cu atât mai important cu cât eventualele modificări ale stării de sănătate în relație cu expunerea la radiații ionizante ar putea apărea după perioade lungi de timp

Obiectivele specifice ale acestei sinteze constau în caracterizarea stării de sănătate a populației rezidente în vecinătatea unor obiective implicate în energetica nucleară și studierea frecvenței neoplasmelor la populațiile rezidente în vecinătatea unor obiective nucleare majore, precum și analiza gradului de contaminare radioactivă a mediului din zonele supravegheate.

In cadrul acestei sinteze s-au desfasurat actiuni privind:

- a) Identificarea grupurilor din populatia rezidenta in jurul obiectivelor nucleare;
- b) Supravegherea starii de sanatate a populatiilor rezidente in zonele de influenta ale obiectivelor nucleare in relatie cu expunerea la radiatii ionizante;

c) Supravegherea factorilor de mediu in zonele de influenta ale obiectivelor nucleare:

S-au recoltat si analizat 8 probe de apa de suprafata si 8 probe de vegetatie, cu 32 de determinari de radioactivitate alfa si beta globala.

7. Programul de imbunatatire a raspunsului de sanatate publica in caz de eveniment sau urgenta radiologica si/sau nucleara a retelei laboratoarelor de igiena radiatiilor din cadrul DSP.

Incidentele/accidentele radiologice sau nucleare pot reprezenta o amenintare grava pentru sanatate, viata si societate astfel, incat autoritatile au responsabilitatea de a pregati si implementa atat Planul National de Raspuns in caz de urgenta Radiologica sau Nucleara, cat si protocoalele proprii de raspuns in astfel de situatii de urgenta, precum si de a identifica din timp resursele si mecanismele necesare pentru limitarea efectelor negative.

In cadrul acestui domeniu s-a intocmit si trimis la INSP formularul de raportare privind actualizarea si revizuirea inventarului privind capabilitatile de personal si tehnice ale LIR DSP Sibiu.

De asemenea, s-au recoltat si analizat 4 probe de apa de fantana si 4 probe de alimente de baza, din productia locala, din Judetul Sibiu si Judetul Alba, iar rezultatele au fost centralizate si raportate, conform procedurii speciale.

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.

Indicatori fizici realizati	Anul 2024
Numar Autorizatii sanitare de functionare	36
Numar vize sanitare anuale	124
Numar avize sanitare	4
Numar dozimetrii	226
Alte prestari servicii	2

K. 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 vaccinare:

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

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

1.2.1. Preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;

În anul 2024, am preluat de la nivelul depozitului central:

- ROR – 7960 doze
- Tetraxim – 4660 doze
- Pneumococic – 7910 doze
- DTPa – 3500 doze
- Hexavalent – 13480 doze
- Hepatitic B pediatric – 8170 doze
- BCG – 7600 doze

În trimestrul II am redistribuit către DSP Alba 300 doze de vaccin BCG și 300 doze de vaccin tetravalent; către DSP Dolj 1000 doze de vaccin hexavalent și 1000 doze de vaccin pneumococic; către DSP Timiș 1000 doze de vaccin hexavalent.

În trimestrul III am redistribuit către DSP București 400 doze de vaccin hepatitic B pediatric; către DSP Mureș 400 doze de vaccin hepatitic B pediatric.

1.2.2. depozitarea, distribuirea și transportul, după caz, prin intermediul transportatorului sau direct, ale vaccinurilor către cabinetele de asistență primară și unitățile sanitare cu paturi în cadrul cărora se realizează

vaccinarea, precum și către centrele de vaccinare organizate, în situații epidemiologice deosebite, prin ordin al ministrului sănătății;

Vaccinurile au fost depozitate în camera de frig de la sediul DSPJ Sibiu cu respectarea condițiilor optime pentru “lanțul de frig”. Necesarul de vaccin a fost centralizat și pregătit în pachete individuale, etichetate pentru fiecare medic în parte în vederea distribuirii de către firma transportatoare. De la sediul DSPJ vaccinul a fost transportat de către C.N. Unifarm, cu autovehicule frigorifice, la cabinetele medicilor de familie/maternități din întreg județul Sibiu, pe baza necesarului solicitat, cu respectarea condițiilor optime pentru “lanțul de frig”. În acest an s-a distribuit către furnizorii de servicii medicale un număr de 49456 doze vaccin.

1.2.3. supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;

În anul 2024 au fost validate mișcările de vaccin din 2520 raportări lunare de la medici vaccinatori din județ.

Medicii vaccinatori transmit către DSP catagrafiile copiilor eligibili la vaccinare, pe grupe de vârstă precum și formularul de comandă vaccin. După colectarea, centralizarea și analiza datelor, se realizează distribuția vaccinurilor.

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

În trimestrul III s-a centralizat la nivel județean necesarul de vaccinuri pe vârste pentru fiecare tip de vaccin pentru anul 2025 și a fost transmis către CNSCBT.

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

S-a efectuat instruirea fizică (cu ocazia controalelor în cabinete) și telefonică (la solicitare) a medicilor de familie vaccinatori cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor (grupa de vârstă, tipul de vaccin ce urmează a fi administrat, perioada de raportare a rezultatelor campaniei), iar în lunar, un reprezentant al DSPJ a participat la întâlnirea mediatorilor sanitari și asistenților comunitari.

1.2.6. verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de înregistrare și raportare a vaccinărilor;

În anul 2024 au fost efectuate 108 controale în cabinetele medicilor de familie din județ în vederea verificării condițiilor de păstrare a vaccinurilor, a modului de administrare a acestora precum și verificarea înregistrării vaccinarilor atât în RENV cât și în registrul de vaccinari/fișă copilului de la nivelul cabinetului.

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

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, cu sprijinul medicilor de familie, asistenților comunitari și mediatorilor sanitari, s-a încercat recuperarea și mobilizarea la vaccinare a copiilor restanțieri în fiecare lună. Rezultatele au fost foarte slabe, mai ales din cauza refuzului verbal, neprezentării la vaccinare precum și contraindicațiilor medicale temporare. S-a solicitat medicilor vaccinatori intensificarea acțiunilor de recuperare.

1.2.8. asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;

Sistemul de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) se realizează conform metodologiei. Am informat repetat medicii vaccinatori asupra supravegherii și raportării reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile. În anul 2024 nu au fost raportate cazuri de RAPI.

1.2.9. verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV;

Activități desfășurate:

În anul 2024 s-au efectuat 8579 verificări în RENV, s-au comunicat medicilor de familie deficiențele depistate, precum și modificările necesare de efectuat în RENV. Am asigurat suportul profesional cu privire la corectarea/introducerea/gestionarea datelor de vaccinare introduse în RENV la solicitarea medicilor vaccinatori.

Principalele probleme identificate au fost legate de introducerea greșită a tipului de vaccin, a tipului de achiziție vaccin, a datei vaccinării, a completării fișei de pierderi.

1.2.10. Estimarea acoperirii vaccinale, pe baza metodologiei unice și raportarea datelor la CNSCBT;

Activități desfășurate:

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

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

În luna februarie s-a efectuat ancheta de acoperire vaccinală a copiilor la vârstă de:

- **18 luni** pentru copiii născuți în luna **iulie 2022**,
- **5 ani**, pentru cohorta de copii născuți în anul **2018**,
- **14 ani** pentru copiii născuți în anul **2009**.

În luna august s-a efectuat acțiunea de estimare a acoperirii vaccinale conform metodologiei, astfel:

1. Evaluare la **vârsta de 12 luni, la toate tipurile de vaccin**, pentru copiii născuți în luna iulie 2023;
2. Evaluare la **vârsta de 24 luni, la toate tipurile de vaccin**, pentru copiii născuți în luna iulie 2022.

1.2.11. Participarea la sesiuni de instruire (inclusiv privind lanțul de frig și utilizarea RENV) organizate de CNSCBT și/sau structurile de specialitate de la nivel regional;

În trimestrul II am participat la instruire organizată de CNSCBT cu privire la utilizarea RENV.

În trimestrul IV am participat la Conferința Națională de Epidemiologie și Microbiologie.

1.2.12. asigurarea mentenanței și metrologizării spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivel județean și a municipiului București;

Spațiile frigorifice sunt menținute în funcțiune, fiind monitorizate atent condițiile de păstrare a vaccinurilor. La nivelul DSPJ Sibiu nu avem contract de mentenanță, aceasta fiind asigurată la solicitare.

În trimestrul IV s-au efectuat servicii de mentenanță la nivelul camerei de frig.

1.2.13. organizarea de sesiuni de instruire metodologice (inclusiv privind lanțul de frig și utilizarea RENV) pentru personalul responsabil din teritoriu;

Activități desfășurate:

În anul 2024 nu am efectuat sesiuni de instruire metodologice pentru personalul responsabil din teritoriu.

1.2.14. Întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la lit. B din anexa nr. 16 la normele tehnice, pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului național de vaccinare;

În anul 2024 au fost întocmite referate în vederea încheierii contractelor pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului Național de Vaccinare.

1.2.15. întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la lit. D din anexa nr. 16 la normele tehnice, pentru furnizarea vaccinurilor achiziționate prin licitații publice organizate la nivel național către unități de specialitate pentru implementarea unor activități din cadrul Programului național de vaccinare, inclusiv pentru situațiile în care DSP decide efectuarea recuperării la BCG în cadrul dispensarelor teritoriale de pneumoftiziologie sau efectuarea vaccinării în unitățile sanitare cu paturi a copiilor abandonți;

Activități desfășurate:

În anul 2024 au fost întocmite referate pentru furnizarea vaccinurilor achiziționate prin licitații publice organizate la nivel național către unități de specialitate pentru implementarea unor activități din cadrul Programului Național de Vaccinare.

1.2.16. Monitorizarea lunară sau ori de câte ori este nevoie a consumului, stocurilor de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin și a procentului de copii vaccinați pe tip de vaccin și vârste prevăzute în Calendarul național de vaccinare;

Activități desfășurate:

În anul 2024 a fost monitorizat consumul de vaccin și au fost monitorizate stocurile de vaccinuri, pe fiecare tip de vaccin, precum și procentul de copii vaccinați pe tip de vaccin și vârste prevăzute în Calendarul național de vaccinare.

1.2.17. Întocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare.

Activități desfășurate:

În anul 2024 au fost întocmite referate pentru decontarea serviciilor de vaccinare.

2. Vaccinarea în situații epidemiologice deosebite**

***se referă la vaccinarea împotriva COVID-19, vaccinarea împotriva rujeolei efectuată în campanie suplimentară pentru copiii cu vârsta cuprinsă între 9 și 11 luni conform Ordinului nr. 4.128 din 5 decembrie 2023 privind declararea epidemiei de rujeolă pe teritoriul României și aprobarea măsurilor de limitare a răspândirii epidemiei, și la vaccinarea împotriva HPV efectuată cu vaccin provenit din stocul național în limita disponibilității*

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

2.2.1. Preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;

Activități desfășurate:

În anul 2024 am preluat vaccin ROR și vaccin împotriva COVID-19 de la nivelul depozitului central pentru acest subprogram.

2.2.2. Depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către cabinetele de asistență primară și unitățile sanitare cu paturi în cadrul cărora se realizează vaccinarea, precum și către centrele de vaccinare organizate, în situații epidemiologice deosebite, prin ordin al ministrului sănătății;

Activități desfășurate:

Depozitarea vaccinurilor se face în camera de frig a DSPJ Sibiu cu respectarea condițiilor optime pentru “lanțul de frig”. Distribuția vaccinului către furnizorii de servicii medicale s-a realizat cu autovehicule frigorifice, prin intermediul Unifarm/autovehicul frigorific propriu, cu respectarea condițiilor optime pentru “lanțul de frig”.

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

Activități desfășurate:

Au fost informați și consiliați toți medicii vaccinatori cu privire la estimarea cantităților de vaccinuri necesare, precum și pentru realizarea catagrafiilor conform solicitărilor primite de la CNSCBT.

2.2.4. centralizarea necesarului de vaccinuri pentru situații epidemiologice deosebite la nivel județean și al municipiului București și transmiterea acestuia la CNSCBT;

Activități desfășurate:

În trimestrul III s-a centralizat la nivel județean necesarul de vaccin ROR și HPV pentru vaccinarea grupelor populaționale la risc.

2.2.5. asigurarea instruirii personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari, ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor;

Activități desfășurate:

S-a efectuat instruirea fizică (cu ocazia controalelor în cabinete) și telefonică (la solicitare) a medicilor de familie vaccinatori cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor (grupa de vârstă, tipul de vaccin ce urmează a fi administrat, perioada de raportare a rezultatelor campaniei), iar lunar, un reprezentant al DSPJ a participat la întâlnirea mediatorilor sanitari și asistenților comunitari, realizând instruire pe probleme de imunizări.

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

Activități desfășurate:

În anul 2024 au fost efectuate 108 controale în cabinetele medicilor de familie din județ în vederea verificării condițiilor de păstrare a vaccinurilor, a modului de administrare a acestora precum și verificarea înregistrării vaccinarilor atât în RENV cât și în registrul de vaccinari/fișă copilului de la nivelul cabinetului.

2.2.7. Identificarea grupelor populaționale la risc, în situații epidemiologice deosebite și/sau în urgențe de sănătate publică de importanță internațională și organizarea de campanii suplimentare de vaccinare prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari;

Activități desfășurate:

Pentru limitarea extinderii rujeolei s-a intensificat activitatea de recuperare a restanțierilor la vaccinarea cu RRO prin intermediul medicilor de familie. Au fost efectuate anchete epidemiologice pentru fiecare caz de rujeolă apărut la nivelul județului.

S-a continuat vaccinarea gravidelor, precum și vaccinarea persoanelor eligibile pentru vaccinarea cu vaccin HPV.

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

Activități desfășurate:

Se realizează conform metodologiei. În anul 2024 nu s-au înregistrat cazuri de RAPI.

2.2.10. Intocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la lit. B din anexa nr. 16 la normele tehnice, pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului național de vaccinare;

Activități desfășurate:

În anul 2024 au fost întocmite referate în vederea încheierii contractelor pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului Național de Vaccinare.

2.2.12. Intocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare acordate în cadrul programului.

Activități desfășurate:

În anul 2024 au fost întocmite referate pentru decontarea serviciilor de vaccinare în cadrul Programului Național de Vaccinare.

2.2.13. verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV;

Activități desfășurate:

S-au efectuat verificări în RENV, s-au comunicat medicilor de familie deficiențele depistate, precum și modificările necesare de efectuat în RENV. Principalele probleme identificate au fost legate de introducerea gresita a tipului de vaccin, a tipului de achiziție vaccin, a datei vaccinării, a completării fisei de pierderi.

2.2.14. Monitorizarea lunară sau ori de câte ori este nevoie a consumului și stocurilor de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin.

Activități desfășurate:

În anul 2024 a fost monitorizat consumul de vaccin și au fost monitorizate stocurile de vaccinuri, pe fiecare tip de vaccin.

II.1 SUBPROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE

Finantare: Prevederea bugetara pentru anul 2024 Bunuri si servicii DSP este de 104000 lei.

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 2024 am inregistrat urmatoarele rezultate:

- numar actiuni desfasurate: **96**
- numar focare investigate: **16**

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 2020-2024

Nr. crt	DENUMIREA BOLII	2020	2021	2022	2023	2024
1	ANGINE CU STREPTOCOCI	49,22	19,62	59,85	179,79	154,16
2	ANTRAX	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	BOALA DIAREICA ACUTA	234,18	280,48	396,92	646,91	634,80
4	BOTULISM	0,00	0,00	0,64	0,00	0,00
5	DIZENTERIE AMOEBIANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ERIZIPEL	1,92	1,28	2,35	0,00	0,00
7	FEBRA BUTONOASA	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00
8	FEBRA PARATIFOIDA B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	FEBRA RECURENTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	FEBRA TIFOIDA	0,00	0,00	0,00	0,21	0,21
11	GIARDIAZA	187,72	187,49	96,40	0,43	0,00
12	GRIPA	495,63	15,57	127,60	151,79	194,57

13	HEPATITA ACUTA VIRALA A	66,48	31,57	12,18	6,63	11,76
14	HEPATITA ACUTA VIRALA B	0,00	0,00	0,00	0,43	0,43
15	HEPATITA ACUTA VIRALA C	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00
16	HEPATITA CRONICA VIRALA	0,21	0,00	0,00	0,00	0,43
17	HEPATITA ACUTA VIRALA NON ABC	0,00	0,00	0,43	0,00	0,00
18	INFECTIE CU VIRUS WEST NILE	0,64	0,00	0,21	0,43	0,21
19	LEPTOSPIROZA	0,00	0,64	0,21	1,92	4,06
20	MALARIE	0,00	0,00	0,21	0,00	0,00
21	MENINGITA MENINGOCOCICA	0,00	0,00	0,00	0,64	1,07
22	MENINGITE BACTERIENE	0,21	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MENINGITE VIRALE	0,00	0,00	0,21	0,64	0,43
24	MONONUCLEOZA INFECTIOASA	0,85	0,21	4,49	19,45	16,68
25	INFECTIA URLIANA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	RUBEOLA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	RUJEOLA	1,28	0,00	0,00	28,65	155,01
28	SALMONELLOZE	4,90	3,84	10,90	11,97	18,39
29	SCABIE	1,92	0,43	8,76	35,70	20,53
30	SCARLATINA	3,62	0,85	6,63	51,95	32,07
31	SIFILIS RECENT	2,34	2,99	1,92	1,71	2,35
32	TETANOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	TOXIINFECTII ALIMENTARE	0,00	1,49	0,64	0,00	11,55
34	TRICHINELOZA	0,00	0,00	0,00	0,43	0,21
35	TUSE CONVULSIVA	0,00	0,00	0,00	0,43	6,20
36	VARICELA	173,02	61,22	152,61	92,14	44,04
37	ECHINOCOZOZA	0,00	0,00	0,00	0,21	0,00
38	BOALA LYME	7,67	7,25	27,15	28,86	29,93
39	INFECTIE GONOCOCICA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21
40	ENCEFALITE INFECTIOASE PRIMARE	0,00	0,00	0,00	0,86	0,00
41	SHIGELOZA	0,21	0,21	0,00	0,00	0,21
42	MENINGITA BACILARA TBC	0,00	0,00	0,00	0,64	0,21
43	FEBRA Q	0,00	0,00	0,21	0,21	0,21
44	SIFILIS TARDIV	0,21	1,07	1,07	1,92	2,14
44	SARS-CoV-2	3615,57	5642,76	9956,48	1559,56	386,99

*Populatia estimata an 2020 : 469304 locuitori

*Populatia estimata an 2021 : 468831 locuitori

*Populatia estimata an 2022 : 467856 locuitori

*Populatia estimata an 2023 : 467761 locuitori

*Populatia estimata an 2024 : 467707 locuitori

In anul 2024 in cadrul PN I.2 am obtinut urmatoarele rezultate:

Hepatita acuta virala

In judetul Sibiu s-au inregistrat 55 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 2024 s-au confirmat: 55 cazuri cu virus hepatitic de tip A mai multe comparativ cu anul 2023 cand s-au confirmat 31 cazuri.

Situatie comparativa pe 5 ani:

	2020	2021	2022	2023	2024
HVA	312	148	57	31	55
HVB	0	0	0	2	2
HVC	0	0	0	1	0
HVE	0	0	4	7	0
TOTAL	312	148	61	41	57

Hepatita acuta virala de tip A

Cazurile confirmate sunt repartizate astfel:

Cronologic:

Luna	Ian	Feb	Mar	Apr	Mai	Iun	Iul	Aug	Sept	Oct	Noi	Dec	Total
Nr cazuri	15	4	8	7	6	6	2	0	1	5	1	0	55

Pe medii de viata:

Rural	47
Urban	8

Pe grupe de varsta:

Grupele de varsta (ani):																Total
<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	
1	0	0	1	1	15	16	13	6	1	0	0	1	0	0	0	55

Prezentam mai jos situatia focarului de Hepatită acută virală de tip A care a evoluat în județul nostru în 2024, astfel:

Nr. crt.	Localitatea	Debut primul caz	Închidere focar	Nr. cazuri	Nr. contacți	Nr. vaccinări
1	Jina	21.06.2023		59	191	99

Boala infectioasa sau sindromul infectios raportat	Mediu	Grupele de varsta (ani):																TOTAL
		< 1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	
Scarlatina	Total	0	1	11	17	27	84	9	1	0	0	0	0	0	0	0	0	150
	Urban	0	1	10	12	16	52	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	96
	Rural	0	0	1	5	11	32	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	54

Personalul DSPJ a intervenit în aceste focare în colaborare cu medicii de familie, personalul comunitar din primării (asistent comunitar, mediator sanitar, după caz), respectiv personalul cabinetului școlar (în colectivitățile din urban) instituind măsurile antiepidemice curente:

- efectuarea investigației epidemiologice,
- informarea și instruirea personalului medico-sanitar,
- monitorizarea acțiunilor de supraveghere a contacților (din familie și colectivitate) cu examen clinic și ex. de urină săptămânal,
- distribuirea de materiale din rezerva antiepidemică de la DSP (urocultoare, bandele pentru ex. urină, dezinfectante de suprafețe și antiseptice pentru mâinile personalului),
- educație sanitară, în acest sens a fost inițiat un program special de educație pentru sănătate în colectivitățile de copii din județ având ca temă spălarea mâinilor, în colaborare cu Inspectoratul Școlar Județean;
- dezinfecție în unitățile de învățământ cu sprijinul financiar al primăriilor.

Au fost vaccinați 99 contacți 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 contacților eligibili la vaccinare este foarte numeros.

Factori de risc identificați: conditii de habitat precare (lipsa apei curente, deficiente in colectarea deseurilor), locuinte aglomerare, nerespectarea regulilor de igiena individuala si generala, educatie sanitara precara, refuzul internarii in spital si a screeningului saptamanal, etc.

Scarlatina

În anul 2024 au fost raportate statistic 150 cazuri de scarlatină, mai puțin comparativ cu anul 2023(243). Majoritatea cazurilor de scarlatină au fost sporadice.

Nr. cazuri scarlatină	2020	2021	2022	2023	2024
Total	17	4	31	243	150

Distribuția cazurilor de scarlatină după mediu, domiciliu și incubatie al bolnavilor, arată că 96 de cazuri (64%) aveau domiciliul în mediul urban și 54 cazuri (36%) în mediul rural.

O bună parte dintre cazuri au refuzat internarea, fiind izolate la domiciliu.

Activități derulate:

-Anunțarea cazurilor suspecte primite de la secțiile de Boli infectioase, la cabinetul medicului de familie și după caz la cabinetul școlar, pentru demararea anchetei epidemiologice preliminare și supravegherea contactilor;

-Identificarea contactilor (familie, colectivitate) în vederea aplicării măsurilor de limitare a extinderii infecției;

-Comunicarea rezultatelor la cabinetul de medicina de familie / medicina școlară, a contactilor depistați cu streptococ beta-hemolitic grup A în urma investigației bacteriologice, pentru primirea de tratament ambulator și dispensarizare corectă.

Varicela

În anul 2024 numărul de cazuri de varicela a scăzut aproape la jumătate comparativ cu anul anterior, astfel în județul Sibiu s-a înregistrat un număr de 206 cazuri (față de 431 cazuri în 2023), dintre care 149 din mediul urban și 57 din mediul rural.

Boala infectioasă sau sindromul infecțios raportat	Mediu	Grupele de vârstă (ani):																TOTAL
		< 1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	
Varicela	Total	6	6	14	12	26	75	34	9	7	13	3	1	0	0	0	0	206
	Urban	2	4	10	7	21	52	24	9	6	11	3	0	0	0	0	0	149
	Rural	4	2	4	5	5	23	10	0	1	2	0	1	0	0	0	0	57

Clasificarea cazurilor pe grupe de vârstă și mediu:

Factori favorizanti: sezonabilitatea (evoluția bolii odată cu începerea anului școlar),

neprezentarea la medic la apariția primelor simptome de boală, nerespectarea măsurilor de prevenire prin reprimirea copiilor în colectivitate fără avizul medicului, realizarea triajului zilnic înainte de intrarea copiilor în colectivitate (din lipsa de personal în toate unitățile preșcolare și școlare din orașe), aglomerarea grupelor de copii, nerealizarea aerisirii prin justificarea temperaturii scăzute de afară etc.

Măsuri: declanșarea anchetei epidemiologice preliminare prin deplasarea personalului

CSECBT în secția de boli infectioase, izolarea bolnavilor la domiciliu sau în spital, primirea copiilor în colectivitate după consult clinic care să ateste că aceștia nu mai sunt în perioada de contagiozitate, triaj

epidemiologic zilnic in colectivitate timp de 21 zile,intensificarea masurilor de igiena zilnica a intregii unitati, aerisirea salilor de curs, educatie sanitara.

Grupa de varsta cu cele mai multe cazuri este 5-9 ani(23), reprezentand copii de varsta scolara si prescolara aflati in colectivitati.

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 spravegherea afectiunilor compatibile cu gripa (ILI), infectiilor acute respiratorii (ARI), infectiilor respiratorii acute severe (SARI) si a pneumoniilor in sistem statistic.

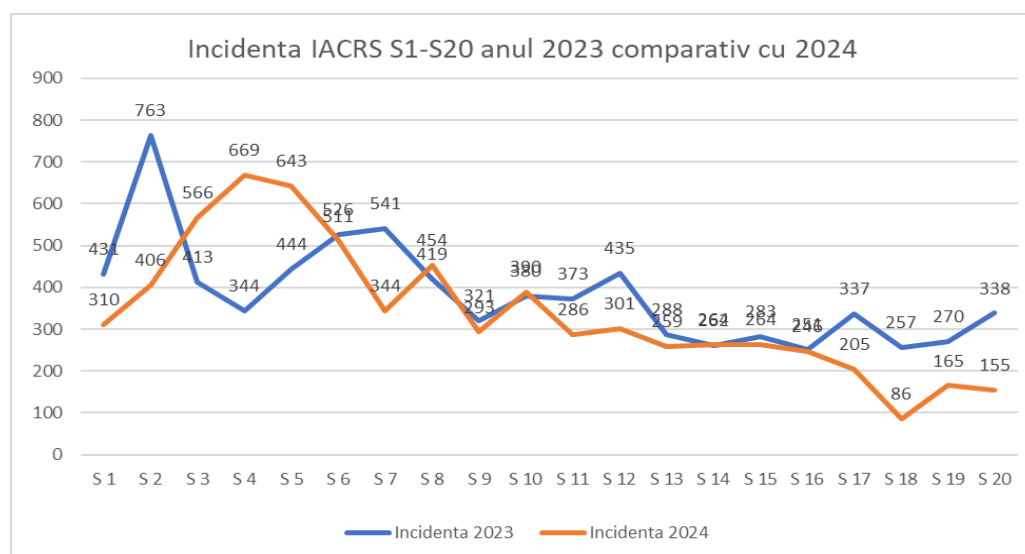
Aceasta activitate presupune preluarea, analiza si raportarea saptamanala sezoniera octombrie-aprilie, incepand cu S 40 a anului in curs, pana inclusiv S 20 a anului ce urmeaza, a datelor statistice de la furnizorii de servicii medicale (medici de familie, spitale, etc.) in sistem satatistic.

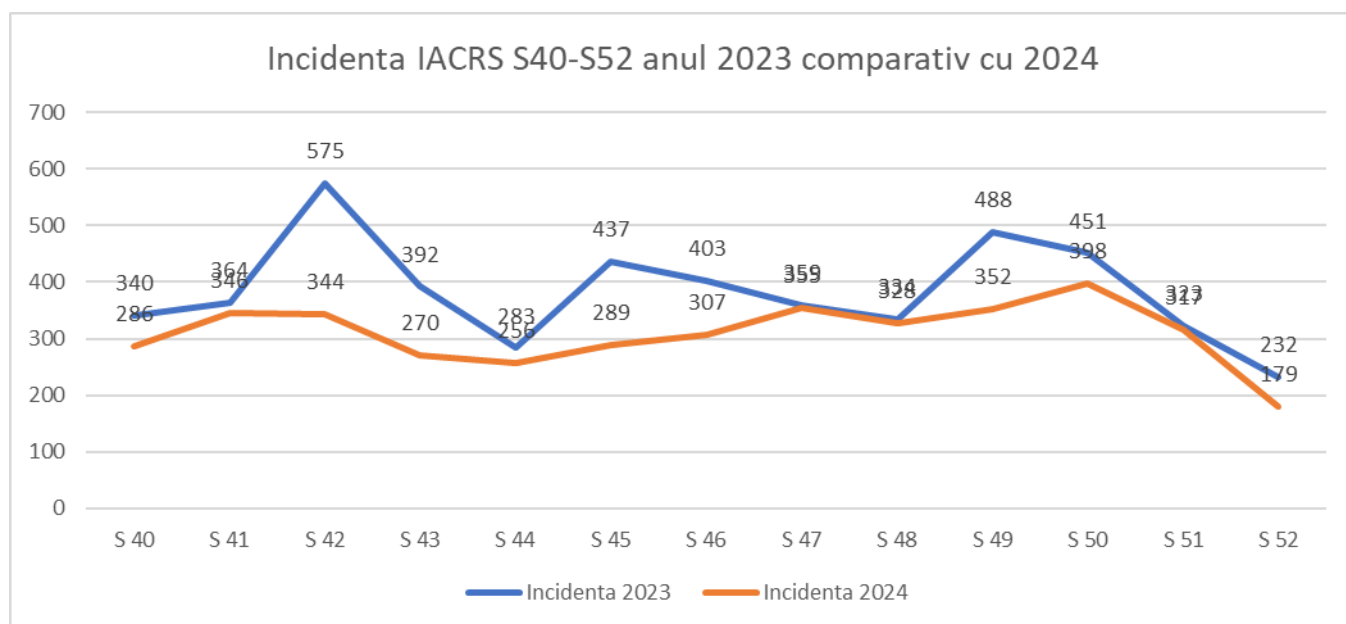
Scopul supravegherii este evaluarea potentialului epidemiologic, monitorizarea gripei si a infectiilor acute respiratorii precum si cunoasterea severitatii infectiei gripale in populatia tarii noastre si implicit a judetului Sibiu.

Am intocmit, la inceputul sezonului 2024/2025, instructiuni cu privire la supravegherea ILI, ARI si le-am distribuit tuturor furnizorilor de servicii medicale.

La nivelul judetului Sibiu rezultatele supravegherii gripei si infectiilor acute respiratorii, pentru cele 2 sezoane 2023/2024 respectiv 2024/2025 sunt prezentate mai jos:

Infectii acute respiratorii (ARI):



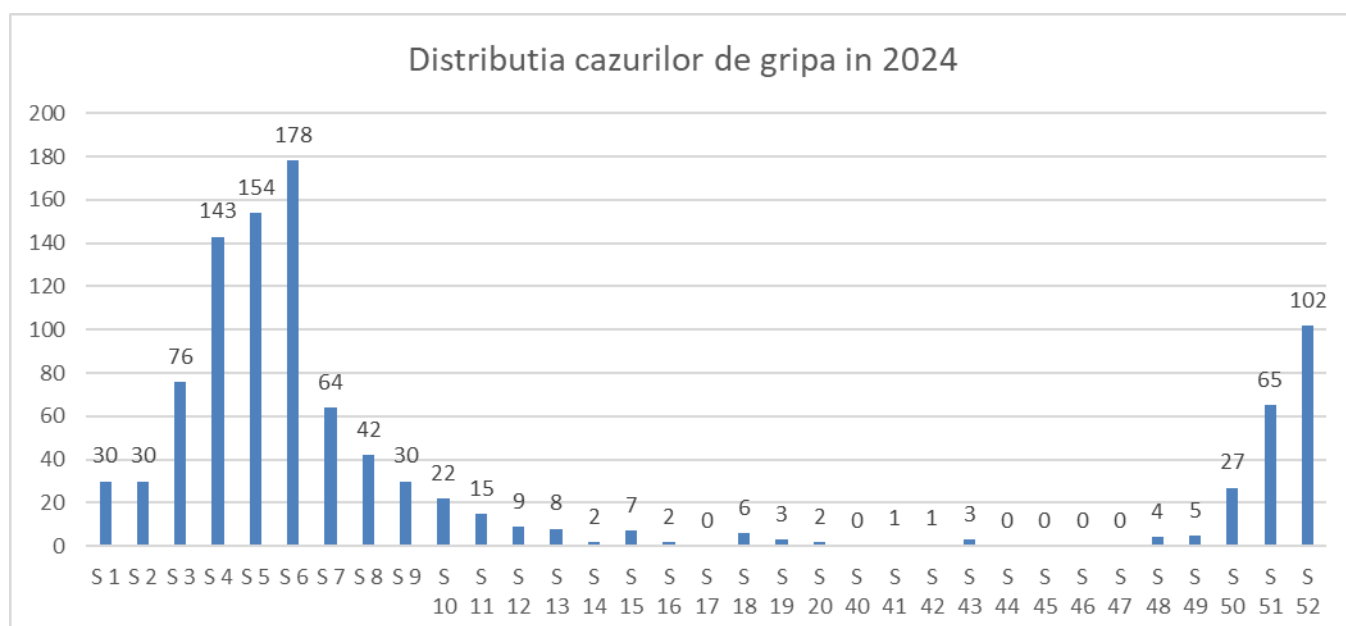


Din analiza graficelor de mai sus, remarcam in mod special ca in saptamana 4/2024 s-a inregistrat un maxim de incidenta ARI (669%000), care a depasit valoarea maxima din 2023 (344%000) inregistrata in aceeaasi saptamana S4, in rest incidenta s-a mentinut scazuta in aproape toata perioada de supraveghere a anului 2024 comparativ cu anul 2023.

Gripa (ILI):

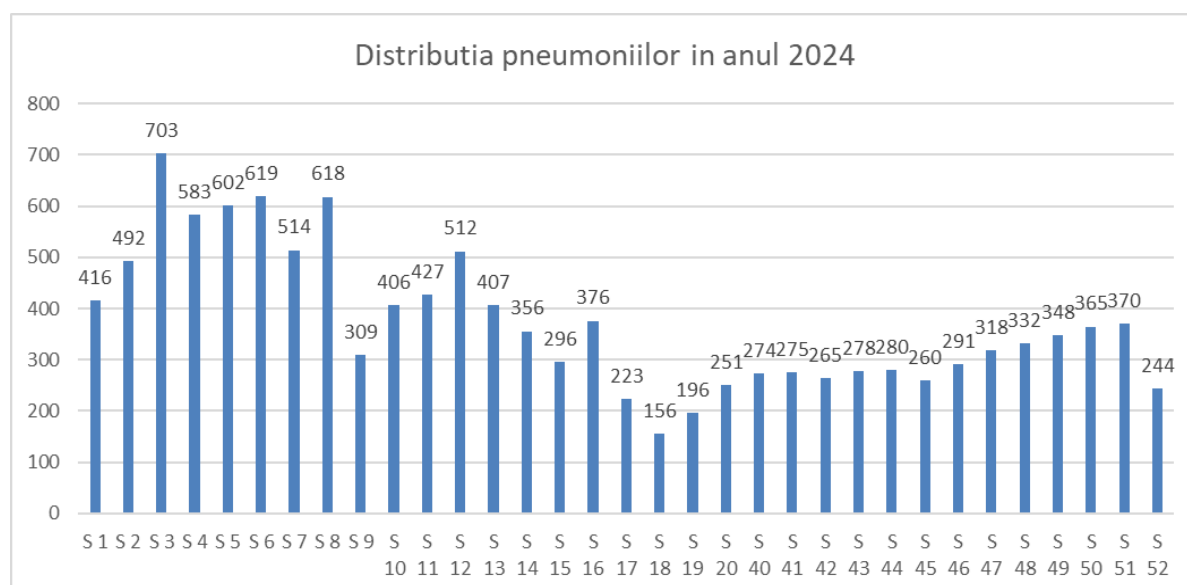
Dupa cum se poate observa in graficul de mai jos, finalul de sezon gripal 2023/2024 se remarcă printr-o crestere a numarului de cazuri, incepand cu saptamana S3/2024. Maximul de cazuri s-a inregistrat in S6/2023 (178).

In total, numarul cazurilor de gripa raportate in anul 2024 (910) este mai mare decat cel din 2023 aceeaasi perioada (710).



In perioada S40 /2023-S2/2024 s-au confirmat 120 cazuri gripa in total (107 gripa de tip A, 13 cazuri gripa tip B).In anul 2024 s-au inregistrat 4 decese prin gripă de tip A majoritatea la persoane cu comorbiditati si nevaccinate comparativ cu 17 decese in anul 2023.

Pneumonii:



Numarul cazurilor de pneumonie raportate in perioada in anul 2024(6825) este in usoara crestere fata de aceeaasi perioada din anul 2023(6733).

Vaccinarea antigripala

Incepand cu sezonul 2023-2024 conform Ord MS 3120/2023 privind segmentele populationale care beneficiaza de prescrierea, eliberarea si decontarea in regim de compensare a medicamentelor imunologice folosite pentru producerea imunitatii active sau folosite pentru prevenirea unor boli transmisibile – vaccinare antigripala se efectueaza in cabinetele medicilor de familie respectand legislatia de mai sus.

Pentru sezonul de supraveghere 2024-2025 medicii de familie din judetul Sibiu au vaccinat 23170 persoane, dintre acestea 22456 au beneficiat de compensarea acestuia, iar 714 si-au achizitionat vaccinul. Datele au fost extrase din RENV de catre presonalul desemnat din DSPJ Sibiu La acest moment campania de vaccinare antigripala este in derulare in judetul nostru.

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

Raportarea cazurilor de BDA:

Boala diareică acută																	
	<1	1	2	3	4	5-9 ani	10- 14 ani	15- 19 ani	20- 24 ani	25- 34 ani	35- 44 ani	45- 54 ani	55- 64 ani	65- 74 ani	75- 84 ani	85>	TOTAL
IUNIE	27	29	19	22	21	28	18	11	11	10	9	8	6	1	2	1	223
IULIE	43	40	30	21	20	49	25	21	15	18	13	9	9	17	9	5	344
AUGUST	47	41	35	27	22	45	40	20	19	15	19	18	8	13	5	1	375
SEPTEM	35	27	30	15	16	43	17	26	12	15	10	12	9	9	10	3	289
OCTOMB	32	22	21	20	19	37	17	18	17	16	14	12	9	8	4	1	267
TOTAL	184	159	135	105	98	202	117	96	74	74	65	59	41	48	30	11	1498

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 2024 s-au inregistrat 21 cazuri de sifilis 11 Sifilis recent, 10 Sifilis tardiv) .

Nu s-a inregistrat niciun caz de sifilis congenital.

Au fost preluate raportarile nominale ale rezultatelor pozitive pentru ITS de la Centrul judetean de transfuzie sanguina si au fost comunicate Serviciului de dermatologie pentru investigare si tratament.

Activitatea Compartimentului de Supraveghere Epidemiologică și Controlul Bolilor Transmisibile din cadrul DSPJ Sibiu

1. Desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică.

- Depistarea activa a cazurilor noi de imbolnavire de scarlatina prin recoltarea de exudate naso-faringiene la contactii cazurilor suspicate; efectuarea triajului epidemiologic al contactilor cazurilor de HAV de tip A si vaccinarea copiilor cu varsta pana in 15 ani cu vaccin antihepatitic A, contacti ai cazurilor confirmate; Rezultatul acestor actiuni este unul de limitare a evolutiei cazurilor de imbolnavire, de depistare activa precoce a cazurilor noi de imbolnavire.

2. Instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă, inclusiv focare de tuberculoză cu minim 3 cazuri în colectivități, respectiv la apariția unui caz de tuberculoză MDR/XDR într-o colectivitate: efectuarea investigației

epidemiologice, depistarea contactilor/populației la risc, recoltarea probelor biologice, efectuarea tratamentului profilactic, cu excepția chimioprofilaxiei tuberculozei, conform metodologiilor specifice de supraveghere a bolilor infecțioase, efectuarea dezinfecției în colaborare cu rețeaua de asistență primară și raportarea acestora;

Nr focare noi/ trim I =17, Nr focare noi/ trim II=7, Nr focare noi/ trim III=7, Nr focare noi/ trim IV =17

Se vor enumera/ descrie pe scurt focarele; nu este nevoie de includerea în raport a anchetelor epidemiologice

TRIM I

1. Focar hepatita A la Jina (I,II,III) – cu un total de 39 cazuri,136 contacti, 49 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
2. Focar hepatita A la Sibiu (I,II,III) – cu un total de 2 cazuri,1 contact. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
3. Focar hepatita A la Blajel (I,II,III) – cu un total de 2 cazuri,20 contacti. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
4. Focar hepatita A la Saros pe Tarnave (I,II,III) – cu un total de 2 cazuri,3 contacti. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;
5. Focar coronavirus la Academia Fortelor Terestre N Balcescu (I)– au fost confirmate 4 persoane si s-a dispus izolarea pacientilor si monitrizarea contactilor prin testare S-a luat legătura cu conducerea unitatii pentru a dispune limitarea extinderii infectiei cu coronavirus.
6. Focar coronavirus la Sectia Neurochirurgie din cadrul SCJU Sibiu (I)– au fost confirmate 8 persoane si s-a dispus izolarea pacientilor si monitrizarea contactilor prin testare. S-a luat legătura cu SPIAAM pentru a dispune limitarea extinderii infectiei cu coronavirus.

7. Focar coronavirus la UAMS Sibiu(I) – au fost confirmate 3 persoane si s-a dispus izolarea pacientilor si monitorizarea contactilor prin testare S-a luat legătura cu conducerea unitatii pentru a dispune limitarea extinderii infectiei cu coronavirus.

8. Focar gripa la SCJU- Sectia Gastroenterologie (I) – cu un total de 5 cazuri confirmate cu RT-PCR virus gripal tip A . Modul de transmitere – aerian. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii epidemiologi din spital, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție, izolarea lor;

9. Focar de rotavirus Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu (II) – cu un total de 9 cazuri. Modul de transmitere – fecal orală. DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicul epidemiolog din spital , instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: instruirea personalului din spital, să aplice măsuri de izolare pentru copiii simptomatici,;

TRIM II

1. Focar hepatita A la Jina (IV,V,VI) – cu un total de 57 cazuri,178 contacti, 90 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

TRIM III

1. Focar hepatita A la Jina (VII,VIII,IX) – cu un total de 59 cazuri,186 contacti, 99 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

2. Focar coronavirus la UAMS Agnita (VIII) – au fost confirmate 12 persoane si s-a dispus izolarea pacientilor si monitorizarea contactilor prin testare S-a luat legătura cu conducerea unitatii pentru a dispune limitarea extinderii infectiei cu coronavirus.

3. Focar coronavirus la UAMS Sibiu (VIII) – au fost confirmate 15 persoane si s-a dispus izolarea pacientilor si monitorizarea contactilor prin testare S-a luat legătura cu conducerea unitatii pentru a dispune limitarea extinderii infectiei cu coronavirus.

4. Focar de toxinfecție alimentara confirmata cu Stafilococ (VIII) Hotel Cindrel Paltinis - au fost confirmate 29 cazuri din 133 persoane la risc cu 2 cazuri internate. S-a efectuat ancheta epidemiologica, si impreuna cu CSP s-au luat masuri pentru limitarea focarului si prevenirea aparitiei altor cazuri.

5. Focar probabil de toxinfecție alimentara cu germene neidentificat din familie Enterobacteriace la Centru de agrement pentru tineret Ocna Sibiului (VII) – cu 6 cazuri din 42 persoane la risc fara cazuri

internate. S-a efectuat ancheta epidemiologica, si impreuna cu CSP s-au luat masuri pentru limitarea focarului si prevenirea aparitiei altor cazuri.

6. Focar probabil de toxiinfecție alimentară cu germene identificat *Stafilococsi neidentificat* din familia *Enterobacteriaceae* la localul de evenimente Secret Garden Cîsnădie – eveniment 16.08 (VIII) – cu 17 cazuri din 119 persoane la risc cu 3 cazuri internate. S-a efectuat ancheta epidemiologica, si impreuna cu CSP s-au luat masuri pentru limitarea focarului si prevenirea aparitiei altor cazuri.

TRIM IV

1. Focar hepatita A la Jina (X) – cu un total de 59 cazuri, 191 contacți, 99 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

2. Focar familial hepatita A la Sibiu (X,XI,XII) – cu un total de 3 cazuri, 12 contacți, 1 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

3. Focar familia hepatita A la Sibiu -CASA DALIA (X, XI) – cu un total de 2 cazuri, 22 contacți, 5 vaccinati. Modul de transmitere – fecal orală. Focar la debut; DSPJ Sibiu a intervenit în colaborare cu medicii de familie din localitate, instituind măsurile antiepidemice curente, menite să împiedice extinderea focarului, prin: depistarea surselor de infecție și izolarea lor;

4. Focar probabil de toxiinfecție alimentară cu germene identificat *Salmonella* la unitate de alimentație publică SHISH SHAORMA&KEBAB– eveniment 18.12 (XII) – cu 6 cazuri cu 4 cazuri internate. S-a efectuat ancheta epidemiologica, si impreuna cu CSP s-au luat masuri pentru limitarea focarului si prevenirea aparitiei altor cazuri.

3. Organizarea de instruire ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc.

În anul 2024 s-au organizat sesiuni de instruire la care au participat mediatorii sanitari si asistentii comunitari iar instruirile au fost cu teme:

- bolile transmisibile cu impact major în comunitati precum Hepatita, Rujeola, Tuberculoza, HPV, creșterea vigilenței la fiecare suspiciune de boala, supravegherea contactilor cazurilor suspicionate/confirmate, depistarea activă și precoce a contactilor/noi cazuri de îmbolnăvire;
- recuperarea restanțierilor la vaccinarile cuprinse în PNI, restanțieri din comunitatile aflate la risc .

- compartimentul epidemiologia bolilor transmisibile din cadrul DSPJ Sibiu face corespondenta (scrisa) frecventa cu toate cabinetele medicilor de familie via e-mail, ori de cate ori primeste instructiuni/metodologii sau informari medicale de interes, cu toti furnizorii de servicii medicale

4. Depistarea, verificarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid.

In trim I - Au fost confirmate: 322 rujeole+1 legioneloza + 1 caz listerioza

In trim II -Au fost confirmate: 269 rujeole+1 legioneloza + 1 caz SHU+ 1 hantaviroza+1 Zika+1 Febra Denga

In trim III - Au fost verificate urmatoarele alerte : 37 rujeole+2 legioneloza + 1 bruceloza+1febra tifoida

In trim IV-Au fost verificate urmatoarele alerte - 2 rujeole+2 legioneloza + 1 Febra Denga +1 listerioza

5. Asigurarea/continuarea activităților în vederea acreditării/menținerii acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile.

Pentru mentinerea acreditarii laboratorului au fost realizate:

- efectuarea etalonarile aparaturii ,
- achizitionarea de tulpini de referinta,
- revizuirea procedurilor specifice,
- repararea aparaturii defecte ,
- participarea la testele de evaluare externa a calitatii ;
- vizita RENAR de evaluarea pentru mentinerea acreditarii precum si pentru extinderea acesteia.

6. Asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea interjudețeană în probleme epidemiologie.

Comunicare telefonica intre DSPJ Sibiu – celelalte DSP -uri pentru anchetele epidemiologice ale cazurilor de rejeola.

7. Întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor de prestări servicii pentru diagnostic de laborator cu laboratoarele care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de ECDC pentru bolile transmisibile prioritare pentru care există supraveghere epidemiologică, dar pentru care nu există capacitate locală/regională de diagnostic și pentru asigurarea cost-eficienței; (ex; contract/ act aditional cu INC Cantacuzino; in mod uzual, trebuie sa apara de 2 ori pe an, o data in luna decembrie pentru actul aditional pe anul urmator si o data in luna aprilie pentru contractul valabil din luna mai pana la sfarsitul lunii decembrie)

Au fost semnate Actele aditionale cu INC Cantacuzino in aprilie si decembrie.

8. Achiziționarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectanților, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic în scopul constituirii și întreținerii rezervei antiepidemice.

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, echipamente de protecție, Kituri de recoltare RT-PCR.** Situații de risc în care au fost/sunt utilizate materialele achiziționate: focare HAV.

II. 3. Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere

Finantare: Prevederea bugetară pentru anul 2024 a fost de 113000 lei pentru AAPL care a fost solicitată și primită integral subprogramul a fost desfășurat doar în trim I

A. Obiectiv:

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

3. Activități desfășurate la nivelul laboratoarelor desemnate pentru identificarea virusului SARS-CoV-2 și a variantelor circulante pe teritoriul României:

3.1. testarea NAAT RT-PCR pentru depistarea infecției cu SARS-CoV -2 a cazurilor suspecte conform metodologiei de supraveghere

Luna I	Luna II	Luna III
DA	DA	DA

3.2. testarea genetică în vederea identificării variantelor SARS-CoV -2 circulante pe teritoriul României prin:

a) RT-PCR specific de variantă pentru selecționarea cazurilor de interes dintre cele la care testul NAAT/RT-PCR este pozitiv

Luna I	Luna II	Luna III
NU	NU	NU

b) secvențierea întregului genom SARS-CoV-2 prin tehnici NGS la cazurile pozitive selectate prin test RT-PCR specific de variantă, conform metodologiei de supraveghere

Luna I	Luna II	Luna III
NU	NU	NU

3.3. Incarcarea în timp real a rezultatelor testărilor în platforma dedicată.

Luna I	Luna II	Luna III
DA	DA	DA

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

Finantare: Prevederea bugetara pentru anul 2024 este de 14000 lei pentru DSP și 6809000 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.:

- 1.2.1. 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);
- 1.2.2. 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;
- 1.2.3. realizează îndrumarea gravidelor și persoanelor din grupele de risc cu rezultat pozitiv la testare către specialistul infecționist din teritoriu în vederea evaluării clinico- imunologice;
- 1.2.4. realizează distribuirea testelor de screening rapide, după caz, către unitățile sanitare implicate în testarea infecției HIV/SIDA;
- 1.2.5. 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;
- 1.2.6. 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";
- 1.2.7. asigură distribuirea seringilor de unică folosință și acelor necesare activităților de schimb de seringi în scopul prevenirii transmiterii infecției HIV/SIDA la utilizatorii de droguri injectabile către unități sanitare care derulează programul; descărcarea din gestiunea direcției de sănătate publică a seringilor și acelor distribuite gratuit consumatorilor de droguri injectabile se realizează în baza proceselor-verbale de predare-primire, care sunt anexe la contract și a deconturilor de cheltuieli însoțite de tabele în care sunt înscrise codurile ANA ale beneficiarilor și semnătura acestora.

1.2.8 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: **803** teste, din care **803** de teste efectuate la gravide;

1.1.2. teste ELISA HIV(1+2): **176** teste, din care **19** de teste efectuate la gravidă cu **0** 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: **189** bolnavi;

1.4. număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de profilaxie cu non-ARV-uri: **20**
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: **1,31** lei;

2.2. cost mediu estimat/testare ELISA HIV(1+2): **6,478** 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: **33140,99** lei;

2.5. cost mediu estimat/bolnav HIV/SIDA beneficiar de profilaxie cu non-ARV-uri: **143,81** 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 **88,86%** gravide din totalul gravidelor;

3.1.2. efectuarea testării HIV la minimum **0,01%** persoane din populația generală (467761);

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 100% 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 **84 %** din bolnavii HIV/SIDA aflați în evidență activă;

3.2.2. efectuarea profilaxiei pentru infecții oportuniste la minimum **10,58 %** 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 29 probe de la începutul anului (T1 -11, T2-5, T3-3, T4-5/10) pentru confirmare WB, dar au fost platite doar 24 din lipsa fondurilor alocate pentru program . Din pacienții care au beneficiat de trat în trim IV, unul este refugiat ucrainian, iar valoarea consumului sau este de 14792,17

II.2. Subprogramul national de supraveghere și control al 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. supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale, rezistenței și consumului de antibiotice prevăzute în reglementările legale;

1.3. asigură centralizarea datelor epidemiologice referitoare la supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale

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 activități depistare focare infecții asociate asistenței medicale cu germeni multirezistenți la care s-a asigurat asistență tehnică: 1 (a fost investigat un focar de infecții asociate asistenței medicale cu agent patogen identificat *Klebsiella pneumoniae* ssp *pneumoniae* XDR, în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu, Secția ATI cu 7 cazuri)

1.2. unitatea sanitară: număr de persoane participante la cursurile de formare profesională: **0;**

S-a efectuat studiu de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale – s-a efectuat în 10 unități sanitare : Spitalul Județean Clinic de Urgență Sibiu, Spitalul Orășenesc Cisnădie, Spitalul Orășenesc Agnita, Clinica Polisano SRL, Spitalul Clinic de Psihiatrie "Dr. Gh. Preda" Sibiu, Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu, Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu, Spitalul Municipal Mediaș, Spitalul General CF Sibiu, Spitalul Clinic Militar de Urgență "Dr. Alexandru Augustin" Sibiu.

2. Indicatori de eficiență: cost mediu estimat/acțiune depistare de focar infecții asociate asistenței medicale cu germeni multirezistenți: **0 lei.**

3. Indicatori de rezultat: rata de incidență a tipurilor de infecții asociate asistenței medicale identificate în sistem sentinelă: nu e cazul

JUSTIFICAREA MOTIVELOR PENTRU CARE NU AU FOST ÎNDEPLINITE ACTIVITĂȚILE PROPUSE:

Nu e cazul.

IV. PROGRAMULUI NATIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE SI CONTROL A TUBERCULOZEI:

(Ordin MS nr. 964/2022 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de
sănătate publică)

OBIECTIVE:

1. reducerea prevalentei si a mortalitatii TB;
2. mentinerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonara pozitiva la microscopie;
3. tratamentul bolnavilor cu tuberculoza;
4. mentinerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonara.

ACTIVITĂȚI:

1. depistarea și supravegherea cazurilor de TB
2. diagnosticul cazurilor de TB
3. monitorizarea răspunsului terapeutic

INDICATORI DE EVALUARE:

1. Indicatori fizici în perioada de raportare:

- 1.1. numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (simptomatici respiratori, suspecți TB, contacți TB și altor grupuri cu risc crescut de tuberculoză) = 697
- 1.2. număr de persoane examinate (suspecți TB, simptomatici respiratori, contacți TB, grupuri cu risc crescut de tuberculoză) care au beneficiat de examene radiologice = 697
- 1.3. număr de persoane examinate (suspecți TB, simptomatici respiratori, contacți TB, grupuri cu risc crescut de tuberculoză care au beneficiat de examene bacteriologice BK prin metoda convențională microscopie și cultură = 1.146
- 1.4. număr de persoane care au beneficiat de testare cutanată la tuberculină (IDR) = 195
- 1.5. număr de persoane care au beneficiat de testare IGRA (Quantiferon TB) = 0
- 1.6. număr de persoane care au beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic = 115
- 1.7. număr anchete epidemiologice efectuate = 107
- 1.8. număr bolnavi TB care au beneficiat de tratament, total = 172
 - 1.8.1. număr bolnavi TB-DS = 135
 - 1.8.2. număr de bolnavi cu tratament individualizat TB-DR = 37
- 1.9. număr bolnavi cu TB monitorizați prin efectuarea de examene radiologice (3 examinări radiologice/bolnav TB-DS și 4 examinări radiologice/bolnav TB-DR) = 143
- 1.10. Număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea de examene bacteriologice bk prin metoda convențională (se efectuează cel puțin 4 examinări bacteriologice bk/bolnav TB DS și 12 examinări bacteriologice bk/bolnav TB-DR) = 186

Investigații efectuate:

- 1.11 număr de examene radiologice efectuate=802
- 1.12 numărul de examene bacteriologice bK efectuate prin metoda convențională microscopie și cultură pe mediu solid = 1.665
- 1.13 număr de antibiograme seria I efectuate = 94
- 1.14 număr de antibiograme seria lungă efectuate= 0
- 1.15 număr de examene bacteriologice bK efectuate prin metode fenotipice ,efectuate,din care=
 - 1.15.1 număr de culturi pe medii lichide efectuate =26
 - 1.15.2 număr de antibiograme in mediu lichid efectuate =30
- 1.16 număr de teste genotipice efectuate = 0
 - 1.16.1 număr teste genetice pentru identificarea MTB prin metoda GeneXpert = 711
 - 1.16.2 număr teste genetice pentru identificarea MTB prin metoda LPA = 0

2. Indicatori de eficiență în perioada de raportare:

- 2.1. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen radiologic= 9.75
- 2.2. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen bacteriologic bK prin metoda convențională = 29.49
- 2.3. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare cutanată la tuberculină = 34.59
- 2.4. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare IGRA = 0
- 2.5. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic = 43.77
- 2.6. cost mediu estimat/anchetă epidemiologică efectuată = 29.79
- 2.7. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene radiologice = 13.48
- 2.8. cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene bacteriologice bK = 27.79
- 2.9. cost mediu estimat/bolnav TB-DS= 460.37
- 2.10. cost mediu estimat/bolnav TB-DR =14.326.59
- 2.11. cost mediu estimat/examen radiologic = 10.87
- 2.12. cost mediu estimat/examen bacteriologic prin metoda convențională (microscopie și cultură pe medii solide) = 23.40
- 2.13. cost mediu estimat/antibiogramă seria I =88.27
- 2.14. cost mediu estimat/ antibiogramă seria lungă = 0
- 2.15. cost mediu estimat/cultură pe mediu lichid = 58,77
- 2.16. cost mediu estimat/antibiogramă în mediu lichid = 286.02
- 2.17. cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda GeneXpert = 140.53
- 2.18. cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda LPA =0

3. Indicatori de rezultat în perioada de raportare:

- 3.1. numărul de cazuri noi și recidive= 97
- 3.2. numărul de bolnavi cu tuberculoză aflați în evidență= 421

3.3. numărul de cazuri noi de tuberculoză pulmonară care au fost vindecate sau au tratament complet=106

3.4 .numărul deceselor prin tuberculoză= 9

B) STADIUL REALIZĂRII ACTIVITĂȚILOR PREVĂZUTE ÎN CADRUL PROGRAMULUI 100%

C) ANALIZA COMPARATIVĂ A COSTURILOR MEDII REALIZATE RAPORTAT LA COSTURILE MEDII LA NIVEL NAȚIONAL PREVĂZUTE ÎN OMS NR. 964/2022

Cost mediu/indicator	Valoare in OMS 964/2022 (lei)	Valoare realizată în perioada de raportare (lei)
2.1. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen radiologic	11	9,75
2.2.cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen bacteriologic bK prin metoda convențională	71	29,49
2.3.cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare cutanată la tuberculină	39	34,59
2.4. cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare IGRA	220	0
2.5.cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic	36	43,77
2.6. cost mediu estimat/anchetă epidemiologică efectuată	100	29,79
2.7.cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene radiologice	32,39	13,48
2.8.cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene bacteriologice bK	135	27,79
2.9.cost mediu estimat/bolnav TB-DS	375	460,37
2.10.cost mediu estimat/bolnav TB-DR care a beneficiat de tratament	19.967	14.326,59
2.11.cost mediu estimat/examen radiologic	11	10,87
2.12.cost mediu estimat/examen bacteriologic prin metoda conventionala(microscopie si cultura pe medii solide)	50	23,40
2.13.cost mediu estimat/examen antibiograma seria I	95	88,27
2.14.cost mediu estimat/antibiograma serie lunga	515	0
2.15.cost mediu estimat/cultura pe mediu lichid	77	58,77
2.16.cost mediu estimat/ antibiogramă în mediu lichid	390	286,02
2.17.cost mediu estimat/teste genetice pentru indentificare MTB prin metoda GeneXpert	350	140,53
2.18.cost mediu estimat/teste genetice pentru indentificarea MTB prin metoda LPA	250	0

Discutii:

PROBLEME ȘI DISFUNȚIONALITĂȚI ÎNTÂMPINATE ÎN REALIZAREA ACTIVITĂȚILOR:.

-Lipsa personal dedicate departamentului pentru centralizarea datelor in cadrul PNPSCT (statistician).

PROPUNERI DE ÎMBUNĂTĂȚIRE A ACTIVITĂȚILOR ȘI EVALUAREA IMPACTULUI ASUPRA STĂRII DE SANATATE A POPULAȚIEI: - Creșterea fondului alocat PNPSCT TB la nivel județean.