



Raport de activitate al DSP Covasna pe anul 2016

I. DATE GENERALE

Județul Covasna este situat în centrul țării, chiar în curbura Carpatică, are o suprafață de 3710 km², cu un relief predominant muntos - *deluros*. Din punct de vedere geografic și administrativ - teritorial poate fi împărțit în 5 zone:

- ▶ zona Sf. Gheorghe (reședința de județ)
- ▶ zona municipiului Tg. Secuiesc
- ▶ zona orașului Covasna
- ▶ zona orașului Baraolt
- ▶ zona orașului Întorsura Buzăului



- **Clima:** temperat-continentală cu nuanțe climatice în funcție de particularitățile reliefului: climat umed și răcoros în zona montană și climat mai cald și uscat în zona de podiș și culoare depresionare

- **Numărul locuitorilor:** 210 177 locuitori; **Grad de urbanizare:** 49,75 %; **Structura etnică:** români 23,3%, maghiari 73,8%, romi 2,7%, germani 0,1%, alții 0,1%
- **Resurse naturale:** cărbuni (lignit), ape minerale carbogazoase, clorurat-sodice, feruginoase, bicarbonatate, iodobromurate și sulfuroase, roci de construcție (andezit, diatomită, nisipuri, pietrișuri, gresii, argile), lemn
- **Economie:** PIB /locuitor: 4786 euro (2014); **Structura:** servicii 49,2% , industrie 30,5%, construcții 6%, agricultura 14,3%
- **Utilizarea terenului:** arabil 22,5%, pășuni 16,5%, fânețe 11,0%, vii și livezi 0,3%, păduri și alte terenuri cu vegetație forestieră 44,5%, ape, alte suprafețe 5,2% (2009).
- **Transport:** lungimea rețelei rutiere: 840 km (densitatea drumurilor: 22,6 km/100 kmp) lungimea rețelei feroviare: 116 km (2009)
- **Capacitatea de cazare turistică:** 3293 locuri de cazare în 68 de unități cu funcțiuni de cazare turistică(2009); **Număr turiști cazați:** 62,4 mii persoane
- **Principalele forme de turism:** turism balnear, agroturism, turism montan, turism de agrement. **Obiective turistice:** stațiuni balneoclimaterice (Covasna, Balvanyos, Malnaș, Vâlcele, Șugaș), rezervații naturale (Mestecănișul de la Reci, Muntele Puciosu cu Peștera de sulf Turia), biserici fortificate (Bodoc), cetăți țărănești (Belin, Cernat), castele (Castelul Miko).

Infrastructura de transport

Accesibilitate. Principalele căi rutiere și feroviare de transport

a. Accesibilitate rutieră

- Distanța dintre Sfântu Gheorghe și București: 198 km
- Distanța dintre Sfântu Gheorghe și orașele vecine de importanță regională sau națională:
 - Sfântu Gheorghe - Târgu Mureș (nord-vest): 176 km
 - Sfântu Gheorghe – Miercurea Ciuc (nord): 67 km
 - Sfântu Gheorghe - Bacău (nord-est): 159 km
 - Sfântu Gheorghe - Sibiu (vest): 166 km
 - Sfântu Gheorghe - Brașov (sud-vest): 34 km
 - Sfântu Gheorghe - Buzău (sud-est): 159 km

Accesibilitatea rutieră de la reședința de județ Sfântu Gheorghe spre municipiile și orașele din județul Covasna (viteza medie de deplasare: 55 km/h)

De la Sfântu Gheorghe la:

Accesibilitate rutieră

Municipiu	Distanța (km)	Timpul de parcurgere (minute)
Târgu Secuiesc	35	38
Oraș		
Baraolt	47	51
Covasna	35	38
Întorsura Buzăului	52	57

b. Distanța de Sfântu Gheorghe la cele mai apropiate aeroporturi

- Sfântu Gheorghe - Aeroportul Internațional Sibiu: 166 km
- Sfântu Gheorghe - Aeroportul Internațional Târgu Mureș: 190 km
- Sfântu Gheorghe - Aeroportul Internațional Cluj Napoca: 288 km

Județul Covasna are o populație de 210.177 locuitori (în scădere de la 221.419 locuitori în 2011, respectiv 225.305 locuitori în 2005), din care

▶ în mediul urban: 100.809

▶ în mediul rural: 109.368

Din punctul de vedere al vârstei :

▶ copii 0-4 ani: 11.926

▶ în mediul urban: 5.134

▶ în mediul rural: 6.792

▶ vârstnici peste 65 de ani: 43.631

▶ în mediul urban: 19.809

▶ în mediul rural: 23.822

Din analiza structurii populației rezultă că din cei 210.177 locuitori, 100.809 (47.96%) locuiesc în mediul urban și 109.368 (52.04%) trăiesc în mediul rural. Ponderea populației vârstnice de 20.76% (în creștere de la 14.21% în 2011 și 12.66% în 2005), mai ales în mediul rural, este evident în defavoarea populației tinere, ceea ce necesită o politică sanitară orientată spre nevoile acestui grup, dar fără a neglija serviciile de planificare familială și cele de ocrotire a mamei și copilului.

Rata natalității în județul Covasna a fost de 8,79 ‰ în creștere ușoară de la 8,50 ‰ în anul 2015, indicator ce situează județul nostru sub valoarea mediei pe țară care este de 9.9 ‰.

Rata mortalității generale în anul 2015 a fost de 9,51 ‰, care este pe la media regiunii, dar sub media țării de 12,1 ‰. Principalele cauze de deces sunt aceleași de ani de zile:

▶ bolile cardiovasculare

▶ tumorile

▶ leziunile traumatice

► bolile aparatului respirator

► bolile aparatului digestiv

Sporul natural a fost de -0.72‰ indicator care a prezentat din nou o oarecare revenire după o scădere considerabilă în 2015 dintr-o tendință de descreștere continuă a populației (-1.2‰ în 2010, -1.4‰ în 2011, -1.5‰ în 2012 și -1.0‰ în 2013 și -2.0‰ în 2014 și -2.0‰ în 2014).

Un alt indicator fidel al stării de sănătate a populației este speranța de viață, care în județul Covasna este de 69.27 ani mai mic față de nivelul mediei naționale. Pe sexe și comparativ cu media națională:

	CV	RO
Masculin	66.30	69.27
Feminin	72.32	77.30

ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ

Asistenta medicală primară este asigurată de 105 medici de familie titulari din care 57 în mediu urban iar 48 în mediu rural, dintre acestea 97 sunt organizate conform Ordinului 153/2003 și 8 organizate conform Legii 31/1990.

Cabinetele medicale de specialitate în total sunt: 93, din care 91 în mediul urban iar 2 în mediul rural. Dintre acestea 69 sunt organizate conform Ordinului 153/2003 și 24 sunt organizate conform Legii 31/1990. Din totalul 93 cabinete medicale de specialitate 3 sunt cabinete medicale școlare în mediul urban.

Cabinetele medicale stomatologice sunt în număr 96, din care 71 în mediu urban iar 25 în mediu rural. Dintre acestea 85 organizate conform Ordinului 153/2003 și 11 organizate conform Legii 31/1990. Din totalul 96 cabinete stomatologice 5 sunt cabinete stomatologice școlare în mediul urban.

Cabinetele de tehnică dentară care vin în sprijinul lor sunt în număr de 42 din care în mediul urban 37, iar în mediul rural 5.

Alte cabinete de liberă practică cu activitate conexe activității medicale cum ar fi fizio-kinetoterapie, kinetoterapie, citologie și psihologie sunt un număr de 8, toate în mediul urban.

Astfel la nivelul județului nu sunt comune în care să nu existe puncte sanitare functionale si autorizate sanitar.

Asigurarea medicamentelor necesare pentru tratarea bolnavilor se asigură prin 62 de farmacii, din care 38 în mediul urban și 24 în mediul rural. Evident pe lângă acestea fiecare spital are propria farmacie cu circuit închis.

Un medic de familie are înscris aprox. 2100 de asigurați în medie, cu oscilații în funcție de regiune. Cabinetele de medicină de familie sunt uniform repartizate pe teritoriul județului, ca atare nu prea avem zone problemă, fără acoperire medicală. De menționat că în unele cazuri medicii nu locuiesc în localitatea în care au cabinetul ci în orașele din apropiere. În aceste cazuri localitatea rămâne fără acoperire după terminarea programului de lucru. În aceste cazuri rămâne ca soluție sistemul de urgență 112. Soluția ar fi organizarea de centre de permanență, doar că medicii nu prea vor să participe, din diverse motive: număr mic de medici care pot participa ceea ce determină un număr mare de gardzi de efectuat lunar, motive personale justificate, teama de a ajunge în situația de depășire a competențelor, etc. O soluție ar fi organizarea acestora pe lângă spitale în spațiile spitalelor. În acest fel centrul de permanență ar ușura și diminua munca medicului de gardă din spital, care oricum are și responsabilitatea tuturor pacienților internați în spital.

În prezent în județ funcționează un Centru de permanență în zona Baraolt, și ar fi necesar cel puțin încă un centru în Sf. Gheorghe pentru a încerca să reducem numărul persoanelor care se adresează la UPU din cadrul Spitalului Județean.

Vârsta medie a medicilor de familie este mare. Din 105 medici de familie, 25 medici au împlinit sau vor avea în anul 2017 vârsta de 65 de ani sau peste 65 de ani. Trebuie să asigurăm înlocuirea medicilor de familie care se pensionează.

ASISTENȚA MEDICALĂ SPITALICEASCĂ

Asistența medicală spitalicească este asigurată de numai 4 spitale cu un număr total de 1810 paturi, din care 967 pentru acuti și 843 pentru cronici. Calculat la 1000 de locuitori aceasta înseamnă un număr de 4.6 de paturi de acuti la 1000 de locuitori, mult sub media națională. Trei spitale (Spitalul Județean de Urgență dr. Fogolyán Kristóf, Spitalul Municipal Tg. Secuiesc și Spitalul Orășenesc Baraolt sunt de subordonare locală, iar Spitalul de Recuperare Cardiovasculară dr. Benedek Géza din Covasna este subordonat direct Ministerului Sănătății. Aceasta din urmă este s-a format în anul 2011 prin comasarea Spitalului de Cardiologie Covasna, a Spitalului Orășenesc Covasna, a Spitalului din orașul Întorsura Buzăului (fostă secție exterioară a Spitalului județean, și a Spitalului de recuperare neuromusculară dr. Radu Horia din Vâlcele, a cărei activitate a fost mutat în clădirile recent finalizate din Întorsura Buzăului.

Spitalul Județean de Urgență dr. Fogolyán Kristóf

A fost inaugurat în 1853. În acel timp în Ardeal în afara orașului Sf.Gheorghe mai erau spitale doar în 5 localități: Cluj, Tg.Mureș, Turda, Făgăraș și Miercurea Ciuc. Înzestrarea spitalului a fost făcut pe gratis de firmele din Tg.Secuiesc și Sf.Gheorghe. Din martie 2005 spitalul poartă numele fostului medic dr.Fogolyán Kristóf.

Asigură servicii medicale în 21 de specialități de bază: interne, obstetrică-ginecologie, chirurgie, pediatrie, reumatologie, cardiologie, dermato-venerologie, psihiatrie, psihiatrie pediatrică, oftalmologie, neonatologie, gastroenterologie, endocrinologie, hemodializă, diabetologie, neurologie, ORL, oncologie, ortopedie-traumatologie, pneumologie, boli transmisibile, urologie

În 2015 pe 595 paturi de spitalizare continuă și 35 de paturi de spitalizare de zi, 120 de medici (din care 22 rezidenți) și 368 de asistenți, în cele 35 de specialități, au tratat 19 307 de bolnavi în spitalizare continuă, 5842 bolnavi în spitalizare de zi și au făcut 92599 consultații în ambulatoriu, realizând un ICM 1,1284. În ceea ce privește personalul medical, spitalul are nevoie urgentă de medici în specialitățile: cardiologie, medicină de urgență, psihiatrie, neonatologie, chirurgie toracică, neurologie, farmacist. Față de normativul de 195 de medici, ar mai fi necesar angajarea a 97 de medici în diferite specialități

În anul 2011 în baza dotării și a calificării personalului Spitalul Județean de Urgență dr. Fogolyán Kristóf a fost încadrat în categoria III de clasificare.

Deși în anul 2016 Spitalul Județean de Urgență a beneficiat de investiții importante din partea Consiliului Județean Covasna constând în reabilitarea și modernizarea clădirii principale a spitalului, precum și din partea Ministerului Sănătății, aducerea la cerințele și așteptările actuale a unui spital cu clădiri de peste 150 de ani necesită încă investiții importante.

Lucrări ce trebuie încă realizate:

- Reabilitarea instalației de canalizare , realizarea stației de epurare necesită 3000 mii lei
- Extindere Unitate de Primiri Urgențe costă aproximativ 2750 mii lei
- Lucrări de reparații capitale și de reabilitare a clădirii Spitalului Vechi care adăpostește secțiile interne (gastroenterologie, endocrinologie, nefrologie, diabetologie) secția neurologie, secția ORL, secția oftalmologie cu un total de 136 de paturi. Această lucrare costă 3000 mii lei pe anul 2017.
- Reparații capitale și lucrări de modernizare a postului de transformare și a Tabloului general de distribuție a energiei electrice care a fost construit și echipat în anul 1975 și care în prezent nu mai face față necesităților actuale. Valoarea estimată a lucrării este de 1500 mii lei și trebuie realizată în anul 2017.
- Lucrări de reparații capitale și de reabilitare a clădirii Psihiatrie Adulți și copii (50 paturi) care a fost construită în 1853 și în ultimii 50 de ani au fost executate numai reparații minore. Prezintă multiple probleme si ar fi necesară suma de 1000 mii lei în anul 2017 pentru reparații
- Lucrări de reparații capitale și de reabilitare a clădirii Spitalului de Pneumoftiziologie pentru care de asemenea sunt necesare 1000 mii lei
- Lucrări de reparații capitale la clădirea dispensarului TBC care costă 300 mii lei pentru anul 2017

Aceste lucrări sunt avizate de către CJ. Covasna care își asumă și achitarea cofinanțării legale.

Spitalul Municipal Tg. Secuiesc

A fost înființat în anul 1884. Înființarea spitalului se leagă de baroana Szentkereszty Stephanie (Rudolf kórház – 16 paturi).

Construirea noului spitalului se termină în 2006, cu finalizarea noului corp modern care adăpostește ginecologia și pediatria.

Asigură servicii medicale organizat în 6 secții în specialitățile cardiologie, chirurgie generală, diabetologie, medicină internă, neonatologie, neurologie, obstetrică-ginecologie, ortopedie-traumatologie, otorinolaringologie (ORL), pediatrie, urologie.

În 2015 pe 250 paturi de spitalizare continuă și 5 paturi de spitalizare de zi 50 de medici (din care 22 rezidenți) și 128 de asistenți, în 17 specialități, au tratat 6469 bolnavi în spitalizare continuă, 644 bolnavi în spitalizare de zi, au realizat 22738 consultații în ambulatoriu, realizând un ICM de 0,9712.

Necesarul de personal medical este existent și în acest spital. Deși sunt în relație cu un număr de 22 rezidenți, chiar în anul următor ar fi nevoie de medici în specialitățile : chirurgie, ortopedie, ATI, oftalmologie, boli interne, radiologie. O problemă este faptul că spitalul are actualmente 6 medici care lucrează în continuare deși sunt pensionari, în specialități ca: laborator, chirurgie, obst.-ginecologie. În ceea ce privește asistenții medicali, posturile sunt 1286 ocupate și ar mai necesar angajarea a 4-5 persoane.

Spitalul Municipal Tg. Secuiesc este puternic susținut de firmele multinaționale din oraș care contribuie mult la dezvoltarea spitalului. Din partea Ministerului Sănătății, în anul 2016 a beneficiat de aprox. 2000 mii lei pentru investiții în aparatură medicală: Aparat anestezie, Stație monitorizare pacienți, Masă operație chirurgie generală, Monitoare funcții vitale, etc la care Primăria din orașul Tg Secuiesc a suportat o contribuție de 10 %.

Spitalul Orășenesc Baraolt

Clădirea principală a fost construit între anii 1887-1913, mai târziu a mai fost construite și alte clădiri. Starea clădirilor pentru servicii medicale poate fi considerate bună.

Asigură servicii medicale în 6 specialități: interne (2 medici), obstetrică-ginecologie (2 medici), chirurgie (1 medic), pediatrie (1 medic), ATI 1 medic, 1 medic ORL, 1 medic de laborator.

Annual asigură servicii medicale în medie pe ani pentru 3000-3100 de pacienți spitalizați, respectiv 12000 pacienți în regim ambulatoriu.

În cursul anului 2012 laboratorul spitalului a obținut certificatul ISO, fiind singurul din județ, astfel de anul 2013 a intrat în relații contractuale cu Casa de Asigurări.

În urma reducerii continue și necorespunzătoare a numărului de paturi acest spital a ajuns la un număr de numai 74 de paturi - adică la 2.96 paturi de acuzi la 1000 de locuitori pe când media județului este de 4.6. La un număr atât de mic de paturi serviciile care se pot presta sunt prea mici pentru a asigura funcționarea corespunzătoare a spitalului fără intervenția continuă a autorităților locale. Este necesar înființarea unui cabinet de planing familial în cadrul spitalului pentru a putea asigura servicii suplimentare. De asemenea, întregul județ neavând servicii destinate vârstnicilor și pacienților în fază terminală este necesar înființarea unei secții de cronici sau de tratament paliativ prin suplimentarea cu 20 a numărului de paturi din cadrul Spitalului Orășenesc Baraolt.

Din păcate fiind vorba de un spital mai mic din anul 1975 acest spital nu a beneficiat deloc de sume pentru investiții în infrastructură. În mod evident reparațiile curente necesare și unele modernizări mai mici au fost efectuate, dar ar fi necesar după atâția ani de o investiție mai importantă cu care să se rezolve o serie de probleme care nu pot fi rezolvate din resurse locale.

Nr. medicilor din spital este 10, dar în anii următori urmează să-și înceapă activitatea cei 6 medici rezidenți pe care-i are spitalul (urgență, fizioterapie, chirurgie, radiologie, neurologie, apoi interne, pediatrie, oftalmologie,). În 2016 nu urmează să se pensioneze nici un medic dar va fi necesar angajarea unui medic de medicină internă, pentru că actualmente compartimentul este asigurat de către 2 medici din care un medic este pensionar. În schimb la nr. de 44 de asistente existente ar fi necesară angajarea a 3 asistente. Suplimentar este necesară și angajarea a 5 infirmiere și îngrijitoare de curățenie.

În anul 2016 spitalul a tratat 2769 de cazuri de spitalizare de continuă, 1584 de cazuri de spitalizare de zi, s-au efectuat 9920 de consultații în ambulatoriu, realizând un ICM de 0.7385.

Ca spital mic aproape nicodată sau foarte rar a apucat să beneficieze de investiții serioase. Are nevoie de :

- | | |
|---------------------------------------|--------------|
| • dotare cu echipament medical | 2757 mii lei |
| • dotare cu mașini și utilaje | 254 mii lei |
| • lucrări de extindere și modernizare | 3208 mii lei |

Și în cazul acestui spital Primăria Orașului Baraolt se angajează să suporte cofinanțarea necesară.

Spitalul de Recuperare Cardiovasculară dr. Benedek Géza din Covasna

Cel mai mare spital ca nr. de paturi al județului Covasna care s-a creat în această formă în anul 2011 prin unificarea Spitalului de Cardiologie, a spitalului orășenesc, și alte două spitale mai mici din apropiere.

Activitatea principală este recuperarea cardio-vasculară, dar și recuperare neuro-musculară și pacienți acuzi.

Majoritatea pacienților provin din celelalte județe ale României fiind de interes național și este subordonat direct Ministerului.

Spitalul are un număr de 35 medici la ora actuală și 57 de medici rezidenți în ani diferiți care vor susține activitatea spitalului , dar în același timp urmează să se pensioneze 12 medici. Nr. asistentelor spitalului este de 190.

Numărul de pacienți tratați în secțiile acute din cele trei locații (Covasna Oraș, Covasna Cardiologie și Întorsura Buzăului) este de 17614, la care se adaugă 979 pacienți tratați în spitalizare de zi și 14485 de consultații în ambulator. ICM-ul realizat este 0.7617.

Nr. crt	Denumire echipament medical	Cantitate (buc)	Pret unitar estimate cu TVA	Suma NECESARA 2017,cu TVA
1	SONDA MATRICIALA SECTORIALA PENTRU CORD (VIVID 7)	1	40	40
2	SONDA ABDOMINALA (VIVID 7)	1	27	27
3	SONDA Abdominala compatibil ecograph EDAN U2	3	60	180
4	APARAT MAGNETODIAFLUX cu 2 canale	2	14	28
5	APARAT ELECTROTERAPIE CU DOUA CANALE	2	10	20
6	EKG 12 canale	13	17	221
7	EKG portabil	5	9	45
8	COMBINA DE ELECTROTERAPIE JOASA- MEDIE FRECVENTA SI ULTRASUNETE	2	20	40
9	APARAT TERAPIE UNDE SCURTE	1	24	24
10	APARAT TERAPIE CU ULTRASUNETE	1	5	5
11	ANALIZOR AUTOMAT DE BIOCHIMIE(200 probe/ora)	2	90	180
12	ANALIZOR AUTOMAT DE BIOCHIMIE(400 probe/ora)	1	162	162
13	ANALIZOR AUTOMAT DE PENTRU DETERMINARI IMUNOLOGICE (mod de lucru chemiluminiscenta , 180-200 teste/ora)	1	120	120
14	ANALIZOR DE IONI	1	17	17
15	HOTA MICROBIOLOGICA CU FLUX LAMINAR	1	6	6
16	ANALIZOR AUTOMAT DE HEMATOLOGIE (5 DIFF)	1	70	70
17	BICICLETA ERGOMETRICA	10	2	20
18	CITITOR STRIP URINA	1	11	11
19	ANALIZOR SEMIAUTOMAT DE URINA	1	5	5
20	ANALIZOR AUTOMAT DE IMUNOLOGIE (ELISA)	1	120	120
21	DENSIOMETRU Mc FARLAND	1	4	4
22	MICROSCOP TRINOCULAR	2	5	10
23	LASER PORTABIL (aparaterapie)	1	5	5
24	APARAT DRENAJ LIMFATIC	1	30	30
25	APARAT PROFESIONAL TERAPIE UNDE DE SOC(cu husa pantalon)	1	60	60
26	BAIE GALVANICA 4 CEELARA	1	22	22
27	APARAT MULTUFUNCTIONAL PENTRU KINETOTERAPIE	1	3	3
28	APARAT AEROSOL CU ULTRASUNETE UZ CLINIC	2	6	12
29	DEFIBRILATOR AUTOMAT	6	14	84

30	DEFIBRILATOR AUTOMAT SI MANUAL	2	25	50
31	SONDA CONVEXA ABDOMEN (ecograf ESAOTE)	1	15	15
32	SONDA INTRAVAGINALA (ESAOTE)	1	15	15
33	COVOR RULANT	1	3	3
34	SONDA LINIARA APLICARII VASCULARE PERIFERICE (VIVID 7)	1	30	30
35	APARAT DE TIP POINT OF CARE PENTRU BOLILE CARDIOVASCULARE	1	6	6
36	MESE BOBATH	3	14	42
37	INJEKTOMAT	4	4	16
38	CONCENTRATOR DE OXIGEN DE 5L	5	8	40
39	CONCENTRATOR DE OXIGEN DE 8L	1	10	10
40	CONCENTRATOR DE OXIGEN DE 10L	1	12	12
41	CONCENTRATOR DE OXIGEN DE 12L	3	14	42
	TOTAL		1.134	1.852

SERVICIUL DE AMBULANȚĂ A JUDEȚULUI COVASNA

Stația de Salvare funcționează cu o stație centrală în Sf.Gheorghe și cu 4 substații în cele patru orașe.

În anul 2016 cele 30 de ambulanțe existente au răspuns la un număr de 20764 de solicitări, parcurgând 772559 km și consumând 85.355 litrii de combustibil. Activitatea este desfășurată de:

- ▶ 3 medici (generalişti și de familie)
- ▶ 51 de asistenți
- ▶ 50 de ambulanțieri
- ▶ 22 alt personal.

Pentru activitatea desfășurată SAJ Covasna a fost finanțat cu suma de 9.654.000 lei de din care 7.777.000 lei au reprezentat cheltuielile cu personalul, 1.858.000 lei cheltuielile cu bunuri și servicii, din care materialele sanitare și medicamentele, 201,000 lei, cheltuielile cu combustibilii, 410.000 lei, întreținerea autosanitarelor, piese schimb, reparații: 325.000 lei .

Cu aceste cheltuieli s-au efectuat:

- 17.472 intervenții, din care 3030 intervenții cod roșu, din care 1435 intervenții cu medici,
- 1389 intervenții la pacienți cu traumatisme
- 479 intervenții la cazuri de AVC
- S-au înregistrat 352 cazuri de stop cardio respirator, din care s-au resuscitat 122, iar 134 persoane au fost găsite decedate

În anul 2016 Servciul Județean de Ambulanță Covasna nu a beneficiat de investiții.

Sunt însă o serie alte lucrări și probleme care trebuiesc rezolvate, cum ar fi:

- extinderea garajului auto din stația Sf. Gheorghe cu un spălător auto
- realizarea unui drum de acces separat entru ambulanțe. La ora actuală există un singur drum de acces folosit în comun cu spitalul, ceea ce îngreunează accesul. Pe de altă parte în cazul unui cutremur mai puternic chiar și acest drum se poate bloca, creând imposibilitatea ieșirii ambulanțelor din stație, ceea ce ar fi foarte grav.
- separarea încălzirii și apei calde de rețeaua spitalului, n momentul de față agentul termic fiind furnizat de Spitalul Județean.

- *Pe autosalvări nu sunt suficienți medic. Cu 3 medici nu se asigură turele de noapte, nici unele zile din weekend nu sunt acoperite cu asistenta medicala cu medic.*

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ COVASNA

Direcția de Sănătate Publică a județului Covasna își desfășoară activitatea cu un efectiv de 49 de persoane, din care 1 temporar vacante (un funcționar public are raportul de serviciu suspendat pentru concediu creștere copil până la vârsta de 2 ani), iar 11 posturi sunt vacante. În statul de funcții sunt prevăzute de fapt 60 posturi, 30 personal contractual și 30 funcționari publici, dar 11 posturi sunt vacante. Din păcate tocmai posturile de conducere au fost neocupate tot anul (la fel ca și anul precedent). Fără sprijinul unui director adjunct de sănătate publică derularea corectă a activității DSP necesită mult efort, mai ales în cazul în care directorul executiv nu este de profesie medic.

În anii precedenți Laboratorul a fost în centrul atenției și fondurile proprii ale Direcției aproape integral a fost concentrate pe laborator, deoarece o mare parte din din aparatură era veche și neperformantă și trebuia schimbată penru menținerea și extinderea acreditării RENAR

În acest sens am achiziționat pentru dotarea laboratorului un detector de gaze pentru determinarea CO, CO₂, oxizi de sulf, oxizi de azot, etc. La ora actuală putem considera că Laboratorul are tot ce este necesar pentru a-și desfășura activitatea în condiții normale. În 2017 va trebui să cheltuim pe dotarea laboratorului, dar numai pentru lucruri minore care nu necesită efort financiar prea mare.

În legătură cu funcționarea Laboratorului avem o problemă foarte serioasă în ceea ce privește încălzirea spațiilor. Inițial Laboratorul a funcționat într-un imobil care a trebuit retrocedată în anul 2006. Timp de aproximativ 2 ani a mai funcționat în aceeași locație - cu chirie - după care s-a mutat într-un bloc asigurat de Primăria Sf. Gheorghe în concesiune. Din păcate mutarea s-a făcut în grabă și cu resurse foarte limitate și astfel nu s-a reușit termoizolarea corespunzătoare și instalarea unei centrale termice pe gaze. Astfel în momentul de față încălzirea se face cu un cazan electric de 80 de kW care pe lângă faptul că generează costuri de peste 12 mii lei pe lună în lunile de iarnă, nici nu reușește să asigure o temperatură mai mare de 14-16 grade existând pe lângă disconfortul termic chiar să altereze rezultatele analizelor efectuate. Este foarte necesar termoizolare clădirii și trecerea la un sistem de încălzire pe gaz. Considerăm că investiția necesară s-ar amortiza în numai câțiva ani și vă cerem în acest sens sprijinul financiar (aprox. 100.000 lei).

După ce în anul 2015 pentru a asigura siguranța în circulație a autoturismelor cu care se deplasează colegii (campanii distribuire vaccin, promovarea sănătății, inspecții la unități medicale și agenți economici) au fost schimbate cele 2 autoturisme vechi, Dacia Solenza cu 2 Dacii Logan noi, în anul 2016 a fost schimbat și ultima mașină veche achiziționându-se o Skoda Yeti. Parcul auto acum este complet reînnoit.

Focarele de hepatită A din localitățile Doboșeni, Araci, Belin Vale și Întorsura Buzăului care ne-au creat problem în anii precedenți s-a domolit. După 434 cazuri înregistrate în 2014 și 103 cazuri noi în 2015, în anul 2016 nu am avut focare de HVA.

Spre deosebire de anul 2014, anul aceasta nu am avut nici un caz de TIA, în schimb am avut două cazuri suspecte de sindrom hemolitic uremic (SHU). Cazurile au fost transferate de urgență la București, însă din fericire ambele cazuri au fost infirmate de către specialiști. A fost vorba alte boli cauzate de apele de fântână de foarte proastă calitate. Din păcate nu există nici un program prin care apele din fântânile populației să poată fi verificate gratuit, nici măcar în cazul familiilor cu copii mici. Cum un set de analize costă aproape 250 de lei, foarte puțini sunt cei care fac aceste analize și dau copiilor apă neverificată necorespunzătoare nici chimic si nici

microbiologic. Ca atare după ce ani în șir nu am avut nici un caz de methemoglobinemie, anul aceasta am înregistrat două cazuri.

În ceea ce privește scandalul Hexi Pharma care a zguduit țara la mijlocul anului, nu am avut deloc probleme, Covana fiind unul dintre puținele județe care nu au folosit deloc aceste produse.

Tot la jumătatea anului am descoperit două companii de imbuteliere apă minerală care au folosit ca sursă de apă altele decât cele pentru care aveau autorizație de la SNAM. S-a dispus oprirea producției și retragerea de pe piață a loturilor deja puse în vânzare. Ulterior după obținerea avizelor necesare de la SNAM s-a permis reluarea producției.

Alte problemele cu care ne confruntăm în ultima perioadă:

1. La nivelul județului Covasna o problemă care generează destul de multe discuții este soarta Centrului de Patologie Neuromusculară " Dr. Radu Horia" din Vâlcele. Aceasta a fost o unitate spitalicească independentă de monospecialitate (neurologie) aflată în subordinea directă a Ministerului Sănătății. Obiectul de activitate al unității l-a constituit patologia eredo-degenerativă neuro-musculară cu determinism genetic, patologie ce afectează îndeosebi copilul și adultul tânăr. În anul 2011 prin HG 489/11.05.2011 aceasta a fost desființată dar prin mutarea activității într-o clădire de spital recent finalizată în orașul Întorsura Buzăului. Cu toate că activitatea nu a fost desființată ci mutată într-o altă locație, în decursul anilor au avut loc o serie de proteste și atacuri prin mass-media împotriva închiderii spitalului. Asociația Distroficiilor solicită și în prezent redeschiderea acestuia. Trebuie însă avute în vedere două aspecte. Localitatea în care se află vechea clădire a spitalului (Vâlcele) nu are rețele de apă curentă și canalizare, pe de altă parte clădirea trebuie reabilitată și modernizată. În ultimile luni am mai transmis către MS materiale pe această temă. În condițiile în care vin noi solicitări de redeschidere din partea Asociației, ar fi bine să se ajungă la o soluție finală.
2. O altă problemă de care ne-am mai lovit de câteva ori este în legătură cu ordinul 1519/2009 privind autorizarea serviciilor de ambulanță și a SMURD. Conform acesteia autorizarea se face de către o comisie numită de DSP și este supusă avizării secretarului de stat pe a această problemă a MS. Membrii comisiei se aleg dintre specialiștii (medici de urgență, ingineri) prevăzuți în ordinul 64/2010. Problema este că specialiștii repectivi nu prea sunt de găsit, lucrează în străinătate, nu mai vor să vină în aceste comisii, ori sunt supraîncărcați. Cert este că este foarte greu de creat o asemenea comise, mai ales de stabilit o dată la care sunt disponibili cu toții. Ar trebui pe de o parte reînnoită lista din ordinul 64/2010 sau de găsit un mod de stimulare a acestor persoane pentru a face autorizarea mai ușoară și mai cursivă.
3. Direcția de Sănătate Publică se va confrunta în curând cu o lipsă mare de personal de specialitate. La ora actuală avem 5 medici de specialitățile epidemiologie, igienă și medicina muncii din care 3 sunt pensionari sau foarte aproape de pensie, iar a cincea face naveta din Brașov. În anii precedenți am scos 3 posturi de rezidenți. Până la urmă posturile au fost ocupate dar din păcate nu am nici ceea mai mică speranță ca vreunul dintre rezidenți să vină efectiv să lucreze la DSP Covasna. Ar trebui luate măsuri pentru a determina tinerii medici să se orienteze spre aceste domenii, deoarece în curând vom rămâne fără medici.
4. O altă problemă este situația medicinei școlare care de asemenea este fără medici, avem numai trei medici în școlile județului. Si acest domeniu trebuie făcut mai atractiv deoarece așa este foarte greu de asigurat asistența medicală în școli. Deși medici de familie mai ajută în acest domeniu aceasta nu este suficient.
5. Obligarea medicilor de familie să facă gărzi în centre de permanență măcar în orașe. În mediul rural sunt foarte greu de create pentru că pur și simplu nu sunt suficienți medici. Cu cât sunt mai puțini medici în centru cu atât mai multe gărzi trebuie făcute, și la un moment

dat nu mai merită indiferent de sumele incasate. Problema este că nu avem nici o posibilitate să-i obligăm. Ar fi un mare ajutor atât pentru UPU cât și pentru camerele de gardă din spitalele mai mici.

6. *Luarea camerelor de gardă din spitalele mici cu una-două linii de gardă la bugetul de stat alături de UPU și CPU și angajarea în aceste a unei ture de asistente. Motivarea este următoarea:*
 1. *medicii de gardă din spital au de fapt sarcina supravegherii bolnavilor internați. Evident că medicul în caz de nevoie rezolvă și urgențele, dar pentru aceasta trebuie să părăsească pacienții pe care-i are în grijă. Problema de fapt apare prin faptul că dacă în camera de gardă nu există asistentă, trebuie să ia și singura asistentă de pe secție în funcție de specialitate. Astfel secția rămâne fără supraveghere ceea ce deja este grav.*
 2. *în momentul în care pacientul ajunge la camera de gardă imediat poate fi preluat de către asistentă ceea ce crește mult satisfacția pacientului și implicit aprecierea sistemului.*
 3. *asistenta poate avea grijă în permanență ca toată aparatura să fie în perfectă stare de funcționare, sistemul de telemedicină funcțional.*
 4. *ar fi necesar de asemenea asigurarea unor cursuri de urgență și de utilizare a sistemului de telemedicină, la fața locului, adică în spitale, pentru că am impresia că din motive profesionale și tehnice medicii nu au curajul să folosească acest sistem.*
7. *Găsirea soluții pentru spitalele mici în concordanță cu strategia de dezvoltare 2014-2020, care prevede ca principu de bază accesul echitabil la serviciile esențiale indiferent de zonele în care locuiesc oamenii.*
 1. *Reducerea numărului de paturi fizice determină reducerea numărului de paturi contractabile și ca atare posibilitatea spitalului de a realiza venituri și conduce către faliment.*
 2. *Consider esențială păstrarea la spitalele mici a specialităților de bază. Dacă acestea rămân fără paturi de acuți, în foarte scurt timp vor rămâne și fără medici specialiști deoarece niciun medic nu va dori să lucreze acolo din considerente profesionale. În foarte puțini ani se va ajunge în situația ca zone întregi cu zeci de mii de oameni să fie deservite de câțva medici de familie care nu s-au pensionat încă. Aceasta nu ar fi deloc în concordanță cu principiile de bază ale strategiei de dezvoltare.*
 3. *Soluția ar putea fi dezvoltarea activității acestor spitale mici pe lângă activitatea actuală cu servicii acordate pacienților cronici, care la nivelul spitalelor mari se asigură cu costuri mai mari. De exemplu la nivelul județului Covasna ar trebui creat un compartiment de 15 - 20 de paturi pentru tratament paleativ, inexistent actualmente în județ. Pentru aceasta însă este nevoie de paturi suplimentare și nu de reducere de paturi.*
8. *În cadrul PN II - programul de supraveghere a cazurilor de methemoglobinemie ar ar trebui extins ca să se facă și prevenție. Pentru gravide și pentru copii cu vârsta de până la 1 an, medicii de familie ar trebui să aibă posibilitatea de a prescrie analiza gratuită a apei din fântânile folosite pe părinți. În acest fel am putea PREVENI methemoglobinemia.*
9. *Desigur există solicitări și din partea personalului DSP care se referă în principal la*
 - ▶ *întărirea poziției și rolului DSP în cadrul sistemului sanitar județean,*
 - ▶ *asigurarea continuității aprovizionării cu vaccinuri, deoarece în cazul unor lipsuri apar redistribuiri între județe, iar aceasta perturbă schemele de vaccinare și afectează credibilitatea DSP.*
 - ▶ *crearea unei legislații mai coerente,*

10. Apar și la noi persoane (părinți) care agită populația împotriva vaccinării în copii împotriva bolilor transmisibile, și nu prea avem ce să facem cu ei.
11. Întărirea rețelei de medicină de familie. Un sfert dintre medicii de familie din Covasna urmează să se pensioneze în anii următori și nu sunt medici tineri care să vină în locul lor.
12. Ar trebui creat un fel de manual pentru pregătirea continuă a mediatorilor sanitari.

II. SERVICIUL DE SUPRAVEGHERE ÎN SANATATE PUBLICA

1. Programul Național de Imunizare

OBIECTIV GENERAL: *Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare.*

STADIUL REALIZĂRII ACTIVITĂȚILOR PROPUSE:

I. Subprogramul de vaccinări obligatorii

Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București (DSP):

Am asigurat preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central; UNIFARM București în condiții de transport corespunzătoare.

Distribuirea vaccinului în teritoriu a fost asigurată în toate cele 12 microcampanii lunare de vaccinare.

A fost supervizat realizarea catagrafiilor. Serviciul SCBT are o bază de date cu fiecare CMF privind nouă nașcuții pe luni și pe fiecare medic vaccinator, acest lucru ne ușurează munca în estimarea necesarului de vaccin, dar și a realizării catagrafiilor. Astfel este confruntată în fiecare lună catagrafia primită de la CMF și cel calculat la nivel de serviciu.

Serviciul de supraveghere și control al bolilor transmisibile a estimat cantitățile de vaccinuri necesare și a urmărit utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate.

S-a centralizat la nivel județean necesarul de vaccinuri pe vârste și pe tip de vaccin și a fost transmis la INSP – CNSCBT; în formatul cerut.

Personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari au fost instruiți, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor;

Prin telefonul de permanență fiecare CMF se poate adresa cu întrebări legate de schemele de recuperare la medicul epidemiolog și la st med pr, prin email pot fi transmise înscrierile greșite spre a fi corectate.

Au fost verificate condițiile de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinărilor;

Cu ocazia distribuirii vaccinului în teritoriu delegatul nostru verifică condițiile de păstrare a vaccinului și ocazional facem controale sondaj în perioada microcampaniilor de vaccinare (între 25-30 a lunii), privind administrarea vaccinului în condiții de siguranță și înregistrarea corectă a acestora.

Identificarea comunităților cu acoperire vaccinală suboptimală.

Serviciul de SCBT (medicul epidemiolog și stat.med pr) s-a deplasat în fiecare cabinet medical cu restanțe la vaccinare și a făcut o bază de date în excel. Fiecare cabinet medical este trecut cu catagrafie nominală, dată de naștere domiciliu, status vaccinal și data recuperării. Astfel am putut da sfaturi concrete de recuperare (intervalul de timp de recuperare, vaccinări care se pot administra simultan, termene de realizare). În felul acesta am contribuit la o catagrafiere corectă, pe o perioadă de 5 ani. Cabinetele medicale cu o acoperire vaccinală mai slabă au fost recontrolate.

A fost organizată o acțiune de recuperare la cabinetul medical din comuna Vâlcele – Araci, unde am ajutat la catagrafiere corectă și scheme concrete de recuperare. Procent de recuperare 28,80 %

Funcționarea sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) a fost asigurat. Fiecare medic vaccinator a primit Metodologia de Supraveghere a RAPI actualizat. În anul 2016 nu am avut raportate cazuri RAPI.

O activitate importantă este verificarea și validarea înregistrării corecte și completa a vaccinărilor în RENV;

Activitati desfasurate:

Cei care au lucrat în RENV au avut tot sprijinul nostru în introducerea corectă a copiilor (explicarea metodelor de "căutare copil"). 84 medici de familie vaccinatori din totalul de 84 au fost verificate (toate înregistrările făcute în RENV), am trimis la fiecare liste cu greșeli și înregistrări duble, pentru a alege codul unic corect al sugarului, iar cel nefolosit să fie șters de responsabilul RENV al DSP. La fiecare sfârșit de lună medicul vaccinator se prezintă cu consumul lunar de vaccinuri și lista imprimată a vaccinărilor introduse în RENV care este confruntat și verificat. Am observat că o parte (cca 20%) dintre medicii de familie începând cu trim.II a anului 2013 au apelat la opțiunea de a transfera datele din SIUI în RENV prin operatori de calculatoare, dar aceste date au ajuns în RENV necomplete. De ex. apar numai vaccinările efectuate începând din 1 aprilie 2013, astfel la controlul sondaj se observă multe goluri la înregistrări. Prin președintele medicilor de familie pe județ, am atenționat pe cei cu registre incomplete, să remedieze situația. Am verificat aceste registre și s-a observat o îmbunătățire dar totuși sunt încă medici care invocând diferite motive nu au reușit să termine acest lucru. (în jur de 10 medici). Am tinut traininguri pentru 4 medici noi angajați.

Acțiunile de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice;

Activitati desfasurate: am organizat verificarea cabinetelor medicale vaccinatoare din județ, am verificat copii in vârstă de 18 luniși cohorte de copii născuți în 2001,2008 și 2010.

Acoperire vaccinală la vârsta de 18 luni desfasurata in luna februarie, anul 2016 (copii nascuti in luna iulie 2014)

ESTIMAREA ACOPERIRII VACCINALE (1)												
TIP VACCIN	Nr.copii cu numarul indicat de doze de vaccin in antecedentele vaccinale											
	URBAN						RURAL					
	4	3	2	1	0	AV %	4	3	2	1	0	AV%
Vaccin BCG	0	0	0	106	0	100,00	0	0	0	98	0	100,00
Vaccin hepatitic B	0	102	3	1	0	96,23	0	95	3	0	0	96,93
Vaccin DTPa	87	15	2	2	0	96,22	72	23	3	0	0	96,93
Vaccin Hib	87	15	2	2	0	96,22	72	23	3	0	0	96,93
Vaccin poliomielitic (VPI)	87	15	2	2	0	96,22	72	23	3	0	0	96,93
Vaccin ROR	0	0	0	102	4	96,22	0	0	0	95	3	96,93
Nr total copii investigati pentru antecedentele vaccinale	URBAN= 106						RURAL = 98					

EVALUAREA MOTIVELOR NEVACCINARII CORESPUNZATOARE VARSTEI		
Motivele nevaccinarii	Numar copii nevaccinati corespunzator varstei, din cauza motivelor mentionate mai jos	
Contraindicatie medicala (C)	0	1
Refuz parinte/apartinator (R)	4	2
Neprezentare (N)	0	0
Nascut in strainatate (S)	0	0
Omisiune (O)	0	0
Lipsa vaccin (L)	0	0
Nr total copii nevaccinati corespunzator varstei	Urban = 4	Rural = 3

Acoperire vaccinală la alte categorii de copii desfasurata in luna febr, anul 2016

Vaccinarea RRO (rujeolă-rubeolă-oreion) cohorta de născuti în 2008 și 2010:

2008 :Urban 897 copii din care vaccinați 775 acoperire vaccinală de 86,39 %.

Rural: 1235 copii vaccinati 1082 acoperire vaccinală de 87,61 %

2010: Urban 883 copii din care vaccinați 804 acoperire vaccinală de 88,83 %.

Rural: 1067 copii vaccinati 941 acoperire vaccinală de 88,19 %

Vaccinarea dT (diftero-tetanic adult) pentru cohorta de copii din 2001:

Urban 905 copii din care vaccinați 804 acoperire vaccinală de 88,83 %.

Rural: 1070 copii vaccinati 907 acoperire vaccinală de 84,76 %

Datele mai sus au fost centralizate și raportate către CRSP Cluj și CNSCBT București, unde s-a procedat la analiza lor privind situația pe plan național. Recuperarea restanțierilor continuă.

Am asigurat mentenanța și metrologizarea spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivel județean.

Activitate privind încheierea de contracte cu medicii de familie pentru administrarea vaccinurilor conform calendarului de vaccinare și asigură decontarea acestor servicii medicale la un tarif de 10 lei / inoculare, pe baza raportului generat de RENV;

S-au făcut acte aditionale la contractele din anul trecut cu mențiunea termenului de contract. In aprilie s-au încheiat noi contracte până la sfârșitul anului. Activitati desfasurate: Serviciul nostru dupa verificarea inregistrărilor în RENV, face un decont lunar către serviciul financiar (sunt trecute vaccinările validate lunar) tocmai pentru a putea fi corect deconta acest serviciu medical.

ACȚIUNI DE VACCINARE SUPLIMENTARĂ: Epidemie de rujeolă în România

Având în vedere recomandările experților OMS în luna decembrie s-a emis un Plan de acțiuni, care prevede o vaccinare în masă cu antigenul RRO începând de la 9 – 11 luni și cei restanțieri la prima sau a doua doză de vaccin.

Serviciul nostru a centralizat și a înaintat către MS – INSP – CNSCBT datele de catagrafie, am ținut instructaje la nivelul CMF-urilor și a mediatorilor sanitari , a asisitenților comunitari privind activitatea de vaccinare – catagrafierea eșantionului sus menționat, identificarea copiilor catagrafiați, mobilizarea lor - urmând ca vaccinarea lor să fie efectuată de medicul de familie.

Vaccinul a fost distribuit în perioada 23 – 30. decembrie, campania de vaccinare începe din 3. Ianuarie 2017.

Activitate privind consumul de vaccin în județ conform PNV

Primele 5 zile calendaristice ale lunii sunt la dispoziția medicilor de familie pentru a raporta consumul de vaccin pentru luna precedentă. Astfel după data scadentă centralizăm toate rapoartele și le verificăm. Stocul de vaccin este centralizat și la nivel de unitate sanitara primară și la nivel de depozit DSP Județean pe loturi și termene de expirare, după care sunt trecute în machetele trimise de INSP.

II. Subprogramul de vaccinări opționale pentru grupele de risc

Activități derulate:

Am efectuat o campanie de catagrafiere a fetelor între 10-14 ani pentru vaccinarea HPV și am strâns solicitările părinților adresate către medicul de familie.

Necesarul de vaccin HPV a fost centralizat la nivel județean și înaintat către MS. În trimestrul IV am primit 2800 de doze de vaccin antigripal din care până la sfârșitul anului am folosit 2502 doze.

PROBLEME ÎNTÂMPINATE:

Pe parcursul anului am avut probleme privind asigurarea vaccinului pentru sugari 0-12 luni, cel combinat hexavalent (HB/VPI/DTPa/HIB), ceea ce ne a perturbat calendarul de vaccinări, goluri în schemele optime de vaccinare. Astfel am primit multe reclamații din partea părinților.

Deasemenea avem probleme și cu vaccinul destinat copiilor de 6 ani – Tetravalent – lipsit total în acest an, am efectuat numai câteva vaccinări din stocul de vaccin rămas din 2015.

În luna noiembrie depozitul de medicamente din DSP a rămas fără vacin dT – difterotetic pentru copii de 14 ani și peste – mai avem câteva doze în teren, dar asta nu înseamnă că fiecare CMF are în stoc acest tip de antigen.

Vaccinul este achiziționat de MS și distribuit pentru județe după estimări, cu această problemă s-au confruntat toate DSP-urile din țară.

III. Activități derulate în cadrul Programului I.2. de supraveghere și control a bolilor transmisibile prioritare

Obiectiv general a fost depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora la nivel național și internațional.

- 1. Supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile, intervenția în focar și derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor infecțioase.**

1. Supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare (culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu HG nr.589/2007, OMS nr.1466/2008 și metodologii specifice elaborate de CNSCBT:

Au fost verificate și validate 90 fișe unice de boli transmisibile, 90 cazuri au fost investigate etiologic, conform definiției de caz. Dintre cele 90 de cazuri au fost confirmate după investigație etiologică 89 de cazuri.

Anul acesta putem remarca o stagnare a cazurilor de hepatită virală acută, 16 cazuri înregistrate în 2016 și 15 cazuri noi în 2015. În anul 2016 nu am avut focare de HVA.

În urma apariției a 31 cazuri de scarlatină, bolnavi care frecventează colectivități de copii am recoltat 586 exudate faringiene în 17 unități de învățământ din care au fost pozitive 56 probe cu un procent de pozitivitate 9,55 %. Cele 31 cazuri de scarlatină au fost supravegheate epidemiologic conform metodologiei trimise de CNSCBT, iar fișele de supraveghere au fost trimise la CRSP Cluj. . Am întâmpinat greutăți la urmărirea cazurilor de scarlatină, fiindcă la analizele gratuite (ASLO, VSH, ex urină etc) trebuie programare, iar efectuarea acestora în afara programării se face contra cost, astfel părinții au refuzat efectuarea lor. Numai la un singur caz am putut duce până la bun sfârșit urmărirea cazului. Programarea se face câteodată și la 60 de zile, de la data indicată.

Au fost depistate cazuri de angină streptococică, cazuri izolate în unitățile de învățământ astfel au fost supravegheate 16 unități preșcolare și școlare unde au fost recoltate mai multe exudate faringiene și anume: 630 probe din care 89 erau necorespunzătoare – pozitive - procent de pozitivitate 14,12 %.

Toate cazurile pozitive au fost purtători sănătoși, copii au fost îndrumați la medicul de familie pentru prescrierea tratamentului corect și cu recomandarea repetării exudatului înainte de întoarcerea în colectivitate.

- Au fost centralizate și bolile transmisibile cu raportare numerică din unitățile sanitare publice și private astfel am înregistrat un număr de 2432 cazuri BDA, 6 cazuri meningită bacteriană, 74 angine streptococice, 112 giardioze. Am investigat 1 cazuri de listerioză cu deces la un nou născut.
- Supravegherea gripei și a virozelor respiratorii: au fost înregistrate un număr de 71638 cazuri IACRS, 14985 cazuri de infecții respiratorii inferioare din care sau investigat cu laboratorul 4 cazuri, rezultat negativ 3 , 1 caz pozitiv (luna ianuarie 2016). Conform metodologiei de supraveghere și control al infecțiilor respiratorii și a gripei în sezonul 2015 și 2016, 2016-2017 am organizat raportarea cazurilor de către CMF –uri și prelucrarea lor către serviciul de epidemiologie cu prognoze și evaluări săptămânale.
- Supravegherea BDA și holeră: începând cu 1 iunie 2016 am organizat raportarea datelor conform metodologiei, au fost trimise la tipizare și confirmare un număr de 69 tulpini la IC București.

2. **Supravegherea bolilor transmisibile, considerate probleme de sănătate publică locală sub coordonarea structurilor de specialitate din CRSP: în județul nostru nu am identificat probleme de sănătate publică.**
3. **Măsurile de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă (anchetă epidemiologică, depistare contacti, recoltare probe biologice tratament profilactic, dezinfectie în colaborare cu rețeaua sanitară primară:**

Focare de angină streptococică : 5 focare de angină streptococică , în fiecare focar s-au recoltat exudate nazo-faringiene, numărul și pozitivitatea sunt menționate mai sus.

4. **Asigurarea activității epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale (inundații, cutremure etc), în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate, cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente:**

Până în prezent nu au fost inundații, dar sunt zone unde la căderea unei ploi torențiale casele și gospodăriile oamenilor sunt afectate. Avem la dispoziție dezinfectante suficiente (var cloros) pentru dezinfecția fântânilor și a grupurilor sanitare cu material informativ privind folosirea corectă a acestora.

5. Acțiuni speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, cu colaborarea CRSP:

Nu am avut acțiuni speciale.

6. Organizarea de instruiți ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc sau din comunități greu accesibile:

Instructaj pentru mediatorii sanitari din județ pentru prevenirea cazurilor de boli transmisibile și importanța prezenței populației rromie la vaccinările obligatorii. Instructaj organizat și ținut cu mediatorii sanitari din județ. Sunt localități unde nu sunt mediatori deși un număr semnificativ din populația acestora sunt rromi (ex. Herculian cu cartier separat pentru rromi). Astfel au fost organizate 12 instructaje în fiecare luna cu teme de actualitate

- În luna ianuarie – Severitatea gripei și prevenirea prin vaccinare.
- În luna februarie – Rujeola și evoluția bolii în România și organizarea campaniilor suplimentare de vaccinare în rândul comunităților cu acoperirea vaccinală suboptimală. Cu această ocazie am atras atenția că tocmai partea de populație nefavorizată (acces greu la vaccinare) este care se îmbolnăvește și tot ei răspândesc boala prin migrația lor necontrolată în țară și în afara granițelor.
- În luna martie – Prevenirea poliomielitei – Europa este în alertă maximă în ceea ce privește răspândirea poliomielitei din cauza scăderii vaccinarilor, apariției unor cazuri în zone de conflict și circulației virusului în Asia, potrivit Organizației Mondiale a Sănătății. Totodată am reamintit faptul că în puținul timp rămas la dispoziția noastră a folosirii vaccinului polio inactivat (termen de valabilitate 30.04.2016) trebuie să facem o mobilizare mai amplă a comunităților rromie încorect vaccinate.
- În luna aprilie – Scarlatina și angina streptococică, măsuri igienico-sanitare.
- În luna mai – Evoluția bolilor transmisibile prevenibile prin vaccinare.
- În luna iunie – Boala diareică acută, măsuri de igienă corespunzătoare pentru prevenirea ei.
- În luna iulie – Prevenirea rujeolei prin vaccinare.
- În luna august – Evoluția bolilor transmisibile prevenibile prin vaccinare – vaccinarea contra HB
- În luna septembrie – Intrarea copiilor rromi în colectivități, măsuri de igienă.
- Luna octombrie – Măsuri privind extinderea virozelor respiratorii și a gripei
- Luna noiembrie – Rujeola și prevenirea rujeolei prin vaccinare în comunități de rromi.
- Luna decembrie – Epidemie de rujeolă în România – plan de acțiuni

7. Achiziționarea de teste și reactivi pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare:

Am asigurat investigarea etiologică a cazurilor de bolilor transmisibile conform definiției de caz CE, am organizat supravegherea sezonieră a BDA și holerei, prin achiziționarea testelor de izolare și confirmare tulpini pentru E.Coli, Streptococ, Staphylococ, Rotavirus.

8. Asigurarea de medicamente, vaccinuri, dezinfectante, materiale sanitare, echipamente de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar-epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic:

Avem asigurat pentru intervenții în focare următoarele materiale sanitare : dezinfectant pentru mâini 15 litri, dezinfectant suprafață 20 litri, mănuși de unică folosință 300 buc, alcool sanitar 10 litri, vată hidrofilă 20 pachete, șervețele antibacteriene de unică folosință , 5 cutii tablete clor. Dintre aceste materiale am putut ajuta unitățile școlare în cazul apariției scarlatinei și a anginei streptococice la elevi : Liceul Miko , Sc.Generală Angheluș, Sc Generală Godri Ferenc, Sc Generală Varadi J, Colegiul Mihai Viteazul, Grădinița Napsugar, Gr Pinocchio, Gr Arvacska, Gr Benedek Elek, Gr Alba ca Zăpada, Gr Csipike Sft.Gheorghe. Grădinița Chichiș.

9. Schimburi de informații specifice și colaborare interjudețeană în probleme epidemiologice:

Cu DSP Brașov am colaborat la supravegherea a 6 cazuri de scarlatină, internate din județul nostru la spitalul de boli infecțioase Brașov, 1 caz listerioză, 1 caz meningită bacteriană.

10. Alte activități

Continuăm supravegherea hepatitelor B,C conform metodologiei de supraveghere, datele sunt prelucrate în EpiInfo și trimise la CRSP Cluj.

Urmărirea cazurilor de paralizie acută flască se face săptămânal prin verificarea sondaj al foilor de observații de la Spitalul Județean de Urgență Dr.Fogolyan Sft.Gheorghe secția contagioase copii.

Depistarea, verificarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid - au fost investigate două cazuri suspecte de Sindrom Hemolitic Uremic.

În luna martie am investigat un caz suspect de SHU, ulterior înfirmat de București. Am completat Fișa de declarare și Ancheta alimentară. Împreună cu inspecția sanitară am recoltat la domiciliu 15 probe de salubritate, 2 probe de apă. Am depistat o fântână incorect amenajată cu adâncime necorespunzătoare, s-au dat indicații pentru remedierea deficitului constatat. O scurtă anchetă a fost trimisă către CRSP - Cluj și INSP-CNSCBT București.

În luna aprilie am investigat un caz suspect de SHU, ulterior înfirmat de București. Am completat Fișa de declarare și Ancheta alimentară. Împreună cu inspecția sanitară am recoltat la domiciliu 10 probe de salubritate, 2 probe de apă. Am depistat o fântână incorect amenajată cu apă nepotabilă. Primăria din comună s-a autosesizat și a controlat mai multe surse de apă din localitate din costul instituției respective. DSP Covasna a asigurat dezinfectante pentru igienizarea fântânilor. O scurtă anchetă a fost trimisă către CRSP - Cluj și INSP-CNSCBT București.

În luna iulie am participat la investigarea unui caz de legionelloză, prin recoltarea probelor de apă de la un hotel din Sft Gheorghe. În acest caz am colaborat cu Inspectia sanitară.

Supraveghere și control BTS – Am asigurat testarea gratuită a gravidelor, precum și tratamentul corect gratuit pentru cei neasigurați. Cazurile au fost raportate la CCDM București și Centrul Regional de Sănătate Cluj. Conform noului Ghid de diagnostic și tratament al infecțiilor cu transmitere sexuală, supravegherea, raportarea datelor se face în Epi info pentru a uniformiza prelucrarea acestora.

Supravegherea și controlul infecției HIV

Obiectiv principal: Reducerea morbidității asociate cu infecția HIV, reducerea transmiterii verticale a infecției HIV, reducerea transmiterii pe cale sexuală de la pacient HIV pozitiv la persoană neinfectată HIV prin utilizarea tratamentului ARV, prelungirea duratei de supraviețuire pentru persoanele infectate HIV.

Am asigurat testarea gratuită a gravidelor pentru o depistare precoce.

Totodată au fost testate grupele populaționale la risc de a transmite infecția. Testele au fost asigurate în permanență.

Toți bolnavii monitorizați au fost testate și stadializate periodic prin Centrul Regional HIV-SIDA Brașov și le-am asigurat necesarul de medicamente pentru tratamentul ARV – antiretroviral. Nu au fost sincope în tratament.

Am participat la programe de consiliere a acestora pentru a le asigura un comportament sigur al persoanelor care trăiesc cu HIV-SIDA:

Prin medicii de familie și ginecologi toate gravidele au fost consiliate pretestare.

Am depistat 4 cazuri noi anul acesta, care erau transferate din altă țară sau din alt județ. Județul nostru nu s-a confruntat cu probleme privind achiziția medicamentelor ARV, față de alte județe din țară păstrând astfel o continuitate corectă în tratament.

Supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale

În anul 2016 au fost raportate un număr de 34 infecții nosocomiale .

Pentru aceste 34 infecții au fost întocmite corect 34 fișe de IN și validate de Serviciul SCBT. Cazurile au fost prelucrate astfel : viroze respiratorii 4 cazuri, afecțiuni digestive 19 cazuri, infecția plăgii 5 caz, septicemie din hemocultură 5 cazuri, infecție tegumentară 1 caz.

Nu au fost înregistrate focare de IN, nici cazuri grave, care necesită implicarea DSP-ului.

Compartimentul de epidemiologie a urmărit lunar evoluția probelor recoltate de laboratorul interior al fiecărei unități sanitare.

Au fost organizate instructaje profesionale pentru cadrele medicale cu privire la prevenirea infecțiilor nosocomiale.

Din iulie 2014 am început supravegherea infecției cu Clostridium difficile, conform metodologiei primite de la MS. Raportarea și investigarea cazurilor se desfășoară lunar, iar fișele prelucrate în Epilnfo sunt trimise către INSP CNPCBT. Din 1 octombrie 2014 am trecut la raportarea săptămânală a cazurilor suspecte-confirmate, conform machetei trimise de CNSCBT București. În anul 2016 au fost investigate 31 cazuri de infecție cu Clostridium difficile, fișele prelucrate și analizate au fost înaintate către Institutul Național de Sănătate Publică București.

Pe parcursul anului 2016 au fost raportate 11 cazuri de postexpunere accidentale, cazurile au fost investigate și urmărite corect. Din păcate numai Spitalul Județean de Urgență Dr.Fogolyan Sft.Gheorghe a raportat corect, unitățile sanitare din județ au ignorat acest lucru cu toate că e foarte puțin probabil să nu fi avut asemenea evenimente.

Probleme:

Unitățile sanitare au o raportare foarte slabă în ceea ce privește infecțiile nosocomiale. Unele unități chiar nu declară deloc din considerente economice privind contractul cu CAS. Serviciul nostru a atenționat în scris prin adresă oficială , pe unitățile care nu au raportat deloc, sau au neglijat această activitate.

În domeniul autorizării, avizării:

În anul 2016 au fost autorizate un număr de 52 unități sanitare, s-au acordat 13 vize, 2 asistență de specialitate, notificări 5.

COMPARTIMENTUL DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI DE MUNCĂ

IGIENA MEDIULUI ȘI ALIMENTAȚIEI

IV. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă (OMS 386/2015)

1. Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață

- Supravegherea apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari (inclusiv determinări de laborator); 341
- Evaluarea calității apei de îmbăiere (inclusiv determinări de laborator); 21 pr.
- Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă generată de apa din fântână; 2 cazuri – 2 boli declarate;
- Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate – altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor;
- Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionări mici; recoltări de probe (5 probe) din 5 localități rurale;
- Monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu pesticide: 8 cazuri;
- Impactul asupra sănătății generat de managementul deșeurilor menajere – completarea fișei pentru o localitate de rangul IV din județ – raportare în luna februarie 2016
- Monitorizarea și inspecția modului de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale; 84 rapoarte, completare machete trimestriale;
- Evaluarea efectelor induse de expunerea organismului la alergenii, prezenți în mediul de viață și muncă –50;
- Aprovizionare cu apă, sanitația și helmintiazele transmise prin sol la copii instituționalizați – 30 chestionare aplicate, 1 fișă de date;

2. Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

- Monitorizarea consumului de aditivi alimentari
- Monitorizarea calității suplimentelor alimentare; catagrafiere
- Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații;
- Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe; catagrafiere;
- Monitorizarea apelor minerale îmbuteliate;
- Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman;
- Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială;
- Rolul alimentului în izbucnirile de toxinfecții alimentare din România – în cursul anului 2016 nu s-au înregistrat cazuri de toxinfecție alimentară;
- Verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele;

Alte activități desfășurate în cadrul Compartimentului Igiena Alimentației și Igiena Mediului

- ❖ Analizarea și evaluarea conformării proiectelor privind igiena și sănătatea publică, la amplasarea, amenajarea, construirea și pentru funcționarea unei unități, care desfășoară o activitate cu risc pentru sănătatea populației - Proiecte din domeniul nealimentar / alimentar, notificări, negații, fonduri europene – asistență de specialitate de sănătate publică; 152
- ❖ Analiza și investigația sanitară care condiționează din punct de vedere tehnic și juridic, punerea în funcțiune activități în obiective de interes public - Documentații FEADR, declarații ORC Covasna – ASF – uri, certificate de conformitate; 99
- ❖ Participare la sedințele CAT la APM și Consiliul Județean -Documentații PUD, PUZ, PAC; Acord de mediu, respectiv autorizație sau aviz de mediu; 36
- ❖ Elaborare PLAM și PRAM (Plan de activitate local și regional de mediu); semestrial;
- ❖ Interpretarea rezultatelor de laborator, calcularea costurilor de analiză de apă potabilă și comunicarea acestora către contabilitate DSP și către producătorii de apă;
- ❖ Activități de teren: recoltări de probe de apă în cadrul monitorizării de audit a calității apei potabile și la cerere (500 probe), recoltări probe de alimente, materie primă la cerere, verificarea obiectivelor supuse autorizării din punct de vedere a respectării legislației sanitare în vigoare;
- ❖ Studierea legislației noi și modificate;
- ❖ Participări la diverse instructaje, workshopuri;
- ❖ Deplasare la ORC conform protocolului;
- ❖ Studierea și aplicarea legislației sanitare în vigoare;
- ❖ Consultanță de specialitate;
- ❖ Alte sarcini primite de la conducerea instituției;

IGIENA COLECTIVITĂȚILOR DE COPII/TINERET

SUBPROGRAMUL 3: DE SUPRAVEGHERE A STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIE

V. Supravegherea stării de sanatate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe

nr. medici scolari (MS) implicați: 5 MS, 10 Asist. MS; nr. medici de familie(MF)implicați: 49;
nr. copii examinați MS: 123938;

Alte activități desfășurate în cadrul Igienii Colectivităților de copii/tineret

- ❖ Controale igienico sanitare efectuate în taberele din județul Covasna: 40
- ❖ Controale igienico sanitare în Centrele de Plasament și Case Familiale, precum și în unitățile preșcolare și școlare din județul Covasna: 143
- ❖ Acordare la cerere ASF și negații pentru proiecte pentru unitățile de învățământ din județul Covasna: 35
- ❖ Centralizarea rezultatelor examenelor medicale efectuate – triaj epidemiologic, cu ocazia începerii anului școlar și după revenirea din vacanța de iarnă și primăvară a elevilor ;
- ❖ Alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale;

MEDICINA MUNCII ȘI IGIENA RADIAȚIILOR

VI. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă (OMS 386/2015)

11. Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

b. Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la surse naturale de radiații

- *Supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 200/473 Euratom;*
 - *nr. total de probe: 171*
- *Monitorizarea radioactivității apei potabile conform Legii 458/2002;*
 - *nr. probe de apă: 10*
 - *nr. zone monitorizate: 5;*
 - *nr. parametri monitorizați: 80*
- *Monitorizarea expunerii natural la radon*
- *Informarea și educarea pentru sănătate în domeniul radiațiilor ionizante – 21 fișe aplicate*
- *Informarea și educarea pentru sănătate în domeniul radiațiilor ionizante naturale – 31 fișe aplicate*

12. Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă

a. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali: chimici, fizico-chimici și biologici

- *Evaluarea stării de sănătate a muncitorilor agricoli expuși la pesticide;*
- *Supravegherea cerințelor de sănătate și securitate în muncă în condițiile unei activități cu efort fizic mare, transport și manipulare de greutăți;*

Alte activități desfășurate în cadrul Comp. Medicina Muncii și Igiena Radiațiilor

- ❖ *Centralizarea și analiza situației angajaților expuși la noxe - Determinări: aeromicrofloră, sonometrii ; 195*
- ❖ *Implementarea programelor privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali: 70;*

- ❖ *Participarea la încadrarea locurilor de muncă în condiții deosebite și speciale 70*
- ❖ *Participarea la elaborarea și execuția planurilor de acțiuni privind implementarea în plan județean a aquis-ului comunitar în domeniul sănătății și securității în muncă ;*
- ❖ *Evaluarea factorilor de risc ocupaționali - Controale, buletine de expertiză, procese verbale 98 ;*
- ❖ *Acțiuni de evaluare, comunicare de risc și informare asupra riscului profesional - Procese verbale 23;*
- ❖ *Alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale;*
- ❖ *Implementarea legislației de sănătate în muncă la nivel teritorial;*
- ❖ *Monitorizarea stării de sănătate în relație cu expunerea profesională la radiații ionizante*
 - *S-au controlat unitățile cu generatori de radiații ionizante și tehnici nucleare din municipiile Sfântu Gheorghe și Târgu Secuiesc, orașele Întorsura Buzăului, Covasna, Baraolt privind respectarea Normelor Fundamentale de Securitate Radiologică și a Legii 111/1996.*
- ❖ *Supravegherea personalului expus profesional la radiații ionizante*
 - *S-a verificat autorizarea personalului expus profesional la radiații ionizante pentru desfășurarea activității nucleare.*
 - *S-a urmărit conrolul dozimetric individual și efectuarea controlului medical periodic conform legislației în vigoare a personalului expus profesional la radiații ionizante.*
- ❖ *Monitorizarea radioactivității apei și alimentului*
 - *S-au precoltat probe de alimente și apă potabilă care au fost transportate la DSP Brașov în vederea efectuării analizelor radiochimice.*

PROGRAMUL NAȚIONAL DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII

I. Stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului

1. Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;

Domenii specifice:

- a. intervenții pentru un stil de viață sănătos;
- b. evaluarea stării de sănătate a populației generale.

1. Intervenții pentru un stil de viață sănătos:

1.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului stabilit anual și campaniilor IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale:

a.1.1.

Campania : Ziua Mondială a Contracepției – 26 septembrie –

"Tinerilor le place să încerce. Ia atitudine!" (anul școlar 2013 – 2014)

"Este viața ta; este viitorul tău; cunoaște-ți opțiunile!" (anul școlar 2014 – 2015 - 2016)

Scop: este promovarea și extinderea accesului la servicii complexe și educație în domeniul planificării familiale, sănătății reproducerii și a celei sexuale, grupurile de țintă sunt elevii din liceele din județul Covasna, elevii din comunitățile de rromi din județul Covasna (Șc. Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea, Vălcele)..

Organizatori: Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în colaborare cu Cabinetul de Planificare Familiară din Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului Județean "Dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe, în parteneriat cu Inspectoratul Școlar Județean Covasna cu ocazia Zilei Mondiale a Contracepției din data de 26 septembrie.

Acțiuni: 12

Tema proiectului :

- Prevenirea bolilor cu transmitere sexuală
- Planificare familiară
- Anticoncepționalele – promovarea principalelor metode contraceptive
- Avort
- Complicațiile avortului chirurgical asupra femeii
- Nasterea și alăptarea
- Ce înseamnă a fi mamă minoră
- Menstruația și regulile de igienă
- La ce vârstă este gata organismului unei femeie pentru o sarcină, naștere, alăptare și creșterea unui copil.

Perioada derulării – anul școlar 2015-2016

Parteneri: - Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății și Compartimentul Controlul Asistenței Medicale În Cadrul Comunităților Aflăte La Risc, Cabinetul de Planificare Familiară din Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului Județean "Dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe, Inspectoratul Școlar Județean Covasna

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.):

elevii din liceele din județul Covasna, elevii din comunitățile de rromi din județul Covasna (Șc. Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea, Vălcele).

În luna Ianuarie 2016 la Liceul Korosi Csoma Sandor din Covasna au participat elevii din clasele XII, de la Direcția de Sănătate Publică, Lazăr Klaudia, asistent medical principal și d.na Dr. Popescu Carmen de la Cabinetul de Planificare Familiară din Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului Județean "dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe

În luna Februarie 2016 la Liceul Korosi Csoma Sandor din Covasna au participat elevii din clasele IX,X,XI, de la Direcția de Sănătate Publică, Lazăr Klaudia, asistent medical principal și d.na Dr. Kese Reka și Dr. Popescu Carmen de la Cabinetul de Planificare Familiară din Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului Județean "dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe

În luna Martie 2016 la Liceul Korosi Csoma Sandor din Covasna au participat elevii din clasele IX,X,XI,XII, de la Direcția de Sănătate Publică, Lazăr Klaudia, asistent medical principal, Dr.Kese Reka și d.na Dr. Popescu Carmen de la Cabinetul de Planificare Familiară din Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului Județean "dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe.

Locul derularii activității (ilor) (școala, CMI, etc): la sediul școlilor respective din Județul Covasna

Obiective - este promovarea și extinderea accesului la servicii complexe și educație în domeniul planificării familiale, sănătății reproducerii și a celei sexuale

Materiale IEC utilizate (nr. și tip - articole de presă)

Cărticica - Promovarea Principalelor Metode Contraceptive și Planificare Familială

- Pliant – Complicațiile avortului chirurgical asupra femeii

Poster – Ziua Mondială a Contracepției 26 – Septembrie 2014

articole de presă

Buget estimat: din bugetul PN V:

alte surse decat PNV: 0

a.1.2.

Campania : Campanie - **"Adolescenții renunță la fumat"** - Direcția de Sănătate Publică din Județul Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în ianuarie 2016 derulează în continuare proiectul național **"Adolescenții renunță la fumat"**. Programul își propune să prevină consumul de tutun în rândul tinerilor care nu au inițiat fumatul, dar și să ajute pe adolescenții care sunt deja fumători să renunțe la acest obicei nesănătos.

În aceasta fază au fost selectate elevi din Liceul Tehnologic "NICOLAE BALCESCU" din Intorsura Buzăului.

Programul se adresează deopotrivă elevilor fumători, celor care au experimentat doar fumatul, nefumătorilor sau celor care au renunțat deja la fumat.

În România, 44% din populația adultă și 21% dintre persoanele peste 15 ani sunt fumători!

Tinerii încep să fumeze din diverse motive, cum ar fi: existența fumătorilor printre prieteni sau în anturaj, atitudinea permisivă a părinților față de fumat, de multe ori fumători și ei, publicitatea pentru produsele din tutun și accesibilitatea lor. La vârsta adolescenței, curiozitatea, dorința de a părea mai maturi sau de a depăși mai ușor momentele de "criză" îi îndeamnă să încerce țigara, la fel cum încearcă tot ce li se pare că îi poate apropia de modelul adultului sigur pe sine.

Nu trebuie să îi condamnăm pentru o astfel de atitudine, dar le putem oferi o alternativă, iar ca educatori, suntem datori să le furnizăm informațiile necesare pentru a înțelege riscurile fumatului atât pe termen scurt (dependența de nicotină, care îi va împiedica mai târziu să renunțe la fumat) și pe termen lung (bolile grave și invalidante care le pot scurta viața).

Perioada derulării – Anul școlar 2015 - 2016

Parteneri: Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății

Centrul de Prevenire Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna

Inspectoratul Școlar Județean Covasna

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): elevii din Liceul Tehnologic Nicolae balcescu din Intorsura Buzaului

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): la sediul scolilor respective din Judetul Covasna

Obiective

Programul își propune să prevină consumul de tutun în rândul tinerilor care nu au inițiat fumatul, dar și să ajute pe adolescenții care sunt deja fumători să renunțe la acest obicei nesănătos.

Materiale IEC utilizate (nr. și tip - articole de presă)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.3.

Campania: Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin 24-31 ianuarie 2016.

- **Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.**

- 1 campanie, 3 actiuni

Scop campanie de informare – comunicare – educare. Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea cancerului de col uterin și la promovarea sănătății.

Obiective prevenirea cancerului de col uterin și la promovarea sănătății.

Perioada derularii: 24-31 ianuarie 2016

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populatia generala

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc):

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.4

Campania: Ziua Mondială de Luptă împotriva Cancerului - 4 februarie 2016 - Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. Măsurile de prevenire a îmbolnăvirilor prin gripă și infecții respiratorii.

- 3 actiuni

Scop campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Obiective: educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Perioada derularii: 4 februarie 2016

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populatia generala, comunitatea de rromi, mediatorii sanitari

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc):

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.5.

Campania: Ziua Internațională a Sindromului Down – 21.martie 2016 –

Direcția de Sănătate Publică Covasna, în colaborare cu Asociația Philadelphia Pro Familia Support și Grădinița cu Program Prelungit Csipike din Sf.Gheorghe pe data de 14 și 21 Martie 2016 prin Serviciul Programe de Promovare a Sănătății, organizează un program de informare-educare-

comunicare(IEC) pentru tot personalul din Grădinița cu Program Prelungit Csipike despre importanța integrării și incluziunii a copiilor cu Sindrom Down în societate, în grădinițe și școli de masă, care a avut loc la sediul Grădiniței cu Program Prelungit Csipike din Sf.Gheorghe pe data de 14.03.2016 și 21.03.2016. de la ora 9,00.

Scop campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Obiective: educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Perioada derularii: 14.03.2016 și 21.03.2016.

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populația generală, comunitatea de rromi, mediatorii sanitari, personalul din Grădinița cu Program Prelungit Csipike

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul Grădiniței cu Program Prelungit Csipike din Sf.Gheorghe

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PNV: 0

a.1.6.

Campania: Ziua Mondială de luptă împotriva TBC (24 martie) - Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. (articole de presă) **ATINGE ȚINTA DE 3 MILIOANE. GĂSEȘTE. TRATEAZĂ. VINDECĂ TUBERCULOZA.**

Scop campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Obiective: educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Perioada derularii: 24 martie 2016.

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populația generală, comunitatea de rromi, mediatorii sanitari,

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc):

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PNV: 0

a.1.7.

Campania: Ziua Mondială a Apei (22.martie) – Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. (articole de presă) – **Apa înseamnă viață. Să o prețuim și să o gestionăm în mod responsabil, ÎMPREUNĂ.**

Scop campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Obiective: educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Perioada derularii: 22 martie 2016.

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populația generală, comunitatea de rromi, mediatorii sanitari,

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc):

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.8.

Campania : Ziua Mondială a Sănătății – 7 Aprilie 2016 –

În cadrul activității Programului **”Să știi mai multe, să fii mai bun!”** care s-a desfășurat în perioada **18 – 22 aprilie 2016** și consta în derularea, la nivelul fiecărei unități de învățământ, într-o săptămână din al doilea semestru școlar, a unui orar special format doar din activități cu caracter non-formal.

Programul își propune implicarea, deopotrivă, a elevilor și a dascălilor, în activități extracurriculare și extrașcolare, interesante, care să le valorizeze talentele, preocupările extrașcolare și competențele în domenii cât mai diverse și interesante.

Cu această ocazie fiind și **Ziua Mondială a Sănătății** pe data de **7 Aprilie 2016**. Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății a desfășurat o campanie de informare – educare – comunicare **„Adolescenții renunță la fumat”** pentru elevii din clasele IX – XII.

Organizatori: Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în colaborare cu Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna

Campanii 1, Acțiuni: 12

Tema proiectului :

Ordinea de zi cuprinde :

- Prezentare Power Point: - Ce știți despre țigări? – substanțele chimice din țigări
 - Ce știți despre fumat? – dependența de tutun
 - Efectele fumatului asupra sănătății
 - Avantajele renunțării la fumat
- Vizionarea unor filme despre fumat și efectele fumatului
 - Măsurături de CO și a capacității vitale a plămânilor .

Perioada derulării – Miercuri – 20.04.2016. – Liceul Tehnologic Constantin Brancusi – Sf.Gheorghe

Joi – 21.04.2016. – Liceul Tehnologic Nicolae Balcescu – Intorsura Buzaului

Parteneri: - Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății și Centrul de Prevenire , Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna
Liceul Tehnologic Constantin Brancusi – Sf.Gheorghe
Liceul Tehnologic Nicolae Balcescu – Intorsura Buzaului
Inspectoratul Școlar Județean Covasna

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.):

elevii din Liceul Tehnologic Constantin Brancusi – Sf.Gheorghe și Liceul Tehnologic Nicolae Balcescu – Intorsura Buzaului

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): la sediul scolilor respective din Judetul Covasna

Obiective - Programul **”Adolescenții renunță la fumat”**. Își propune să prevină consumul de tutun în rândul tinerilor care nu au inițiat fumatul, dar și să ajute pe adolescenții care sunt deja fumători să renunțe la acest obicei nesănătos. Nu trebuie să îi condamnăm pentru o astfel de atitudine, dar le putem oferi o alternativă, iar ca educatori, suntem datori să le furnizăm informațiile necesare pentru a înțelege riscurile fumatului atât pe termen scurt (dependența de nicotină, care îi va împiedica mai târziu să renunțe la fumat) și pe termen lung (bolile grave și invalidante care le pot scurta viața).

Materiale IEC utilizate (nr. si tip - articole de presă)

Buget estimat: din bugetul PN V: , alte surse decat PNV: 0

a.1.9.

Campania : Săptămâna Europeană a Vaccinării 2016

Campanii 1, 3 acțiuni

Sloganul generic - Prevenire. Protecție. Imunizare

- Să prevenim, să protejăm, să imunizăm.
- Stimularea creșterii acoperirii vaccinale, vizând cu precădere populațiile vulnerabile sau greu accesibile.

Tema: „Vaccinare pentru viață”

În anul 2016, Săptămâna Europeană a Vaccinării promovează vaccinarea pe tot parcursul vieții, din copilărie până la vârstele înaintate.

Scopul național:

- Impulsionarea imunizării împotriva rubeolei și a rujeolei în mediile și zonele defavorizate.
- Creșterea acoperirii vaccinale prin creșterea gradului de conștientizare al populației în privința importanței vaccinării și consolidării sistemelor de vaccinare.
- Un accent deosebit se pune pe activitățile de accesare a grupurilor vulnerabile sau slab deservite.

OBIECTIVE

- creșterea acoperirii vaccinale, mai ales prin abordarea grupurilor vulnerabile sau slab deservite;
- sensibilizarea profesioniștilor din sistemul sanitar, a factorilor de decizie politică, a părinților, bunicilor și a altor persoane asupra beneficiilor vaccinării complete;
- creșterea succesului programelor de vaccinare, prin utilizarea metodelor de “advocacy” (sustinerea cauzei/incurajare) și a comunicării țintite.

Mesaje cheie

- Vaccinarea fiecărui copil este esențială pentru prevenirea bolilor și protejarea vieții.
- Vaccinarea salvează vieți!
- Prin vaccinare, bolile pot fi controlate și eliminate.

Perioada derulării – Aprilie - 2016

Parteneri: Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): Populația generală

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc):

Materiale IEC utilizate (nr. si tip - articole de presă)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.10.

Campania: Ziua Mondială a Sănătății Orale – 12 septembrie 2016. - Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

- 2 campanie, 6 acțiuni

Scop campanie de informare – comunicare – educare. Scopul Zilei Mondiale a Sănătății Orale este creșterea conștientizării în întreaga lume cu privire la sănătatea orală, a impactului bolilor afecțiunilor orale asupra sănătății generale, a bunăstării și economiilor naționale.

Obiective a impactului bolilor afecțiunilor orale asupra sănătății generale, a bunăstării și economiilor naționale.

Perioada derularii: 26.04.2016. începând de la orele 10,00. ; 27.05.2016. începând de la orele 10,00.

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): comunitatea din satul Calnic din Județul Covasna; Valcele din Județul Covasna

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): satul Calnic din Județul Covasna, Valcele din Județul Covasna

Tema proiectului – Importanța sănătății orale la copii

- Cabinetul stomatologic;
- Întâlnire cu medicul stomatolog;
- Călătorie în țara dinților sănătoși
- Aspectul dinților;
- Cum aleg periuța și pasta de dinți potrivite ?
- Un periaj corect
- Periuța fermecată
- mestecarea corectă;
- cariile și sănătatea dinților;
- efectul alimentelor asupra dinților;
- obiectele de igienă bucală;

Materiale IEC utilizate (nr. si tip) 100 broșuri, cărți, paste de dinți, periuță de dinți (Costurile materialelor au fost finanțate de către parteneri)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0
alte surse decat PNV: 0

a.1.11.

Campania: Ziua Mondială fără Tutun – 31 Mai 2016.

Campanie 1, 13 actiuni

1. Numele campaniei:

Alergăm spre sănătate

2. Scop/ Obiectiv general:

Promovarea sportului, ca alternativă de petrecere a timpului liber în mod sănătos fără tutun, în rândul comunității din Municipiul Sf. Gheorghe, Jud. Covasna.

3. Obiective specifice:

Obiectiv 1. Organizarea Crosului ” **Alergăm spre sănătate**”, adresat unui număr de 200 de participanți din rândul elevilor și cetățenilor din Mun. Sfântu Gheorghe, în data de 31.05.2016 cu ocazia marcării Zilei Mondiale Fără Tutun, în zona Parcului Central Regina Elisabeta din orașul Sfântu Gheorghe, Jud. Covasna.

Obiectiv 2. Realizarea unei activități de conștientizare și sensibilizare a comunității locale asupra riscurilor consumului de tutun, constând în organizarea unui lanț uman sub forma unui plămân concomitent cu transmiterea unui mesaj cu caracter preventiv sub motto-ul Am alergat/Sănătate am câștigat/Plămânul e curat

Obiectiv 3. Conștientizarea comunității în ceea ce privește riscurile consumului de tutun asupra sănătății și dezvoltarea unei atitudini de renunțare la fumat prin efectuarea de măsurători pulmonare a monoxidului de carbon în aerul expirat în cadrul standului informativ amplasat la locul de desfășurare al evenimentului adresată participanților la cross cât și membrilor comunității

4. Categoria din care face parte campania, în funcție de grupul țintă:

Prevenire universală

5. Coordonatorii și echipa campaniei:**Coordonatori:**

- Subcomisar de poliție Grigore Alina, CPECA Covasna

Echipa proiectului:

- Inspector de specialitate în administrația publică Lazea Liliana, Coordonator CPECA Covasna,
- Inspector de specialitate în administrația publică Cîrlănescu Alexandra, CPECA Covasna,
- Inspector școlar Kiss Imre, IȘJ Covasna,
- Inspector educativ Zăgoni Imola, IȘJ Covasna,
- Șef Birou Cms. Toth Sigismund, IPJ Covasna- BAPC,
- Director executiv Ioan Marian Știopu, DJST Covasna,
- Referent de specialitate Csutak Tamas, DJST Covasna.

6. Sursa de finanțare și valoarea finanțării:

Sursa de finanțare	Valoarea finanțării	Categorii de cheltuieli
CPECA Covasna	110 lei	Logistică, tipărituri: 800 diplome, 1 banner, 800 buc. Foi – angajament
DJST Covasna	2850 ron tricouri 54 ron medalii	Logistică: 150 tricouri, 18 medalii
DSP Covasna		Apa Premii Loc I ceas sportiv, Loc II echipament sportiv, Loc III Bidon izoterm sport

7. Organizatori și parteneri:**Organizatori:**

- Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna,
- Direcția Județeană pentru Sport și Tineret Covasna,
- Direcția de Sănătate Publică Covasna

Parteneri:

- Inspectoratul Școlar al Județului Covasna
- Inspectoratul Județean de Poliție Covasna- Biroul de Analiză și Prevenire a Criminalității
- Inspectoratul de Jandarmi al Județului Covasna
- Primăria Mun. Sfântu Gheorghe
- Uniunea Artiștilor din Transilvania-Apărarea Interesului Social

8. Grupul țintă și număr de beneficiari:**Grup țintă:**

- elevii din clasele primare, gimnaziale și liceale din Mun. Sf. Gheorghe, Jud. Covasna.

Beneficiari direcți:

- 200 elevi din clasele primare, gimnaziale și liceale din Mun. Sf. Gheorghe, Jud. Covasna

Beneficiari indirecti:

- profesorii îndrumători ai elevilor;

- colegii elevilor participanți la cros;
- comunitatea locală din Mun. Sfântu Gheorghe, Jud. Covasna.

9. Zonele de implementare și locația campaniei:

Zonele de implementare:

- Urbană

Locația campaniei:

Parcul Central Regina Elisabeta din orașul Sfântu Gheorghe

10. Durata: 06.04.2016-15.06.2016

11. Activitățile propuse și indicatori de măsurare:

Calendarul activităților la nivelul județului Covasna

Nr. Crt.	Activitățile proiectului	Perioada
1	Atragerea partenerilor: întâlniri de lucru; încheierea acordurilor de parteneriat.	06.04.2016-22.04.2016
2	Asigurarea cadrului logistic: stabilirea locației crosului elaborarea/ achiziționarea/ pregătirea/ tipărirea diplomelor și materialelor necesare activităților	25.04.2016-14.05.2016
3	Derularea Crosului „Alergăm spre sănătate ”: selectarea unităților școlare, înscrierea elevilor pe categorii: fete/băieți, 3 categorii de vârstă stabilite de DJST Covasna, elaborarea programului competițional, desfășurarea propriu-zisă a crosului în data de 31.05.2016 , premiarea câștigătorilor	16.05.2016-31.05.2016
4	Realizarea unei activități de conștientizare și sensibilizare a comunității locale asupra riscurilor consumului de tutun -organizarea unui lanț uman sub forma unui plămân -transmiterea unui mesaj cu caracter preventiv sub motto-ul Am alergat/Sănătate am câștigat/Plămânul e curat	31.05.2016
5	Conștientizarea comunității în ceea ce privește riscurile consumului de tutun asupra sănătății și dezvoltarea unei atitudini de renunțare la fumat -organizarea unui stand informativ -efectuarea de măsurători pulmonare privind nivelul monoxidului de carbon în aerul expirat -afișarea unor roll-up-uri cu efectele consumului de tutun asupra sănătății de către Direcția de Sănătate Publică Covasna	31.05.2016
6	Promovarea campaniei: transmiterea de invitații de	23.05.2016-

	<i>participare unităților școlare din Mun. Sf.- Gheorghe, comunicate de presă, postarea articolelor și a afișului evenimentului pe site-urile și paginile de facebook ale organizatorilor și partenerilor.</i>	<i>31.05.2015</i>
<i>7</i>	<i>Evaluarea campaniei: aplicarea de chestionare de evaluare a satisfacției beneficiarilor direcți, elaborarea raportului de evaluare al campaniei și a fișei standard finale de campanie, transmiterea lor partenerilor și Agenției Naționale Antidrog.</i>	<i>01.06.2016- 15.06.2016</i>

Buget estimat: din bugetul PN V: 3046 Ron

a.1.12.

Campania: Ziua Mondială de Luptă Împotriva Hipertensiunii Arteriale - 17 Mai 2016

1 Campanie, 10 acțiuni

Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul promovarea Sănătății cu ocazia Zilei Mondiale de Luptă Împotriva Hipertensiunii Arteriale a organizat o campanie de informare – educare – comunicare privind efectele consumului de alcool asupra sănătății, motivații/metode comportamentale de renunțare la alcool, activitate de informare – educare – comunicare privind canicula și măsurători a tensiunii arteriale.

Scop *campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății*

Obiective: *educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.*

Perioada derularii:

- 17 Mai 2016 – Sf.Gheorghe
- 19 Mai 2016 – Intorsura Buzăului
- 20 Mai 2016 – Covasna
- 26 Mai 2016 – Tg.Secuiesc
- 30 Mai 2016 - Baraolt

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): *populația generală,*

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc): *parcurile centrale din orașele enumerate mai sus*

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) *broșuri, (Costurile materialelor au fost finanțate de către parteneri)*

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.13.

Campania: Ziua Mondială de Lupta împotriva obezității – 21 Mai 2016 - Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

1 Campanie, 4 acțiuni

Scop *campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății*

Obiective: *educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.*

Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în cadrul Proiectului privind incluziunea socială a romilor a desfășurat o campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară pentru elevii din Școala cu clasele I-VIII Néri Szent Fülöp din Sf.Gheorghe

Perioada derularii: 03.06.2016. începând cu orele **09,00** în sediul Școlii, după care am promovat împreună cu copii stilul de viață sănătos cu un tur cu biciclete, role și trotinete prin parcul central din Sf.Gheorghe.

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populația generală, comunitatea de rromi, mediatorii sanitari, elevii din Școala cu clasele I-VIII Néri Szent Fülöp din Sf.Gheorghe

Locul derularii activității (ilor) (școala, CMI, etc): sediul școlii Néri Szent Fülöp din Sf.Gheorghe și parcul central din Municipiciul Sf.Gheorghe – tură cu biciclete

Tema – Lupta împotriva obezității

- *Obezitate la copii*
- *Efectele obezității asupra stării de sănătate*
- *Metode comportamentale privind schimbarea stilului de viață*
- *Importanța activității fizice la copii.*

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) tricouri inscripționate cu mesaje educaționale și promovarea sănătății

Buget estimat: din bugetul PN V: 575 Ron
alte surse decât PN: 0

a.1.14.

Campania: Ziua Mondială Luptă împotriva Abuzului și Traficului Illicit de Droguri 26 iunie 2016.
– **Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.**

Campanie 1, 4 acțiuni,

Scop campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Obiective: educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

- *Direcția de Sănătate Publică Covasna în parteneriat cu Centrul de prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna au organizat acțiuni punctuale de prevenire a consumului de droguri în școală. În cadrul activității derulate sub titlul Educație în spiritul legii reprezentanții CPECA Covasna au susținut prezentări privind Agenția Națională Antidrog, consumul de droguri și efectele acestora, legislația în domeniul drogurilor cu aplicații practice pe textul de lege. De asemenea a fost vizionat un film tematic privind traficul de droguri, au avut loc discuții libere. La activitate au participat 60 de elevi și au fost distribuite 60 materiale informative. Activitățile au fost derulate în sediul.*
- *Proiectul Praf în Ochi – realizat de Colegiul Economic Ion Ghica din Bacău – Unde Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății este partener împreună cu Centrul de Prevenire și Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna.*

Au avut loc următoarele activități interactive:

- *Prevenire de droguri legale și ilegale (cu accent pe etnobotanice)*
- *Prevenire a consumului de tutun La Colegiul Național Mihai Viteazul, clasa IX*
- *Campanie de informare – educare – comunicare pentru beneficiarii și angajații Caminului Zathureczky Berta din Sf. Gheorghe*

- *Mărțișorul Antidrog - evenimentul ce marchează Ziua Mamei – 8 martie – ce are ca scop sensibilizarea și conștientizarea mamelor asupra importanței comunicării eficiente cu copilul în situații problemă ce ar putea genera consumul de droguri .*

Perioada derularii: , 8 martie 2016 ; 8 iunie 2016.; 22 iunie 2016; 15 iunie 2016

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): *populatia generala, elevii Liceului De Artă Plugor Sandor din Sf.Gheorghe; elevii clasei a IX la Colegiul Național Mihai Viteazul; beneficiarii și angajații Caminului Zathureczky Berta din Sf. Gheorghe*

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc): *Parcul din Municipiul Sf.Gheorghe, sediul Liceului De Artă Plugor Sandor din Sf.Gheorghe, La Colegiul Național Mihai Viteazul, Sediul Caminului Zathureczky Berta din Sf. Gheorghe.*

Materiale IEC utilizate (nr. si tip) *materiale in formative – 100 buc. (Costurile au fost finanțate din partea partenerilor proiectului) și 100 buc Flyere – Materiale informative cu mesaje antidrog*

Buget estimat: *din bugetul PN V: 500 Ron pt 100 buc Flyere – Materiale informative cu mesaje antidrog*

alte surse decat PNV: 0

a.1.15.

Campania : Luna Națională împotriva alcoolismului - iulie 2016

Campanii 2, 3 acțiuni

- Spune NU alcoolului în timpul sarcinii

- Protejează viața din tine

- Informarea populației cu privire la efectele consumului de alcool asupra sănătății.

- Reducerea consumului dăunător de alcool de către populația generală și prevenirea consumului de alcool la adolescenți, tineri și gravide.

Perioada derulării - *Iulie – 2016. –*

Parteneri: *- Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății și Centrul de Prevenire , Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna*

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.):

Populația generală

Scop - *campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății*

Obiective - *Programul își propune să prevină consumul de alcool în rândul tinerilor care nu au inițiat încă, dar și să ajute pe adolescenții care au încercat deja, să renunțe la acest obicei nesănătos. Nu trebuie să îi condamnăm pentru o astfel de atitudine, dar le putem oferi o alternativă, iar ca educatori, suntem datori să le furnizăm informațiile necesare pentru a înțelege riscurile consumului de alcool, atât pe termen scurt și pe termen lung , bolile grave și invalidante care le pot scurta viața).*

Materiale IEC utilizate (nr. si tip - *articole de presă*
articole de presă

Buget estimat: *din bugetul PN V: 600 Ron*

alte surse decat PNV: 0

a.1.16.

Campania : *- Săptămâna Mondială a Alăptării - În perioada 1-10 august în România este marcată Săptămâna mondială de promovare a alăptării în scopul informării familiilor cu copii mici și femeilor gravide despre beneficiul alăptării. Laptele matern asigură nutriția cea mai bine adaptată necesităților nou-născuților și copiilor mici și reduce riscurile malnutriției, anemiei, retardului statural și greutatea scăzute în rândul copiilor de până la 2 ani. Laptele matern ajută la prevenirea infecțiilor și bolilor respiratorii, întărește sistemul imunitar și reduce riscul unor*

afecțiuni cronice serioase în viitor, cum ar fi diabetul zaharat, obezitatea, bolile aparatului digestiv.

Campanii 1, 3 acțiuni

Tema: promovarea alăptării cu scopul informării familiilor cu copii mici și femeilor gravide despre beneficiul alăptării.

- Săptămâna Mondială a Alăptării
- Beneficiile alăptării
- Sfaturi pentru mamele care alăptează

Scopul național:

Promovarea alăptării cu scopul informării familiilor cu copii mici și femeilor gravide despre beneficiul alăptării.

- Săptămâna Mondială a Alăptării
- Beneficiile alăptării
- Sfaturi pentru mamele care alăptează

OBIECTIVE

informării familiilor cu copii mici și femeilor gravide despre beneficiul alăptării.

Perioada derulării – 1-10 august - 2016

Parteneri: Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): Populația generală

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc):

Materiale IEC utilizate (nr. și tip - articole de presă

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.17.

Campania: Ziua Mondială a Surdității – 28 Septembrie 2016 - a fost adoptată de către Adunarea Generală Internațională a Surzilor în 1958. De atunci este sărbătorit în fiecare an în ultima duminică din luna septembrie. - **Efectele adverse ale ascultării muzicii**

- 2 campanie, 6 acțiuni

Scop campanie de informare – comunicare – educare. – promovarea sănătății

Obiective a impactului bolilor asupra sănătății generale, a bunăstării și economiilor naționale.

Perioada derulării: 28 Septembrie 2016

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populația generală

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc): mas media

Tema proiectului – Efectele adverse ale ascultării muzicii

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.18.

Campania - Ziua Națională Fără fum de Tutun – 17 . Noiembrie 2016

1 campanie, 15 acțiuni

TEMA – “1 Minut fără tutun!”

ORGANIZATORI: Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna

Inspectoratul Școlar Județean Covasna,

Direcția de Sănătate Publică Covasna,

Uniunea Artiștilor din Transilvania-Apărarea Interesului Social

PARTENERI: Primăria Municipiului Sf.Gheorghe

Agenția pentru Protecția Mediului Covasna

Clinica medicală Pro Vitam

SECȚIUNEA –Spot antitutun

LOCALIZARE – instituțiile de învățământul preuniversitar din mun. Sfântu Gheorghe, județul Covasna

DURATA CONCURSULUI –17.10.2016-17.11.2016;

SCOP – Menținerea la un nivel scăzut a consumului de tutun (prevalența), reducerea cazurilor de noi fumători (incidența) în rândul populației din învățământul preuniversitar (gimnazial și liceal).

OBIECTIV GENERAL – Creșterea nivelului de informare, educare și conștientizare a populației școlare în vederea neînceperii consumului de tutun, în cadrul programelor școlare, extrașcolare și de petrecere a timpului liber;

OBIECTIVE SPECIFICE:

- Dezvoltarea unor atitudini și practici la nivelul întregii populații aflată într-o formă de învățământ, prin intermediul programelor școlare și de petrecere a timpului liber, în scopul adoptării unui stil de viață sănătos, fără tutun, alcool și droguri.
- Creșterea influenței factorilor de protecție pentru evitarea sau cel puțin întârzierea debutului consumului de tutun ;

BENEFICIARI direcți:

- grup țintă: 150 de tineri din învățământul preuniversitar (liceu);

BENEFICIARI indirecți

- cadrele didactice; familia; prietenii.
- comunitatea locală în general

JUSTIFICARE – **Agencia Națională Antidrog a prezentat rezultatele celui mai recent studiu privind consumul de alcool, tutun, droguri, utilizarea Internetului și participarea la jocurile de noroc în rândul elevilor de 16 ani.**

Studiul ESPAD (The European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs) reprezintă monitorizarea problematicii comportamentelor de consum în rândul elevilor de 16 ani de la nivel european, fiind inițiat de Consiliul Suedez de Informații privind Alcoolul și alte Droguri (CAN-Swedish Council for Information on Alcohol and other Drugs, Stockholm/ Suedia) și Council of Europe – Cooperation Group to Combat Drug Abuse and Illicit Trafficking in Drugs (Pompidou Group) și promovat de Observatorul European de Droguri și Toxicomanii (EMCDDA).

După creșterile anterioare înregistrate în perioada 2003-2011, în România, consumul de droguri ilicite rămâne stabil în acest grup populațional (10,9%), fiind în continuare sub media europeană (17,8%). Consumul de tutun în rândul elevilor de 16 ani se menține la niveluri similare celor din 2011 (51,7%), dar există semne de îngrijorare în această privință, valorile sale fiind peste mediile europene (45,6%). Deși înregistrează o ușoară scădere, consumul de alcool se află în continuare la un nivel ridicat (77,9%), fiind însă sub media europeană (80,3%). O atenție deosebită a fost acordată și provocărilor generate de noile substanțe psihoactive și de noile comportamente dependente (utilizarea Internetului și participarea la jocuri de noroc).

Consumul de tutun și alcool continuă să înregistreze valori ridicate în rândul adolescenților de 16 ani din România

Deși consumul de tutun în rândul adolescenților din România s-a înscris pe o linie descendentă începând din 2003, în 2015 se menține la valori similare celor observate în studiul anterior, fiind peste mediile europene, pentru toate perioadele de referință: consumul de tutun de-a lungul vieții – 51,7% față de 45,6% la nivel european, consumul de tutun în ultimele 30 zile – 30,1% față de 21,4% și consumul de tutun zilnic în ultimele 30 zile – 19,7% față de 12,4%. Totodată, se observă valori mai mari ale consumului de tutun în rândul băieților, comparativ cu cele înregistrate în rândul fetelor, însă pentru ambele sexe, adolescenții din România se situează peste valorile medii europene.

Parteneriatul dezvoltat cu Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice, atât la nivel central, cât și în plan local, a contribuit în mod semnificativ la realizarea unei preveniri standardizate a consumului de tutun, alcool și droguri implementate în școli, colaborarea instituțională fiind esențială pentru atingerea obiectivelor stabilite.

În aceste condiții antrenarea populației școlare în activități prin care aceasta să-și exprime prin diverse forme opinia și atitudinea față de consumul de alcool, tutun și droguri, inclusiv SNPP, conștientizând în acest fel și consecințele negative asociate acestuia devine o prioritate. Concursul județean „1 minut fără tutun” reprezintă din acest punct de vedere un cadru adecvat de manifestare a copiilor și tinerilor cuprinși într-o formă de învățământ și va contribui alături de celelalte activități de acest gen la formarea de convingeri de viață sănătoase în rândul acestui segment de populație.

CALENDARUL DE ACTIVITĂȚI AL CONCURSULUI:

Nr. crt.	Activități	Termen	Responsabili
1.	Lansarea concursului; prezentarea regulamentului, a temei	17.10.2016	CPECA Covasna ISJ Covasna
3.	Promovarea concursului în mediul școlar	17.10.2016- 21.10.2016	ISJ Covasna
4.	Desfășurarea concursului județean;	24.10.2016- 16.11.2015	CPECA Covasna ISJ Covasna
5.	Transmiterea spoturilor către Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna	04.11.2015	Sediul CPECA Covasna
7.	Jurizarea spoturilor de către comisia de evaluare	07.11.2016- 11.11.2016	DSP Covasna ISJ Covasna CPECA Covasna IPJ Covasna-BAPC UAT Covasna
	Întocmirea clasamentului final și stabilirea câștigătorilor;		
8.	Desfășurarea Galei de premiere cu logo-ul „1 Minut fără tutun!”	17.11.2016	Sediul DSP Covasna
9.	Promovarea spoturilor nominalizate pentru locurile I,II și III în comunitate pe panourile publicitare existente la nivelul instituțiilor publice	21.11.2016- 21.12.2016	CPECA Covasna Primăria Mun. Sf.Gheorghe Agenția pentru Protecția Mediului Covasna Clinici medicale Stația Infrastructură CFR Sf.Gheorghe

Criteriile de evaluare sunt:

- Spotul trebuie realizat în format MP3 sau MP4;
- Spotul poate fi realizat în limba română sau maghiară;
- Producțiile de spot vor fi aduse pe suport CD sau DVD la sediul CPECA Covasna din str. Csaszar Balint, nr. 3, bl. 7, sc. A, ap. 3, mun. Sf. Gheorghe, **până cel târziu la data de 04.11.2016, ora 13⁰⁰**;
- Producțiile trebuie să aibă menționate numele elevului, unității școlare și a clasei;

- Sunt acceptate spoturi originale, cu durată de 30-60 secunde, circumscrise temei, **aceea de luptă împotriva consumului de tutun**.
- Spotul trebuie să transmită informații pozitive cu valoare educativă.
- Încadrarea în cerințe (tematică și dimensiuni).
- Nu trebuie să conțină elemente agresive (cap de mort, cruci, schelete, seringi, etc.).
- Calitatea ideilor / conceptelor rezultate atât ca și conținut, dar și ca mod de expunere artistică.
- Originalitatea producțiilor.
- Aprecieri în media.
- Să conțină elemente de identificare a elevului care realizat spotul și a cadrului didactic coordonator.

Concursul s-a dorit a fi unul inedit, elevii înscriși în concurs trebuind să realizeze un spot antitutun cu durată de 1 minut. În urma jurizării concursului, au fost declarate câștigătoare două echipe de elevi din cadrul **Colegiului Național „Mihai Viteazul”**, respectiv o echipă condusă de elevul **Andrei Măgureanu** din clasa a X – a și o echipă condusă de eleva **Vatmanu Ioana Sabrina**, ambele echipe aflate sub coordonarea doamnei profesor Păduraru Oana. Spoturile realizate de elevi au fost unele originale, inedite, cu durată cuprinsă între 30-60 secunde, circumscrise temei și au conținut informații pozitive cu valoare educativă.

Astfel, cele două echipe urmează a fi premiate astăzi la Colegiul Național „Mihai Viteazul” cu tablete și căști, premiile fiind asigurate de către Direcția de Sănătate Publică a jud. Covasna.

Materiale IEC utilizate (nr. și tip - articole de presă

articole de presă

Premiul I - Tableta - 4 buc

Premiul II Casti - 4 buc

Premiul III - Stick - 4 buc

- Diplome – 10 buc.

- Autocolante cu logouri – 15 buc.

- Postere – 20 buc

Buget estimat: din bugetul PN V: 1503 Ron

alte surse decat PNV: 0

a.1.19.

Campania : **Ziua Internațională a Persoanelor cu Dizabilități** – 3 Decembrie 2016 – Proiectul Acceptă mă!

1 Campanie, 6 acțiuni,

Direcția de Sănătate Publică Covasna desfășoară în perioada **Noiembrie 2016 – aprilie 2017**, prin Serviciul Programe de Promovare a Sănătății, runda a V a al programului de informare-educare-comunicare(IEC) a adolescenților împreună cu Asociația Philadelphia pro familia Support din Sf.Gheorghe, Fundația Orban din Odorheiu secuiesc și în colaborare cu **Fundația Creștină Diakonia-Casa Iris** din Sf.Gheorghe și **Colegiul Național Szekely Miko din Sf.Gheorghe**.

Scopul programului

- Să motiveze elevii în ceea ce privește acceptarea persoanelor cu diferite handicapuri și încurajarea de a trăi alături de ei.
- Să educe adolescenții, precum și mediul lor familial și școlar în privința persoanelor cu handicap.
- Specialiștii implicați în program vor transmite informații despre persoanele cu handicap, despre diferite boli și tratarea, reabilitarea acestora și în general despre viața persoanelor

cu handicap, preocupările lor care de fapt nu se deosebesc deloc față de cele ale persoanelor fără handicap

- În prezent elevii frecventează diferite instituții de învățământ, din această cauză elevii cu dizabilități nu au ocazia să se întâlnească cu alți elevi fără dizabilitate.
- Acest program dă o ocazie unică pentru elevi ca să le cunoască colegii lor cu dizabilități, și să-și dea seama că nu se deosebesc deloc de ei.

Adolescenții care doresc să participe la acest program vor fi invitați la 6 sesiuni câte 30-40 de elevi.

Elevii vor avea prilejul să pună întrebări specialiștilor și să participe la activități recreative, concursuri cu mici premii pe parcursul sesiunilor.

Acceptă-ne!

Trăim aici în lumea voastră

Suntem prezenți în trecut și în viitor

Noi le acceptăm semenii noștri sănătoși

Să fim împreună și în această lume diferită. În înțelegere.

O să fim prezenți și în viitor, deci Te rugăm acceptă-ne

Cu prietenie, înțelegere, și ajută viața noastră.

Perioada derulării – Noiembrie 2016 – aprilie 2017

Parteneri: Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății, Asociația Philadelphia Pro Familia Support din Sf.Gheorghe, Fundația Orban din Odorheiu secuiesc și în colaborare cu Fundația Creștină Diakonia-Casa Iris din Sf.Gheorghe și Colegiul Național Szekely Miko din Sf.Gheorghe.

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): elevii și cadrele didactice din Colegiul Național Szekely Miko din Sf.Gheorghe, populația generală

Locul derulării activității (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul Colegiului Național Szekely Miko din Sf.Gheorghe

Materiale IEC utilizate (nr. și tip - articole de presă

- Cărticica informativă – 70 buc lb. maghiară
- Poster Acceptă mă! - 10 lb. maghiară

Buget estimat: din bugetul PN V: 405 Ron

alte surse decat PNV: 0

1.2. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice naționale, locale și responsabilităților rezultate din alte documente strategice:

a.2. 1.

Campania: DSP vă informează - **Recomandările Direcției de Sănătate Publică Covasna - 3 campanie**

Scop: informarea populației cu privire la diverse teme privind sănătatea publică

Obiective: postarea informațiilor de interes general pe site-ul DSP

Perioada derulării: ianuarie – decembrie 2016.

Parteneri: DSP Covasna – Biroul Informatică și Biostatistică Medicală

Activitățile derulate (tip și nr) elaborarea textelor în lb română și maghiară – 32 acțiuni
postarea informațiilor pe site

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) populația generală cu acces la internet

Locul derulării activității (ilor) (scoala, CMI, etc):

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): texte elaborate de DSP Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății , Informare educare în sănătatea publică

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.2. 2

Campania: Fiecare copil în grădiniță – componenta de sănătate - 12 campanii

Scop: îmbunătățirea stării de sănătate în două comunități de rromi din jud Covasna prin instruirea și facilitarea angajării a două mediatore sanitare

Obiective: organizarea unei mese rotunde cu implicarea actorilor sociali implicați în sistemul de îngrijiri de sănătate

Perioada derularii: 15 iunie 2013 – 31 decembrie 2016

Parteneri: Asociația Ovidiu Ro

activitățile derulate (tip si nr.1

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): comunitățile rromice din Hetea și Floroia Mică, jud Covasna

Locul derularii activității (ilor) (școala, CMI, etc):

Materiale IEC utilizate (nr. si tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.2.3..

Campania: Consumul de fructe în școli 2015 – 2016 - pentru programul de încurajare a consumului de fructe în școli, un program comunitar menit să încurajeze consumul de fructe și să promoveze formarea de obiceiuri alimentare sănătoase și prevenirea diferitelor afecțiuni de sănătate

a.2.4.

Campania Împreună pentru sănătatea sânelor - campanie de informare – comunicare – educare.

Implicarea comunității în lupta împotriva cancerului de sân - Covasna

Scop:

- Evaluarea nevoilor și resurselor comunitare în domeniul sănătății sânelor, stabilirea priorităților și obiectivelor pentru activitățile viitoare
- Furnizarea acestor informații instituțiilor locale și activiștilor din domeniu pentru a îi sprijini în lupta lor împotriva cancerului de sân.

Perioada derulării anul școlar 2015 - 2016

Activitățile derulate (tip si nr)

- culegere de informații - 1 acțiune
- elaborarea materialului informativ - 2 acțiuni
- postare informațiilor pe situl DSP Covasna - 2 acțiuni

Parteneri :

- Primăria Orașului Covasna,
- Casa de Cultură Covasna,
- Spitalul de Recuperare Cardiovasculară Dr. Benedek Géza Covasna,
- Fundația Creștină Diakonia , filiala Sfântu Gheorghe, Covasna,
- Crucea Roșie Filiala Covasna,

- A Rák Ellen a Jövőért Tg. Secuiesc,
- Asociația Doulelor din Transilvania, Sf. Gheorghe,
- Együtt a Rák Ellen Sf.Gheorghe,
- Asociația de Tineret Ecou,
- Asociația pentru Comunitate Sf.Gheorghe,
- Dr. Mirela Drăgan – secția de oncologie a Spitalului Fogolyán Kristóf Sf.Gheorghe,
- Direcția de Sănătate Publică Covasna,
- D.G.A.S.P.C. Covasna.

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populația generală

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc): site DSP, presa locală , Județul Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): 2 materiale informative – articole de presă

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.2.5.

Proiectul RO19.04: „Intervenții la mai multe niveluri pentru prevenția bolilor netransmisibile (BNT) asociate stilului de viață în România” finanțat prin Mecanismul Financiar Norvegian

- Evidențe actuale privind alimentația și activitatea fizică la copii din România
- Alimentația și activitatea fizică, componente ale unui stil de viață sănătos.
- Comunicarea în sănătatea publică
- Cadrul general de responsabilitate privind intervențiile de promovare
- a sănătății în școli și grădinițe
- Modelul stadiilor schimbării
- Metode de învățare utilizate în școli și în grădinițe
- Intervenții pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în grădinițe
- Planificarea unei intervenții pentru promovarea alimentației sănătoase și a activității fizice în grădinițe
- Sugestii de activități pentru cadrele didactice
- Instrumente și materiale suport ce pot fi utilizate în planificarea activităților pentru promovarea alimentației sănătoase și a activității fizice în grădinițe
- Intervenții pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în grădinițe și școli- Particularități specifice instruirii personalului echipelor comunitare (mediatori sanitari și asistenți medicali comunitari)

Direcția de Sănătate Publică Covasna, prin Serviciul Programe de Promovare a Sănătății, în cadrul proiectului RO19,04 – Intervenții la mai multe niveluri pentru prevenția bolilor netransmisibile asociate stilului de viață în România, finanțat prin Mecanismul Financiar Norvegian, a organizat pe data de 18.03.2016. și 21.03.2016. o instruire pentru asistentele medicale și medicii din Dispensare Școlare, precum și pentru mediatori sanitari și asistenți comunitari cu privire la nutriție și activitate fizică - Alimentația și activitatea fizică, componente ale unui stil de viață sănătos.

a.2.6.

„United Networks – inițiativă integrată pentru incluziunea socială a comunităților marginalizate” din județele Mureș, Harghita și Covasna

Scopul proiectului este sprijinirea combaterii fenomenului de excluziune socială în rândul copiilor și tinerilor în comunitățile din județele Mureș, Harghita și Covasna, inclusiv în rândul

comunităților de romi, dezvoltând infrastructura socială instituțională regională în domeniul incluziunii sociale.

Obiectivele specifice ale proiectului sunt:

- Determinarea situației din punctul de vedere al riscului de marginalizare socială a unităților administrativ-teritoriale din județele Mureș, Harghita și Covasna prin realizarea unei cartografieri sociale multidimensionale ale acestora.
- Crearea și coordonarea funcționării timp de 11 luni de proiect a unei rețele regionale și a 6 rețele județene (câte 2 pe județ) instituționale operaționale în domeniul incluziunii sociale în județele Mureș, Harghita și Covasna, selectarea a 15 autorități publice locale marginalizate și implicarea lor în activități pentru cunoașterea unor bune practici în domeniul incluziunii sociale și a unui curs de instruire în domeniu.
- Creșterea capacității a 3 autorități publice locale marginalizate din județele Mureș, Harghita și Covasna în domeniul incluziunii sociale, cu accent pe accesul copiilor și tinerilor la serviciile adecvate și sensibile nevoilor lor, prin implementarea, timp de 8 luni, a unei intervenții sociale care include realizarea de anchete sociologice de analiză profundă a situației sociale și economice, facilitare instituțională și comunitară, elaborare de strategii și planuri de acțiune, respectiv realizarea unui portofoliu de proiecte integrate care ulterior vor facilita accesul la posibile surse de finanțare.

Beneficiarii direcți ai proiectului sunt reprezentanți și specialiști ai entităților publice, organizațiilor nonguvernamentale din domeniul incluziunii sociale, reprezentanți ai sectorului privat, ai unor grupuri locale de inițiativă și ai unor asociații profesionale. De asemenea, vor beneficia în mod direct și persoane aparținând grupurilor vulnerabile, respectiv voluntari locali din cele 3 localități selectate pentru intervenția socială, astfel numărul total al beneficiarilor proiectului este de 340 persoane.

United Networks – inițiativă integrată pentru incluziunea socială a comunităților marginalizate / integrált kezdeményezés hátrányos helyzetű közösségek felzárkóztatásáért.

Proiect finanțat cu sprijinul financiar al Programului RO10 - CORAI, program finanțat de Granturile SEE 2009-2014 și administrat de Fondul Român de Dezvoltare Socială

Proiectul va fi implementat în județele Mureș, Harghita și Covasna, cele 15 autorități publice locale beneficiare de activitățile rețelelor instituționale operaționale județene, a cursului de instruire și a schimbului de bune practici, respectiv cele 3 autorități publice locale beneficiare de intervenția socială propriu zisă fiind selectate pe parcursul proiectului pe baza unor criterii precum motivația pentru schimbarea situației, vulnerabilitate/sărăcie, prezența minimă/medie a actorilor de dezvoltare (ONG, IMM), existența comunităților marginalizate (inclusiv comunități de romi).

Durata proiectului este de 12 luni, fiind implementat în perioada mai 2015 – aprilie 2016.

Valoarea totală a proiectului este de 1.334.750 lei, valoarea cofinanțării fiind de 133.475 lei.

Partenerii: Universitatea Babeș-Bolyai, DGASPC Mureș, DGASPC Harghita, DGASPC Covasna.

a.2.7.

Campania: Minte sănătoasă în corp sănătos -

Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în cadrul Proiectului privind incluziunea socială a romilor a desfășoară o campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății pentru elevii din Școala cu clasele I-VIII Néri Szent Fülöp din Sf.Gheorghe în anul școlar 2015 - 2016 - 2017 12 campanii, 12 acțiuni

Scop campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Obiective: educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Perioada derularii: anul școlar 2015-2016 – 2017

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de vârstă, etnie, etc.): populația generală, comunitatea de romi

Locul derularii activității (ilor) (școală, CMI, etc): Școala cu clasele I-IVIII Neri Szt Fulop din sf. Gheorghe

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PN V: 0

a.2.8.

Proiectul – Echitate în sănătate 2020 - finanțat de Uniunea Europeană în care DGASPC COVASNA este partener și ne a solicitat date cu privire la principalii factori de risc pentru sănătate. Obiectivul general al proiectului este de a asista regiunile/stările membre în elaborarea unor planuri de acțiune bazate pe nevoile identificate, pentru a reduce inegalitățile în domeniul sănătății.

a.2.9.

Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății a desfășurat o campanie de informare – educare – comunicare, program de educație sanitară pentru beneficiarii Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi, precum și pentru personalul încadrat în instituție. Cursul cu o durată de aproximativ o oră va avea loc în sediul Căminului "Zathureczky Berta" pe data de **04.03.2016.**, începând cu orele **10,00.**

Tema zilei : Cele mai comune afecțiuni determinate de înaintarea în vârstă –

- Afecțiuni determinate de alterarea metabolismului
- Afecțiuni ale aparatului cardiovascular
- Afecțiuni ale aparatului respirator
- Afecțiuni ale aparatului digestiv
- Afecțiuni ale sistemului nervos
- Afecțiuni psihiatrice
- Afecțiuni ale aparatului locomotor etc.

Scop campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Obiective: educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Perioada derularii: **04.03.2016**

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de vârstă, etnie, etc.): beneficiarii Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi, precum și pentru personalul încadrat în instituție

Locul derularii activității (ilor) (școală, CMI, etc): sediul Căminului "Zathureczky Berta" din Sf. Gheorghe

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PN V: 0

a.2.10.

Campania: *TINERILOR LE PLACE SĂ ÎNCERCE. IA ATITUDINE !*", Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în colaborare cu Cabinetul de Planificare Familiară din Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului Județean "dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe, se desfășoară o campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară sexuală din cadrul proiectelor educaționale în parteneriat cu Inspectoratul Școlar Județean Covasna în anul școlar 2013 – 2014 cu privire la complicațiile avorturilor chirurgicale și importanța prevenirii sarcinilor nedorite mai ales în rândul minorilor precum și prevenirea bolilor cu transmitere sexuală.

Scop campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară privind furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății
Obiectivul campaniei este promovarea și extinderea accesului la servicii complexe și educație în domeniul planificării familiale, sănătății reproducerii și a celei sexuale,

În anul școlar 2014–2015 - 2016 pe data de **26 septembrie 2015** cu ocazia Zilei Mondiale a Contracepției începe runda a II.-a proiectului cu titlul - **"Este viața ta; este viitorul tău; cunoaște-ți opțiunile!"**

Perioada derularii: anul școlar 2015-2016 – 2017 .

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): sunt elevii din liceele din județul Covasna, elevii din comunitățile de Rromi din județul Covasna (Sc.Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea,Vălcele).

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc): liceele din județul Covasna, comunitățile de Rromi din județul Covasna (Sc.Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea,Vălcele).

Tema proiectului :

- Prevenirea bolilor cu transmitere sexuală
- Planificare familială
- Anticoncepționalele – promovarea principalelor metode contraceptive
- Avort
- Complicațiile avortului chirurgical asupra femeii
- Nasterea și alăptarea
- Ce înseamnă a fi mamă minoră
- Menstruația și regulile de igienă
- La ce vârstă este gata organismului unei femeie pentru o sarcină, naștere, alăptare și creșterea unui copil.

Parteneri: - Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății și Compartimentul Controlul Asistenței Medicale În Cadrul Comunităților Aflăte La Risc
Cabinetul de Planificare Familiară din Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului Județean "Dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe

Inspectoratul Școlar Județean Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. și tip - articole de presă

Cărticica - Promovarea Principalelor Metode Contraceptive și Planificare Familială

- Pliant – Complicațiile avortului chirurgical asupra femeii

Poster – Ziua Mondială a Contracepției 26 – Septembrie 2014

articole de presă

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PN V: 0

Campanie 1, Acțiuni – 24

VI. Programul National De Sănătate a Femeii și Copilului (PN. VI)

Activități prevăzute și realizate în cadrul programului

1. Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului

Preparatele de fier orale la gravide și la copiii din categoria de risc pentru prevenirea anemiei prin deficit de fier. Aceste produse au fost distribuite prin medicii de familie. Gravidele nu au beneficiat de preparate de fier (maltofer), deoarece stocul a fost 0.

În trim I au beneficiat de preparate de fier un număr de 397 copii.

Cabinetele au distribuit la nivelul lor 413 cutii de Ferrum Hausman.

La sfârșitul lunii februarie fierul a expirat. Astfel medicii de familie au avut 353 cutii perisabile, iar DSP 1.828 cutii perisabile.

Stocul la DSP și la medicii de familie la sfârșitul trimestrului I este 0.

Soluții pentru alimentație parenterală (soluții pentru nutriția parenterală) și alimente cu destinație medicală specială (formule de lapte praf pentru alimentația prematurilor, fortifianți de lapte matern, formule semielementare și elementare de lapte praf pentru prematurii cu patologii intestinale în perioada neonatală) pentru copii cu greutate mică la naștere în scopul recuperării nutriționale ale acestora și prevenirea malnutriției protein-calorice.

În anul 2016 nici un spital din județul nostru nu derulează subprogramul respectiv, dar spitalul Mun. Tg Secuiesc a mai avut stoc rămas din anul 2015 și în au beneficiat **139** de copii, iar costul mediu pe persoană este de **53,29** lei.

au beneficiat de lapte praf **767** copii, costul mediu pe copil fiind de **67,36** lei.

*Costul mediu realizat pe fiecare indicator fizic este mai mic, deoarece am redus cantitatea distribuită pentru fiecare copil de la 2,80 kg respectiv 3,60 kg la 2 kg/copil pentru a se asigura continuitatea distribuirii pe tot parcursul anului 2016.

Stoc lapte praf existent la DSP este de 1.677,20 kg.

În cadrul subprogramului 1/3 s-au realizat următoarele:

- Actualizarea bazei de date conform raportărilor lunare primite de la medicii de familie;
- Coordonarea și îndrumarea modalității în care se desfășoară activitatea de acordare a laptelui praf;
- Repartiția laptelui praf către primării

2. Subprogramul de sănătate a copilului

În cadrul intervenției Screening neonatal activitatea de recoltare a sângelui pentru depistarea fenilcetonuriei și a hipotiroidismului congenital se realizează de 5 unități sanitare din județ, dar începând cu data de 21.07.2016 spitalul Semper Sanitas are activitatea suspendată din cauza unor litigii. Centralizarea și transportul săptămânal al testelor se efectuează prin DSP, iar analizele sunt efectuate la INSMC - București.

S-au născut 1.830 copii, screeningul efectuându-se la 1.796 copii, diferența este de 34 copii, din care 29 copii au fost transferați în alte unități, 1 copil se află la TI, 1 copil decedat și 3 mame au refuzat testarea pe propria răspundere.

În urma analizei sputurilor de sânge s-a depistat 2 copii cu valori modificate pentru testarea PKU și HTC (1 cu PKU și 1 cu HTC). În urma retestării au rezultat valori normale.

3. Subprogramul de sănătate a femeii

Au beneficiat de produse contraceptive - prezervative un număr total de 244 persoane, iar costul mediu pe persoană este de 4,48 lei

Către cabinetele medicilor de familie și pentru cabinetele de planificare familială au fost distribuite 7.072 bucăți de prezervative. Cabinetele la nivelul lor au distribuit un număr total de 6.402 bucăți de prezervative pentru beneficiarii programului.

*La sfârșitul anului 2016 stocul existent la DSP la contraceptive gratuite este următorul:
Prezervative: 13.313 bucăți*

Motivul pentru care indicatorii de cost sunt mai mici decât în norme se datorează faptului că consumul de contracepție constă numai în prezervative.

S-au întocmit contracte de furnizare a produselor de contraceptive între DSP și medicii de familie implicate în acest program, precum și două unități cu paturi în cadrul cărora funcționează cele două cabinete de planificare familială, respectiv s-au întocmit Acte Adiționale la solicitarea și ridicarea fiecărui produs în parte.

Activitățile desfășurate la intervenția Prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială s-au axat pe monitorizarea desfășurării intervenției, a consumului, a necesarului de contraceptive și raportarea lor prin sistemul Inter-Con. Numărul de accesări on-line la sistemul Inter-Con se compune din 28 medici de familie din județul Covasna și două cabinete de planificare familială.

La intervenția Prevenirea morbidității și mortalității materne în trimestrul de raportare s-au distribuit un număr total de 2.081 Carnete și Fișe ale gravidei pentru medicii de familie conform solicitărilor, pentru supravegherea medicală a gravidelor și pentru creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravide, din care:

□ Carnete - 1.369 bucăți - stocul existent este de: 1.765 bucăți.

□ Fișe - 712 bucăți - stoc epuizat în luna octombrie.

În cadrul intervenției Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh în cursul sarcinii au primit vaccin antiD 82 femei Rh negative eligibile, din care 49 bucăți au fost administrate în spitalul județean și 33 bucăți au fost administrate în alte spitale, iar costul mediu pe persoană este de 306,36 lei.

Motivația pentru care nu au fost îndeplinite activitățile prevăzute

Propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului : Ar fi necesară alocarea de buget pentru a putea fi achiziționate preparatele de fier și vitamina D, deoarece există solicitări în acest sens.

VII. Programul Național De Tratament în Străinătate. (PN. VII)

În anul 2016 bugetul alocat și finanțarea primită este de 572.000 lei. Din această sumă au beneficiat două pacienți (D.B., O. Á.,) pentru continuarea tratamentului post-operator la Clinica AKH Viena.

A treia pacientă (T.E.), a cărui dosar s-a finalizat în cursul anului 2016 a fost acceptat de către Clinica AKH Viena și urmează să fie operată la începutul lunii ianuarie.

Raport de activitate al laboratorului de chimie sanitară și toxicologia mediului industrial, pe anul 2016

Laboratorul de chimie sanitară și toxicologia mediului industrial din cadrul DSP-jud.Covasna în anul 2016 a funcționat cu următorul personal : un chimist specialist și două persoane asistent principal de laborator. Acest personal a deservit toate compartimentele de activitate din cadrul laboratorului,și anume analiza alimentelor, analiza apei,toxicologia industrială.

În cadrul **laboratorului de analiza apei** s-au efectuat analize fizico-chimice din ape din fântâni ,instalații centrale,ape de îmbăiere , ape din bazine de înot , ape minerale de la sursă, ape minerale îmbuteliate,înaintate pentru analiză de diferite firme particulare ,de SCSP și SEFRMV din cadrul DSP. În cursul anului 2016 s-au analizat 710 probe de apă cu un număr de 3155 determinări.

În cadrul **laboratorului de analiza alimentelor** s-a răspuns la solicitările diferitelor firme particulare , efectuând analizele cerute. În cursul anului 2016 s-au analizat 237 probe de alimente cu un număr de 1285 determinări .

În cadrul **proiectelor naționale** inițiate de Institutele și Centrele de Sănătate Publice s-au efectuat : evaluarea calității apei de îmbăiere ,monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate, determinarea nitraților din alimente cu destinație nutrițională specială și determinare migrare globală(Materiale în contact cu alimentele).Totodată am participat la programe de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei potabile inițiate de INSP-CNMRMC și de LGC Standards – Aquacheck (runda 517) cu rezultate satisfăcătoare.

În cadrul **laboratorului de toxicologie industrială** s-au efectuat recoltările și determinările toxicologice pe baza solicitărilor din partea firmelor industriale, cu diferite profile. În cursul anului 2016 ,în colaborare cu compartimentul Medicina Muncii ,ne-am deplasat la zece unități industriale ,s-au efectuat 180 determinări , constând din măsurători de microclimat , determinări pulberi , gaze și vapori iritanți.

În luna martie am participat la auditul extern RENAR, acesta fiind a doua supraveghere din primul ciclu de acreditare, cu cerere de extindere pentru ape minerale și ape de îmbăiere, iar la sfârșitul anului am primit și noua anexă la certificatul de acreditare, revizuită în conformitate cu lista domeniilor.

RAPORT DE ACTIVITATE AL LABORATORULUI DE MICROBIOLOGIE ANUL 2016

Laboratorul de microbiologie în cadrul Direcției de Sănătate Publică Sf. Gheorghe este singurul cu profil de sănătate publică din județ.

Analizele solicitate se efectuează atât contra cost cât și în cadrul programelor naționale.

Activitatea laboratorului de microbiologie se axează în primul rând pe prevenție, coproculturi efectuate la angajare, controale periodice în sectoarele de alimentație publică.

În ultimii ani se pune un accent deosebit analizei microbiologice a probelor de apă.

I. Microbiologia antiepidemică

1. Examen coprobacteriologic – în scop preventiv în sectoarele de alimentație publică, coproculturi efectuate la angajare, controale periodice au fost 2310 analize microbiologice.

Coproculturi cu diagnostic de enterocolită trimise de medicii de familie au totalizat un număr de 124 analize microbiologice.

Pentru diagnosticul infecției cu coli patogeni am efectuat 17 determinări.

Controlul vibrionului holerici a totalizat 12 analize microbiologice.

2. Examen coproparazitologic – s-au efectuat 446 analize parazitologice.

3. Exudate nazo-faringiene - Pentru investigarea focarelor de streptococ piogen s-au efectuat 1525 analize din care 190 au fost pozitive.

Numărul total al analizelor este 1609.

4. Urocultură - În scop diagnostic pentru depistarea infecțiilor urinare am efectuat 36 uroculturi cu 7 rezultate pozitive.

5. Antibigramă – au fost efectuate 59 antibiograme în scop diagnostic, din care 11 pozitive.

6. Aeromicrofloră - Am efectuat pentru compartimentul de medicina muncii 64 probe de aeromicrofloră.

II. Microbiologia apei

Ca urmare a noilor reglementări privind apele potabile, laboratorul de microbiologie răspunde săptămânal solicitărilor din partea stațiilor de apă din județ, precum firmelor, persoanelor juridice și fizice.

Am prelucrat 2023 probe de apă potabilă cu 8711 determinări microbiologice, din care 145 necorespunzătoare.

Alte ape ce cuprind lacuri, piscine, bazine de înot au fost 75 probe, 267 determinări cu 68 probe necorespunzătoare.

III. Microbiologia alimentului

Am prelucrat 409 probe cu 993 determinări microbiologice din care au fost 2 necorespunzătoare.

Lapte și derivate – 23 probe cu 31 determinări.

Alte produse alimentare – 165 probe, 259 determinări, din care 2 necorespunzătoare.

*Teste de salubritate –221probe,703 determinări
Serodiagnosticul hepatitei virale, infecției cu HIV- SIDA și infecției luetice*

TEST	NR. TOTAL	POZITIVE
<i>Ac HAVIgM</i>	-	-
<i>AcHBcIgM</i>	-	-
<i>AgHBs</i>	56	-
<i>AcHCV</i>	40	-
<i>HIV I-II</i>	213	-
<i>RPR+VDRL</i>	30	-

Programul de evaluare externă cu firma BIO- DEV din ITALIA a continuat. Rezultatele evaluării externe, la probele trimise pentru serologie cât și microbiologie au obținut punctaj maxim.

Pentru apele potabile,minerale evaluarea externă s-a efectuat cu firma LGCQwas Anglia în două runde: martie și octombrie cu rezultate corespunzătoare.

RAPORTUL DE ACTIVITATE PE ANUL 2015

AL COMPARTIMENTULUI DE INSPECTIA SI CONTROLUL FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI DE MUNCA AL D.S.P. JUD. COVASNA

1. Acțiuni tematice efectuate în cursul anului:

Apă potabilă și de îmbăiere

- Acțiuni de control privind verificarea conformării la parametrii de calitate ai apei potabile distribuite prin sisteme publice si locale de aprovizionare cu apa in mediul rural, insotite de recoltari de probe de apa potabila.

-Actiuni de inspectie in cazul sesizarilor privind neconformarea calitatii apei potabile distribuite populatiei de catre operatorii economici.

-Acțiune de inspectie privind conformitatea apelor de îmbaiere în sezonul de vară, insotite de recoltari de probe.

Cosmetice

-Acțiuni tematice de control privind verificarea produselor cosmetice cu continut de formaldehida si izotiazolinona, insotite de recoltari de probe de produse cosmetice

-Acțiune tematica de control pentru verificarea BPF a produselor cosmetice

-Actiuni de inspectie in domeniul produselor cosmetice in cadrul notificarilor RAPEX.

-Acțiuni tematice de control privind respectarea legislației în domeniu, în cabinete de infrumusețare, tatuaj și piercing

- Acțiune tematică de control pentru verificarea saloanelor de bronzare

Turism

-Acțiuni tematice de control în unitățile de turism cu verificarea normelor igienico-sanitare de funcționare, a conformității produselor biocide și a legislației privind supravegherea sănătății lucrătorilor.

Învățământ

-Acțiune tematică de control în taberele școlare

- Acțiune tematică de control în creșe și unități de învățământ special

-Acțiuni tematice de control în unitățile de învățământ prescolar, școlar, liceal și universitar ca și în cabinetele medicale școlare, vizând respectarea normelor de igienă

-Acțiuni de inspecție ce au cuprins unitățile ce comercializau produse alimentare în incinta unităților de învățământ

- Acțiune tematică de control în unități de catering care asigură alimentația copiilor preșcolari și școlari

-Acțiuni de control în unitățile de învățământ preuniversitar privind condițiile igienico-sanitare de depozitare și distribuție a produselor în cadrul programului național "Lapte și corn", însoțite de recoltări de probe din produsele lactate și de panificație

Aliment

-Acțiuni tematice de control în unități de comercializare a apei minerale și în unități de îmbuteliere apă minerală, cu recoltare de probe din sursele de AMN cât și din produsele finite

-Acțiune de control în unitățile cu risc.

-Acțiuni tematice de control în unități de alimentație publică și colectivă și de catering.

-Acțiuni tematice de control privind suplimentele alimentare, alimente cu destinație nutrițională specială și produsele cu adaos de vitamine și minerale însoțite de recoltări de probe

-Acțiune de control privind materialele în contact cu alimentul, în unitățile de comercializare a acestor produse, în unitățile de producție a acestor materiale dar și în unități de producție care utilizează aceste produse ca ambalaje, cu recoltări de probe

-Acțiune de control pentru verificarea aditivilor alimentari, cu recoltări de probe

-Acțiuni tematice de control în cadrul notificărilor SRAAF

-Acțiuni tematice de control privind conformitatea produselor de panificație, patiserie, morarit cât și a mijloacelor de transport, cu recoltări de probe

Mediu de viață

-Acțiuni de control la sesizările cetățenilor. Respectarea Ordinului nr. 119 din 2014 pentru aprobarea Normelor de igienă și a recomandărilor privind mediul de viață al populației.

Biocide

-Acțiune tematică de control privind verificarea produselor biocide în unități de producție, unități de comercializare și la utilizatori însoțite de recoltare de probă.

Alerte rapide

-Acțiuni de control în cazul alertelor tip SRAAF: suplimente nutritive, aditivi alimentari, și altele.

-Acțiuni de control în cazul alertelor tip RAPEX.

2. Numărul de controale și sancțiuni realizate pe tipuri de obiective, din domeniile:

Nr. crt.	DOMENIUL / tip		Date raportate pe anul 2016
1.	Apă		
	Numar total controale, din care:		50
	a) instalatii centrale		22
	- producatori		21

	- distribuitori		3
	- utilizatori, din care:		0
		- industria alimentara	0
		- colectivitati	0
		- altii	0
	b) instalatii locale (fantani publice)		19
	Numar probe recoltate:	- total	35
		- corespunzatoare	27
		- necorespunzatoare fizico-chimic*	5
		- necorespunzatoare bacteriologic*	8
	Recontroale	- numar total	5
	Avertismente	- numar total	4
	Amenzi	- numar total	6
	Valoare amenzi		20800
2.	Turism		
	a) Numar total unitati de turism controlate, din care:		112
		- unitati de cazare hoteliera	48
		- pensiuni turistice	63
		- camping-uri	1
	b) numar controale ale zonelor naturale de imbaiere		5
	c) numar piscine si stranduri controlate		10
		- nr. total probe recoltate, din care:	9
		corespunzatoare	8

		<i>necorespunzatoare*</i>	<i>1</i>
	<i>Recontroale</i>	<i>- numar total</i>	<i>1</i>
	<i>Avertismente</i>	<i>- numar total</i>	<i>1</i>
	<i>Amenzi</i>	<i>- numar total</i>	<i>0</i>
	<i>Valoare amenzi</i>		<i>0</i>
	<i>Suspendari activitate</i>		<i>0</i>
3.	<i>Mediul de viata a populatiei</i>		
	<i>Numar total controale, din care:</i>		<i>337</i>
	<i>a) zone de locuit</i>		<i>72</i>
	<i>b) unitatile de mica industrie</i>		<i>23</i>
	<i>c) unitati comerciale</i>		<i>241</i>
	<i>d) unitati de prestari servicii</i>		<i>0</i>
		<i>- spalatorii auto</i>	<i>0</i>
		<i>- spalatorii pentru lenjerie, haine</i>	<i>0</i>
	<i>e) institutii social-culturale</i>		<i>1</i>
	<i>f) unitati care comercializeaza haine second-hand</i>		<i>0</i>
	<i>Avertismente</i>		<i>0</i>
	<i>Recontroale</i>	<i>- numar total</i>	<i>0</i>
	<i>Amenzi</i>	<i>Valoare</i>	<i>0</i>
4.	<i>Tutun</i>		
	<i>Numar controale</i>	<i>- pentru fumat in spatiile publice</i>	<i>98</i>
		<i>- in unitati care comercializeaza produse din tutun</i>	<i>46</i>
		<i>- pentru inscripționarea produselor din tutun</i>	<i>61</i>
		<i>- pentru publicitatea produselor</i>	<i>0</i>

		<i>din tutun</i>	
		<i>- in unitatile sanitare</i>	<i>117</i>
		<i>- in unitatile de invatamant</i>	<i>150</i>
5.	Mediu de munca		
	<i>Controale</i>	<i>- numar total</i>	<i>24</i>
6.	Cosmetice		
	<i>a) Numar total controale in unitati, din care:</i>		<i>220</i>
		<i>- distribuitori</i>	<i>0</i>
		<i>- unitati de desfacere</i>	<i>135</i>
		<i>- unitati de frizerie, coafura, manechiura, pedichiura, cosmetica</i>	<i>78</i>
		<i>- unitati de piercing si tatuaj</i>	<i>0</i>
	<i>Avertismente</i>	<i>- numar total</i>	<i>12</i>
	<i>b) Controale pe produse cosmetice</i>	<i>- numar total</i>	<i>1193</i>
	<i>c) Suspendare activitate</i>	<i>- numar unitati</i>	<i>1</i>
7.	Biocide		
	<i>a) Numar total controale , din care:</i>		<i>921</i>
		<i>- la producatori</i>	<i>3</i>
		<i>- la distribuitori</i>	<i>2</i>
		<i>- in unitati de desfacere</i>	<i>0</i>
		<i>- in unitati DDD</i>	<i>3</i>

		- la utilizatori (unitati sanitare, unitati de invatamant, unitati de turism, cabinete infrumusetare, etc.)	905
	<i>b) Numar controale pe tip de produs biocid</i>		1218
	<i>Recontroale</i>	- numar total	0
8.	<i>Invatamant</i>		
	<i>Numar total controale pe unitati, din care:</i>		450
		- unitati pentru anteprescolari si prescolari	93
		- unitati de invatamant primar si gimnazial	122
		- unitati de invatamant liceal	30
		- ateliere scolare	153
		- unitati de cazare (internate, camine)	7
		- bloc alimentar propriu unitatii	32
		- tabere de odihna	3
		- centre de plasament	6
	<i>Suspendari activitate</i>		0
	<i>Amenzi</i>	<i>Valoare</i>	0
9.	<i>Alimente</i>		
		<i>Producători și ambalatori</i>	148
		<i>Producători primari</i>	41
		<i>Distribuitori și transportatori</i>	97
		<i>Retaileri</i>	335

		<i>Servicii</i>	<i>224</i>
10.	<i>Alerte rapide</i>		
	<i>Numar alerte, din care:</i>		<i>14</i>
	<i>a) Numar total SRAAF, din care:</i>		<i>12</i>
		<i>- aditivi alim</i>	<i>2</i>
		<i>- suplimente nutritive</i>	<i>8</i>
		<i>- ADNS</i>	<i>2</i>
	<i>b) non aliment (RAPEX), din care :</i>		<i>1</i>
		<i>- cosmetice</i>	<i>1</i>
	<i>c) alte alerte</i>		<i>1</i>
11.	<i>Sanctiuni</i>		
		<i>avertismente</i>	<i>98</i>
		<i>amenzi</i>	<i>11</i>
12.	<i>Numar sesizari rezolvate</i>		<i>70</i>
13.	<i>Actiuni de indrumare si consultanta</i>	<i>- numar actiuni</i>	<i>1130</i>

ADMINISTRAȚIE

Compartiment financiar contabil

Obiective:

Pe parcursul acestui an compartimentul financiar-contabil a avut în principal următoarele obiective:

- ✓ desfășurarea în bune condiții a activității financiar-contabile, efectuarea la zi a înregistrărilor contabile aferente activității instituției;
- ✓ operarea plăților, cu încadrarea strictă în bugetul alocat, către furnizorii de bunuri și servicii, precum și a sumelor transferate către unitățile sanitare din subordinea autorităților locale cu care instituția are încheiate contracte pentru acțiuni și programe de sănătate, precum și către primăriile de pe raza județului;
- ✓ respectarea cu strictețe a disciplinei financiare prin:
- ✓ urmărirea permanentă a încadrării cheltuielilor în limitele bugetului aprobat;
- ✓ monitorizarea lunară a unor cheltuieli;
- ✓ exercitarea controlului financiar preventiv propriu asupra operațiunilor prevăzute de dispozițiile legale;
- ✓ întocmirea și transmiterea la termenele stabilite a situațiilor financiare lunare și trimestriale, precum și a altor situații solicitate către Ministerul Sănătății;
- ✓ aplicarea prevederilor legale cu privire la modificarea și completarea normelor metodologice privind organizarea și conducerea contabilității instituțiilor publice;

Realizări:

- ✓ încadrarea plăților în limitele bugetului aprobat de către Ministerul Sănătății;
- ✓ asigurarea transferului în timp real și util a sumelor cu destinație precisă alocat de Ministerul Sănătății, în vederea derulării programelor de sănătate și a acțiunilor de sănătate, către unitățile beneficiare ale acestor sume;
- ✓ răspuns prompt și la termenele stabilite cu privire la transmiterea datelor și situațiilor solicitate către Ministerul Sănătății;
- ✓ asigurarea unei colaborări eficiente cu instituțiile sanitare de pe raza județului;

Pentru desfășurarea în condiții cât mai optime a activității, pe parcursul anului 2016, Direcția de Sănătate Publică Covasna a beneficiat de următoarele surse de finanțare:

- bugetul de stat;
- venituri proprii ale activităților finanțate integral din venituri;
- redistribuiri din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății din încasările pe accize;

Analiza execuției cheltuielilor bugetului de stat

-lei -

Cheltuieli de la bugetul de stat	Total credite alocate în anul 2016	Total plăți efectuate în anul 2016	Grad de utilizare (%)
- cheltuieli de personal	1.863.000	1.858.183	99,74
- bunuri si servicii	10.299.113	10.272.394	99,74
- transferuri	2.453.000	2.439.176	99,43
-alte cheltuieli (bursa rezidenți)	14.273	14.273	100
TOTAL	14.629.386	14.584.026	99,68

Din datele de mai sus rezultă că sumele primite de la bugetul de stat prin deschideri de credite au fost utilizate aproape în totalitate, respectiv în proporție de 99,93 %.

Plățile nete din alocații bugetare

- plăți nete cheltuieli personal = 1.858.183 lei – sumă care a acoperit necesarul pentru efectuarea plăților de natură salarială pentru angajații instituției;
- plăți nete cheltuieli bunuri și servicii = 10.272.394 lei – în cadrul acestor cheltuieli se pot enumera următoarele (mai relevante):

-lei-

-bunuri și servicii, din care:	
-plata utilităților	76.431
-carburanți	28.232
-alte bunuri și servicii pentru întreținere/funcționare	118.197
-bunuri și servicii în cadrul programelor naționale de sănătate, din care:	
-lapte praf	225.797
-tratament în străinătate (pacienți Orban Agnes, Deak Brigitta, Tirșoaga Elena)	572.000
-imunizări efectuate de medicii de familie în baza contractelor încheiate cu DSP Covasna	116.304
-finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	6.982.869
-finanțarea programelor de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	283.994
-finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale de învățământ	1.854.153

- plăți nete transferuri între unități ale administrației publice în valoare totală de 2.439.176 lei, din care:

- 1.971.000 lei, reprezentând sume de la bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea aparaturii medicale (art.51.01.22) - unitatea sanitară beneficiară fiind Spitalul Municipal Tg.Secuiesc;

- astfel MS a aprobat achiziția următoarelor aparate medicale pentru dotarea Spitalului Municipal Tg.Secuiesc:

- aparatură anestezie
- monitor funcții vitale
- stație monitorizare pacient
- sterilizator
- masa operații ORL
- masa radiantă + resuscitare
- defibrilator cardiac
- lampa scialitica sistem
- pat ATI -electric
- masa operații OG cu accesorii

- 242.000 lei, reprezentând sume de la bugetul de stat către bugetele locale finanțarea altor investiții în sănătate (art.51.01.24) - unitatea sanitară beneficiară fiind Spitalul Județean de Urgență "dr.Fogolyan Kristof" din Sf.Gheorghe pentru plata lucrărilor de "Reabilitare, modernizare, rețea utilități – apă, canal, energie termică și stație de epurare";

- 226.176 lei, reprezentând sume alocate din bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea sănătății (art.51.01.45) -mediatori sanitari;
-plățile nete **alte cheltuieli** (art.59.01) cuprinde sumele alocate pentru plata bursei pentru medicii rezidenți din cadrul instituției;

Plățile nete din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății din accize

Pe parcursul anului 2016 , din alocările primite de la Ministerul Sănătății, din sumele încasate și virate ca accize pe comercializarea produselor de tutun și alcool au fost alocate pentru DSP Covasna suma de 1.195.175 lei pentru derularea programelor naționale de sănătate atât la nivelul instituției cât și la nivelul unităților sanitare de pe raza județului.

Conform execuției bugetare, cheltuielile efectuate cuprind:

	-lei-
-bunuri și servicii la nivelul instituției pentru derularea programelor naționale de sănătate	143.994
-finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	583.000
-finanțarea programelor de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	468.181

Plățile nete din veniturile proprii ale Direcției de Sănătate Publică Covasna

Veniturile proprii ale instituției sunt asigurate din prestările de servicii către persoane fizice și juridice în baza HG 59/2003 .

Din aceste activități, în anul 2016, instituția a realizat venituri totale în valoare de 379.839 lei.

Pentru buna funcționare a activității instituției din aceste încasări au fost finanțate cheltuieli precum:

	-lei-
-cheltuieli de personal	33.000
-bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	142.935
-reparații curente	11.643
-medicamente și materiale sanitare	39.353
-echipamente de protecție (personalul din laboratoare)	706
-bunuri de natura obiectelor de inventar	22.991
-cheltuieli deplasare	12.532
-materiale de laborator	27.718
-pregătire profesională	4.503
-protecția muncii	3.093
-cheltuieli de capital – mașini, echipamente și mijloace de transport	87.258

În cadrul cheltuielilor de capital, titlu 71.01.02 "mașini, echipamente și mijloace de transport" au fost achiziționate un detector de gaze pentru determinarea CO, CO2, oxizi de sulf, oxizi de azot, etc. și un autoturism prin programul rabla.

Anjamentele legale și bugetare, precum și plățile efectuate în această perioadă se încadrează cu strictețe în limitele bugetelor aprobate de Ministerul Sănătății cu nr.VVV/6903/15.12.2016, înregistrat la Direcția de Sănătate Publică cu nr.6593/27.12.2016.

Compartiment resurse umane

Regulamentul de organizare si functionare al DSP Covasna este întocmit conform OMS 1078/2010

Nr. posturi = 60 din care:

30 funcționari publici

30 personal contractual (din care 3 medici rezidenți anul I)

Numărul posturilor ocupate este 49 – din care 1 temporar vacant (un funcționar public cu raportul de serviciu suspendat pentru concediu creștere copil până la 2 ani).

11 posturi sunt vacante – posturi unice, din care 4 posturi de conducere (2 posturi de director executiv adj- pentru care s-a demarat procedura de ocupare de catre ANFP, un post șef departament si un post sef serviciu);

În sem. II din 2016 s-a organizat examen de promovare in grad profesional. Au participat la examen 6 functionari publici din cadrul institutiei care indeplineau conditiile de promovare in grad profesional si au fost declarati "REUSIT" toti 6, reincadrarea lor facandu-se cu 1 ianuarie 2017, in baza aprobarii transformarii posturilor de catre MS.

Tot in sem. II 2016 s-a organizat exaamen de promovare in clasa pentru functionarii publici;

s-a inscris si a participat la examen un functionar public din cadrul institutiei, fiind declarat "REUSIT", reincadrarea facandu-se tot cu 1 ianuarie 2017.

În cursul anului 2016 MS a organizat examene/concursuri de medic specialist, medic primar si de rezidentiat, actiuni la care institutia si-a adus aportul prin atributiile specifice: verificare si preluarea dosarelor de inscriere, completarea online a datelor concurentilor, transmiterea datelor catre MS, instiintarea concurentilor si eliberarea certificatelor/adeverintelor transmise de MS catre acestia;

- Verificare si preluare dosare de inscriere la concursul de medic specialist si medic primar;*
- Verificare, preluare, inaintare la MS a dosarelor solicitantilor de diplome de medic specialist, medic primar si certificate de recunoastere europeana de la medicii solicitanti;*
- Eliberarea certificatelor de medic specialist, primar si a certificatelor de conformitate etc. (cca. 70 exemplare in anul 2016)*
- s-a intocmit planul anual de ocupare a functiilor publice pentru anul 2016 si s-a prevazut promovarea in clasa si grad profesional a functioanrilor publici care indeplnesc conditiile legale in cursul anului current;*
- s-a intocmit planul de perfectionare a angajatilor pentru anul 2017;*
- S-a efectuat Evaluarea performatelor profesionale pentru intreg personalul DSP Covasna, in conf. cu prevederile legale;*
- S-a efectuat planificarea concediilor de odihna pentru anul 2016-2017;*
- Au fost intocmite si depuse Declaratiile de avere si Declaratiile de interese pentru anul 2016;*
- S-a realizat lunar pontajul, evidenta concediilor de odihna, a concediilor de incapacitate temporara de munca;*
- S-au intocmit lunar statele de plata pentru personalul institutiei;*
- S-au intocmit statisticile lunare, trimestriale, semestriale si anuale, ref. la nr. posturi, fond salariu, anchetele asupra castigurilor salariale si a categoriilor de personal, pe categorii de varsta, sex etc. pentru ANAF,*

S-au intocmit statisticile lunare solicitate de M.S.:

- intocmirea Statelor de Functii ale DSP Covasna, inaintarea catre MS in vederea aprobarii;
- elaborarea proiectului de buget pentru cap. Cheluieli de personal pentru anii 2016 si 2017;
- stabilirea sporurilor de care beneficiaza angajatii institutiei in functie de locul de munca si timpul efectiv lucrat in conditii deosebite;
- stabilirea salariilor angajatilor DSP Covasna in functie de modificarile legale din 2016
- intocmirea actelor aditionale la CM, respectiv a dispozitiilor privind drepturile salariale ale angajatilor;
- intocmire M500;
- Eliberare adeverinte de venit, nr. zile concediu incapacitate temp. etc. pentru angajatii institutiei;
- Intocmirea dispozitiilor conducatorului institutiei;
- Evidenta REVISAL;
- Evidenta modificarilor intervenite in cariera functioanrilor publici, in portalul de management www.anfp.gov.ro

Compartiment achiziții publice

În cursul anului 2016, Compartimentul de Achiziții Publice a Direcției de Sănătate Publică Covasna, în componența sing. Bede Gabriel și sing. Fekete Laszlo, și-a îndeplinit sarcinile de serviciu realizând achiziții de produse, servicii și lucrări, pentru funcționarea corespunzătoare a compartimentelor proprii ale Direcției de Sănătate Publică Covasna, evidențiate în tabelul de mai jos, pe capitole de cheltuieli:

Nr crt	Cod capitol cheltuieli	Denumire capitol cheltuieli	Preț total cu TVA (lei), din care:	[Procedura achiziție DSP Covasna]	[Procedura achiziție Ministerul Sanații]
1	20.09	Materiale de laborator	28.132,27	28.132,27	
2	20.14	Protectia muncii	4.969,89	4.969,89	
3	20.01.01	Furnituri de birou	11.243,12	11.243,12	
4	20.01.02	Materiale pentru curatenie	3.025,53	3.025,53	
5	20.01.05	Carburanți și lubrefianți	27.613,43	337,07	27.276,36
6	20.01.06	Piese de schimb	4.710,56	4.710,56	
7	20.01.09	Materiale și prestări de servicii cu caracter funcțional	10,00	10,00	
8	20.01.30	Alte bunuri si servicii pentru întreținere și funcționare	9.158,96	9.158,96	

9	20.04.02	Materiale sanitare	12.404,53	12.404,53	
10	20.04.03	Reactivi	56.067,97	56.067,97	
11	20.04.04	Dezinfectanți	6.885,78	6.885,78	
12	20.05.30	Alte obiecte de inventar	22.593,83	22.593,83	
13	20.30.30	Alte cheltuieli cu bunuri și servicii	1.476,05	1.476,05	
14	20.03.01	Hrana pentru oameni	225.797,42	0,00	225.797,42
15	20.11	Cărți, publicații și materiale documentare	705,00	705,00	
16	71.01.02	Mașini, echipamente și mijloace de transport	87.258,00	87.258,00	
		TOTAL ACHIZITII PRODUSE	502.052,34	248.978,55	253.073,78
1	20.01.03	Incalzit, iluminat si forta motrica	79.517,99	79.517,99	
2	20.01.04	Apa, canal si salubritate	7.904,17	7.904,17	
3	20.01.08	Posta, telecomunicatii, radio, Tv, internet	28.726,50	28.726,50	
4	20.01.30	Alte bunuri si servicii pentru intretinere si functionare	298.426,11	298.426,11	
5	20.13	Pregătire profesională	1.500,00	1.500,00	
		TOTAL ACHIZITII SERVICII	416.074,77	416.074,77	
1	20.02	Reparatii curente	11.643,40	11.643,40	
		TOTAL ACHIZITII LUCRARI	11.643,40	11.643,40	
		TOTAL GENERAL ACHIZITII IN 2016	929.770,51	676.696,72	253.073,78
		Procentul de achiziții publice realizat prin mijloace electronice în anul 2016	63,13 %		

În baza atribuțiilor stabilite prin Fisa posturilor personalul compartimentului de Achiziții Publice și al compartimentului Administrativ și mentenanță al Direcției de Sănătate Publică a județului Covasna a îndeplinit următoarele sarcini:

1. A elaborat "Proiectul Planului anual de achiziții publice pentru anul 2016 cu nr. 5897 / 22.12.2015 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 5898 / 22.12.2015; "Proiectul Programului anual de investiții publice pentru anul 2016" cu nr. 137/12.01.2016 ca și "Programul anual de investiții publice pentru anul 2016" ; "Planul anual de achiziții publice pentru anul 2016" cu nr. 483/29.01.2016 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 484/29.01.2016, pe baza Referatelor de necesitate întocmite de celelalte compartimente din cadrul DSP Covasna, ținându-se cont de:
 - Necesitățile obiective de produse, de lucrări și de servicii
 - Gradul de priorizare a necesităților
 - Anticipările cu privire la fondurile ce urmează a fi alocate prin bugetul anual
 - Contractele de achiziție publică aflate în derulare
„Planul anual de achiziții publice pentru anul 2016” cu nr. 483/29.01.2016 a fost completat cu achizițiile solicitate de compartimentele de specialitate și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 712 / 9.02.2016, respectându-se încadrarea în limita resurselor financiare alocate de Ministerul Sănătății, în baza „Bugetului de Stat pe 2016”, conform adresei Ministerului Sănătății nr. ACP 60/6.01.2016 (înregistrat la DSP Covasna cu numărul 188/13.01.2016).
2. A monitorizat activitatea de achiziții prin verificarea "Referatelor de necesitate" semnate de conducătorul compartimentului solicitant, înregistrate la secretariat cu număr și dată și înaintate spre aprobare ordonatorului de credite; a verificat dacă achiziția se încadrează în "Planul anual de achiziții" după care a redactat "Referatul de aprobare a achiziției" cu menționarea poziției de încadrare în "Planul anual de achiziții" iar după certificarea existenței resurselor financiare

necesare achiziției, operațiune efectuată de către Serviciului Financiar-Contabil, a înaintat spre aprobare ordonatorului de credite respectivul referat

3. A elaborat documentatia de atribuire, a efectuat studiul de piață și a studiat ofertele existente în Catalogul de produse, servicii și lucrări din Sistemul Electronic de Achiziții Publice.
1. A organizat desfășurarea și finalizarea procedurilor de achiziții publice conform reglementarilor legale in vigoare, prin redactarea, înregistrarea și evidența tuturor documentelor cu privire la acestea, receptia bunurilor achizitionate precum si repartitia acestora catre compartimentele solicitante.
2. A constituit dosarele achizitiilor publice grupate pe categorii de achiziții, pe tipuri de achiziție ca și dosarele de corespondență cu Ministerul Sănătății și alte instituții. Dosarele achizițiilor publice din anul anterior sunt in curs de numerotate și predare către Arhiva instituției.
3. A întocmit Contractele de prestări servicii încheiate pentru serviciile de analize efectuate de către laboratoarele de Microbiologie și Chimie ale DSP Covasna, conform tabelului de mai jos:

Nr crt	Număr contract	Data contract	Firma	Obiectul contractului
1	2251	04.05.2016	Asociatia de Dezvoltare Intercomunitara Aquasic	Determinări fizico-chimice și bacteriologice din apele de piscina aflate in locatiile Olteni, Malnas-Bai, Belin si Valcele
2	Cv-2016-00000008	23.05.2016	SC Import-Export Skorpio SRL Covasna	Determinări fizico-chimice și bacteriologice din produse din panificatie
3	3402	30.06.2016	SC King-Tund SRL Sat Belani, Comuna Poian	Determinări fizico-chimice și bacteriologice din produse din panificatie

4. A desfășurat activitatea de transport pentru asigurarea cu produse și bunuri solicitate de compartimentele DSP Covasna ca și recepția produselor transmise fără plată de către alte instituții publice, respectiv pentru:

Nr crt	Produs achiziționat	Firma	Data achiziționării	Buc	UM
1	Vaccin combinat (DTPA-HBV-IPV - HIB) HEXACIMA flacon inj. + seringă preumpluta cu solvent 0,5 ml + 2 ace	Polisano	29-ian.	1450	doza
2	Vaccin hepatitic B pediatric - susp. inj.10 mcg/0,5 ml 1 flacon Euvax Pediatric	Unifarm	7-apr.	1240	doza
	Seringi de 2 ml UF cu ac AC23G / 25 mm	Unifarm	7-apr.	1240	doza
3	Vaccin combinat (DTPA-HBV-IPV - HIB) HEXACIMA flacon inj. + seringă preumpluta cu solvent 0,5 ml + 2 ace	Polisano	30-mai.	1600	doza
4	Vaccin Rujeola-Oreion-Rubeola (Ror) flacon inj. + seringă preumpluta cu solvent 0,5 ml + cu ac 23G/25MM, M-M-RVAXPRO	Unifarm	10-aug.	5100	doza
5	Vaccin Difteric-Tetanic- Acelular Pertussis, Hepatitic B inactivat, Poliomieltic si Haemophilus influnzae tip B - Hexacima, suspensie inj. In seringă preumpluta de 0,5 ml cu 2 ace	Unifarm	19-oct.	1137	doza

6	Vaccin gripal trivalent inactivat si purificat suspensie inj.in seringa preumpluta de U.F de 0,5 ml INFLUVAC	Unifarm	5-nov.	1800	doza
7	Vaccin Difteric-Tetanic- Acelular Pertussis, Hepatitic B inactivat, Poliomieltic si Haemophilus influnzae tip B - Hexacima, suspensie inj. In seringa preumpluta de 0,5 ml cu 2 ace	Unifarm	7-nov.	1384	doza
8	Vaccin gripal trivalent inactivat si purificat suspensie inj.in seringa preumpluta de U.F de 0,5 ml INFLUVAC	Unifarm	7-nov.	1000	doza
9	Vaccin BCG pulbere liof. pentru inoculare intradermica (cutie x 20 flac. x 20 doze x 0,05 ml)	Unifarm	7-nov.	6000	doza
	Solvent pentru reconstituire vaccin cutie x 20 fl. X 1 ml			6000	doza
	Seringi sterile de u.f. de 1 ml cu gradatii de 0.01 ml			7000	buc
	Ac U.F. lung x 21 G1 1/4 "			7000	doza
10	Vaccin BCG pulbere liof. pentru inoculare intradermica (cutie x 20 flac. x 20 doze x 0,05 ml)	Unifarm	22-dec.	5600	doza
	Solvent pentru reconstituire vaccin cutie x 20 fl. X 1 ml			5600	doza
11	Teste de diagnostic HIV -Ag/Ab Elisa de tip Genscreen (trusa 96 doze)	Unifarm	25-feb.	384	doze
12	Teste de diagnostic HIV Elisa de tip Murex (trusa 96 doze)	Unifarm	22-apr.	192	doze
13	Videoproiector cu accesorii (roll-up, lampa, geanta)	INSP Buc	10-mar.	1	buc
14	Glucometru Healthy Line SHLG-800			1	buc
15	Tensiometru SHL 168zA			1	buc
16	Cantar corporal			1	buc
17	Teste glicemie compatibile cu Glucometru Healthy Line SHLG-800 50 buc/set			3	buc
18	Ace compatibile cu Glucometru Healthy Line SHLG-800 100 buc/set			3	buc
19	Baterie alcalina AAA (R3), 2 buc/set			4	buc
20	Carnete vaccinari	SC Absolut SRL	23-aug.	1200	buc

5. A desfășurat activitatea de monitorizare zilnică a stării tehnice a autovehiculelor instituției, luând măsuri de efectuare a reviziile tehnice și a reparațiilor curente, conform legislației în vigoare.
6. A luat măsuri de întocmire de rapoarte, analize, referate, răspunsuri la adresele unităților sanitare sau solicitate de către alte instituții și de către Ministerul Sănătății, cu privire la acreditarea laboratoarelor medicale, situația patrimoniului și inventarului instituției, a autoturismelor instituției, rețeaua sanitară județeană, aparatură și echipament medical ș.a.
7. A participat la inventarierea patrimoniului, propuneri de casare, valorificarea materialelor în urma casării în cadrul D.S.P. Covasna precum și la casarea mijloacelor fixe și a obiectelor de inventar.
8. A îndeplinit sarcini administrative pentru buna funcționare a instituției cu privire la întreținerea și mentenanța sistemului de alimentare cu energie electrică, apă, gaze naturale, reparația

sistemului de alimentare cu apă potabilă și energie electrică, respectiv canalizare, întreținerea clădirii și a garajului, întreținerea spațiului verde și a curții. Deasemenea a executat mici reparații urgente la nivelul sistemelor de alimentare electrică, cabluri, prize, la robinetii de apă rece și calorifere, mici tencuieli și reparații zidărie în urma exfolierilor și intemperierilor, pentru limitarea pagubelor la minimum posibil până la înlocuirea sau repararea definitivă a obiectelor în cauză.

9. **DI. Bede Gabriel**, ca responsabil cu mobilizarea la locul de muncă a întocmit și actualizat la zi documentația M.L.M, respectiv „Dosarul Responsabilului MLM” conform cerințelor legislative în domeniu în colaborare cu instituțiile cu atribuții în domeniu, respectiv Centrul Militar Județean Covasna și Serviciul Teritorial pentru Probleme Speciale a județului Covasna. A actualizat documentația privind “Programul de asigurare a bazei materiale necesare realizării sarcinilor la mobilizare” pentru perioada 2013-2016 și l-a cuprins în Planul anual de achiziții publice 2016.
10. **DI. Bede Gabriel**, ca funcționar de securitate în cadrul Structurii de Securitate a DSP Covasna și Responsabil cu Documentele Clasificate a îndeplinit sarcinile specifice conform H.G. 585/2002, HG 781/2002, Legea 182/2002, respectiv:
- a) a elaborat și supus aprobării conducerii unității normele interne privind protecția informațiilor clasificate, potrivit legii;
 - b) a întocmit programul de prevenire a scurgerii de informații clasificate și l-a supus avizării instituțiilor abilitate, iar după aprobare, a acționat pentru aplicarea acestuia;
 - c) a coordonat activitatea de protecție a informațiilor clasificate, în toate componentele acesteia;
 - d) a asigurat relaționarea cu instituția abilitată să coordoneze activitatea și să controleze măsurile privitoare la protecția informațiilor clasificate, potrivit legii;
 - e) a monitorizat activitatea de aplicare a normelor de protecție a informațiilor clasificate și modul de respectare a acestora;
 - f) a consiliat conducerea în legătură cu aspectele privind securitatea informațiilor clasificate;
 - g) a informat conducerea unității despre vulnerabilitățile și riscurile existente în sistemul de protecție a informațiilor clasificate și a propus măsuri pentru înlăturarea acestora;
 - h) a acordat sprijin reprezentanților autorizați ai instituțiilor abilitate, potrivit competențelor legale, pe linia verificării persoanelor pentru care se solicită accesul la informații clasificate;
 - i) a organizat activități de pregătire specifică a persoanelor care au acces la informații clasificate;
 - j) a asigurat păstrarea și organizează evidența certificatelor de securitate și autorizațiilor de acces la informații clasificate;
 - k) a actualizat permanent evidența certificatelor de securitate și a autorizațiilor de acces;
 - l) a întocmit și a actualizat listele informațiilor clasificate elaborate sau păstrate de unitate, pe clase și niveluri de secretizare;
 - m) a prezentat conducătorului unității propuneri privind stabilirea obiectivelor, sectoarelor și locurilor de importanță deosebită pentru protecția informațiilor clasificate din sfera de responsabilitate și a solicitat sprijinul instituțiilor abilitate;
 - n) a efectuat, cu aprobarea conducerii unității, controale privind modul de aplicare a măsurilor legale de protecție a informațiilor clasificate;
 - o) a efectuat operațiunea de declasificare a documentelor emise de DSP Covasna în baza HCM 19/1972, iar a celor emise de alte instituții fiind restituite către emitenții lor
 - p) a efectuat inventarul anual al documentelor clasificate aflate în compartimentul Documente Clasificate al DSP Covasna

r) a acordat sprijin unităților sanitare din județul Covasna în derularea operațiunii de declasificare a documentelor clasificate emise în baza HCM 19/1972 de către unitățile menționate

s) a executat colectarea, transportul, distribuirea și protecția corespondenței clasificate a DSP Covasna, conform H.G. nr.1349/2002.

11. **DI. Bede Gabriel**, ca responsabil de Integritate la nivelul instituției, în baza prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 215/2012, privind aprobarea Strategiei Naționale Anticorupție pe perioada 2012-2015, a Inventarului măsurilor preventive anticorupție și a indicatorilor de evaluare, precum și a Planului național de acțiune pentru implementarea Strategiei Naționale Anticorupție pe perioada 2012-2015 și a Planului de acțiune al Ministerului Sănătății din acest domeniu, a întocmit și transmis compartimentului de Integritate din cadrul Ministerului Sănătății, raportul semestrial al Direcției de Sănătate Publică Covasna, cu nr.411/26.01.2016 privind:

- Autoevaluarea periodică a gradului de implementare a măsurilor obligatorii (Anexa nr.1), cuprinzând următoarele tabele:
 - 1 - Cod etic/deontologic/de conduită
 - 2 - Declararea averilor
 - 3 - Declararea cadourilor
 - 4 - Conflicte de interese
 - 5 - Consilier de etică
 - 6 - Incompatibilități
 - 7 - Transparență în procesul decizional
 - 8 - Acces la informații de interes public
 - 9 - Protecția avertizorului de integritate
 - 10 - Distribuirea aleatorie a dosarelor/sarcinilor de serviciu
 - 11 - Interdicții după încheierea angajării în cadrul instituțiilor publice (Pantouflage)
- Evaluarea eficienței reacției instituționale la incidentele de integritate (Anexa nr.2)
- Tabelul nr.1 – Evaluare finală Strategia Națională Anticorupție 2012-2015 (Anexa nr.3)
- Tabelul nr.2 – Propuneri pentru viitoarea Strategie Națională Anticorupție 2016-2020 (Anexa nr.3)

Deasemenea, **dl. Bede Gabriel**, conform prevederilor OMS 145/2015 Art. 14, alin (2) a întocmit și transmis către compartimentul Integritate a Ministerului Sănătății, Raportul Direcției de Sănătate Publică Covasna pentru semestrele I și II 2016, privind activitatea consiliilor de etică ale unităților sanitare din județul Covasna. Adresele nr. 429/26.01.2016 și 3654/11.07.2016 cuprind datele furnizate de unitățile sanitare din județul Covasna, astfel:

Tabel nr. I – Informații generale (Anexa nr.7)

Tabel nr. II – Raport de activitate al Consiliului de etică

12. **DI. Fekete Laszlo**, în afara sarcinilor specifice compartimentului de Achiziții Publice a mai îndeplinit următoarele sarcini:

- ca responsabil de asigurarea securității și sănătății în munca a îndeplinit sarcinile specifice conform prevederilor Legii nr. 319/2006
- ca responsabil de apărarea împotriva incendiilor, a îndeplinit sarcinile specifice conform prevederilor Legii 307/2006
- a executat colectarea, transportul, distribuirea și protecția corespondenței clasificate a DSP Covasna, conform H.G. nr. 1349/2002.

13. **DI. Crețu Mihai**, în calitate de conducător auto, alături de obligațiile prevăzute în Regulamentul de aplicare a OUG Nr.195/2002 cu modificările și completările ulterioare, privind circulația rutieră pe drumurile publice, a îndeplinit sarcinile de serviciu cu privire la:

- Executarea în bune condițiuni a transporturilor de persoane și bunuri destinate instituției
- Menținerea autovehiculului pe care îl are în primire în permanentă stare de funcționare, remedierea defecțiunilor curente apărute în timpul executării transporturilor și consemnarea acestora în foaia de parcurs menținând și durata, menținerea exteriorului și interiorului autovehiculului în stare curată, participarea la întreținerile tehnice, la reparațiile curente și reviziile efectuate la mașina ce o are în primire
- Aplicarea regulilor de protecția muncii cât și cele de prevenirea stingerea incendiilor la locul de parcare și pe parcursul transportului
- Completarea și solicitarea vizei și ștampilei pe documentele de transport conform regulilor specifice instituite și înainte de primirea noului document de parcurs predarea celui vechi dar nu mai târziu de 48 de ore de la efectuarea misiunii
- Informarea biroului administrativ și a conducătorului unității despre neregulile constatate în comportamentul mașinii ca și a defecțiunilor survenite

14. **D-na Gaspar Tunde**, având funcția de gestionar, a îndeplinit sarcinile specifice conform prevederilor Legii nr.22/1969 cu privire la:

- Asigurarea, primirea, păstrarea și eliberarea bunurilor aflate în gestiunea sa, conform legilor în vigoare
- Gestionarea următoarele materiale: medicamente, materiale sanitare, materiale de întreținere, furnituri de birou, imprimate cu regim special, obiectele de inventar din magazie
- Gestionarea și distribuirea de lapte praf către primăriile din județul Covasna
- Confruntarea lunară a evidenței operative pe care o conduce, conform documentelor primare, cu evidența contabilă;
- Predarea documentelor de intrare și ieșire din magazie decadal, ultima decadă cel mai târziu la data de 1 a lunii următoare
- Buna gospodărire, conservare și depozitare a materialelor, urmărire a termenelor de valabilitate a produselor
- Arhivarea și păstrarea documentelor instituției conform Legii 16/1996

În perioada 4.05 – 9.05.2016 D-na Gaspar Tunde a participat la cursul de perfectionare în domeniul arhivistic, obținând diploma de absolvire a cursului certificat de Ministerul Educației.

Compartimentul COSUJ:

1). Am întocmit planurile de măsuri sezonale – în caz de caniculă . Planul a fost trimis către Instituția Prefecturii și ISU Covasna.

2). Am efectuat un total de 42 de verificări la : Serviciul Județean de Ambulanță, secții exterioare de ambulanță UPU, camere de gardă.

3). S-a preluat de la Serviciul de Ambulanță copiile proceselor verbale ale accidentelor rutiere petrecute pe raza județului, soldate cu victime: și după centralizarea lor s-a efectuat

transmiterea datelor către Ministerul Sănătății- COSU, imediat după accident. Activitatea a fost organizată prin telefonul de permanență din compartiment.

4). *S-a preluat de la cele patru spitale din județ rapoartele privind cazurile de hipotermie, și a celor afectate de caniculă, datele au fost centralizate zilnic și trimise către MS-COSU și Instituția Prefecturii Covasna.*

5). *S-a actualizat Planuri de intervenție pentru situații de urgență :*

- accidente rutiere*
- inundații*
- plan estival de vară*
- plan operativ pentru iarnă*
- cutremure*

Cu această ocazie am trimis către unitățile sanitare din județ, stațiilor de salvare și la primării măsurile ce se impun în perioada de caniculă.

6). *Am participat la videoconferințe de comandament cu privire la atenționări meteo de ploi, inundații și frig. Conform instrucțiunilor primite am organizat asigurarea asistenței medicale pentru persoanele fără adăpost colaborând cu Primăria Sft Gheorghe, asigurarea continuității serviciilor de dializă din județ prin colaborare cu Serviciul de dializă AVITUM din județ.*

7). *A fost centralizat și verificat Planul alb de la unitățile spitalicești din județ și trimis la MS COSU.*

8). *Am centralizat și am trimis la MS lista medicamentelor necesare pentru asistența medicală de urgență, precum și stocurile din unitățile sanitare din județ cu UPU.*

9). *S-a actualizat și centralizat lista membrii comitetului operativ pentru situații de urgență și a fost trimis la MS – Centrul Operativ pt Situații de Urgență.*

10). *Cu ocazia ploilor torențiale au fost afectate 3 localități unde am asigurat dezinfectante (var cloros)*

Dezinfectantul a fost asigurat pentru gospodăriile din satele: Micfalău, Bixad, Bățanii Mari, Baraolt, Brăduți, Dobârlău, Tg.Secuiesc și Araci predarea lor s-a făcut prin proces verbal de predare-primire între Primării și reprezentanții DSP.

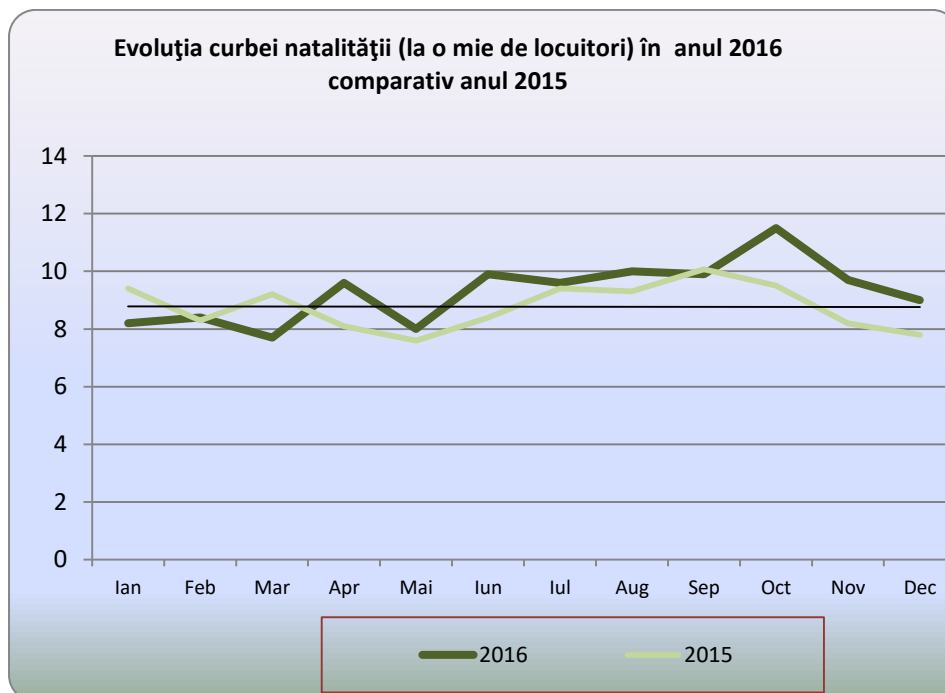
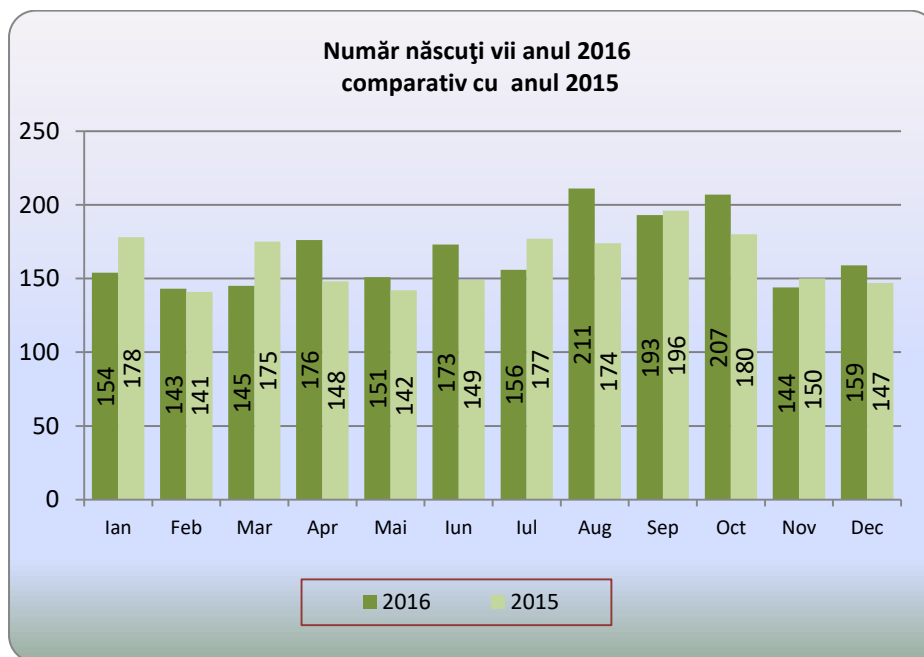
Analiza evoluției principalelor indicatori demografici pe 2016 comparativ cu 2015 în județul Covasna

Anul
2015 2016

I. Natalitatea

➤ Date generale

- număr total născuți vii: 1957 2012
- indice de natalitate: 8,50 ‰ 8,79 ‰



➤ Evoluția nr. avorturilor a județului Covasna

- nr. total avorturi:

Anul	
2015	2016
1849	1717

➤ Structura avorturilor pe domiciliul mamei

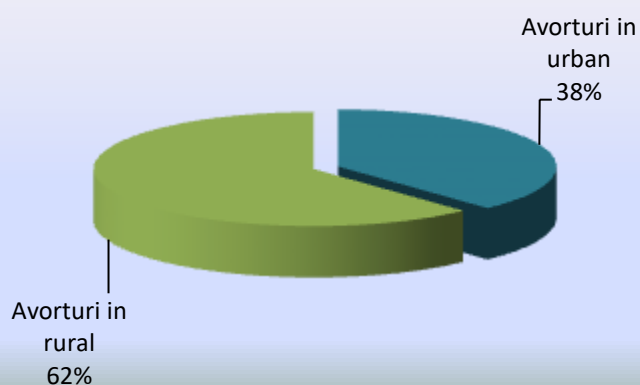
- urban
- rural

711 (38,4%)	653 (38,03%)
1138 (61,6%)	1064 (61,97%)

Structura avorturilor după mediu în anul 2015



Structura avorturilor după mediu în anul 2016

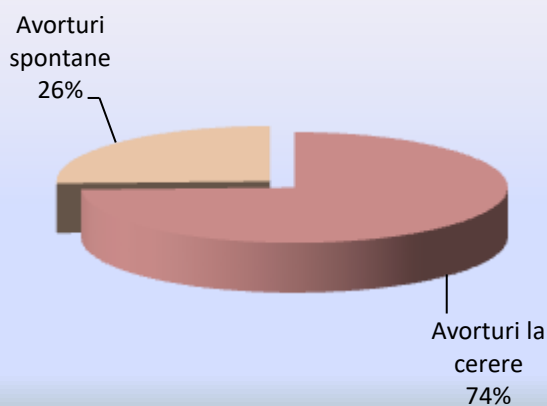


➤ Structura avorturilor

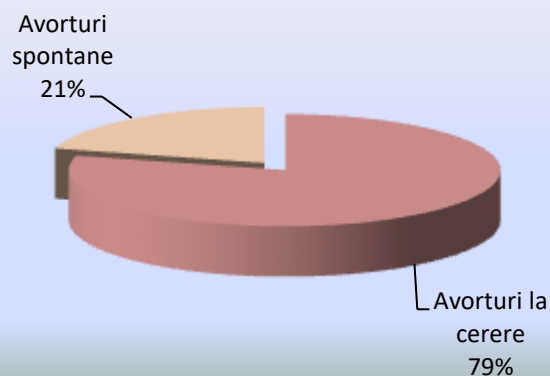
- avorturi la cerere - nr. total:
- indice de avorturi (la 1000 de născuți vii):
- avorturi spontane: - nr. total:
- indice de avorturi (la 1000 de născuți vii):

1376	1360
762 ‰	675 ‰
473	357
262 ‰	177 ‰

Structura avorturilor după modul de rezolvare în anul 2015



Structura avorturilor după modul de rezolvare în anul 2016

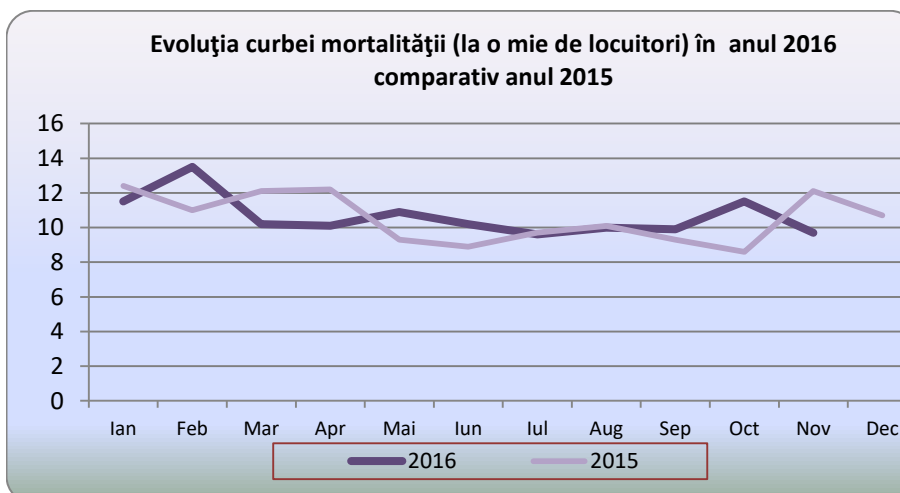
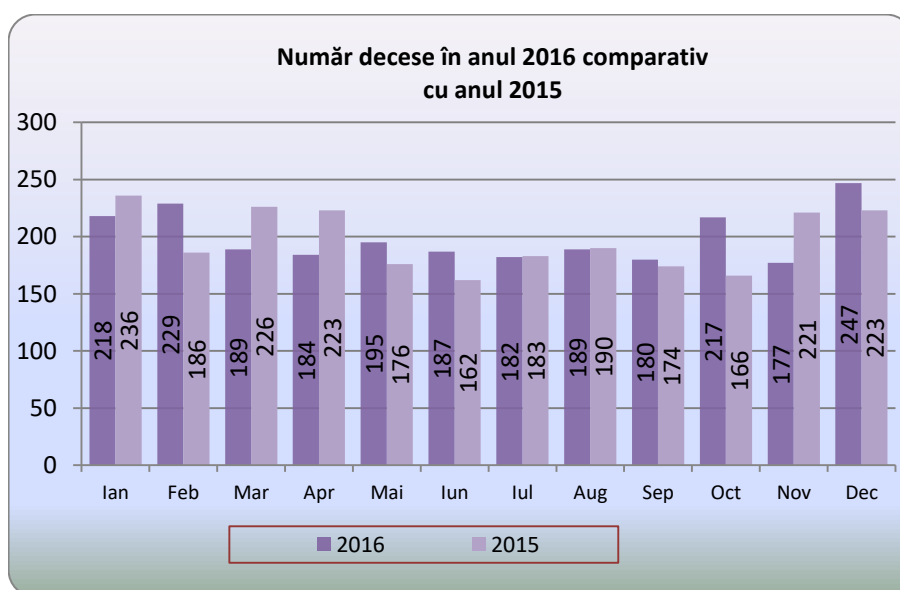


- <u>avorturi la cerere</u> - nr. total:	1376	1360
- la 1000 de născuți vii:	762 ‰	675 ‰
- % din totalul avorturi:	74,4 %	79,2 %
- <u>avorturi spontane</u> : - nr. total:	473	357
- la 1000 de născuți vii:	262 ‰	357 ‰
- % din total avorturi:	25,2 %	20,8 %

Anul
2015 2016

II. Mortalitatea generală

➤ nr. total decese:	2366	2177
➤ indice de mortalitate generală (la 1000 de locuitori):	10,28 ‰	9,51 ‰



- principalele cauze ale mortalității generale:

Anul 2015

1. Boli cardiovasculare
2. Tumori
3. Boli ap. respirator
4. Boli ap. digestiv
5. Leziuni traumatice

Anul 2015

1. Boli cardiovasculare
2. Tumori
3. Leziuni traumatice
4. Boli ap. digestiv
5. Boli ap. respirator

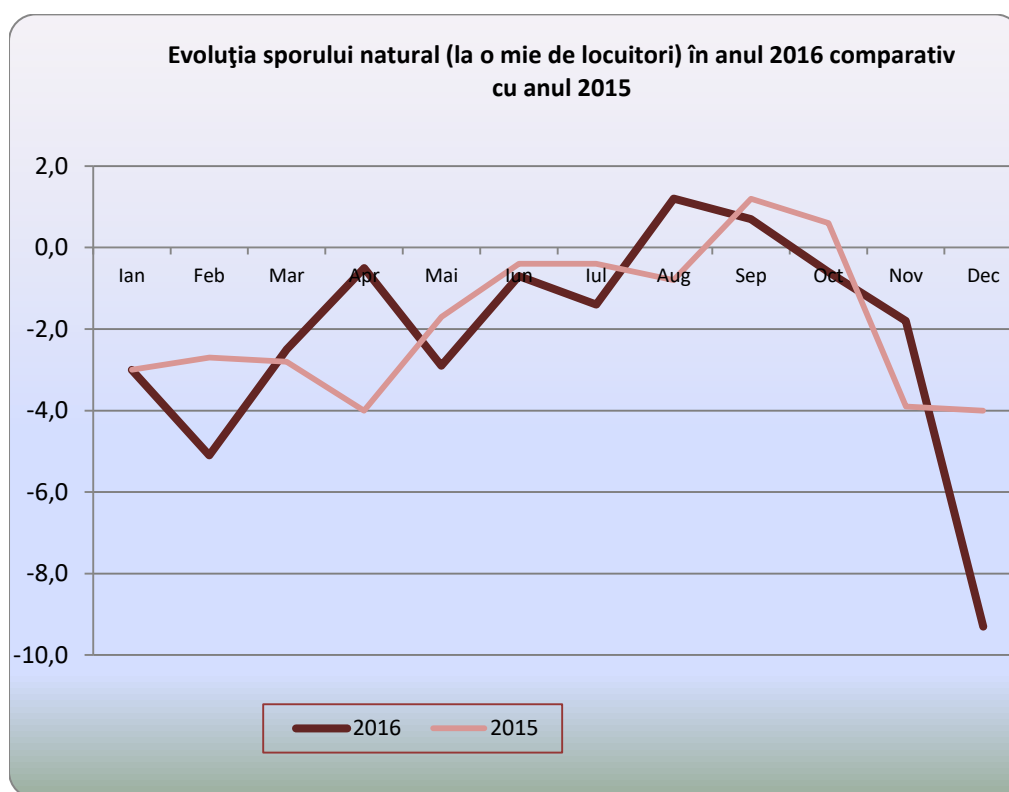
Mortalitatea maternă

În anul 2015 nu am avut nici un caz.

În anul 2016 nu am avut nici un caz.

III. Sporul natural

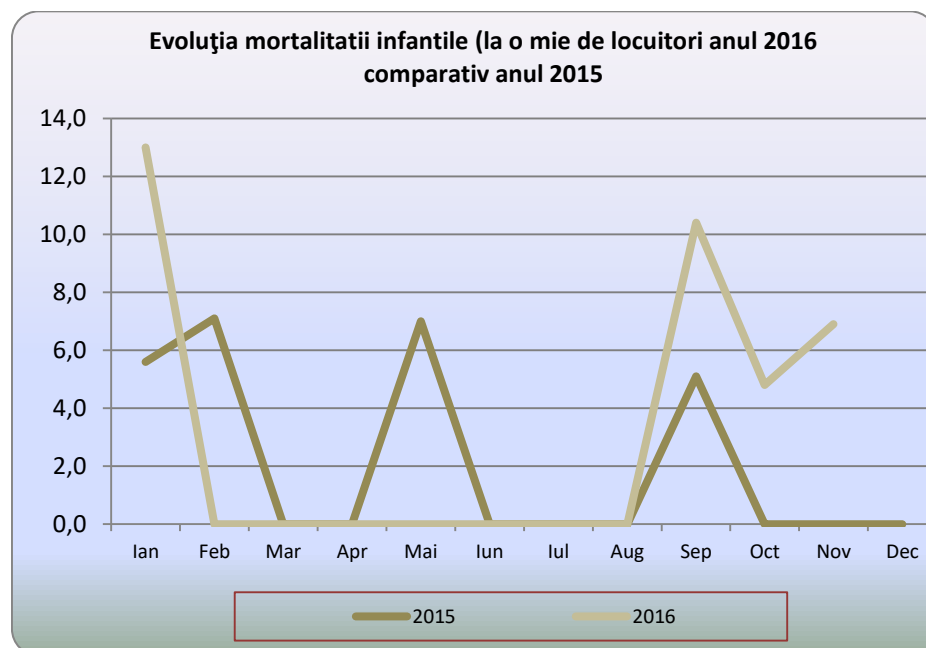
- | | Anul | |
|--|-------------|-------------|
| | 2015 | 2016 |
| ➤ nr. absolut: | -409 | -165 |
| ➤ spor natural (la 1000 de locuitori): | -1,78 ‰ | -0,72 ‰ |



2015 2016

1. Mortalitatea infantilă 0 - 1 an

- Număr decese 0-1 an anul 2016 comparativ cu anul 2015**
-
- | Luna | 2015 | 2016 |
|------|------|------|
| Ian | 1 | 2 |
| Feb | 1 | 0 |
| Mar | 0 | 0 |
| Apr | 0 | 0 |
| Mai | 1 | 0 |
| Iun | 0 | 0 |
| Iul | 0 | 0 |
| Aug | 0 | 0 |
| Sep | 1 | 2 |
| Oct | 0 | 1 |
| Nov | 0 | 1 |
| Dec | 0 | 2 |



➤ Mortalitatea infantilă 0-1 an pe medii:

- urban:
- rural:

2	2
2	6

Mortalitatea infantilă 0-1 an pe medii anul 2015



Mortalitatea infantilă 0-1 an pe medii anul 2016



➤ Mortalitatea infantilă după principalele cauze de deces

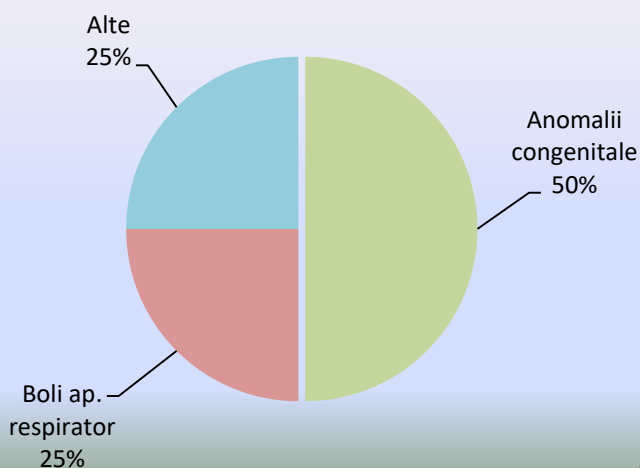
anul 2015

1. Bolile ap. Respirator: 1
2. Malformații congenitale: 2
3. Afecțiuni perinatale: 0
4. Accidente: 0
5. Alte: 1

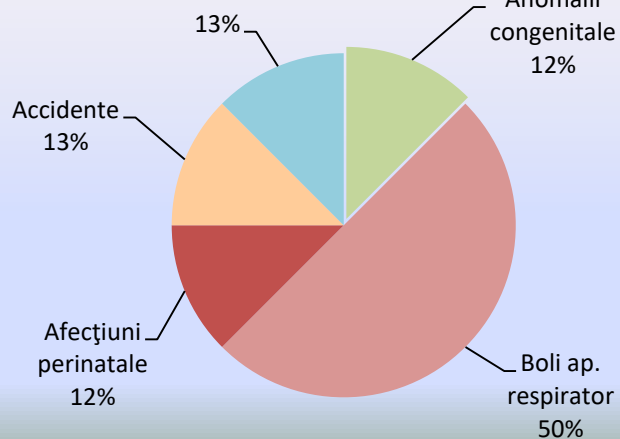
anul 2016

1. Bolile ap. respirator: 4
2. Malformații congenitale: 1
3. Afecțiuni perinatale: 1
4. Accidente: 1
5. Alte: 1

Mortalitatea infantilă 0-1 an după principalele cauze de deces în anul 2015



Mortalitatea infantilă 0-1 an după principalele cauze de deces în anul 2016



2015 2016

➤ Repartizarea deceselor 0 -1 an după domiciliul stabil al mamei

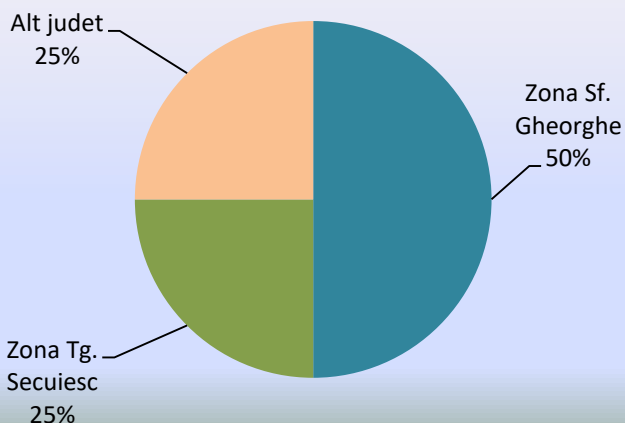
- Zona Sf. Gheorghe:

2	7
---	---

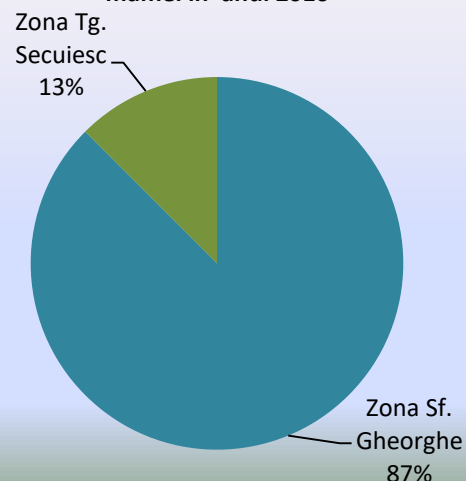
- Zona Tg. Secuiesc:
- Zona Baraolt:
- Zona Covasna:
- Int. Buzăului
- Alt județi:

1	1
0	0
0	0
0	0
1	0

Mortalitatea infantilă 0-1 an după dapa dom. stabil a mamei în anul 2015



Mortalitatea infantilă 0-1 an după dom. stabil a mamei în anul 2016

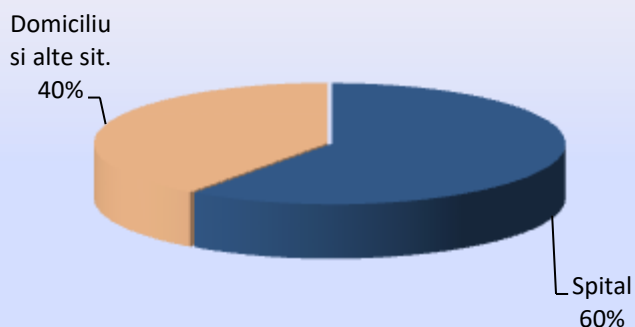


➤ Repartizarea deceselor 0 -1 an pe spitale, după locul decesului

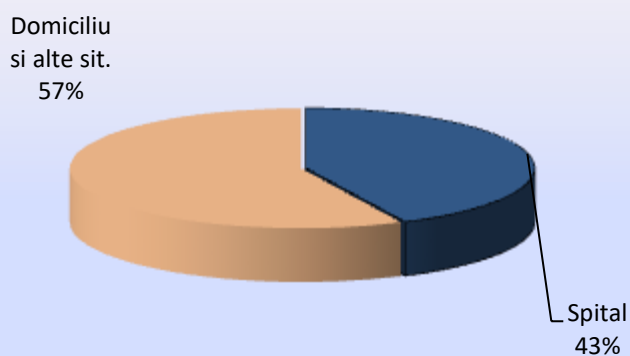
- Spital județean Sf. Gheorghe :
- Spital Municipal. Tg. Secuiesc: 1
- Spital orășenesc Baraolt:
- Spital orășenesc Covasna:
- Întorsura Buzăului:
- Domiciliu și alte situații:

2	3
0	
0	0
0	0
0	0
2	4

Mortalitatea infantilă 0-1 an după locul decesului - anul 2015



Mortalitatea infantilă 0-1 an după locul decesului - anul 2016



Observații:

Pe anul 2015 nu am avut nici un deces 1-4 ani.

Pe anul 2016 am avut un deces cu diagnosticul Hepatoblastom chimiotratat, C22.9, deces la domiciliu.

V. Mortinatalitatea (născuți morți)

➤ Nr. născuți morți (la 1000 de născuți vii):

din care:

- urban (% din total):

- rural (% din total):

Anul		
2015	2016	
15 (8,24 ⁰ / 00)	8 (3,96 ⁰ / 00)	
8	3	
7	5	

Mortinatalitatea pe medii anul 2015



Mortinatalitatea pe medii anul 2016

