



Raport de activitate al DSP Covasna pe anul 2017

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, Balványos, 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 8,52 ‰ în scădere ușoară de la 8,79 ‰ în anul 2017, indicator ce situează județul nostru sub valoarea mediei pe țară care este de 9.9 ‰.

Rata mortalității generale în anul 2017 a fost de 11,00 ‰, 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 -2.54‰ indicator care a ajuns din nou la un minim, după o oarecare revenire în anul 2016. Tendință de descreștere continuă a populației în persistă în continuare : -1.2‰ în 2010, -1.4‰ în 2011, -1.5‰ în 2012, -1.0‰ în 2013, -2.0‰ în 2014, -1.78‰ în 2015 și -0.72‰ în 2016.

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	72.80	72.09
Feminin	76.72	74.90

ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ

Asistența medicală primară în județul Covasna este asigurată de 100 medici de familie titulari din care 55 în mediu urban iar 45 în mediu rural.

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. La nivelul județului sunt 2 comune în care nu există medici de familie: Malnaș și Poian.

În anii următori județul se va confrunta cu o problemă gravă și anume lipsa medicilor de familie. Aceasta datorită faptului că vârsta medie a medicilor de familie este mare.

Din 100 medici de familie, 51 medici au împlinit în anul 2017 vârsta de 60 de ani sau peste 60 de ani. Dintre aceștia un număr de 21 de medici au deja sau vor avea în a.c. vârsta peste 65 de ani. Menținerea lor în activitate se avizează anual de către o comisie comună a Direcției de Sănătate Publică Covasna, a Casei de Asigurări de Sănătate Covasna și a Colegiului Medicilor filiala Covasna, în baza Legii 113/2016.

Dorința Direcției de Sănătate Publică Covasna este de a asigura și în continuare o bună acoperire cu servicii de medicină primară a județului. De aceea trebuie să sprijinim cu toate mijloacele atragerea în județ a medicilor tineri și să asigurăm înlocuirea medicilor de familie care se pensionează.

Lista localităților în care în următorii ani vom avea nevoie de medici de familie:

Orașe: Sfântu Gheorghe, Baraolt, Covasna, Întorsura Buzăului, Târgu Secuiesc.

Comune: Aita Mare, Bățanii Mari, Belin, Bixad, Boroșneu Mare, Brăduț, Brețcu, Catalina, Cernat, Ghelința, Micfalău, Moacșa, Ozun, Sânzieni, Sita Buzăului, Turia, Vârghiș, Zăbala.

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 prezent în județ funcționează un singur Centru de permanență în zona Baraolt, și ar fi necesar cel puțin încă un centru în Sf. Gheorghe, în cazul în care se poate asigura numărul necesar de 5-7 medici de familie, pentru a încerca să reducem numărul persoanelor care se adresează la UPU din cadrul Spitalului Județean. Activitatea desfășurată în centrul de permanență se finanțează de către CAS Covasna, prin contract separat.

Cabinetele medicale stomatologice sunt în număr 95, din care 70 în mediu urban iar 25 în mediu rural. 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.

Cabinetele medicale de specialitate în total sunt: 93, din care 91 în mediul urban, iar 2 în mediul rural.

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.

ASISTENȚA MEDICALĂ SPITALICEASCĂ

Asistența medicală spitalicească este asigurată de numai 4 spitale cu un număr total de 1810 paturi, din care 967 pentru acuți și 843 pentru cronici. Calculat la 1000 de locuitori aceasta înseamnă un număr de 4.6 de paturi de acuți 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 2017 pe 595 paturi de spitalizare continuă și 35 de paturi de spitalizare de zi, 123 de medici (din care 14 rezidenți) și 376 de asistenți, în cele 35 de specialități, au tratat 19 860 de bolnavi în spitalizare continuă, 6878 bolnavi în spitalizare de zi și au făcut 97884 consultații în ambulatoriu, realizând un ICM 1,2732. În ceea ce privește personalul medical, spitalul are nevoie urgentă de medici în specialitățile: cardiologie, medicină de urgență, psihiatrie, neonatologie, obstetrică, ortopedie, pediatrie, boli infectioase, pneumologie, reumatologie, neurologie pediatrică. Față de normativul de 195 de medici, ar mai fi necesar angajarea a 72 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.

În anul 2017 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. Din sumele primite de la Ministerul

Sănătății s-a achiziționat aparatură pentru UPU (Monitor (EKG, SaO2,noninvasiveBP), Monitor pentru triaj, Aspirator portabil, Targa lopata, Saltea vacuum, Set gulere cervicale și centuri pelviene, Atela de tractiune, Targa de colana cu fixator cap si centuri). De la Consiliul Județean s-a finanțat aparatura pentru celelalte secții ale spitalului: Motor pentru traumatologie , Baie de apă de uz farmaceutic, Congelator EVERmed BLF 70L, Trusa laparoscopie pediatrica , Videodermatoscop, Paravan plumbat mobil, Set complet-Extensie ortopedica pentru masa de operatie, Dispozitiv de masurare a produsului doza -suprafata la pacient , Osteodensiometru cu raze X. Din surse proprii s-a achiziționat Un aparat de terapie combinată și un aparat de electroterapie cu două canale. Valoarea totală a investițiilor în aparatură în anul 2017 a fost de 945910 lei.

Lucările care s-au realizat în anul 2017 au fost: Reabilitare rețele canalizare, Studiu de fezabilitate extindere UPU, Modernizarea - eficientizare Centrală termică, Reparații capitale ATI, Dali pentru creșterea performanței energetice a Clădirii Boli Infecțioase, Execuție sistemului de detecție și alarmare corp C, Execuție sistem de detecție incendiu Psihiatrie. Valoarea totală a acestor lucrări a fost de 1.564.016 lei.

Lucrări ce trebuie încă realizate și care sunt planificate pentru anul 2018:

- Reabilitarea instalației de canalizare , realizarea stației de epurare.
- Extindere Unitate de Primiri Urgențe costă aproximativ 2750 mii lei
- Reparații capitale și lucrări de modernizare a postului de transformare și a Tabloului general de distribuție a energiei electrice. Valoarea estimată a lucrării este de 1500 mii lei și trebuie realizată în anul 2018.
- Realizarea de studii de fezabilitate
- Amenajări interioare în valoare de 1.000.000 lei

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 2017 pe 250 paturi de spitalizare continuă și 5 paturi de spitalizare de zi 54 de medici (din care 26 rezidenți) și 128 de asistenți, în 17 specialități, au tratat 6344 bolnavi în spitalizare continuă, 750 bolnavi în spitalizare de zi, au realizat 23536 consultații în ambulatoriu, realizând un ICM de 0,9641.

Necesarul de personal medical este existent și în acest spital. Deși sunt în relație cu un număr de 26 rezidenți, chiar în anul următor ar fi nevoie de medici în specialitățile : Laborator imagistică, Laborator analize medicale, pediatrie, neurologie, boli interne, radiologie.

Spitalul Municipal Tg. Secuiesc este puternic susținut de firmele multinaționale din oraș care contribuie mult la dezvoltarea spitalului. În anul 2017 s-au achiziționat un gastroscop și un ecograf. Pentru anul 2018 s-a prevăzut achiziționarea următoarelor : injectomat, masă operație, ecograf doppler, incubator mobil, incubator staționar, aparat RTG pentru scopie și grafie

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 (2 medic), pediatrie (1 medic), ATI 1 medic, 1 medic ORL.

În anul 2017, pe 74 de paturi, cei 18 medici (din care 10 rezidenți) și 49 de asistente au tratat 2902 pacienți în spitalizare continuă, 2154 de pacienți în spitalizare de zi, au efectuat 12595 de consultații în ambulatoriu realizând un ICM de 0.8141. Este singurul spital care are laboratorul cu certificat ISO, fiind în relații contractuale cu Casa de Asigurări.

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.

Ca spital mic aproape nicodată sau foarte rar a apucat să beneficieze de investiții serioase. În anul 2017 nu s-au realizat investiții dar în cursul anului 2018 se va realiza dotarea cu echipament medical în valoare de 2642 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 neuromusculară și pacienți acuți.

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

Spitalul are un număr de 32 medici la ora actuală și 58 de medici rezidenți în ani diferiți care vor susține activitatea spitalului, dar în același timp urmează să se pensioneze 13 medici. Nr. asistentelor spitalului este de 189.

Numărul de pacienți tratați în secțiile acute din cele trei locații (Covasna Oraș, Covasna Cardiologie și Întorsura Buzăului) este de 16488, la care se adaugă 774 pacienți tratați în spitalizare de zi și 15883 de consultații în ambulator. ICM-ul realizat este 0.8084.

În anul 2017 s-a reușit realizarea unor investiții în aparatură medicală cum ar fi: analizor automat de biochimie, Microscop trinocular cu obiectiv și accesorii, Săție de oxigen/butelii de oxigen, Sistem purificare apă, EKG, Microscop trinocular, EKG cu 12 canale.

În anul 2018 se dorește achiziția de aparatură medicală (ecograf, monitor, EKG, aparate de electro-, respectiv magnetoterapie, injectomat, analizoare pentru laborator, etc.) în valoare totală de 1955 mii lei. Se dorește și continuarea lucrărilor de reparație capitală la pavilioanele spitalului în valoare totală de 18460 mii lei.

SERVICIUL DE AMBULANȚĂ A JUDEȚULUI COVASNA

Serviciul de Ambulanță Județean Covasna funcționează cu stația centrală din Sf. Gheorghe și patru substații în orașele Baraolt, Tg Secuiesc, Covasna și Întorsura Buzăului.

Parcul activ al unității se cifrează la 30 (treizeci) de ambulanțe din care 3 (trei) sunt de rezervă. Dispunem de două ambulanțe de categoria C2, paisprezece ambulanțe de categoria B1/2, diferența sunt ambulanțe de categoria A1/2.

Serviciul de Ambulanță Județean Covasna în perioada 1 ianuarie - 31 decembrie 2017 a avut un număr de 20.858 solicitări - intervenții, iar apelurile false au fost în număr de 302.

În cursul anului 2017 echipajele de urgență au asistat 19.586 pacienți din care 2603 copii, stopuri cardio-respiratorii 329, din care resuscitați 145.

Numărul de kilometri parcurși în anul 2017 de ambulanțele din parcul auto a fost de 782.200 km.

La 946 de solicitări s-a intervenit cu echipaj medical de urgență cu medic și la 18.646 de cazuri au intervenit echipajele medicale de urgență cu asistent și s-au efectuat 1.272 solicitări de transport.

Numărul accidentelor rutiere la care s-a intervenit este de 302 cazuri, dar și 297 cazuri de agresiune fizică.

Echipajele de urgență au fost solicitate și au acordat asistență medicală de urgență în 870 cazuri de nașteri.

Din păcate cu toate solicitările depuse la Ministerul Sănătății în ultimii doi ani și anume 2016 și 2017 unității nu s-au alocat fonduri pentru investiții, solicitate pentru reparația și izolarea termică a spațiilor de garare în Tg Secuiesc, fonduri pentru a construi un spațiu pentru spălarea și dezinfectia ambulanțelor la stația centrală din Sf. Gheorghe. Acest lucru momentan se face în interiorul garajului și duce la degradarea imobilului.

Greutăți întâmpinăm pe partea de personal medical. Cu toate că în anul 2017 de trei ori s-a organizat concurs pentru medici specialiști de medicină de familie, nu s-a prezentat nimeni, iar lipsa de medici persistă. Unitatea lucrează cu doi medici din care unul fiind și medic rezident își face turele noaptea și la sfârșit de săptămână, astfel avem medic 7 ore pe zi.

Deficitul de personal atât la asistenți medicali cât și la ambulanțieri este mare, iar în anul 2017 continuitatea activității s-a realizat prin gardă.

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ COVASNA

Direcția de Sănătate Publică a județului Covasna își desfășoară activitatea cu un efectiv de 46 de persoane, din care 3 rezidenți, iar 14 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 anul 2017 bugetul a fost foarte limitat și nu a permis efectuarea de investiții sau reparații capitale majore. Totuși în continuarea dotării laboratorului de analize medicale s-a reușit dotarea laboratorului de chimie cu turbidimetru în valoare de 13.822 lei și a laboratorului de biochimie cu o etuvă de 3886 lei.

Problema încălzirii spațiilor laboratoarelor persistă în continuare. 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).

Focarele de hepatită A care ne-au creat probleme în anii precedenți s-a domolit. După 434 cazuri înregistrate în 2014 și 103 cazuri noi în 2015, în anul 2016 am avut 16 cazuri iar în 2017 numai două cazuri.

Ca și în anii precedenți din anul 2014 încoace, nici anul acesta nu am avut nici un caz de TIA, în schimb am avut două cazuri mai complicate de TBC care au fost problematice din cauza refuzului pacienților în cauză de a se trata.

În anul 2016 am înregistrat două cazuri de methemoglobinemie. Din fericire anul acesta nu am avut nici un caz, dar din cauza faptului că apele de fânână sunt de foarte proastă calitate ne menținem părerea că este necesar un program de verificare gratuit a apelor, 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 și nici microbiologic.

În ceea ce privește epidemia de rujeolă care a afectată toată țara, în județul Covasna s-au înregistrat numai 65 de cazuri confirmate prin analize de laborator și nici unul dintre acestea nu s-a soldat cu decesul pacientului. Aceasta se explică printr-o acoperire vaccinală bună înregistrată la nivelul județului Covasna:

- La vârsta de 12 luni 80,51 %*
- La vârsta de 24 luni 94,63 %*
- La vârsta de 5 ani 89,39 %*

Alte problemele cu care ne confruntăm în ultima perioadă:

- 1. Ceea mai mare problemă cu care ne confruntăm deja și ne vom confrunța și mai mult în anii următori este lipsa medicilor de familie. Din 100 medici de familie, 51 medici au împlinit în anul 2017 vârsta de 60 de ani sau peste 60 de ani. Dintre aceștia un număr de 22 de medici au deja sau vor avea în a.c. vârsta peste 65 de ani. Menținerea lor în activitate se avizează anual de către o comisie comună a Direcției de Sănătate Publică Covasna, a Casei de Asigurări de Sănătate Covasna și a Colegiului Medicilor filiala Covasna, în baza Legii 113/2016. Problema va deveni mai acută pe măsura trecerii anilor, când din ce în ce mai mulți medici de familie vor părăsi sistemul și nu vom avea cu cine să-i înlocuim. Propun publicarea pe site-ul Colegiului Medicilor sau chiar a Ministerului Sănătății a tuturor praxisurilor în care medicul a împlinit vârsta de 60 de ani. În mod automat la împlinirea acestei vârste praxisul ar trebui să devină „posibil de preluat” sau „posibil de negociat”. În acest fel tinerii medici măcar ar ști de existența posibilităților din țară, și poate nu ar pleca în străinătate. De asemenea o creștere a numărului medicilor de familie, paralel cu diminuarea activității birocrație a medicilor , ar duce la o mai bună deservire a pacienților cu servicii medicale primare.*
- 2. Direcția de Sănătate Publică se va confrunța 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 2 sunt pensionari, alți 2 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*

3. *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. 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.*
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 scoli. 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:*
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 strtegiei 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 unori 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. *Ar trebui creat un fel de manual pentru pregătirea continuă a mediatorilor sanitari.*

II. SERVICIUL DE SUPRAVEGHERE IN SANATATE PUBLICA

1. Programul Național de Imunizare

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

I. Subprogramul de vaccinări obligatorii

Activitati derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere si control al bolilor transmisibile din directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti (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 asigurat în toate cele 12 microcampanii lunare de vaccinare, plus cele școlare din primul trimestru al anului.

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 centralizează 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.

Ne-am deplasat la 3 CMF-uri, unde au fost schimbări de cadre medicale pe motive de pensionare, concediu de maternitate etc, unde am ținut instructaje pentru noii angajați.

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;

În luna octombrie 2017 am participat la instructajul referitor la implementarea procedurilor privind asigurarea lanțului de frig și a metodologiei cazurilor RAPI la CRSP Cluj.

Astfel în luna noiembrie am organizat instructaje cu medicii de familie din județ, au fost împărțite materiale de curs la fiecare CMF.

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.

În urma epidemiei de rujeolă în luna iulie au fost făcute acțiuni comune de vaccinare cu ajutorul mediatorilor sanitari, angajați ai primărilor și a poliției. DSP Covasna a identificat zonele cu acoperirea vaccinală suboptimală astfel am organizat 9 Centre de vaccinare, asigurat cu

personal sanitar unde au fost vaccinate peste 400 de copii restanțieri, neinscriși pe liste de asigurați etc.

Funcționarea sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) a fost asigurat. Fiecare medic vaccinator a primit Metodologia de Supraveghere a RAPI actualizată, odată cu instructajul privind lanțul de frig. În anul 2017 nu am avut raportate cazuri RAPI.

O activitate importantă este verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV. Activități desfășurate:

Cei care au lucrat în RENV au avut tot sprijinul nostru în introducerea corectă a copiilor (explicarea metodelor de "căutare copil"). 85 medici de familie vaccinatori din totalul de 90 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.

Acțiunile de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice;

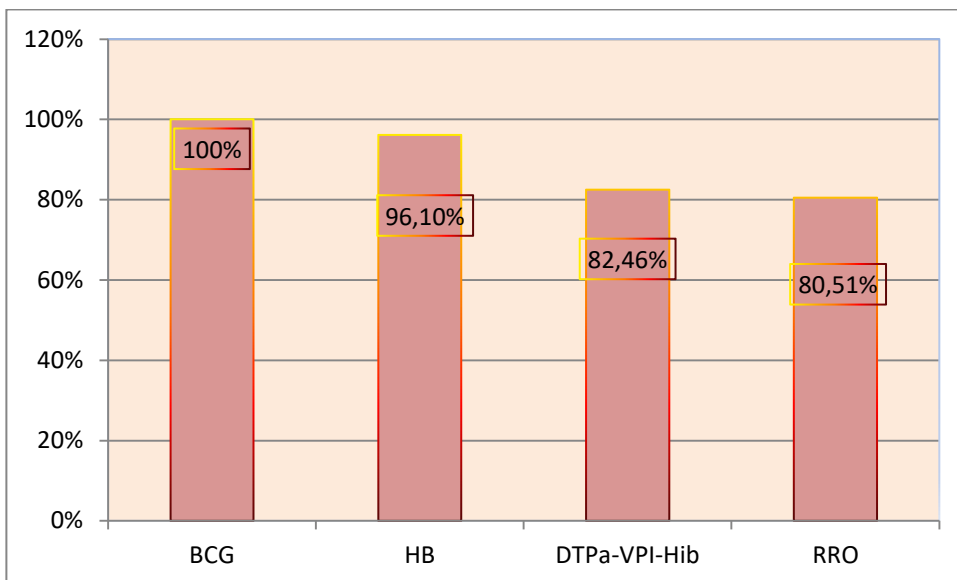
Activități desfășurate: am organizat verificarea cabinetelor medicale vaccinatoare din județ, am verificat copii în vârstă de 12 luni și 24 luni.

Estimarea acoperirii vaccinale la diferite vârste a fost organizat național de Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile în perioada februarie-septembrie 2017.

Numărul de copii din eșantionul ales după metodologie a fost pentru cei de 12 luni copii născuți în iulie 2016, pentru cei de 24 luni copii născuți în luna iulie.2015, iar pentru cei de 5 ani cohorta de copii născuți în 2011, pentru cei de 14 ani cohorta de copii născuți în 2002.

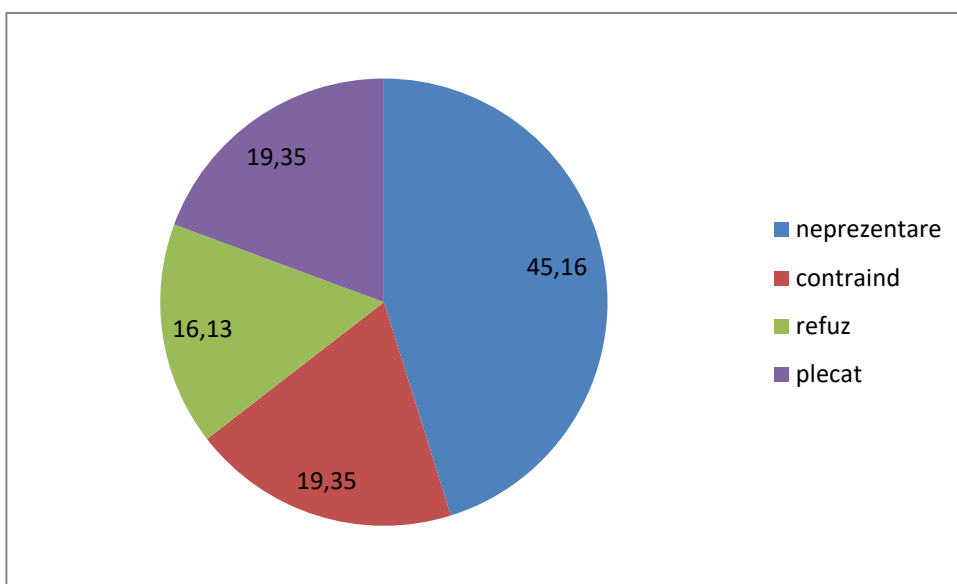
Acoperire la vârsta de 12 luni

- La vaccinarea BCG am avut 100%. (copil corect vaccinat 1 doză)
- La vaccinarea contra Hepatitei B (copil corect vaccinat 3 doze până la vârsta de 1 an); 96,10%
- La vaccinarea contra DTP,VPI,Hib (copil corect vaccinat 3 doze până la 1 an) 82,46 %
- La vaccinarea RRO (copil corect vaccinat 1 doză până la 1 an) 80,51 %. La acest vaccin putem preciza faptul că datorită vaccinării suplimentare introdusă în luna ianuarie din cauza epidemiei de rujeolă majoritatea copiilor au două doze de RRO în antecedente.



Din eșantionul studiat aproximativ 20 % din copii nu au fost vaccinați corect.

Motive nevaccinare – pe primul loc se află neprezentarea în urma analizării datelor reiese o pondere mai mare în urban 25,80 %, iar în rural 19,35 %. Contraindicația temporară cu cei 19,33 % sunt copii care la momentul vaccinării au avut probleme de sănătate ex.răceală, febră etc, copii vor fi incluși în vaccinare în următoarele luni. Refuzul la vaccinare nu este un refuz general sunt unii părinți care refuză vaccinarea copilului la diferite antigene din cei 16,13 % situația pe antigene arată astfel : 60 % dintre refuzuri de adresează antigenelor HB,Dtpa,VPI,Hib, iar restul de 40% numai la RRO. Copil negăsit la domiciliu 19,35 % sunt cei care la mobilizare nu sunt găsiți acasă 16,6% provin din mediul urban, iar 83,34 % din mediul rural. (copii plecați cu părinții la muncă sau străinătate)



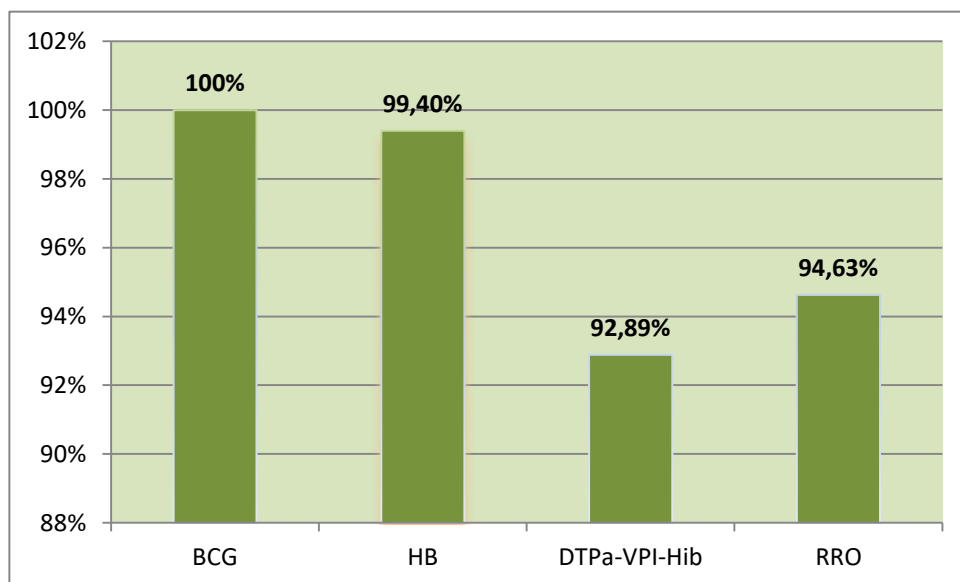
Acoperire la vârsta de 24 luni

- La vaccinarea BCG am avut 100%. (copil corect vaccinat 1 doză)
- La vaccinarea contra Hepatitei B (copil corect vaccinat 3 doze până la vârsta de 1 an); 99,40%
- La vaccinarea contra DTP,VPI,Hib (copil corect vaccinat 3 doze până la 1 an) 92,89 %

- La vaccinarea RRO (copil corect vaccinat 1 doză până la 1 an) 94,63 %.

Aici se vede că la vârsta de 2 ani acoperirea vaccinală crește semnificativ în mediul urban numai refuzul este motiv de nevaccinare și este 1,21 % din totalul copiilor eligibili la vaccinare.

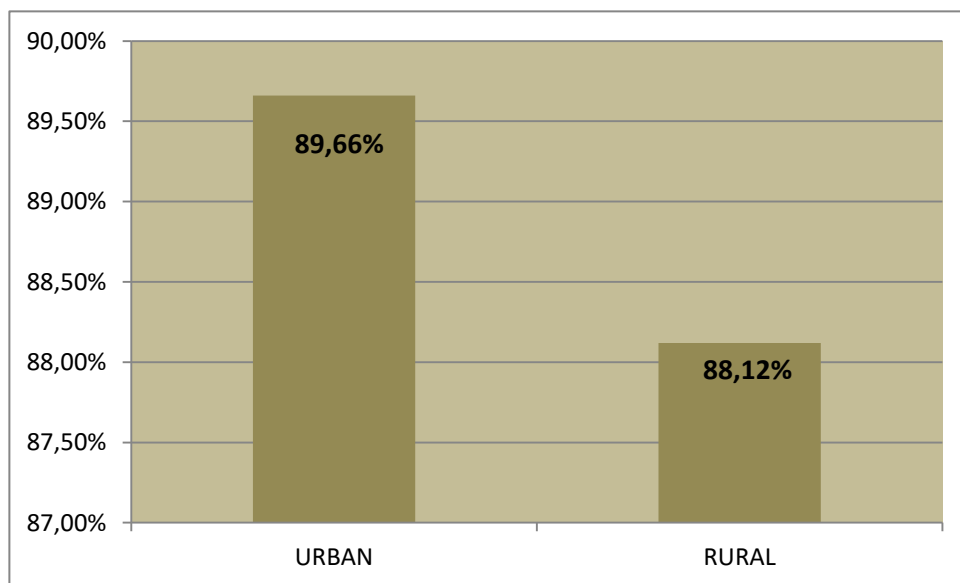
În mediul rural tot refuzul este principalul motiv de nevaccinare 4,59 % din cei eligibili, refuz la vaccinarea RRO



Acoperire la vârsta de 5 ani cu RRO

Copil corect vaccinat - 2 doze de RRO în antecedente. S-a ales cohorta de copii născuți în 2011.

Au fost analizate 842 copii din mediul urban și 1162 din mediul rural, acoperirea vaccinală fiind de 89,66% în urban și 88,12% în rural.



Motive de nevaccinare : principalul motiv de nevaccinare este neprezentarea sau negăsirea

la domiciliu al copilului în procent de 6,38 %, cei care refuză vaccinarea sunt în procent de 3,03 % iar cei contraindicați temporar de 1,70 %.

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

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 până la 1.04.2017 iar după această data cu 25/lei serviciu vaccinare, pe baza raportului generat de RENV;

S-au făcut acte aditionale la contractele din anul trecut cu mențiunea termenului de contract și au fost făcute noi contracte de la 1.aprilie.2017. 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.

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.

2. Subprogramul de vaccinări opționale pentru grupele de risc

Activitati derulate:

In cadrul programului am catagrafiat și am estimat necesarul de vaccin HPV și antigripal sezonal.

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.

Începând cu luna iulie 2017 am catagrafiat eșantionul de populație la risc pentru vaccinarea antigripală conform metodologiei eliberate de MS CNSCBT.

Au fost catagrafiate 5622 de persoane eligibile la vaccinare.

DSP Covasna a primit până la sfârșitul anului 3536 doze de vaccin antigripal, cu livrare la sfârșitul lunii decembrie. Până la sfârștul anului au fost vaccinate un număr de 2395 de persoane. Folosirea vaccinului a fost raportat săptămânal pe o machetă dată de CNSCBT și trimis la CRSP Cluj și la MS.

În perioada vaccinării vom asigura funcționarea sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinare indesezirabile.

PROBLEME ÎNTÂMPINATE:

Pe parcursul anului am avut probleme privind asigurarea vaccinului pentru sugari 0-12 luni, cu vaccinul contra hepatitei B și cel combinat hexavalent (HB/VPI/DTPa/HIB), ceea ce ne a perturbat calendarul de vaccinare, goluri în schemele optime de vaccinare. Vaccinul este achiziționat de MS și distribuit pentru județe după estimări, cu această problemă s-au confruntat toate DSP-urile din țară.

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.

A. 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 143 fișe unice de boli transmisibile, 143 cazuri au fost investigate etiologic, conform definiției de caz. Dintre cele 143 de cazuri au fost confirmate după investigație etiologică 139 de cazuri. iar cele patru cu rezultate negative după investigații au fost infirmate

Anul acesta putem remarca o scădere semnificativă a cazurilor de hepatită virală acută A de la 16 cazuri înregistrate în 2016 la 2 cazuri noi în 2017. În anul 2017 nu am avut focare de HVA.

Totodată putem observa o creștere de 38.37 % a cazurilor de varicelă față de anul trecut de la 617 cazuri în 2016 la 1001 de cazuri în 2017, menționăm că varicela este prevenibilă și prin vaccinare, dar acest tip de vaccin este opțional și nu intră în Planul Național de Vaccinare.

- Au fost centralizate și bolile transmisibile cu raportare numerică pe primele 11 luni (data scadentă raportare 15.ianuarie, sunt în curs de prelucrare) din unitățile sanitare publice și private astfel am înregistrat un număr de 2907 cazuri BDA, 2 cazuri meningită bacteriană, 51 angine streptococice, 79 giardiază, 77 cazuri de rujeolă. Am investigat 1 caz de legionellă, un caz pozitiv la INCDM Cantacuzino București.
- Supravegherea gripei și a virozelor respiratorii: au fost înregistrate un număr de 62478 cazuri IACRS, 13417 cazuri de infecții respiratorii inferioare din care sau investigat cu laboratorul 3 cazuri, rezultat negativ. Conform metodologiei de supraveghere și control al infecțiilor respiratorii și a gripei în sezonul 2017 și 2018 am organizat raportarea cazurilor de către CMF –uri și prelucrarea lor către serviciul de epidemiologie cu prognoze și evaluări săptămânale.
- Supravegherea BDA și holeră: am organizat raportarea datelor conform metodologiei, au fost trimise la tipizare și conformire un număr de 44 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 : 7 focare de angină streptococică , în fiecare focar s-au recoltat exudate nazo-faringiene în număr de 229 probe din care 11 pozitive , cazurile pozitive au fost supravegheate până la sterilizare.

Scarlatină: 9 cazuri în 9 unități de învățământ cu recoltarea a 216 probe din care 24 pozitive cazurile pozitive au fost supravegheate până la sterilizare.

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 dezinfectia 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:

Am avut o acțiune comună cu MAI în luna iulie, datele sunt menționate la PN: I.1 mai sus.

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 rromilor la vaccinările obligatorii. Instructaj organizat și ținut cu mediatorii sanitari din județ.

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, Shigella.

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 20 litri, dezinfectant suprafață 30 litri, mănuși de unică folosință 500 buc, alcool sanitar 10 litri, vată hidrofila 10 pachete, șervețele antibacteriene de unică folosință , 5 cutii tablete clor. Dintre aceste materiale am putut ajuta unitățile școlare în cazul apariției de

scarlatină și angină la elevi : Liceul Miko , Sc.Generală Varadi J Sft Gheorghe, Grădinița Csipike Sft.Gheorghe.

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

Cu DSP Brașov și Harghita am colaborat la supravegherea a mai multor cazuri de scarlatină și rujeolă, 1 caz leptospiroză internate din județul nostru la spitalul de boli infecțioase Brașov, Miercurea Ciuc.

11. Depistarea, verificarea, investigarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea și investigarea locală a alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid în conformitate cu legislația în vigoare.

In luna martie am colaborat la o alerta comunicată de CNSCBT privind un caz de TBC din Budapesta Ungaria , unde am colaborat cu rețeaua de pneumoftiziologie
In luna mai am participat la anchetarea unui caz de legionelloză , prin recoltări de probe la Covasna, Hotel Clermont.

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 foiiilor de observații de la Spitalul Județean de Urgență Dr.Fogolyan Sft.Gheorghe secția contagioase copii.

Supraveghere și control al 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.

In prezent sunt sub tratament ARV 15 persoane.

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 2017 au fost raportate un număr de 40 infecții nosocomiale .

Pentru aceste 40 infecții au fost întocmite corect 40 fișe de IN și validate de Serviciul SCBT. Cazurile au fost prelucrate astfel : viroze respiratorii 1 caz, afecțiuni digestive 35 cazuri, infecția plăgii 2 cazuri, septicemie din hemocultură 2 cazuri. Împărțirea cazurilor pe spitale 40 cazuri au fost raportate de la Spitalul Județean de Urgență Dr.Fogolyan Sft.Gheorghe secții de spitale: cardiologie 3 cazuri, gastro-enterologie 2 cazuri, nefrologie 4 cazuri, boli infecțioase adulți 11 cazuri, pneumologie 6 cazuri, interne 4 cazuri, ATI 4 cazuri și câte un caz la secțiile ortopedie, psihiatrie adulți, neurologie, pediatrie, TBC și neonatologie. Nu au fost înregistrate focare de IN, nici cazuri grave, care necesită implicarea DSP-ului.

Compartimentul de epidemiologie a urmărit screeningul efectuat în luna iulie la Spitalul Județean de Urgență Dr Fogolyan privind IAAM un număr de 249 de bolnavi și 249 de fișe întocmite , au fost centralizate și trimise spre prelucrare la CRSP Cluj. Screeningul a urmărit totodată și rezistența la antibiotice .

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. In anul 2017 au fost investigate 43 cazuri de infecție cu *Clostridium difficile*, fișele prelucrate și analizate au fost înaintate către Institutul Național de Sănătate Publică București.

Pe parcursul anului 2017 au fost raportate 14 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 2017 au fost autorizate un număr de 49 unități sanitare, s-au acordat 6 vize, 1 certificarea conformității, 3 asistență de specialitate, notificări 5.

S-a mai realizat:

- ✓ Efectuarea verificării și înregistrării dosarelor depuse-335 dosare
- ✓ predarea dosarelor către alte secții pentru analizarea și evaluarea conformării proiectelor privind igiena și sănătatea publică
- ✓ redactarea autorizațiilor, notificărilor :
 - Autorizație sanitară în baza declarației pe propria răspundere 10 dosare
 - Autorizație sanitară în baza referatului de evaluare și viză anuală 22 dosare
 - Asistență de specialitate de sănătate publică 120 dosare
 - Certificarea Conformității 22 dosare
 - Negatii, Negații FEADR 161 dosare
- ✓ Eliberarea documentelor susmenționate

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

IGIENA MEDIULUI ȘI ALIMENTAȚIEI

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); 207*
- *Evaluarea calității apei de îmbăiere (inclusiv determinări de laborator); 24 pr.*
- *Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă generată de apa din fântână; 0 caz;*
- *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 205;*
- *Monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu pesticide: 228 cazuri;*
- *Impactul asupra sănătății generat de managementul deșeurilor menajere – completarea fișei pentru o localitate de rangul IV din județ – raportare în luna februarie 2017*
- *Monitorizarea și inspecția modului de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale; 108 rapoarte, completare machete trimestriale;*
- *Evaluarea efectelor induse de expunerea organismului la alergenii, prezenți în mediul de viață și muncă –30 chestionare;*
- *Supravegherea calității apei de fântână și a apei arteziene de utilizare publică – 46 fântâni analizate – 92 probă de apă;*
- *Supravegherea produselor cosmetice în relație cu sănătatea umană – 13 probe;*
- *Elaborarea unor criterii de evaluare a riscurilor generate de obiective socio – economice asupra stării de sănătate și de confort a populației – completare chestionare privind obiectivele cu studii de impact asupra sănătății populației în perioada 2014 – 2016, zonele și populația fără acces la apa potabilă din instalațiile centrale;*

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

- *Monitorizarea calității suplimentelor alimentare; catagrafiere – 11 probe verificate; 2 probe recoltate ;i trimise la CRSP Cluj;*
- *Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații – 2 probe;*
- *Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe; catagrafiere - 10 probe;*
- *Monitorizarea apelor minerale îmbuteliate 2 probe;*
- *Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman- 16 probe;*
- *Rolul alimentului în izbucnirile de toxinfecții alimentare din România – în cursul anului 2017 nu s-au înregistrat cazuri de toxiinfecție alimentară;*
- *Evaluarea aportului de substanțe excitante din băuturi energizante – 2 probe;*

- Verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele – 7 probe;
-

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; 106
- ❖ 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; 93
- ❖ Participare la sesiunile CAT la APM și Consiliul Județean -Documentații PUD, PUZ, PAC; Acord de mediu, respectiv autorizație sau aviz de mediu; 49
- ❖ 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 (468 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;
- ❖ 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

II. 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: 41573;

Alte activități desfășurate în cadrul Igienii Colectivităților de copii/tineret

- ❖ Controale igienico sanitare efectuate în taberele din județul Covasna: 5
- ❖ Controale igienico sanitare în Centrele de Plasament și Case Familiale, precum și în unitățile preșcolare și școlare din județul Covasna: 48
- ❖ Acordare la cerere ASF și negații pentru proiecte pentru unitățile de învățământ din județul Covasna: 19
- ❖ 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

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

2. 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: 101
- 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 – 10 fișe aplicate
- Informarea și educarea pentru sănătate în domeniul radiațiilor ionizante naturale – 10 fișe aplicate

3. 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

- Supravegherea stării de sănătate a lucrătorilor în vederea analizei persoanelor a stări de sănătate a populației active profesional din județul Covasna în scopul elaborării noului model de raportare anual de Medicina Muncii.
- Participarea la proiectul riscul contractării tuberculozei pulmonare ca boală profesională la personalul angajat în unitățile medicale din județul Covasna în cadrul PN 2.

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

- ❖ Centralizarea și analiza situației angajaților expuși la noxe - Determinări: aeromicrofloră, sonometrii ; 178
- ❖ Implementarea programelor privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali: 88
- ❖ Participarea la încadrarea locurilor de muncă în condiții deosebite și speciale 87
- ❖ 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 72
- ❖ Acțiuni de evaluare, comunicare de risc și informare asupra riscului profesional - Procese verbale 17
- ❖ Alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale;
- ❖ Implementarea legislației de sănătate în muncă la nivel teritorial;

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.

I. Stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului

1.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului priorităților naționale:

a.1.1.

Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin 22-28 ianuarie 2017. - Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

- Pregătiri pentru **Campania de Informare – Educare – Comunicare** la Fabrica de **RGT - READY GARMENT TECHNOLOGY** din Sf. Gheorghe, invitat fiind un medic specialist de la Secția de Obstetrică Ginecologie al Spitalului Județean de Urgență Dr. Fogolyan Kristof Sf. Gheorghe care va susține o mică prezentare power point despre Cancerul de col uterin și despre importanța prevenirii pentru colectivitatea de muncă din cadrul fabricii, urmat de un mic atelier de creativitate cu perle (încă nu s-a efectuat din cauza organizatorice)
- 1 campanie, 4 activități

a.1.2.

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 lume voastră

Suntem prezenți în trecut și în viitor

Noi 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 derularii 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: 0

alte surse decât PNV: 0

a.1.3.

Ziua Mondială de Luptă împotriva Cancerului - 4 februarie 2017 - Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. Măsuri de prevenire a îmbolnăvirilor prin gripă și infecții respiratorii.

1 Campanie, 4 acțiuni

a.1.4.

Campania: Ziua Internațională a Sindromului Down – 21.martie 2017 - 1 campanie, 6 acțiuni

Scop: îmbunătățirea stării de sănătate în două comunități din jud Covasna în special Persoanelor cu dizabilități

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

Perioada derulării: 21 Martie 2017

Parteneri: Asociația Philadelphia Pro Familia Support din Sf. Gheorghe, în parteneriat cu Fundația Creștină Diakonia, Casa Irisz din Sf. Gheorghe, Colegiul Național Székely Mikó din Sf. Gheorghe.

activitățile derulate (tip și nr.1 conferința de încheiere a programului Acceptă – mă

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

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc): Sala de Conferință a Colegiului Național Szekely Miko din Sf.Gheorghe, Parcul Elisabeta

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) materiale informative, baloane colorate

Buget estimat: din bugetul PN V: 310 Ron

alte surse decat PNV: 0

a.1.5.

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) **1 Campanie, 6 actiuni**

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

Perioada derularii: 22 Martie 2017

Parteneri: Școala cu clasele I.-VIII. Néri Szent Fülöp din Sf. Gheorghe, Gospodaria Comunală Judetul Covasna.

activitățile derulate (tip și nr.1 campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară pentru elevii din Școala cu clasele I.-VIII. Néri Szent Fülöp din Sf. Gheorghe cu Tema – Ziua Mondială a Apei. Sărbătorirea Zilei Mondiale a Apei – 22 martie 2017 are ca scop aducere în atenția opiniei publice a problemelor legate de necesitatea protejării cantitative și calitative a apelor și de a pune în adevărata lumină rolul, îndatoririle și responsabilitățile celor cu atribuții în întreținerea, valorificarea și protejarea surselor de apă.

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de vârstă, etnie, etc.): elevii din Școala cu clasele I.-VIII. Néri Szent Fülöp din Sf. Gheorghe, Vizitarea Stației de apă din Sf. Gheorghe

Locul derularii activității (ilor) (școala, CMI, etc): Stația de Apă din Sf. Gheorghe

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0 Ron

alte surse decat PNV: 0

a.1.6.

Campania IEC - Săptămâna Europeană a Vaccinării 2017

Scop "Vaccinarea protejează sănătatea în fiecare etapă a vieții",

SEV 2017 propune sensibilizarea populației în privința:

importanței vaccinării pe tot parcursul vieții

necesității imperative de creare și susținere a unei imunități de grup în toate comunitățile, din întreaga regiune.

VIZIUNEA campaniei

"O Regiune Europeană fără boli care pot fi prevenite prin vaccinare, în care toate țările oferă acces echitabil la vaccinuri de înaltă calitate, sigure și accesibile și la servicii de vaccinare, pe tot parcursul vieții."

SCOPUL SEV

Creșterea acoperirii vaccinale, prin atragerea atenției și prin creșterea gradului de conștientizare asupra importanței vaccinării, cu un accent special pe grupurile vulnerabile.

Obiective:

- creșterea acoperirii vaccinale, mai ales prin abordarea grupurilor vulnerabile sau slab deservite;
- creșterea angajamentului față de vaccinare la nivel politic, profesional și personal;
- creșterea gradului de conștientizare cu privire la importanța vaccinării, în rândul părinților și al altor persoane care îngrijesc copii, profesioniștilor din domeniul sănătății, factorilor de decizie politică și al presei;
- creșterea succesului programelor de vaccinare, prin utilizarea metodelor de advocacy și a comunicării țintite.

Perioada derulării: 24-30 aprilie 2017

Grupul țintă :

- Populația generală

- *Părinți și alte persoane care îngrijesc copii*
- *Grupe de populație, considerate la risc*
- *Grupuri vulnerabile sau greu accesibile*
- *Profesioniști din sistemul sanitar*
- *Factori de decizie politică*
- *Presa*

Activități specifice

- ✓ *Distribuirea de materiale informative pentru grupurile țintă : părinți și populația generală (direct sau prin medicii de familie) ;*
- ✓ *Afișarea materialelor campaniei pe websiteul instituției;*
- ✓ *Instruirea mediatorilor sanitari din Județul Covasna*

Locul derulării activității (ilor) (școală, CMI, etc) Județul Covasna și Sediul DSP Covasna – 3 activități

Nr. beneficiari 200.000

Nr. parteneri 300 Medici de familie și medici din spitale , 10 mediatorii sanitari si 3 asistenti comunitari

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

- *Pliant lb română – 250 buc*
- *Pliant lb maghiară – 250 buc.*
- *Poster lb română – 125 buc.*
- *Poster lb maghiară – 125 buc.*

Pliant – 1,50 Ron/Buc

Poster – 1,00 Ron/Buc

Total cheltuieli: din bugetul PN V.1. : 1000 Ron

alte surse decât PNV.1 -

a.1.7.

Campania IEC - Ziua Mondială a Sănătății Orale – 2017

Scop: creșterea conștientizării în întreaga lume cu privire la sănătatea orală, a impactului bolilor și afecțiunilor orale asupra sănătății generale.

Obiective: Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății, creșterea conștientizării în întreaga lume cu privire la sănătatea orală, a impactului bolilor și afecțiunilor orale asupra sănătății generale.

Perioada derulării 10.05.2017

Grupul țintă : populația generală , mediatorii sanitari și asistenții comunitari din Județul Covasna

Activități specifice : Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în colaborare cu Dr.Sánta Éva , medic stomatolog școlar a desfășurat o campanie de informare – educare – comunicare pentru mediatorii sanitari și asistenții comunitari din Județul Covasna pe data de **10.05.2017**. începând de la orele **10,00**.

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;

Locul derulării activității (ilor) (școală, CMI, etc) Mas media, sediul DSP Covasna

Nr. beneficiari populatia generala – aproximativ 200.000 , 10 mediatorii sanitari și 3 asistente comunitare

Nr. parteneri

- Dispensar Medical Scolar Stomatologic – Dr.Santa Eva
- Coordonatorul Mediatorilor Sanitari si Asistentilor comunitari – D-na Baiculescu Camelia

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) Brosuri, Desene Animate cu mesaje educative privind sănătatea orală – Dr.Maselută

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 –

alte surse decât PNV.1 - Sponzorizare Colgate - Palmolive

a.1.8.

Campania IEC - Zilei Mondiale de Luptă Împotriva Hipertensiunii Arteriale 2017

Scop este de a sensibiliza populatia despre riscurile HTA si de a incuraja metodele de diagnosticare precoce si prevenire a acestei maladii si a complicatiilor acesteia.

Obiective Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății **Perioada derulării** Mai – iunie – Iulie 2017

Grupul țintă Populatia generala

Activități specifice campanie de informare – educare – comunicare privind hiperstensiunea arterială, și măsurători a tensiunii arteriale după cum urmează: 7 activitati - campanii

- 18 Mai 2017 – Intorsura Buzăului
- 23 Mai 2017 – Sf.Gheorghe
- (restul oraselor urmeaza in luna iulie 2017)

Locul derulării activității (ilor) (școală, CMI, etc) orase, mas media, medici de familie, spitale

Nr. beneficiari aproximativ 200.000 persoane

Nr. parteneri

- Presa, mas media
- Medicii de familie
- Spitalele din judetul covasna
- Mediatorii sanitari
- Asistenti comunitari

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) :

- Traducere din lb română în lb maghiară – Poster - Hipertensiune Arterială (1 pagina)
- Traducere din lb română în lb maghiară - Broșură - Ghid Practic de management - Hipertensiune Arterială (2 pagini)
- Tipărire – Poster – Lb maghiară – 150 buc
- Tipărire – Poster – Lb română – 150 buc
- Tipărire – Brosuri – Lb maghiară – 650 buc
- Tipărire – Brosuri – Lb română – 350 buc

Total cheltuieli:
din bugetul PN V.1 : 2099.97 Lei
 alte surse decât PNV.1.....

a.1.9.

Campania IEC - Luptă împotriva Abuzului și Traficului Illicit de Droguri 26 iunie 2017.

- "Colorează-ți viața altfel"

OBIECTIV GENERAL Creșterea nivelului de informare și sensibilizare a populației generale cu privire la aspectele medicale, psihologice și sociale ale consumului și dependenței de droguri în vederea diminuării stigmatizării și marginalizării sociale a consumatorilor de droguri.

OBIECTIV SPECIFIC Sensibilizarea și educarea populației generale la nivel național în anul 2017, a unei campanii media de sensibilizare, conștientizare și informare referitor la consumul de droguri, efectele acestuia, stigmatizarea și marginalizarea socială a consumatorilor de droguri.

Perioada derulării 26 iunie 2017

Grupul țintă : populația generală

CALENDAR DE ACTIVITĂȚI

Nr. crt	Activitatea	Materiale promoționale	Termen	Responsabil	Echipa de implementare	Parteneri	Obs.
1.	Promovarea campaniei - Transmiterea în fluxul media, de către CPECA Covasna, a unui comunicat de presă referitor la evenimentele organizate la nivel județean cu ocazia	comunicat de presă cotidiene locale	26.06.2017	Insp. Adm.publ Lazea Liliana Dir.Ex. Agoston Laszlo	Insp. adm.publ Lazea Liliana Insp. adm.publ Cîrlănescu Alexandra Scms Grigore Alina Asist.med.Lazar Klaudia	Direcția de Sănătate Publică Covasna	
2.	Organizarea de evenimente outdoor adaptate nevoilor identificate la nivel local -Obținerea autorizației de la Primăria Mun. Sf. Gheorghe pentru realizarea campaniei stradale	autorizație	21.06.2017	Insp. Adm.publ Lazea Liliana		Primăria Mun. Sf.Gheorghe IJJ Covasna	

	-Organizarea în locația aprobată din parcul central municipal „Elisabeta” a unui stand informativ pentru distribuirea de materiale de informare și promovare a evenimentului	stand informativ tricori, masa plastic, scaune afișe, flyer-e, roll-up ANA, cort DSP	26.06.2017	Insp. Adm.publ Lazea Liliana Scms. Grigore Alina Dir.Ex. Agoston Laszlo	Insp. adm.publ Lazea Liliana Insp. adm.publ Cîrlănescu Alexandra Scms Grigore Alina Asist.med.Lazar Klaudia Lt.col.Chițac Gheorghe	Direcția de Sănătate Publică Covasna Primăria Mun. Sf.Gheorghe III Covasna	
	-Realizarea unei activități de informare și promovare eveniment , cu mesaje antidrog și dezbateri pe teme corelate cu uzul, abuzul și traficul de droguri-activitate de panotaj	stand informativ tricori, masa plastic, scaune afișe, flyer-e, roll-up ANA, cort DSP, panou, markere	26.06.2017	Insp. Adm.publ Lazea Liliana Scms. Grigore Alina Dir.Ex. Agoston Laszlo	Insp. adm.publ Lazea Liliana Insp. adm.publ Cîrlănescu Alexandra Scms Grigore Alina Asist.med.Lazar Klaudia Lt.col.Chițac Gheorghe	Direcția de Sănătate Publică Covasna Primăria Mun. Sf.Gheorghe III Covasna	
	-Organizarea unui dans sincron tematic de către trupa de dansatori din cadrul Palatului Copiilor Sf. Gheorghe	materiale recuzită pentru dansul tematic costume de dans	26.06.2017	Scms. Grigore Alina Molnar Eniko	Molnar Eniko Trupa de copii din cadrul Palatului Copiilor	Direcția de Sănătate Publică Covasna Primăria Mun. Sf.Gheorghe III Covasna Palatul Copiilor Sf Gheorghe	

	-Lansarea de baloane inscripționate cu mesajul campaniei în parcul central Elisabeta, în vederea asigurării vizibilității evenimentului	Baloane	26.06.2017	Insp. Adm.publ Lazea Liliana Scms. Grigore Alina Dir.Ex. Agoston Laszlo	Insp. adm.publ Lazea Liliana Insp. adm.publ Cîrlănescu Alexandra Scms Grigore Alina Asist.med.Lazar Klaudia Lt.col.Chițac Gheorghe	Direcția de Sănătate Publică Covasna Primăria Mun. Sf. Gheorghe I.J.J Covasna Palatul Copiilor Sf Gheorghe	
--	---	---------	------------	---	--	---	--

Locul derulării activității (ilor) (școală, CMI, etc) Parcul central Sf.Gheorghe

Nr. beneficiari

Enumerare parteneri CPECA Covasna , ISJ Covasna, IJJ Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) Baloane unscriptionate cu mesaje antidrog

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1

alte surse decât PNV.1

a.1.10.

Campania IEC - Luna Națională împotriva alcoolismului - iulie 2017 - 1 campanii, 1 acțiuni

Scop: Informarea populației cu privire la efectele consumului de alcool asupra sănătății

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

Perioada derularii: Iulie 2017

Parteneri: Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna

activitățile derulate articole de presa, distribuirea materialelor promotionale

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

Locul derularii activității (ilor) (școala, CMI, etc): mass media, județul Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) materiale informative,

Total cheltuieli: din bugetul PN V: 0 Ron

alte surse decât PNV: 0

a.1.11.

Campania IEC - Săptămâna Mondială a alăptării 1-10 august 2017

Scop 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

Perioada derulării: 1-10 august 2017

Grupul țintă :

- Populația generală
- Părinți și alte persoane care îngrijesc copii
- Grupe de populație, considerate la risc
- Profesioniști din sistemul sanitar

▪ **Presa**

Activități specifice

- Distribuirea de materiale informative pentru grupurile țintă : părinți și populația generală (direct sau prin medicii de familie) ;
- Afișarea materialelor campaniei pe websiteul instituției;
- Instruirea mediatorilor sanitari din Județul Covasna

Locul derulării activității (ilor) (școală, CMI, etc) Județul Covasna și Sediul DSP Covasna – 3 activități

Nr. beneficiari 200.000

Nr. parteneri 300 Medici de familie și medici din spitale , 10 mediatori sanitari si 3 asistenti comunitari

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

- Pliant lb română
- Pliant lb maghiară
- Poster lb română
- Poster lb maghiară

Total cheltuieli: din bugetul PN V.1. : 0 Ron

alte surse decât PNV.1 –

a.1.12.

Campania IEC - Ziua Mondială a Surdității – 28 Septembrie 2017 - 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. -

Scop Efectele adverse ale ascultării muzicii

Grupul țintă Grup țintă:

- membrii comunității locale

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

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 0 Ron

Alte surse decât PNV.1

a.13.

Campania IEC nr. 5

Denumirea: Ziua Mondială fără Tutun – 31 Mai 2017.- Proiectul local “TIME OUT! REFUZ TIGARA!” (Campania derulată în Trimestrul II, dar finanțată în Trimestrul III.)

Scop Adoptarea unui stil de viață sănătos la nivelul populației generale din Municipiul Sf. Gheorghe, Jud. Covasna, ca alternativă la consumul de tutun în cadrul în activităților de petrecere a timpului liber, cu ocazia marcării Zilei Mondiale fără Tutun– 31 mai 2017.

Conform Planului de Acțiune privind implementarea Strategiei Naționale Antidrog 2017-2020:

I. A3. 3.3.1. Implementarea de proiecte locale de prevenire a consumului de droguri în spații recreative (cluburi, Săli de sport, parcuri, etc).

Obiective:

1. Organizarea unui meci de handbal demonstrativ de către echipa de fete din cadrul Clubului Sportiv Sfântu Gheorghe, adresat unui număr de 150 de participanți din rândul elevilor de gimnaziu din Mun. Sfântu Gheorghe, în data de 29.05.2016 cu ocazia marcării Zilei Mondiale

Fără Tutun 2016, în Sala Sportului din cadrul Clubului Sportiv din mun. Sfântu Gheorghe, Jud. Covasna.

2. Organizarea unei acțiuni de informare-educare- conștientizare a comunității locale în ceea ce privește riscurile consumului de tutun asupra sănătății prin efectuarea de măsurători pulmonare a monoxidului de carbon în aerul expirat , adresată unui număr de 200 de participanți la meciul de handbal cât și membrilor comunității locale aflați la locurile de joacă pentru copii și în parcuri , în data de 29.05.2017 și 31.05.2017

3. Realizarea unei campanii de conștientizare și sensibilizare a comunității locale asupra sancțiunilor prevăzute de noua legislație privind consumul de tutun în spațiile de joacă pentru copii, adresată unui număr de 200 de membrii ai comunității locale în parcuri și locurile de joacă din Mun. Sfântu Gheorghe în data de 31.05.2017

Perioada derulării 22.05.2017-09.06.2017

Grupul țintă Grup țintă:

- elevii din clasele primare, gimnaziale din Mun. Sf. Gheorghe, Jud. Covasna.
- membrii comunității locale

Activități specifice

Calendarul activităților la nivelul județului Covasna

Nr. Crt.	Activitățile proiectului	Indicatori de măsurare	Perioada
1.	Atragerea partenerilor: întâlniri de lucru; încheierea acordurilor de parteneriat.	- nr. întâlniri de lucru - nr. acorduri de parteneriat încheiate	22.05.2017 26.05.2017
2.	Asigurarea cadrului logistic: stabilirea locației proiectului, elaborarea/ achiziționarea/ pregătirea/ tipărirea diplomelor și materialelor necesare activităților	- nr. materiale elaborate, achiziționate, tipărite și utilizate în campanie.	22.05.2017 26.05.2017
3.	Desfășurarea meciului demonstrativ de handbal; selectarea echipelor de fete pentru meciul demonstrativ, antrenamentul jucătoarelor pentru meciul de handbal, desfășurarea propriu-zisă a handbal în data de 29.05.2017, orele 14, la sala Sporturilor din Mun. Sfântu Gheorghe prezentarea unor proiecții video din activitățile din afara cantonamentului sportiv realizate de către jucătoare pentru sensibilizarea publicului țintă către sportul de performanță, ca alternativă sănătoasă de petrecere a timpului liber, premiera echipei câștigătoare, transmiterea unor sloganuri cu caracter preventiv antitutun în timpul meciului Time out! Refuz țigara!; Am jucat/Sănătate am câștigat/Plămânul e curat, etc -Măsurile de ordine și siguranță pe timpul desfășurării meciului vor fi asigurate de către IJJ Covasna	- nr. elevi - nr. tricouri - nr. diplome, premii acordate - nr. profesori participanți	22.05.2017- 29.05.2017

4.	Realizarea unei campanii de conștientizare și sensibilizare a comunității locale asupra consumului de tutun în spațiile de joacă pentru copii - Distribuirea de fly-ere interactiv cu caracter preventiv de către reprezentanții CPECA Covasna, DSP Covasna și IJJ Covasna - Discuții interactive cu membrii comunității cu privire la noua legislație antitutun -Măsurile de ordine și siguranță pe timpul desfășurării meciului vor fi asigurate de către IJJ Covasna	- nr. participanți la eveniment	31.05.2017
5.	Conștientizarea comunității în ceea ce privește riscurile consumului de tutun asupra sănătății - organizarea unui stand informativ în cadrul meciului de handbal și în parcurile și locurile de joacă pentru copii -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 -Măsurile de ordine și siguranță pe timpul desfășurării meciului vor fi asigurate de către IJJ Covasna	-nr. măsurători pulmonare -nr. roll-up-uri -nr. persoane testate	29.05.2017 31.05.2017
6.	Promovarea proiectului: transmiterea de invitații de participare unităților școlare din Mun. Sf.-Gheorghe, comunicate de presă, postarea articolelor evenimentului pe site-urile și paginile de facebook ale organizatorilor și partenerilor.	- nr. articole publicate în presa scrisă locală - nr. apariții online - nr. vizualizări eveniment	29.05.2017 31.05.2017
7.	Evaluarea proiectului: fișei standard finale de campanie, transmiterea fișei partenerilor și Agenției Naționale Antidrog.	- 1 fișă standard finală	31.05.2017- 09.06.2017

Locul derulării activității (ilor) (școală, CMI, etc)

- Sala Sporturilor din Mun. Sfântu Gheorghe
- Parcul Central Elisabeta din orașul Sfântu Gheorghe
- Locurile de joacă din orașul Sfântu Gheorghe

Nr. beneficiari :

Beneficiari direcți:

- 150 elevi din clasele gimnaziale din Mun. Sf. Gheorghe, Jud. Covasna
- 200 de participanți la meciul de handbal cât și membrilor comunității locale aflați la locurile de joacă pentru copii și în parcuri
- 200 de membrii ai comunității locale în parcuri și locurile de joacă din Mun. Sfântu Gheorghe

Beneficiari indirecți:

- profesorii îndrumători ai elevilor spectatori la meciul de handbal, părinții jucătoarelor meciului de handbal
- comunitatea locală din Mun. Sfântu Gheorghe, Jud. Covasna.

Nr. Parteneri :**Organizatori:**

- Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna,
- Direcția de Sănătate Publică Covasna

Parteneri:

- Inspectoratul Școlar al Județului Covasna
- Inspectoratul de Jandarmi al Județului Covasna
- Club Sportiv Sfântu Gheorghe
- IPJ Covasna-BACP

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- Tricouri cu mânecă scurtă cu mesaje educative inscripționate – 34 buc
- Abțibilduri – 12 buc

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 - 662,00 Ron

Alte surse decât PNV.1

a.1.14.

Campania IEC nr.1 - Ziua Națională Fără fum de Tutun – 16 . Noiembrie 2017.

ORGANIZATORI: Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna

Direcția de Sănătate Publică Covasna,

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 ;

Perioada derularii: 16 Noiembrie 2017

Parteneri: Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna

Activitățile derulate articole de presa, distribuirea materialelor promotionale

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

Locul derularii activității (ilor) (școala, CMI, etc): mass media, județul Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) materiale informative,

Total cheltuieli: din bugetul PN V: 0 Ron

alte surse decât PNV: 0

1.2. Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale

a.2. 1.

Campania: DSP vă informează - **Recomandările Direcției de Sănătate Publică Covasna - 12 campanie**

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

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

Perioada derularii: 2017.

Parteneri: DSP Covasna – Biroul Informatică și Biostatistică Medicală

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

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

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

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

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PNV: 0

a.2. 2

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

Scop: îmbunătățirea stării de sănătate în două comunități de romi 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: 2017

Parteneri: Asociația Ovidiu Ro

activitățile derulate (tip și nr.1

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de vârstă, etnie, etc.): comunitățile române din Hetea și Floroaia Mică, jud Covasna

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

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PNV: 0

a.2.3..

Campania: **Consumul de fructe în școli 2016 – 2017** - 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 - 2017

Activitățile derulate (tip și nr)

- culegere de informații - 1 acțiuni
- 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 vârstă, etnie, etc.): populația generală

Locul derulării activității (ilor) (școala, CMI, etc): site DSP, presa locală, Județul Covasna

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

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PNV: 0

a.2.5.

Proiectul RO19.04: „Intervenții la mai multe niveluri pentru prevenția bolilor netransmisibile (BNT) asociate stilului de viață în România” - 1 campanie, 1 acțiuni

- **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)

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 1.334.750,00 lei, valoarea cofinanțării fiind de 133.475,00 lei.

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

1 campanie, 1 acțiuni

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 2016 - 2017 - 3 campanii, 6 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 varsta, etnie, etc.): populația generală, comunitatea de rromi

Locul derularii activității (ilor) (școala, 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 PNV: 0

a.2.8.

Proiectul – **Echitate în sănătate 2020** - finanțat de Uniunea Europeană în care DGASPC COVASNA este partner 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.

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 2016 - 2017 pe data de **26 septembrie 2016** 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 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 (Șc.Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea, Vălcele).

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

In luna ianuarie – martie 2017 la Liceul Teologic Reformat din Tg.Secuiesc și Liceul Bod Peter din Tg.Secuiesc au participat elevii din clasele IX, X, XI, XII. – în colaborare cu Dispensarul Școlar din Tg.Secuiesc.

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 Aflate 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 Ron

alte surse decât PNV: 0

Campanie 1, Acțiuni - 12

a.2.10.

Campania: Proiectul de Educație Sanitară din Liceul Koos Karoly din Sf. Gheorghe Tematica proiectului Educație sanitară

3 campanii, 6 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 2016 - 2017

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de vârstă, etnie, etc.): elevii din Liceul Koos Karoly din Sf. Gheorghre

Activități: Ora de educație sanitară

1. Igiena personală și intimă
2. Planificare familială- principalele metode de contracepție și complicațiile avortului chirurgical
3. Importanța sportului în viața noastră
4. Prevenție antidrog
 - a. Alcool
 - b. Tutun
 - c. Medicamente

5. *Igiena orală*

6. *Informații despre boli cotidiene*

Locul derularii activității (ilor) (școala, CMI, etc): Liceul koos Karoly din sf.Gheorghe

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PNV: 0

a.2.11.

Campania: Proiectul de Educație Sanitară Caminul Zathureczky Berta Sf. Gheorghe Tematica proiectului Educație sanitară

1 campanii, 3 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: 31 Martie 2017

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.

Activități: Tema zilei : Depresia la vârstnici

- Cauzele depresiei la vârstnici
- Cum se manifestă depresia la vârstă a treia
- Efectele depresiei
- Cum depășim depresia vârstei a treia
- Invitata noastră la această întâlnire este psiholoaga D-na Denes Kinga de la Fundația Crestina Diakonia Filiala Sf.Gheorghe.

Locul derularii activității (ilor) (școala, CMI, etc): sediul Caminului Zathureczky Berta din Sf.Gheorghe

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PNV: 0

Intervenția IEC nr : 12

Denumirea: Gripa și virozele respiratorii - Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.- web

Scop prevenirea bolilor infectioase a gripei și virozelor respiratorii

Obiective furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății **Perioada derulării :** aprilie 2017

Grupul țintă : populația generală

Activități specifice : presa, site,

Locul derulării activității : (ilor) (școală, CMI, etc) mas media

Nr. beneficiari aproximativ : 200.000 persoane

Nr. parteneri : Presa locală, pagina web al institutiei

Materiale IEC utilizate : (nr. și tip) -

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 -

alte surse decât PNV.1 -

Intervenția IEC nr : 13

Denumirea: Să avem grijă de razele solare

Scop: prevenirea bolilor care pot fi cauzate de razele puternice ale soarelui

Obiective furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății **Perioada derulării :** mai – iunie 2017

Grupul țintă populația generală

Activități specifice presa, site

Locul derulării activității :(ilor) (școală, CMI, etc) mas media

Nr. beneficiari aproximativ : 200.000 persoane

Nr. parteneri : Presa locala, pagina web al institutiei

Materiale IEC utilizate : (nr. și tip) -

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 -

alte surse decât PNV.1 -

Intervenția IEC nr : 14

Denumirea: Canicula - Recomandările Direcției de Sănătate Publică Covasna pentru perioadele caniculare

Scop: prevenirea bolilor care pot fi cauzate de razele puternice ale soarelui

Obiective furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Hipertensiunea arterială este o afecțiune a sistemului cardio-vascular manifestată prin creșterea anormală a tensiunii arteriale. Cu cât valorile tensiunii sunt mai mari cu atât mai pronunțate sunt deteriorările sistemului cardio-vascular și ale altor organe.

Perioada derulării : iulie - august 2017

Grupul țintă populația generală

Activități specifice presa, site

Direcția de Sănătate Publică a Județului Covasna, Compartimentul Promovarea Sanatatii a efectuat măsurători de tensiune arterială ale populației, in orasele: Sf.Gheorghe, Covasna, Baraolt, Intorsura Buzaului, Tg.Secuiesc.

Locul derulării activității :(ilor) (școală, CMI, etc) mas media

Nr. beneficiari aproximativ : 200.000 persoane

Nr. parteneri : Presa locala, pagina web al institutiei

Materiale IEC utilizate : (nr. și tip) -

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 -

alte surse decât PNV.1 -

Intervenția IEC nr : 15

Denumirea: Prim Ajutor

Scop: Scopul activității a fost educarea elevilor în ce privește tehnicile de prim ajutor și sporirea sentimentului de solidaritate cu persoanele aflate în dificultate și care necesită ajutor.

Obiective furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Perioada derulării :05.07.2017

Grupul țintă beneficiarii Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi, precum și pentru personalul încadrat în instituție.

Activități specifice 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 a avut loc în sediul Căminului "Zatureczky Berta" pe data de 05.07.2017., începând cu orele 10,00.

Tema zilei : Prim Ajutor:

- Resuscitarea cardio-pulmonară la copil
- Primul ajutor în caz de leșin
- Primul ajutor în caz de arsuri
- Primul ajutor în caz de epistaxis (sangerare nazală)
- Primul ajutor în cazul traumatismelor și politraumatismelor
- Primul ajutor în caz de înec
- Primul ajutor în caz de mușcături de insecte, animale sau serpi
- TRUSA DE PRIM AJUTOR
- Invitata noastră cu această ocazie este Asociația Salvatore din Sf.Gheorghe.

Locul derulării activității :(ilor) (școală, CMI, etc) sediul Căminului "Zatureczky Berta"

Nr. beneficiari aproximativ : 50 de persoane

Nr. parteneri : Căminul "Zatureczky Berta", Asociația Salvatore din Sf.Gheorghe

Materiale IEC utilizate : (nr. și tip) -

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 -

alte surse decât PNV.1 -

Intervenția IEC nr : 16

Denumirea: Îngrijirea bolnavilor la domiciliu

Scop: prevenirea bolilor

Obiective furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

programe de educație sanitară pentru Mediatorii Sanitari și Asistenții Comunitari din Județul Covasna

Perioada derulării : 19. Iulie 2017

Grupul țintă Mediatorii Sanitari și Asistenții Comunitari din Județul Covasna

Activități specifice Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în colaborare cu Compartimentul de Control al Asistenței Medicale a Comunităților Aflate la Risc și cu Fundația Creștină Diakonia , filiala din Sf.Gheorghe în cadrul Proiectului privind incluziunea socială a romilor a desfășurat o campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară pentru Mediatorii Sanitari și Asistenții Comunitari din Județul Covasna cu Tema – Îngrijirea bolnavilor la domiciliu

- Ce este îngrijirea la domiciliu?
- Cum se poate beneficia de asistență medicală acasă
- Servicii medicale de îngrijire la domiciliu
- Închiriere materiale și mijloace sanitare
- Programe sociale
- Voluntariatul

pe data de 19. Iulie 2017. Începând cu ora 10,00 în sediul Fundației Creștină Diakonia din Sf.Gheorghe.

Locul derulării activității :(ilor) (școală, CMI, etc) sediul Fundației Creștină Diakonia din Sf.Gheorghe

Nr. beneficiari aproximativ : 12 de persoane

Nr. parteneri : Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în colaborare cu Compartimentul de Control al Asistenței Medicale a Comunităților Aflate la Risc și cu Fundația Creștină Diakonia , filiala din Sf.Gheorghe

Materiale IEC utilizate : (nr. și tip) -

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 – 299,88 Ron

alte surse decât PNV.1 -

Intervenția IEC nr : 17.

Denumirea: Prim Ajutor

Scop: Scopul activității a fost educarea elevilor în ce privește tehnicile de prim ajutor și sporirea sentimentului de solidaritate cu persoanele aflate în dificultate și care necesită ajutor.

Obiective furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Perioada derulării : 20.07.2017

Grupul țintă : Grupa Manocska alcătuite din copii cu diferite dizabilități ca Sindrom Down și Autism din cadrul Asociației Philadelphia Pro Familia Support

Activități specifice :

1. Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în cadrul Proiectului privind incluziunea socială a desfășurat o campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară pentru Grupa Manocska alcătuite din copii cu diferite dizabilități ca Sindrom Down și Autism din cadrul Asociației Philadelphia Pro Familia Support cu Tema – **Prim Ajutor:**

pe data de **20.07.2017.**, începând cu orele **10,00.**

Tema zilei : **Prim Ajutor:**

- Resuscitarea cardio-pulmonară la copil
- Primul ajutor în caz de lezin
- Primul ajutor în caz de arsuri
- Primul ajutor în caz de epistaxis (sangerare nazala)
- Primul ajutor în cazul traumatismelor și politraumatismelor
- Primul ajutor în caz de inec
- Primul ajutor în caz de muscături de insecte, animale sau serpi
- TRUSA DE PRIM AJUTOR
- Invitata noastră cu această ocazie este Asociația Salvatore din Sf.Gheorghe.

Locul derulării activității :(ilor) (școală, CMI, etc) Liceul de Arta Plugor sandor din Sf.Gheorghe

Nr. beneficiari aproximativ : 25 de persoane

Nr. parteneri : Asociației Philadelphia Pro Familia Support, Asociația Salvatore din Sf.Gheorghe.

Materiale IEC utilizate : (nr. și tip) -

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 -

alte surse decât PNV.1 –

Intervenția IEC nr : 18

Denumirea: Igiena personală

Scop: este păstrarea și promovarea sănătății. Igiena studiază influența factorilor mediului ambiant (naturali și speciali) asupra sănătății omului și elaborează măsuri de asanare, normative și legi sanitare, menite să fundamenteze un mediu igienic optim de viață și de muncă..

Obiective furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Perioada derulării : 27.07.2017

Grupul țintă : Grupa Manocska alcătuite din copii cu diferite dizabilități ca Sindrom Down și Autism din cadrul Asociației Philadelphia Pro Familia Support

Activități specifice :

- Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în cadrul Proiectului privind incluziunea socială a desfășurat o campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară din cadrul proiectelor educaționale pentru Grupa Manocska alcătuite din copii cu diferite dizabilități ca Sindrom Down și Autism din cadrul Asociației Philadelphia Pro Familia Support cu Tema – Igiena personală pe data de 27.07.2017., începând cu orele 10,00.
- Igiena este o modalitate simplă și eficientă de a rămâne sănătoși și de a fi o prezență plăcută pentru cei din jurul nostru. Igiena personală înseamnă un set de reguli simple și ușor de respectat.

Locul derulării activității :(ilor) (școală, CMI, etc) Liceul de Arta Plugor sandor din Sf.Gheorghe , Statia de curatare si epurare de apa din Sf.Gheorghe

Nr. beneficiari aproximativ : 25 de persoane

Nr. parteneri : Asociației Philadelphia Pro Familia Support, Asociația Salvatore din Sf.Gheorghe, Statia de curatare si epurare de apa din Sf.Gheorghe (S.C.Gospodaria Comunala S.A.Sf.Gheorghe)

Materiale IEC utilizate : (nr. și tip) -

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 -

alte surse decât PNV.1 –

Interventia nr.19. - Prevenirea consumului de alcool la locul de muncă

1. Numele proiectului:

Prevenirea consumului de alcool la locul de muncă

2. Scop/ Obiectiv general:

Informarea populației implicate într-o formă legală de muncă asupra efectelor consumului de alcool

3. Obiective specifice:

- Conștientizarea unui număr de 150 angajați din cadrul agenților economici privați asupra efectelor consumului de alcool asupra sănătății prin desfășurarea de activități de informare-comunicare-educare.
- Sensibilizarea populației aflate într-o formă legală de muncă prin distribuirea în unități economice, instituții publice și private unui număr 300 de flyere ce conțin un chestionar care are rolul de a-i ajuta pe beneficiari să-și verifice modul în care abordează consumul de alcool si de a-i atenționa asupra anumitor riscuri si probleme.

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

Prevenire universală

5. Coordonatorii și echipa proiectului:

Coordonatori:

Subcomisar de poliție Grigore Alina, CPECA Covasna,

Asistent medical Lazar Klaudia, Direcția de Sănătate Publică Covasna

6. Echipa proiectului:

- Inspector de specialitate în administrația publică Lazea Liliana, Coordonator CPECA Covasna,
- Inspector de specialitate în administrația publică Cîrlănescu Alexandra, CPECA Covasna,

- Director executiv Agoston Laszlo, Direcția de Sănătate Publică Covasna

7. Organizatori și parteneri:

Organizatori: Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna

Direcția de Sănătate Publică Covasna,

8. Grupul țintă și număr de beneficiari:

Grup țintă: populația implicată într-o formă legală de muncă

Beneficiari direcți: 150 angajați din unități economice private ce vor participa la activități de infoemare-educare-comunicare privind efectele consumului de alcool

300 anjajați din unități economice, instituții publice și private ce vor completa chestionarele de evaluare a comportamentului consumului de alcool

Beneficiari indirecti: comunitatea locală

Calendarul activităților

Nr. Crt.	Activitățile proiectului	Indicatori de măsurare	Perioada
1.	Atragerea partenerilor: întâlniri de lucru; încheierea acordurilor de parteneriat.	- 2 întâlniri de lucru - 1 acord de parteneriat încheiat - 1 protocol de colaborare	06.10.2017- 20.10.2017
2.	Asigurarea cadrului logistic: stabilirea locației proiectului, elaborarea/ achiziționarea/ pregătirea/ materialelor necesare activităților	- 450 materiale elaborate - 6 locații de implementare	06.10.2017- 20.10.2017
3.	Organizarea de activități de activități de informare-educare și comunicare asupra efectelor consumului de alcool asupra sănătății, social și juridic	- 3 activități IEC - 1 prezentare PPT, - 150 beneficiari - 3 procese verbale de activitate - 1 locație de implementare	20.10.2017- 24-11.2017
4.	Distribuirea în unități economice, instituții publice și private de afișe și flyere ce conțin un chestionar care are rolul de a-i ajuta pe beneficiari să-si verifice modul în care abordează consumul de alcool si de a-i atentiona asupra anumitor riscuri si probleme	- 300 fly-ere ce conțin chestionare de evaluare a comportamentului consumului de alcool - 300 beneficiari - 5 locații de implementare	20.10.2017- 30-11.2017
5.	Promovarea proiectului: elaborare și transmitere comunicate de presă, postarea de articole online pe site-urile și paginile de facebook ale organizatorilor și partenerilor.	- nr. articole publicate în presa scrisă locală - nr. apariții online	06.10.2017- 20.10.2017
6.	Evaluarea proiectului: aplicarea chestionarelor, colectarea datelor, elaborarea fișei standard finale de evaluare, introducerea fișei de evaluare în EDRRA	- 1 raport de evaluare - 1 fișă standard final - 1 fișă EDRRA	30-11.2017- 15.12.2017

Interventia nr. 20. - Proiect Salvatore – Prim ajutor – anul scolar 2017 – 2018

Pregatiri pentru : Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății desfășoară o campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară pentru copii din cadrul Grădiniței cu Program Prelungit Guliver din Sf.Gheorghe.

Tema – Prim Ajutor:

- Resuscitarea cardio-pulmonară la copil
- Primul ajutor in caz de lesin, Primul ajutor in caz de arsuri
- Primul ajutor in caz de epistaxis (sangerare nazala)
- Primul ajutor in cazul traumatismelor si politraumatismelor
- Primul ajutor in caz de inec
- Primul ajutor in caz de muscaturi de insecte, animale sau serpi
- TRUSA DE PRIM AJUTOR
- Invitata noastră cu această ocazie este Asociația Salvatore din Sf.Gheorghe.

pe data de **09.11.2017**. începând cu orele **09,00** la sediul Grădiniței.

Interventia nr.21. - Ziua Internațională a Dizabilității – 3 Dec. 2017 – Proiectul Acceptă mă!
Runda a VI a al programului de informare-educare-comunicare(IEC) a adolescenților împreună cu Asociația Philadelphia Pro Familia Support din Sf.Gheorghe, în colaborare cu **Fundația Creștină Diakonia-Casa Iris** din Sf.Gheorghe , **Colegiul Național Szekely Miko din Sf.Gheorghe** si **Liceul Teologic Reformat 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 aceeași 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 lume 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.

Interventia nr.22 - Proiect Salvatore – Prim ajutor – anul scolar 2017 – 2018

Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății desfășoară o campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară pentru elevii clasei 0 – IV din cadrul Liceului Teologic Reformat din Sf.Gheorghe.

Tema – Prim Ajutor:

- *Resuscitarea cardio-pulmonară la copil, Primul ajutor în caz de leșin, Primul ajutor în caz de arsuri, Primul ajutor în caz de epistaxis (sangerare nazală), Primul ajutor în cazul traumatismelor și politraumatismelor, Primul ajutor în caz de înec, Primul ajutor în caz de mușcături de insecte, animale sau serpi, TRUSA DE PRIM AJUTOR*
- *Invitata noastră cu această ocazie este Asociația Salvatore din Sf.Gheorghe.*
pe data de **11.12.2017**. începând cu orele **09,00** la sediul Palatul Copiilor din Sf.Gheorghe.

Intervenția IEC nr : 23. Recomandări pentru perioada cu temperaturi extreme de scăzute - În această perioadă cu temperaturi extrem de scăzute, Ministerul Sănătății recomandă populației să asculte sfatul medicilor, să evite deplasările în spații deschise și expunerea la frig, să respecte regulile de igienă pentru evitarea îmbolnăvirilor și să consume alimente bogate în proteine, fructe și legume

Scop: prevenirea bolilor

Obiective furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Perioada derulării : octombrie – decembrie 2017

Grupul țintă populația generală

Activități specifice presa, site

Locul derulării activității : (ilor) (școală, CMI, etc) mas media

Nr. beneficiari aproximativ : 200.000 persoane

Nr. parteneri : Presa locală, pagina web al institutiei

Materiale IEC utilizate : (nr. și tip) -

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 -

alte surse decât PNV.1 -

1.3. Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru punerea în aplicare a planurilor județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și adolescenți - sustenabilitate RO 19 04;

1.3.1. Intervenții pentru punerea în aplicare a planurilor județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și adolescenți si sustenabilitate RO 19 04;

Număr de școli și grădinițe care utilizează ghidul de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în grădinițe și școli **319** Nr. total beneficiari **27497** Nr. total activități alimentație sănătoasă și activitate fizică desfășurate **2904**.

Total cheltuieli: din bugetul PN V.1 - alte surse decât PNV.1 -

1.3.2. Intervenții pentru stil de viață sănătos la copii și adolescenți

Intervenția IEC nr 1. : "Tinerilor le place să încerce. la atitudine!", "Este viața ta; este viitorul tău; cunoaște-ți opțiunile!"

Scop: furnizarea de informații privind prevenirea bolilor și promovarea sănătății, prevenirea complicațiilor avorturilor chirurgicale și importanța prevenirii sarcinilor nedorite mai ales în rândul minorilor precum și prevenirea bolilor cu transmitere sexuală.

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

Perioada derulării anul școlar 2016 - 2017

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

Activități specifice

Ordinea de zi cuprinde :

- 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.

Locul derulării activității (ilor) (DSP, prefectură, Consiliul Județean, Inspectorat școlar, școală, grădiniță, etc în liceele din județul Covasna, comunitățile de rromi din județul Covasna (Șc. Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea, Vălcele).

Nr. Parteneri 5

Enumerare parteneri Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății Cabinetul de Planificare Familiară din Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului Județean "Dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe, Inspectoratul Școlar Județean Covasna

Nr. beneficiari 500 elevi

Materiale IEC utilizate (nr. și tip -

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 –

alte surse decât PNV.1-

Intervenția IEC nr 2 : Consumul de fructe în Școli

Scop: Constientizarea elevilor asupra unei alimentații sănatoase bazată pe fructe și legume proaspete; Deprinderea și fixarea unor obiceiuri alimentare sănatoase în rândul elevilor

Perioada derulării anul școlar 2015 - 2016

Grupul țintă elevii din Județul Covasna, elevii care urmează învățământul primar și gimnazial care frecventează învățământul de stat și privat autorizat/acreditat de Ministerul Educației Naționale.

Locul derulării activității (ilor) (DSP, prefectură, Consiliul Județean, Inspectorat școlar, școală, grădiniță, etc).. Județul Covasna

Enumerare parteneri Consiliul Județean, Primăriile locale, Inspectoratul Școlar Județean, DGASPC Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) -

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 -

alte surse decât PNV.1 -

Intervenția IEC nr 3 : "Adolescenții renunță la fumat"

Scop prevenirea consumului 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.

Perioada derulării anul școlar 2016 - 2017

Grupul țintă Elevii din Județul Covasna

Activități specifice 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).

Locul derulării activității (ilor) (DSP, prefectură, Consiliul Județean, Inspectorat școlar, școală, grădiniță, etc).. Școli, licee din județul Covasna

Parteneri ISJ Covasna

Nr.Beneficiari : 200 – 300 elevi

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) -

Total cheltuieli:

1.4. Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile (sustenabilitate RO 19 03):

1.4.1. Intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile (sustenabilitate RO 19 03)*

1.4.2. Intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile

Intervenția IEC nr 1 : Denumirea Fiecare copil la grădiniță

Scop: fiecare copil sărac să beneficieze de educație timpurie de calitate și să devină, astfel, un membru activ al societății.

Perioada derulării anul școlar 2015 - 2016

Grupul țintă copii săraci

Locul derulării activității (ilor) (DSP, prefectură, Consiliul Județean, Inspectorat școlar, școală, grădiniță, etc).. Județul Covasna

Enumerare parteneri Asociația Ovidiu Ro, Consiliul Județean, Primăriile locale, Inspectoratul Școlar Județean, DGASPC Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) materiale elaborate de către Asociația Ovodiu Ro

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 -

alte surse decât PNV.1 -

Intervenția IEC nr: 2 : Denumirea Minte sănătoasă în corp sănătos

Scop: incluziunea socială a romilor, furnizarea informațiilor privind prevenirea bolilor și promovarea sănătății

Perioada derulării anul școlar 2015 - 2016

Grupul țintă Școala cu clasele I-VIII Néri Szent Fülöp din Sf.Gheorghe

Locul derulării activității (ilor) (DSP, prefectură, Consiliul Județean, Inspectorat școlar, școală, grădiniță, etc).. Școala cu clasele I-VIII Néri Szent Fülöp din Sf.Gheorghe

Activități:

1. Accidente rutiere: Pe data de 12 Iunie 2017 Direcția de Sănătate Publică Covasna (DSP) Compartimentul Promovarea Sănătății în cadrul Campaniei de Informare Educare Comunicare, Educație Sanitară din cadrul Programului de Incluziune Socială a Romilor am efectuat o vizită la Inspectoratul Județean de Jandarmerie Covasna (I.J.J.) împreună cu 23 de elevi și 4 cadre didactice din cadrul Sc.Gen.Neri Szt Fülöp din Sf.Gheorghe.

Cu aceasta ocazie au fost prezentate elevilor misiunile Jandarmeriei Române, tehnica din dotare iar un reprezentant al Poliției Municipiului Sf.Gheorghe a prezentat situația accidentelor rutiere de pe raza Județului Covasna, după care au fost prezentate semnele de circulație care privesc direct pietonii.

2. Stil de Viață Sănătos și Sportul - Pe data de 14 Iunie 2017 Direcția de Sănătate Publică Covasna (DSP) Compartimentul Promovarea Sănătății în cadrul Campaniei de Informare Educare Comunicare , Educație Sanitară din cadrul Programului de Incluziune Socială a Romilor am efectuat o Campanie IEC pentru 23 de elevi din Sc.Gen.Neri Szt Fülöp din Sf.Gheorghe cu Tema - Stil de Viață Sănătos și Sportul

Enumerare parteneri Școala cu clasele I-VIII Néri Szent Fülöp din Sf.Gheorghe Inspectoratul Școlar Județean, DGASPC Covasna, IJJ Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) -

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 -

alte surse decât PNV.1 -

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

Activități prevăzute și realizate în cadrul programului

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

- **233 de copii** au beneficiat de 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 elementale de lapte praf pentru prematurii cu patologie intestinală în perioada neonatală) pentru copii cu greutate mică la naștere în scopul recuperării nutriționale ale acestora și prevenirea malnutriției protein-calorice. În județul nostru subprogramul este desfășurat de Spitalul județean "DR. FOGOLYAN KRISTOF" Sf. Gheorghe
- **265 de copii** (cu vârste între 0 – 12 luni care nu beneficiază de lapte matern) au beneficiat de lapte praf.
- **stoc lapte praf** - epuizat la începutul lunii octombrie
 - existent la DSP este **2.768kg** primit în 28.11.2017

***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 2017.**

- În cadrul subprogramului 1/3 s-au realizat următoarele:
 1. Actualizarea bazei de date conform raportărilor lunare primite de la medicii de familie;
 2. Coordonarea și îndrumarea modalității în care se desfășoară activitatea de acordare a laptelui praf;
 3. Repartiția laptelui praf către primării

B. 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 4 unități sanitare din județ**. Centralizarea și transportul săptămânal al testelor se efectuează prin DSP, iar analizele sunt efectuate la INSMC - București.

C. S-au născut 1.646 de copii, screeningul efectuându-se la 1.621 de copii, diferența este de 25 de copii, aceștia au fost transferați în alte unități.

D. În urma analizei spoturilor de sânge în acest an nu s-au depistat cazuri cu valori modificate la PKU sau HTC.

E. Subprogramul de sănătate a femeii

- Au beneficiat de produse contraceptive - **prezervative** un număr total de **41 de persoane**.
- Stocul de contraceptive gratuite este **0**.

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

- 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 **2.315 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** - **1.165** buc
 - **Fișe** - **1.150** buc
- În cadrul intervenției Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh în cursul sarcinii au primit vaccin antiD **85 femei Rh negative eligibile**, din care **50 bucăți** au fost administrate în **spitalul județean** și **45 bucăți** au fost administrate în **alte spitale**.

1. **Motivația pentru care nu au fost îndeplinite activitățile prevăzute**
2. **Propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului**

Alocare de buget pentru a putea fi achiziționate preparatele de fier, vitamina D, prezervative și anticoncepționale, deoarece există solicitări în acest sens.

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

În anul 2017 bugetul alocat și finanțarea primită este de 272.000 lei. Din această sumă au beneficiat trei pacienți (D.B., O. Á., T.E) pentru continuarea tratamentului post-operator la Clinica AKH Viena.

Raport de activitate al laboratorului de chimie sanitară și toxicologia mediului industrial, pe anul 2017

Laboratorul de chimie sanitară și toxicologia mediului industrial din cadrul DSP-jud.Covasna în anul 2017 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 2017 s-au analizat 771 probe de apă cu un număr de 3734 determinări

În cadrul **laboratorului de analiza alimentelor** s-a răspuns la solicitările diferitelor firme particulare , efectuând analizele cerute. În cursul anului 2017 s-au analizat 202 probe de alimente cu un număr de 843 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 și determinarea nitraților din alimente cu destinație nutrițională specială. Totodată am participat la programe de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei potabile inițiate de INSP-CNMRMC și de LGC Standards – Aquacheck(runda 537) 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 2017 ,în colaborare cu compartimentul Medicina Muncii ,ne-am deplasat la 12 unități industriale ,s-au efectuat 182 determinări , constând din măsurători de microclimat , determinări pulberi , gaze și vapori iritanți.

În luna martie am primit și noua anexă la certificatul de acreditare RENAR, revizuită în conformitate cu lista domeniilor (cu extindere pentru ape minerale și ape de îmbăiere).

RAPORT DE ACTIVITATE AL LABORATORULUI DE MICROBIOLOGIE ANUL 2017

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 1548 analize microbiologice.

Coproculturi cu diagnostic de enterocolită trimise de medicii de familie au totalizat un număr de 100 analize microbiologice.

*Pentru diagnosticul infecției cu coli patogeni am efectuat 40 determinări.
Controlul vibrionului holerici a totalizat 20 analize microbiologice.*

2. Examen coproparazitologic – s-au efectuat 371 analize parazitologice.

3. Exudate nazo-faringiene - Pentru investigarea focarelor de streptococ piogen s-au efectuat 589 analize din care 41 au fost pozitive. În scop diagnostic am efectuat 54 determinări. Numărul total al analizelor este 643.

4. Urocultură - În scop diagnostic pentru depistarea infecțiilor urinare am efectuat 42 uroculturi cu 7 rezultate pozitive.

5. Antibigramă – au fost efectuate 71 antibiograme în scop diagnostic, din care 11 pozitive.

6. Aeromicrofloră - Am efectuat pentru compartimentul de medicina muncii 270 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 1700 probe de apă potabilă cu 6658 determinări microbiologice, din care 203 necorespunzătoare.

Alte ape ce cuprind lacuri, piscine, bazine de înot au fost 65 probe, 245 determinări cu probe 22 necorespunzătoare.

III. Microbiologia alimentului

Am prelucrat 321 probe cu 621 determinări microbiologice din care au fost 10 necorespunzătoare.

Lapte și derivate - 5 probe cu 10 determinări.

Alte produse alimentare – 152 probe, 234 determinări, din care 7 necorespunzătoare.

Teste de salubritate – 164 probe, 377 determinări, din care 3 necorespunzătoare.

Serodiagnosticul hepatitei virale, infecției cu HIV- SIDA și infecției luetice

TEST	NR. TOTAL	POZITIVE
Ac HAVIgM	-	-
Ac HBcIgM	-	-
Ag HBs	40	-
Ac HCV	48	-
HIV I-II	272	-
VDRL	19	-

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.

COMPARTIMENTUL 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 conformitatii pachetelor promotionale de produse cosmetice*
- Actiuni de inspectie in domeniul produselor cosmetice in cadrul notificarilor RAPEX.*
- Actiuni tematice de control privind respectarea legislatiei in domeniu, in cabinete de infrumusetare, tatuaj si piercing*
- *Acțiune tematica de control pentru verificarea saloanelor de bronzare*

Turism

- Acțiuni tematice de control in unitățile de turism cu verificarea normelor igienico-sanitare de functionare ,a conformitatii produselor biocide si a legislatiei privind supravegherea sanatatii lucratorilor .*

Învățământ

- Acțiune tematica de control in taberele școlare*
- *Acțiune tematica de control in crese si unitati de invatamant special*
- Acțiuni tematice de control in unitățile de învățământ prescolar, scolar, liceal si universitar ca si in cabinetele medicale scolare, vizand respectarea normelor de igiena si amplasarea de automate de bauturi*
- Acțiuni de inspectie pentru verificarea unitatilor care comercializau produse alimentare si bauturi in incinta unitatilor de invatamant*
- *Acțiune tematica de control in unitati de catering care asigura alimentatia copiilor prescolari si scolari*
- Acțiuni de control in unitățile de învățământ preuniversitar privind conditiile igienico-sanitare de depozitare si distributie a produselor in cadrul programului national" Lapte si corn", insotite de recoltari de probe din produsele lactate si de panificatie*

Aliment

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

Unități sanitare

-Acțiuni tematice de control în unitățile sanitare cu paturi, urgență prespitalicească activități de îngrijiri la domiciliu, cabinete medicale, stomatologice și ambulatorii de specialitate, laboratoare de analize medicale.

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 în anul 2017 pe tipuri de obiective, din domeniile mai sus menționate :

Nr. crt.	DOMENIUL / tip		Date raportate pe anul 2017
1.	Apă		
	Numar total controale, din care:		50
	a) instalatii centrale		21
	- producatori		21
	- distribuitori		4
	- utilizatori, din care:		3
		- industria alimentara	1

		- colectivitati	0
		- altii	2
	<i>b) instalatii locale (fantani publice)</i>		17
	<i>Numar probe recoltate:</i>	- total	34
		- corespunzatoare	23
		- necorespunzatoare fizico-chimic*	3
		- necorespunzatoare bacteriologic*	8
	<i>Recontroale</i>	- numar total	20
	<i>Avertismente</i>	- numar total	7
	<i>Amenzi</i>	- numar total	2
	<i>Valoare amenzi</i>		1300
2.	Turism		
	<i>a) Numar total unitati de turism controlate, din care:</i>		97
		- unitati de cazare hoteliera	38
		- pensiuni turistice	58
		- camping-uri	1
	<i>b) numar controale ale zonelor naturale de imbaiere</i>		6
	<i>c) numar piscine si stranduri controlate</i>		7
		- nr. total probe recoltate, din care:	8
		corespunzatoare	8
		necorespunzatoare*	0
	<i>Recontroale</i>	- numar total	1
	<i>Avertismente</i>	- numar total	0
	<i>Amenzi</i>	- numar total	0
	<i>Valoare amenzi</i>		0
	<i>Suspendari activitate</i>		0
3.	Mediul de viata a populatiei		
	<i>Numar total controale, din care:</i>		348
	<i>a) zone de locuit</i>		70
	<i>b) unitatile de mica industrie</i>		17
	<i>c) unitati comerciale</i>		238
	<i>d) unitati de prestari servicii</i>		0
		- spalatorii auto	0
		- spalatorii pentru lenjerie, haine	0
	<i>e) institutii social-culturale</i>		1
	<i>f) unitati care comercializeaza haine second-hand</i>		21
	<i>Avertismente</i>		0
	<i>Recontroale</i>	- numar total	20
	<i>Amenzi</i>	valoare	1500
4.	Proiecte POP si PNDR		
	<i>Numar total controale</i>		28

	<i>Avertismente</i>		0
	<i>Amenzi</i>	<i>valoare</i>	0
	<i>Retragere ASF</i>		0
	<i>Suspendare activitate</i>		0
	<i>Decizie de inchidere</i>		0
5.	Mediu de munca		
	<i>Controale</i>	<i>- numar total</i>	25
6.	Cosmetice		
	<i>a) Numar total controale in unitati, din care:</i>		67
		<i>- distribuitori</i>	0
		<i>- unitati de desfacere</i>	45
		<i>- unitati de frizerie, coafura, manechiura, pedichiura, cosmetica</i>	21
		<i>- unitati de piercing si tatuaj</i>	1
	<i>Amenzi</i>	<i>- numar total/valoare</i>	2/1000
	<i>b) Controale pe produse cosmetice</i>	<i>- numar total</i>	252
	<i>c) Suspendare activitate</i>	<i>- numar unitati</i>	0
7.	Biocide		
	<i>a) Numar total controale , din care:</i>		579
		<i>- la producatori</i>	1
		<i>- la distribuitori</i>	1
		<i>- la importatori</i>	1
		<i>- in unitati DDD</i>	0
		<i>- la utilizatori (unitati sanitare, unitati de invatamant, unitati de turism, cabinete infrumusetare, etc.)</i>	576
	<i>b) Numar controale pe tip de produs biocid</i>		445
	<i>Recontroale</i>	<i>- numar total</i>	1
8.	Invatamant		
	<i>Numar total controale pe unitati, din care:</i>		321
		<i>- unitati pentru anteprescolari si prescolari</i>	109
		<i>- unitati de invatamant primar si gimnazial</i>	142
		<i>- unitati de invatamant liceal</i>	30
		<i>- unit de invatamant postliceal</i>	1

		- unitati de invatamant superior	2
		- bloc alimentar propriu unitatii	23
		- tabere de odihna	5
		- unitati de catering	5
	Nr.controale pe produs si meniu		116
	Amenzi	Numar/valoare	4 / 2500
9.	Alimente		
		Producători și ambalatori	66
		Producători primari	42
		Distribuitori și transportatori	64
		Retaileri	318
		Servicii	173
	Amenzi	Numar / valoare	7 / 6500
10.	Unități sanitare		
	Nr. controale total:		186
	Amenzi		0
	Retragere ASF		0
	Suspendare activitate		0
	Decizie de închidere		0
11.	Alerte rapide		0
	Numar alerte, din care:		23
	a) Numar total SRAAF, din care:		23
		- aditivi alim	0
		- suplimente nutritive	21
		- ADNS	0
	b) non aliment (RAPEX), din care :		0
		- cosmetice	0
	c) alte alerte		2
12.	Sanctiuni		
		avertismente	7
		amenzi	16
13.	Numar sesizari rezolvate		61
14.	Actiuni de indrumare si consultanta	- numar actiuni	825

ADMINISTRAȚIE

Compartiment financiar contabil

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 încadrearea 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;
- ✓ asigurarea transferului în timp real și util a sumelor cu destinație precisă alocat de Ministerul Sănătății, în vederea derulării cheltuielilor cu investițiile, 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 atât cu instituțiile sanitare cât și celelalte instituții publice de pe raza județului;

Pentru desfășurarea în condiții cât mai optime a activității, pe parcursul anului 2017, 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 2017	Total plăți efectuate în anul 2017	Grad de utilizare (%)
- cheltuieli de personal	3.341.000	3.331.318	99,71
- bunuri si servicii	11.865.000	11.832.427	99,72
- transferuri	328.000	321.954	98,15
-alte cheltuieli (bursa rezidenți)	24.000	22.272	92,80
TOTAL	15.558.000	15.507.971	99,67

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 99,67 %.

Plățile nete din alocații bugetare

- plăți nete **cheltuieli personal** = **3.331.318 lei** – sumă care a acoperit necesarul pentru efectuarea plăților de natură salarială pentru angajații instituției;
- plăți nete cheltuieli **bunuri și servicii** = **11.832.427 lei** – în cadrul acestor cheltuieli se pot enumera următoarele (mai relevante):

-lei-	
-bunuri și servicii, din care:	
-plata utilităților (încalzit/iluminat, apă potabilă, serv.telefonice)	71.197
-carburanți	22.669
-alte bunuri și servicii pentru întreținere/funcționare	104.314
-bunuri și servicii în cadrul programelor naționale de sănătate, din care:	
-lapte praf	134.993
-tratament în străinătate (pacienți O. Á., D.B., T.E.)	272.000
-imunizări efectuate de medicii de familie în baza contractelor încheiate cu DSP Covasna	48.860
-finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	8.638.246
-finanțarea programelor de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	198.123
-finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale de învățământ	2.330.534

- plăți nete **transferuri** între unități ale administrației publice în valoare de 321.954 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 2017 , 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 4.023.609 lei pentru derularea programelor naționale de sănătate atât la nivelul instituției cât și la nivelul unităților sanitare de pe raza județului, respectiv pentru transferuri către bugetele locale pentru finanțarea altor investiții la spitale.

Conform execuției bugetare, cheltuielile efectuate cuprind:

-lei-

-bunuri și servicii la nivelul instituției pentru derularea programelor naționale de sănătate	294.731
-finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	2.573.960
-finanțarea programelor de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	403.918
-transferuri către bugetele locale pentru finanțarea altor investiții în sănătate - unitatea sanitară beneficiară fiind Spitalul Județean de Urgență "dr.Fogolyán Kristóf" din Sf.Gheorghe pentru plata lucrărilor de "Reabilitare, modernizare, rețea utilități – apă, canal, energie termică și stație de epurare"	751.000

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 2017, instituția a realizat venituri totale în valoare de 348.824 lei.

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

-lei-

-cheltuieli de personal	38.000
-bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	145.103
-reparații curente	3.603
-medicamente și materiale sanitare	34.845
-bunuri de natura obiectelor de inventar	9.931
-cheltuieli deplasare	15.943
-materiale de laborator	15.933
-pregătire profesională	7.043
-protecția muncii	2.227
-cheltuieli de capital – mașini, echipamente și mijloace de transport	17.709

În cadrul cheltuielilor de capital, titlu 71.01.02 "mașini, echipamente și mijloace de transport" au fost achiziționate un turbidimetru Micro 1000IR și un incubator BSP 65 pentru dotarea laboratoarelor instituției.

Anjamentele legale și bugetare, precum și plățile efectuate în această perioadă se încadrează în limitele bugetelor aprobate de Ministerul Sănătății cu nr.FB/12726/2017, înregistrat la Direcția de Sănătate Publică cu nr.5911/14.12.2017.

Compartiment resurse umane

În anul 2017, COMPARTIMENTUL RUNOS a desfășurat următoarele activități:

1. Activități în domeniul pregătirii medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor prin rezidențiat și a doua specialitate

- a asigurat transmiterea la Ministerul Sănătății și, ulterior aprobării, transmiterea către unitățile sanitare , a aprobărilor Ministerului Sănătății pentru întreruperea pregătirii prin rezidențiat în cazul a 9 de medici rezidenți ;
- au fost eliberate adrese către spitalele plătitoare pentru prelungirea pregătirii prin rezidențiat în cazul a 9 medici rezidenți ;
- a asigurat transmiterea, către unitățile sanitare clinice, a aprobărilor Ministerului Sănătății pentru detașarea, a medicilor rezidenți care au solicitat detașare pe module de pregătire;

2. Activități în domeniul formare profesională a medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor, biologilor, biochimiștilor și chimiștilor

a) În anul 2017, pentru sesiunile de examene și concursuri organizate de Ministerul Sănătății, au fost verificate condițiile de înscriere, s-au asigurat condițiile de desfășurare conform metodologiilor pentru un număr de 9 candidați, după cum urmează:

- la examenul pentru obținerea titlului de medic, medic dentist, respectiv farmacist specialist, au fost înscriși un număr de 3 candidați;
- la concursul național de intrare în rezidențiatul pe post și pe loc în domeniul medicină, au fost înscriși un număr de 6 candidați;
- s-a completat online baza de date a rezidenților/Registrul Electronic al Rezidenților;

b) Alte activități care au fost desfășurate în anul 2017 ca urmare a finalizării sesiunilor de examen, respectiv:

- s-au primit de la Ministerul Sănătății și eliberat titularilor 17 atestate de studii complementare;
- s-au primit de la Ministerul Sănătății și eliberat titularilor 20 certificate medic specialist ;
- s-au primit de la Ministerul Sănătății și eliberat titularilor 6 certificate de medic primar ;
- elaborarea de situații cu privire la examene/concursuri, în urma desfășurării acestora;
- analiza și elaborarea răspunsului la diverse solicitări/sesizări din domeniul de activitate;

3. Activități în domeniul încadrări de personal

- s-au aplicat prevederile OMS nr. 1078 din 27.07.2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București;
- s-a elaborat și transmis Ministerului Sănătății situația funcțiilor publice generale, a personalului contractual, pe nivel de studii, grade și trepte profesionale, în vederea elaborării anexei la legea bugetului de stat;
- s-a transmis trimestrial la Agenția Națională a Funcționarilor Publici, situația privind respectarea normelor de conduită de către funcționarii publici ;
- s-a întocmit și transmis Planul de ocupare a Funcțiilor Publice din cadrul D.S.P. Covasna pentru anul 2018;
- s-a actualizat baza de date, la solicitarea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, în ceea ce privește funcțiile și funcționarii publici proprii;
- s-a actualizat permanent baza de date și evidența funcțiilor publice prin Portalul de management al funcțiilor publice și funcționarilor publici;

- s-a întocmit PLANUL de perfecționare a angajaților din cadrul instituției și s-a transmis în format standard la MS;
- s-au întocmit un număr de 57 de acte adiționale la contractele individuale de muncă pentru personalul contractual angajat în DSP Covasna, care privesc modificarea salariului de bază, avansarea în gradația corespunzătoare tranșei de vechime în muncă, ;
- s-a actualizat și transmis în termenele prevăzute de lege registrul de evidență electronică REVISAL pentru personalul contractual din cadrul Direcției;
- a fost completat și transmis către Agenția Națională de Administrare Fiscală formularul M500 – formular aferent procedurii de transmitere a datelor în registrul public, conform prevederilor legale;
- au fost întreprinse demersurile legale pentru organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor vacante, pentru un număr de 2 posturi personal contractual (2 medici)
- s-a acordat consultanță cu privire la aplicarea legislației specifice;
- s-a inițiat și s-a supus aprobării directorului executiv un număr de 65 acte administrative (decizii și dispoziții), privind numiri în funcție publică, modificări ale gradației, suspendări de raport de muncă, promovări în grad profesional, promovare temporară în funcția publică de conducere, încetare raport/contract de muncă, salarizare;
- au fost înregistrate și actualizate declarațiile de avere și de interese ale personalului;
- s-au transmis declarațiile de avere și cele de interese la Agenția Națională de Integritate, precum și spre publicare pe site-ul instituției;
- s-au realizat și eliberat un număr de 57 de adeverințe, din care:
 - pentru medicul de familie - spital –28 ;
 - adeverințe cu venitul realizat pe 3,6,12 luni – 7 ;
 - - adeverințe pentru foștii angajați care au solicitat sporuri cu caracter permanent în vederea întocmirii dosarelor de pensionare - 5
 - alte adeverințe 17
- s-a întocmit și transmis către Agenția Națională de Administrare Fiscală Declarația 112 privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate;
- s-au primit și arhivat cererile de concedii: de odihnă, fără plată, pentru evenimente speciale, de formare profesională;
- s-au întocmit pontajele lunare pentru angajații instituției;
- s-au primit, analizat și arhivat formularele de concedii medicale;
- realizarea dosarelor prin care se solicită recuperarea sumelor aferente concediilor medicale de la FNUASS;
- s-au întocmit documentațiile necesare pentru aplicarea legislației în vigoare referitoare la cursurile de formare/perfecționare profesională și s-a asigurat participarea salariaților la aceste cursuri;
- s-au întocmit și transmis rapoartele :
 - S1 lunar privind ancheta asupra câștigurilor lunare realizate,
 - S3 anual privind costul forței de muncă în anul 2017,
 - Cercetarea Statistică SAN privind activitatea unităților sanitare în anul 2017 pentru activitatea proprie a D.S.P,
 - trimestrial ancheta locurilor de muncă vacante pe anul 2017;
- s-au verificat datele privind personalul sanitar - Capitolul 15 anexă a Cercetării Statistice SAN transmise de către unitățile publice și private din județul Covasna;

- s-a organizat și s-a asigurat consultanță cu privire la acțiunea de evaluare a performanțelor profesionale ale funcționarilor publici și a personalului contractual din aparatul propriu al Direcției;
- pregătirea documentației necesare pentru evaluarea anuală a performanțelor profesionale ale funcționarilor publici și personalului contractual;
- s-a asigurat, lunar, plata corectă a drepturilor salariale ale angajaților (calculul necesarului pentru salarii, centralizare pontaje zilnice, introducerea datelor în programul informatic, distribuirea fluturașilor salariale, virarea drepturilor salariale pe carduri bancare, etc.);
- s-a întocmit Statul de funcții pentru aparatul propriu la unități în vederea aprobării lui către Ministerul Sănătății;
- s-a realizat planificarea concediilor de odihnă anuale;
- a participat la procesul de analiză și revizuire a fișelor de post oferind suport șefilor de departament;
- s-au consiliat angajații pe probleme de legislația muncii și salarizare;
- s-au consiliat persoane care au venit în cadrul programului cu publicul și au fost îndrumați în vederea rezolvării cazurilor acestora, cât și orientarea către alte instituții, în funcție de natura problemelor identificate;
- s-au întocmit situațiile de personal, atât pentru personalul propriu al DSP Covasna, cât și pentru personalul unităților sanitare de pe raza județului Covasna – cca 52 de circulare MS.

4. Activități în domeniul recunoașterii calificărilor:

- s-au primit, verificat și transmis la Ministerul Sănătății 12 dosare pentru eliberarea documentelor necesare recunoașterii în celelalte state membre a calificărilor de medic, medic dentist, farmacist;
- s-au eliberat peste 12 de certificate de conformitate și recomandări primite de la Ministerul Sănătății ;
- au fost asigurate activitățile necesare desfășurării programului cu publicul;
- s-a asigurat consultanță cu privire la întocmirea dosarului pentru eliberarea documentelor necesare recunoașterii în celelalte state membre;
- s-a asigurat postarea pe site-ul instituției a informațiilor referitoare la documente;
- s-a răspuns la solicitări de clarificare primite pe mail;
- s-a asigurat îndosărirea și arhivarea documentelor.

Aspecte pozitive în anul 2017 :

- Simplificarea procedurilor administrative și de circulație a informațiilor;
- Disponibilitatea personalului de a-și însuși toate modificările legislative fără a participa la cursuri de instruire, de a face toate eforturile pentru rezolvarea tuturor situațiilor de urgență, de a presta ore suplimentare atunci când a fost nevoie;
- Preocuparea angajaților pentru perfecționare continuă -17 de angajați au participat la programe de instruire și formare profesională
- Îmbunătățirea colaborării instituționale.

Compartiment achiziții publice

În cursul anului 2017, 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 Sănătății]
1	20.09	Materiale de laborator	11.215,63	11.215,63	
2	20.14	Protectia muncii	5.768,76	5.768,76	
3	20.01.01	Furnituri de birou	9.151,00	9.151,00	
4	20.01.02	Materiale pentru curatenie	2.319,97	2.319,97	
5	20.01.05	Carburanți și lubrefianți	22.666,36	235,04	22.431,32
6	20.01.06	Piese de schimb	992,74	992,74	
7	20.01.30	Alte bunuri si servicii pentru întreținere și funcționare	4.515,10	4.515,10	
8	20.04.02	Materiale sanitare	8.435,93	8.435,93	
9	20.04.03	Reactivi	41.981,82	41.981,82	
10	20.04.04	Dezinfectanți	2.633,11	2.633,11	
11	20.05.30	Alte obiecte de inventar	10.303,01	10.303,01	
12	20.03.01	Hrana pentru oameni	134.993,45	134.993,45	
13	20.11	Cărți, publicații și materiale documentare	1.025,59	1.025,59	
14	71.01.02	Mașini, echipamente și mijloace de transport	3.886,54	3.886,54	
15	71.01.03	Mobilier, aparatură birotică și alte active corporale	13.822,31	13.822,31	
		TOTAL ACHIZITII PRODUSE	273.711,32	251.280,00	22.431,32
1	20.01.03	Incalzit, iluminat si forta motrica	78.316,24	78.316,24	
2	20.01.04	Apa, canal si salubritate	7.075,73	7.075,73	
3	20.01.08	Posta, telecomunicatii, radio, Tv, internet	29.933,70	29.933,70	
4	20.01.30	Alte bunuri si servicii pentru intretinere si functionare	283.759,81	283.759,81	
		TOTAL ACHIZITII SERVICII	399.085,48	399.085,48	
1	20.02	Reparatii curente	1.351,60	1.351,60	
		TOTAL ACHIZITII LUCRARI	1.351,60	1.351,60	
		TOTAL GENERAL ACHIZITII IN 2017	674.148,39	651.717,07	22.431,32
		Procentul de achiziții publice realizat prin mijloace electronice în anul 2017	74,92%		

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 2017" cu nr. 6644 / 30.12.2016 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 6645 / 30.12.2016; "Proiectul Programului anual de investiții publice pentru anul 2017" cu nr. 6484/20.12.2016 ca și "Programul anual de investiții publice pentru anul 2017" cu nr. 448/30.01.2017, "Planul anual de achiziții publice pentru anul 2017" cu nr. 1531/7.04.2017 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 1532/7.04.2017, 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 2017” cu nr. 1531/7.04.2017 a fost completat cu achizițiile solicitate de compartimentele de specialitate și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 1907 / 2.05.2017, respectându-se încadrarea în limita resurselor financiare alocate de Ministerul Sănătății, în baza „Bugetului de Stat pe 2017”, conform adresei Ministerului Sănătății nr. EB2106 /21.03.2017 (înregistrat la DSP Covasna cu numărul 1297/27.03.2017).

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.

4. A organizat desfășurarea și finalizarea procedurilor de achiziții publice conform reglementarilor legale în vigoare, prin redactarea, înregistrarea și evidența tuturor documentelor cu privire la acestea, receptia bunurilor achiziționate precum și repartitia acestora către compartimentele solicitante.

5. A constituit dosarele achizițiilor 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 în curs de numerotate și predare către Arhiva instituției.

6. 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	16 / 380	3.01/ 12.01.2017	Gospodaria Comunala SA Sfântu Gheorghe	Determinări chimice si bacteriologice din apa potabila

2	2100	10.05.2017	Asociatia de Dezvoltare Intercomunitara Aquasic	Determinări fizico-chimice și bacteriologice din apele de piscina aflate in locatiile Olteni, Malnas-Bai, Belin si Valcele
3	5478	21.11.2017	Primăria comuna Vârghiș	Determinări chimice si bacteriologice din apa potabila

7. 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	Preț total cu TVA (lei)	Buc	UM
1	Vaccin Tetravalent Diftero-Tetanic-Pertussis Acelular Polio inactivat, (DTPa-IPV), suspensie inj. In seringă preumpluta de 0,5 ml cu ac	Unifarm	13-mar.	89.881,40	124	cutie x 10 doze
2	Vaccin Diftero-Tetanic de tip adult susp. inj. in seringă preumpluta de 0,5 ml cu ac DIFTAVAX	DSP Harghita	24-mar.	4.087,50	150	doza
3	Vaccin Tetravalent Diftero-Tetanic-Pertussis Acelular Polio inactivat, (DTPa-IPV), suspensie inj. In seringă preumpluta de 0,5 ml cu ac	Unifarm	18-apr.	89.887,60	1240	doza
4	Vaccin hepatitic B pediatric - susp. Inj. In seringă preumpluta de unica folosinta de 0,5 ml cu ac Engerix B 10 mcg/0,5 ml	Unifarm	18-apr.	2.353,68	72	doza
5	Vaccin Hexavalent DiftericTetanic Acelular Pertussis Hepatitic B inactivat poliomeletic si Haemofhilus influenzae tip B - (DTPa - VPI - Hib - HB), suspensie inj. In seringă preumpluta de 0,5 ml cu 2 ace Hexacima	Unifarm	19-apr.	66.180,66	434	doza
6	Vaccin Hexavalent DiftericTetanic Acelular Pertussis Hepatitic B inactivat poliomeletic si Haemofhilus influenzae tip B - (DTPa - VPI - Hib - HB), suspensie inj. In seringă preumpluta de 0,5 ml cu 2 ace Hexacima	Unifarm	25-apr.	118.942,20	780	doza
7	Vaccin Rujeola-Oreion-Rubeola (Ror) flacon mono doza insotit de solvent cu seringă de UF de 0,5 ml cu ac 23G/25MM, M-M-RVAXPRO	Unifarm	25-apr.	53.848,00	1270	doza

8	Vaccin combinat Rujeola-Oreion-Rubeola (Ror) 1 flacon monodoza cu pulbere liofilizata si o sering preumpluta cu solvent + 2 ace Priorix	Unifarm	25-apr.	7.848,00	200	doza
9	Vaccin Hexavalent Difteric-Tetanic-Acelular Pertussis, Hepatitic B inactivat, Poliomieltic si Haemophilus influnzae tip B - (DTPa-VPI-Hib - HB)suspensie inj. In seringa preumpluta de 0,5 ml cu 2 ace Hexacima,	Unifarm	13-iun.	68.315,52	448	doza
10	Vaccin Hexavalent Difteric-Tetanic-Acelular Pertussis, Hepatitic B inactivat, Poliomieltic si Haemophilus influnzae tip B - (DTPa-VPI-Hib - HB)suspensie inj. In seringa preumpluta de 0,5 ml cu 2 ace Hexacima	Unifarm	6-iul.	377.107,77	2473	doza
11	Vaccin M-M-Rvaxpro * 10 fl pulb. Susp.inj. + 10 ser. Pre. Solv. MSD F	Farmexpert	12-iul.	164.897,10	3890	doza
12	Vaccin BCG pulbere liof. pentru inoculare intradermica (cutie x 20 flac. x 20 doze x 0,05 ml)	Unifarm	24-aug.	69552	8400	doza
	Diluent pentru reconstituire vaccin cutie x 20 fl. X 1 ml	Unifarm	24-aug.	0	8400	doza
13	Seringi sterile de u.f. de 1 ml cu gradatii de 0.01 ml	Unifarm	24-aug.	2112	6400	buc
	Ac U.F. lung x 21 G1 1/4 "	Unifarm	24-aug.	704,00	6400	doza
14	Vaccin Tetravalent Diftero-Tetanic-Pertussis Acelular Polio inactivat, (DTPa-IPV), suspensie inj. In seringa preumpluta de 0,5 ml cu ac	Unifarm	7-sep.	169.626,60	2340	doza
15	Vaccin Prevenar 13 0,5 ml Susp.inj. * 10 ser. pre. *0,5 ml F ANTR	Farmexpert	14-sep.	228.856,40	1810	doza
16	Vaccin Hexavalent Difteric-Tetanic-Acelular Pertussis, Hepatitic B inactivat, Poliomieltic si Haemophilus influnzae tip B - (DTPa-VPI-Hib - HB)suspensie inj. In seringa preumpluta de 0,5 ml cu 2 ace Hexacima	Unifarm	28-sep.	160.114,50	1050	doza
17	Vaccin hepatitic B pediatric - susp. Inj. In seringa preumpluta de unica folosinta de 0,5 ml cu ac Engerix B 10 mcg/0,5 ml	Unifarm	28-sep.	34.357,19	1051	doza
18	Vaccin Tetanic adsorbit susp. inj. in seringa preumpluta de 0,5 ml cu ac	Unifarm	28-sep.	40.077,79	2017	doza

	TETAVAX					
19	Vaccin Influvac Susp.inj. * 1 ser. pre.cu ac *0,5 ml F	Farmexpert	20-oct.	3.951,21	256	doza
20	Vaccin Hexavalent Difteric-Tetanic-Acelular Pertussis, Hepatitic B inactivat, Poliomieltic si Haemophilus influnzae tip B - (DTPa-VPI-Hib - HB)suspensie inj. In seringa preumpluta de 0,5 ml cu 2 ace Hexacima	Unifarm	2-nov.	269.907,30	1770	doza
21	Vaccin Influvac Susp.inj. * 1 ser. pre.cu ac *0,5 ml F	Farmexpert	4-dec.	50.933,52	3300	doza
22	Vaccin Diftero-Tetanic- Pertussis Acelular, Adacel, suspensie inj. 1 flacon 0,5 ml cu ac	Farmexpert	7-dec.	325.543,50	2973	doza
23	Teste HIV - Elisa de tip Genscreen (Truse x 96 teste/cutie)	Unifarm	8-feb.	864	480	doze
24	Carnete vaccinari	SC Absolut SRL	28-iun.	699,72	2100	buc

8. 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.

9. 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.

10. 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.

11. 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.

12. **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 2017-2020 și l-a cuprins în Planul anual de achiziții publice 2017. A participat la programul de pregătire anual organizat de către Centrul Militar Județean Covasna.

13. Dl. 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 unității în legătură cu toate 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.

Deasemenea, a participat la programul de perfecționare anual organizat de către firme specializate în domeniu.

14. Dl. Bede Gabriel, ca responsabil de Integritate la nivelul instituției, în baza prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 215/2012, privind aprobarea Strategiei Naționale Anticorupție pe perioada 2016-2020, a Inventarului măsurilor preventive anticorupție și a indicatorilor de evaluare, precum și a Planului național de acțiune pentru implementarea Strategiei Naționale Anticorupție pe perioada 2016-2020 și a Planului de acțiune al Ministerului Sănătății din acest

domeniu, a întocmit și transmis compartimentului de Integritate din cadrul Ministerului Sănătății, rapoartele semestriale ale Direcției de Sănătate Publică Covasna, cu nr.2538/6.06.2017 și 5646/29.11.2017 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
 - 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)
 - 12 - Funcții sensibile

15. **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, distribuția și protecția corespondenței clasificate a DSP Covasna, conform H.G. nr. 1349/2002.

16. **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

16. **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 si distribuirea de lapte praf catre primăriile din judetul 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

domeniul arhivistic, obtinand diploma de absolvire a cursului certificat de Ministerul Educatiei.

Compartimentul COSUJ:

- 1) Am intocmit planurile de măsuri sezonale – în caz de caniculă și pentru sezonul toamnă , iarnă. Planurile au fost trimise către Instituția Prefecturii și ISU Covasna.
Realizările planurilor au fost analizate și trimise la Instituția Prefecturii
- 2) Am efectuat un total de 33 de verificări la : Serviciul Județean de Ambulanță, secții exterioare de ambulanță UPU, camere de gardă. In luna iulie 2017 am participat la un control tematic la SAJ Covasna.
- 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, datele au fost centralizate zilnic și trimise către MS-COSU și Instituția Prefecturii Covasna.
- 5) Am participat la intocmirea Listei localităților cu bolnavii care au nevoie de transport special. Datele au fost înaintate la ISU Mihai Viteazul din județul Covasna.
- 6) S-au întocmit Planuri de intervenție pentru situații de urgență :
 - inundații
 - plan estival de vară
 - plan operativ pentru iarnă
 - cutremure
- 7) 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.
- 8) A fost centralizat și verificat Planul alb de la unitățile spitalicești din județ și trimis la MS COSU.
- 9) 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. In special în cazul imunoglobulinei umane. Datele au fost raportate zilnic către MS.
10. In sezonul canicular am organizat împreună cu Asociația Salvatore Din Sft.Gheorghe, montarea unui cort pentru luare de tensiune și măsurare de glicemie, unde DSP a asigurat apă potabilă îmbuteliată pentru trecători.

Analiza evoluției principalelor indicatori demografici

pe 2017 comparativ cu 2016 în județul Covasna

Anul

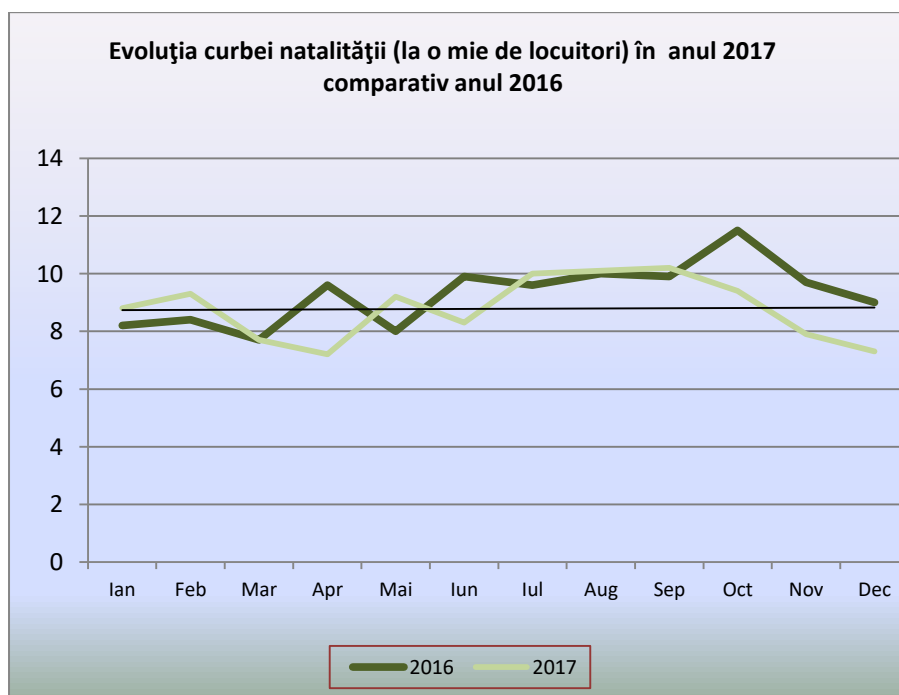
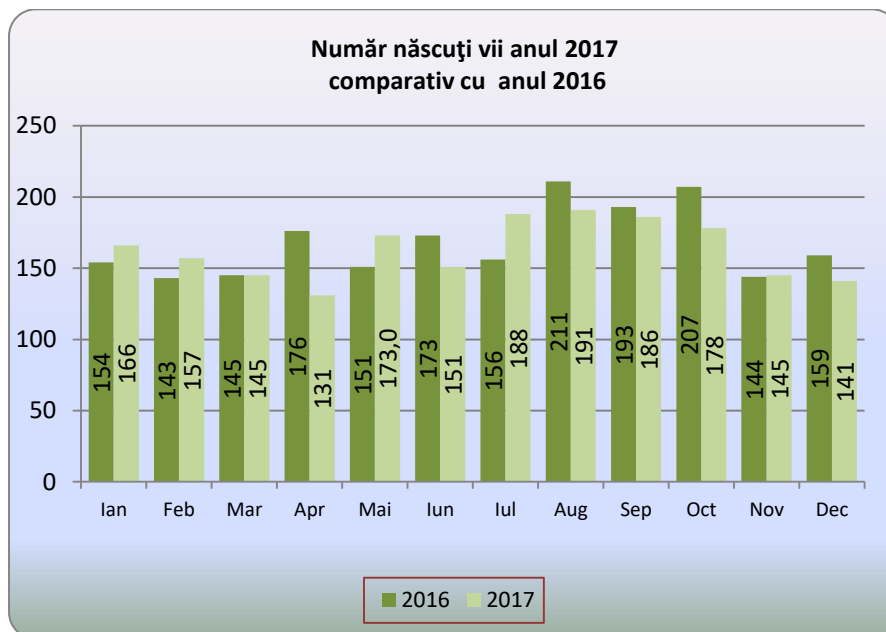
2016

2017

I. Natalitatea

➤ Date generale

- număr total născuți vii: 2012 1950
- indice de natalitate: 8,79 ‰ 8,52 ‰



➤ Evoluția nr. avorturilor a județului Covasna

- nr. total avorturi:

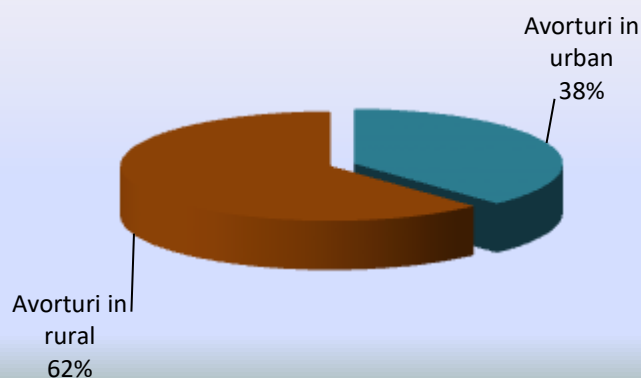
Anul	
2016	2017
1717	1507

➤ Structura avorturilor pe domiciliul mamei

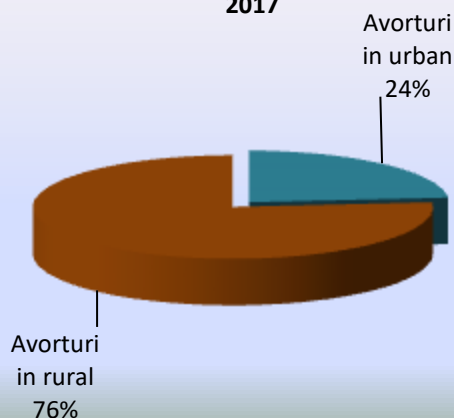
- urban
- rural

653 (38,03%)	355 (23,60%)
1064 (61,97%)	1152 (76,40%)

Structura avorturilor după mediu în anul 2016



Structura avorturilor după mediu în anul 2017

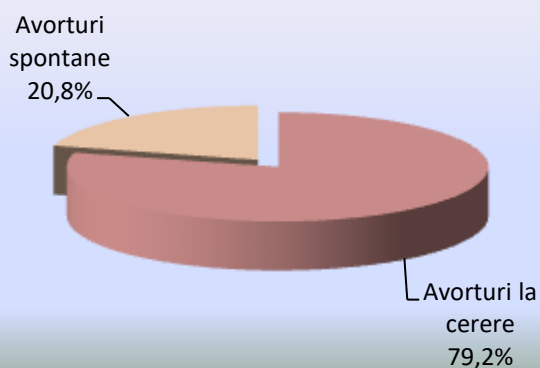


➤ Structura avorturilor

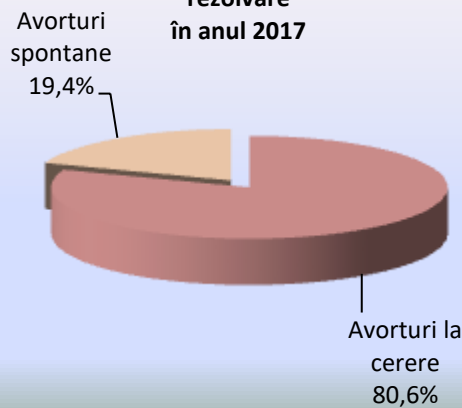
- avorturi la cerere - nr. total:
- indice de avorturi (la 1000 de născuți vii):
- avorturi spontane: - nr. total:
- indice de avorturi (la 1000 de născuți vii):

1360	1214
675 ‰	662 ‰
357	293
177 ‰	150 ‰

Structura avorturilor după modul de rezolvare în anul 2016



Structura avorturilor după modul de rezolvare în anul 2017



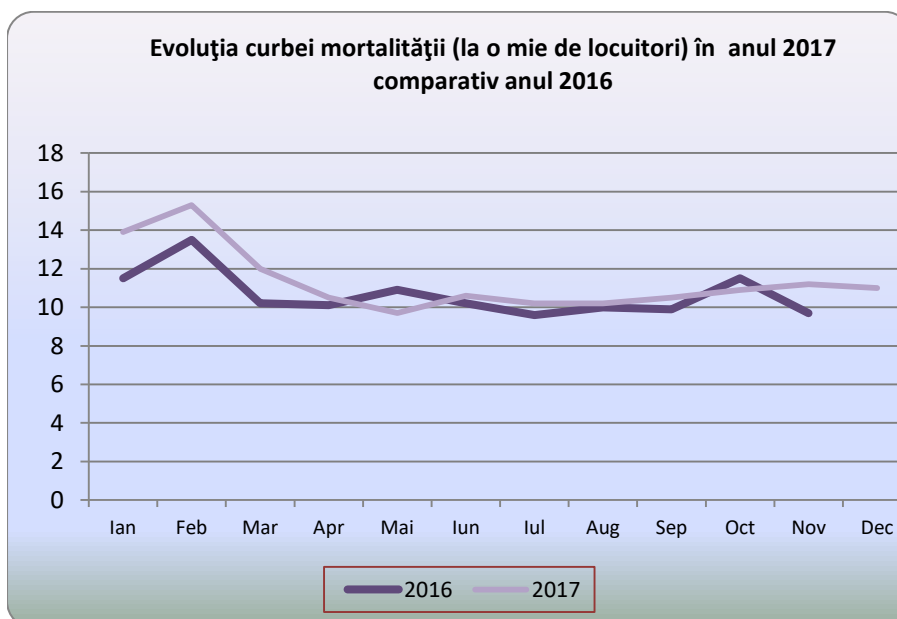
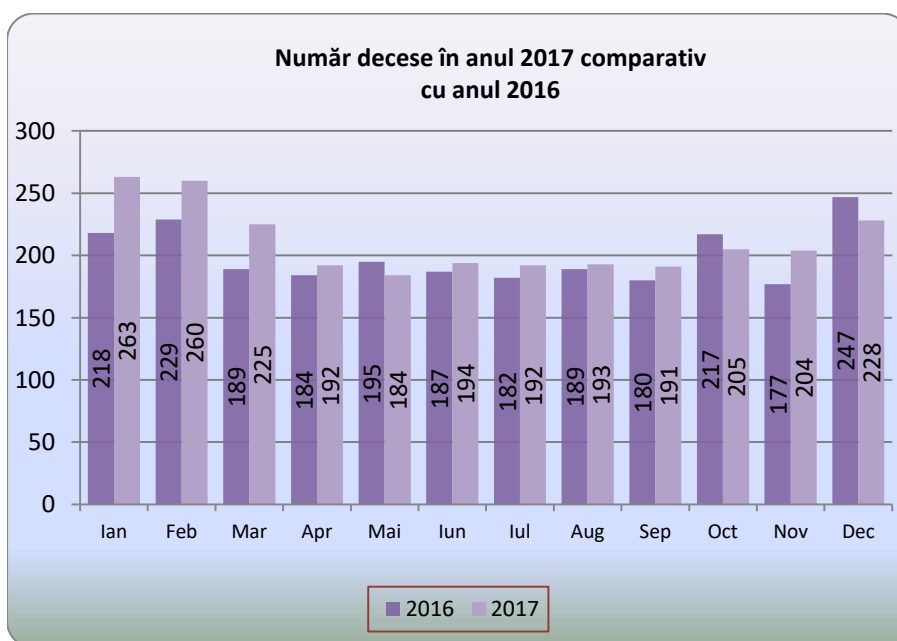
➤ Structura avorturilor

- <u>avorturi la cerere</u> - nr. total:	1360	1214
- la 1000 de nașcuți vii:	675 ‰	662 ‰
- % din totalul avorturi:	79,2 %	80,5 %
- <u>avorturi spontane</u> : - nr. total:	357	293
- la 1000 de nașcuți vii:	357 ‰	150 ‰
- % din total avorturi:	20,8 %	19,5 %

Anul	
2016	2017

II. Mortalitatea generală

➤ nr. total decese:	2177	2531
➤ indice de mortalitate generală (la 1000 de locuitori):	9,51 ‰	11,0 ‰

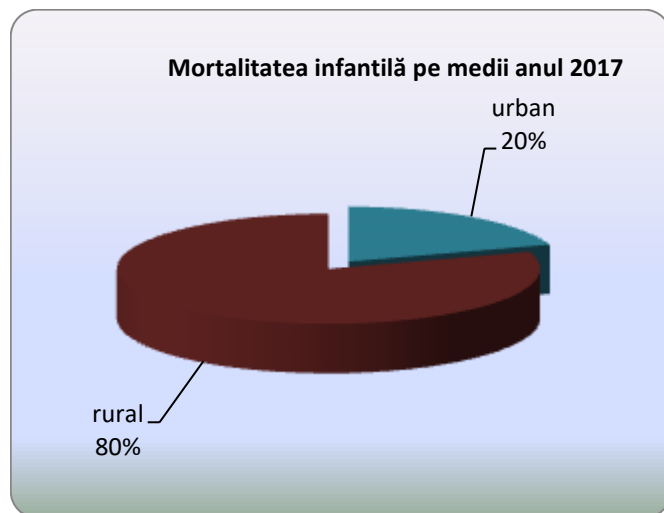
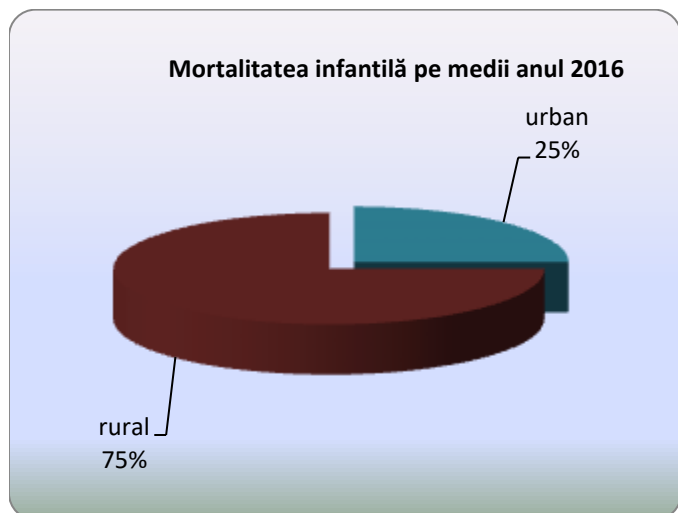


- principalele cauze ale mortalității generale:

Anul	
2016	2017

- Mortalitatea infantilă 0-1 an pe medii:

- urban:	2	1
- rural:	6	4



- Mortalitatea infantilă după principalele cauze de deces

Anul 2016

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

Anul 2017

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

Mortalitatea maternă

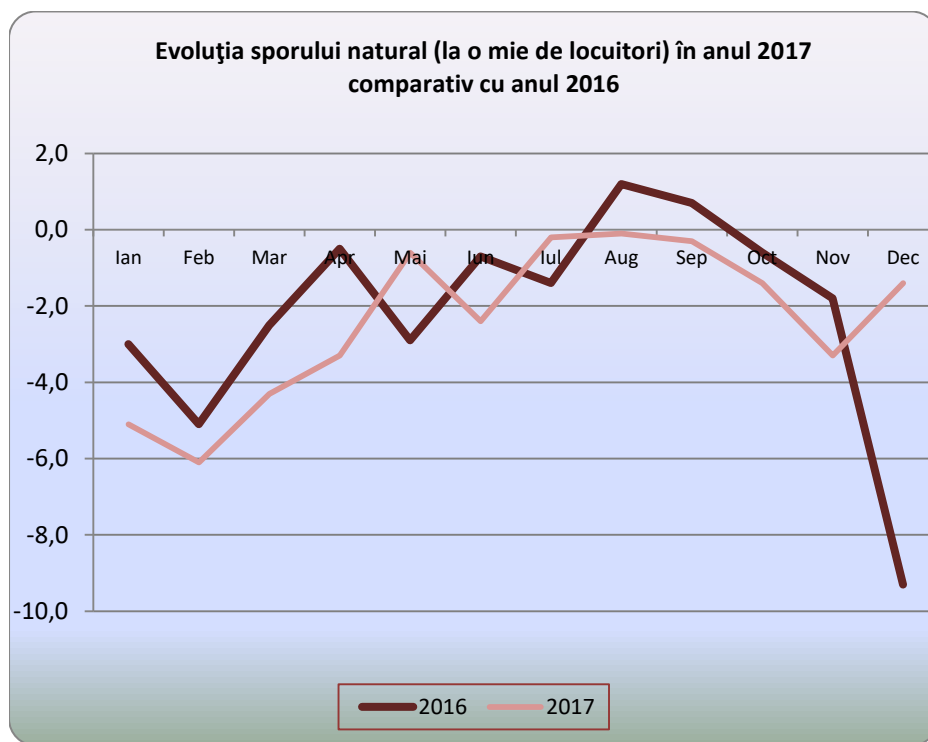
În anul 2016 nu am avut nici un caz.

În anul 2017 nu am avut nici un caz.

Anul	
2016	2017

III. Sporul natural

➤ nr. absolut:	-165	-581
➤ spor natural (la 1000 de locuitori):	-0,72 ‰	-2,54 ‰



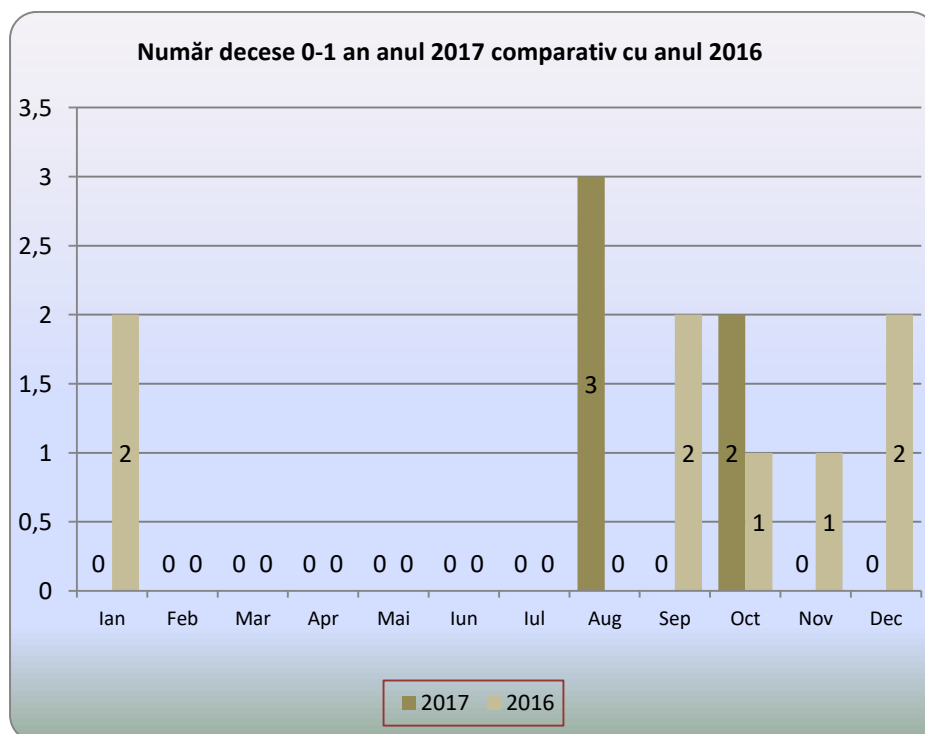
Anul

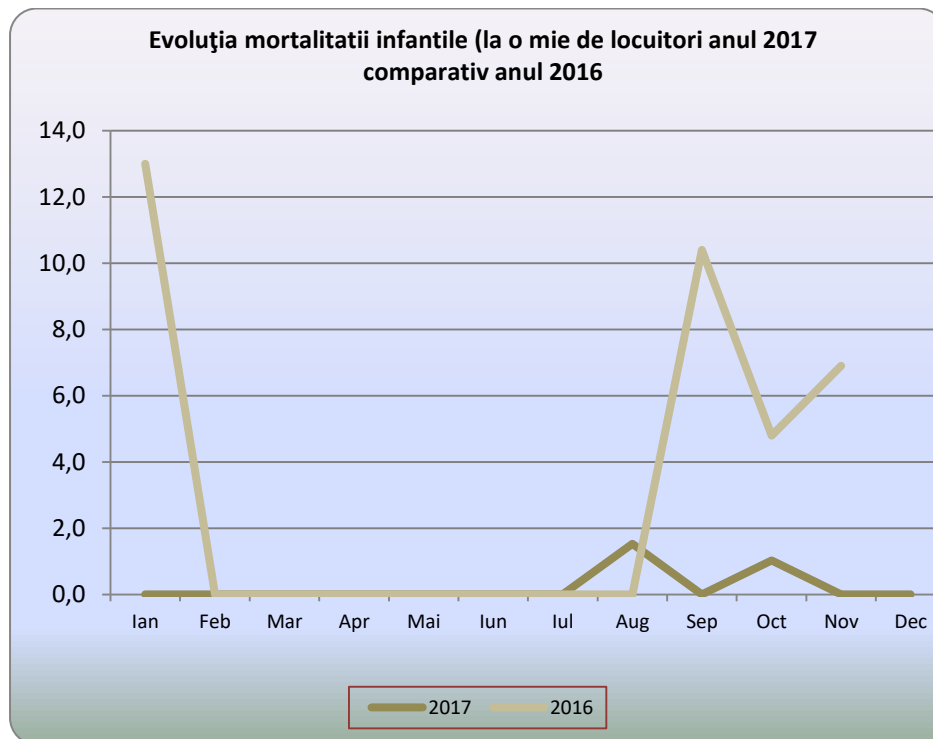
2016	2017
------	------

IV. Mortalitatea infantilă 0 - 1 an și 1 - 4 ani

1. Mortalitatea infantilă 0 - 1 an

- | | | |
|--|--------|--------|
| - nr. total decese 0 - 1 an: | 8 | 5 |
| - indice de mortalitate infantilă: (la 1000 de născuți vii): | 3,90 ‰ | 2,56 ‰ |



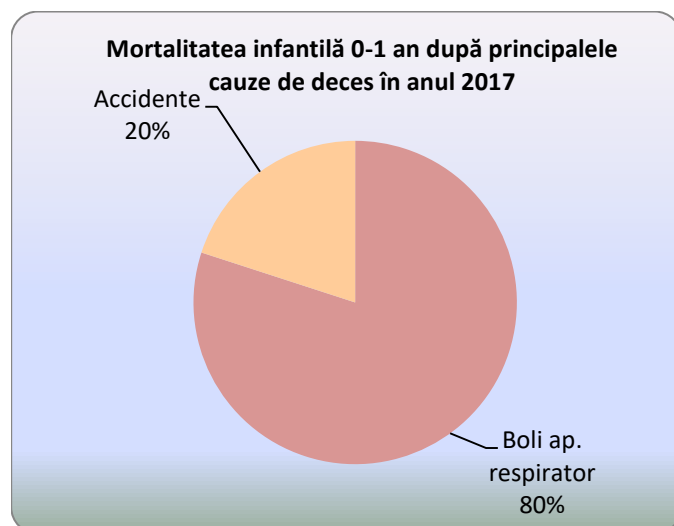
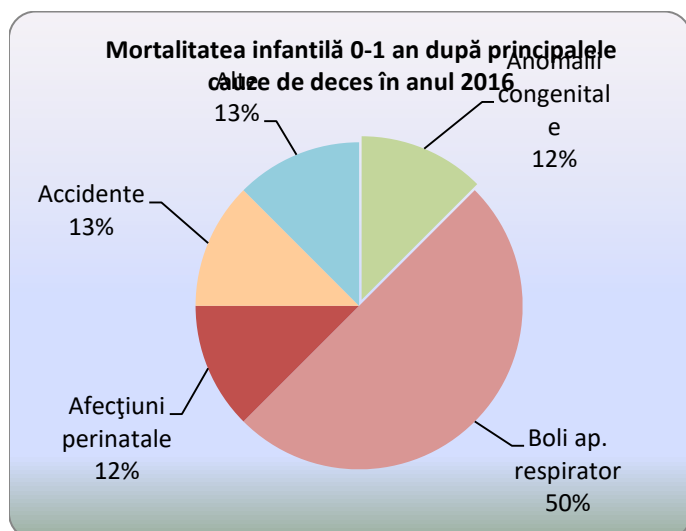


anul 2016

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

anul 2017

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

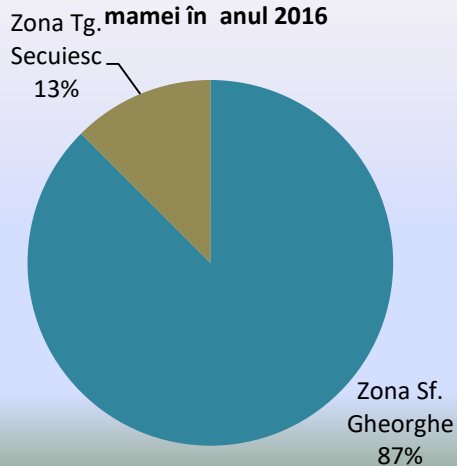


Anul
2016 2017

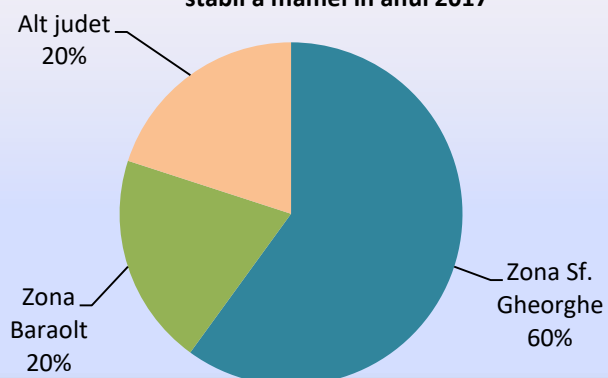
➤ Repartizarea deceselor 0 -1 an după domiciliul stabil al mamei

▪ Zona Sf. Gheorghe:	7	3
▪ Zona Tg. Secuiesc:	1	0
▪ Zona Baraolt:	0	1
▪ Zona Covasna:	0	0
▪ Int. Buzăului	0	0
▪ Alt județi:	0	1

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



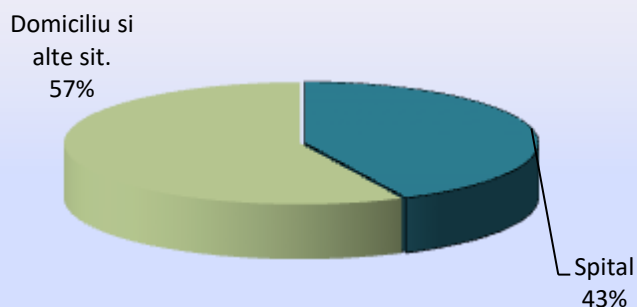
Mortalitatea infantilă 0-1 an după dom. stabil a mamei în anul 2017



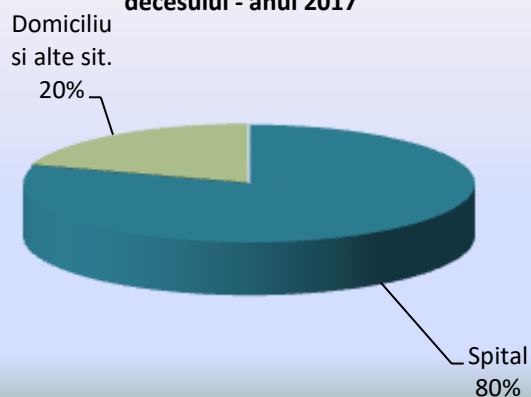
➤ Repartizarea deceselor 0 -1 an pe spitale, după locul decesului

▪ Spital județean Sf. Gheorghe :	3	4
▪ Spital Municipal. Tg. Secuiesc:	0	0
▪ Spital orășenesc Baraolt:	0	0
▪ Spital orășenesc Covasna:	0	0
▪ Întorsura Buzăului:	0	0
▪ Domiciliu și alte situații:	4	1

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



Mortalitatea infantilă 0-1 an după locul decesului - anul 2017



2. Mortalitatea infantilă 1 - 4 ani

➤ Nr. total decese: 1 (0,49⁰/₀₀) 0 (0,00⁰/₀₀)

Observații:

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

Pe anul 2017 nu am avut nici un deces 1-4 ani.

V. Mortinatalitatea (născuți morți)

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

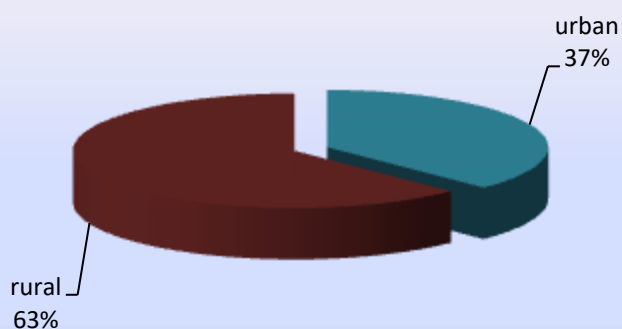
din care:

- urban (% din total):

- rural (% din total):

Anul		
2016	2017	
8 (3,96 ⁰ / ₀₀)	14 (7,17 ⁰ / ₀₀)	
3	4	
5	10	

Mortinatalitatea pe medii anul 2016



Mortinatalitatea pe medii anul 2017

