



Raport de activitate al DSP Covasna pe anul 2020

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

Conform datelor furnizate de Direcția Județeană de Statistică, Județul Covasna are o populație de 225.390 locuitori, din care

▶ în mediul urban: 112.458

▶ în mediul rural: 112.932

Din punctul de vedere al vârstei :

▶ copii 0-4 ani: 11.074

▶ în mediul urban: 4.228

▶ în mediul rural: 6.846

▶ vârstnici peste 65 de ani: 37.432

▶ în mediul urban: 17.645

▶ în mediul rural: 19.787

Din analiza structurii populației rezultă că din cei 225.390 locuitori, 112.458 (49.89%) locuiesc în mediul urban și 112.932 (50.11%) trăiesc în mediul rural. Ponderea populației vârstnice de peste 65 de ani este de 16.61%, mai mare mai ales în mediul rural, fiind 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 7,50 ‰ în scădere de la 8,64 ‰ în anul 2019, indicator ce situează județul nostru aproape de valoarea mediei pe țară care este de 8.6 ‰ în anul 2017.

Rata mortalității generale în anul 2020 a fost de 12,7 ‰, în creștere de la 11,50 ‰ în 2019. Aceasta este peste media țării de 11,6 ‰. Principalele cauze de deces sunt aceleași de ani de zile:

- ▶ bolile cardiovasculare
- ▶ bolile infectioase
- ▶ tumorile
- ▶ bolile aparatului respirator
- ▶ bolile aparatului digestiv

Sporul natural a fost de - 5.20 ‰ indicator care a înregistrat un minim istoric anul aceasta. Tendința 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, -0.72 ‰ în 2016, - 2.54 ‰ în 2017, - 3.50 ‰ în 2018 și - 2.40 ‰ în 2019.

Un alt indicator fidel al stării de sănătate a populației este speranța de viață, care în județul Covasna este de 75.47 ani puțin mai mic față de nivelul mediei naționale de 75.73 ani. Pe sexe și comparativ cu media națională:

	CV	RO
Masculin	72.44	72.28
Feminin	78.63	79.24

ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ

Asistența medicală primară în județul Covasna este asigurată de numai 95 medici de familie titulari din care 54 în mediu urban iar 41 în mediu rural. Față de anul precedent am pierdut 3 medici de familie, iar vârsta medie crește în continuare.

Un medic de familie are înscris aprox. 2400 de asigurați în medie, cu oscilații în funcție de regiune. În mediul urban este la 1950, iar în mediul rural la aprox. 2600. Cabinetele de medicină de familie sunt uniform repartizate pe teritoriul județului. La nivelul județului sunt 6 comune în care nu există medici de familie: **Dalnic, Mereni, Moacșa, Malnas, Micfalau și Poian.** și există numai punct de lucru în următoarele comune: **Arcuș, Brateș, Estelnic, Lemnia, Valea Mare.**

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

Nr. medicilor de familie:		Vârsta medie	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-66 ani	67 și peste	Cel mai tânăr	Cel mai în vârstă
Urban	54	57	5	7	14	16	12	32	76
Rural	41	57	2	6	14	12	7	37	75
Total	95	57	7	13	28	28	19	32	76

O măsură foarte binevenită a fost majorarea vârstei de pensionare a medicilor de la 65 de ani la 67 de ani începând cu anul 2019, dar chiar și în aceste condiții avem (respectiv vom avea în cursul anului 2021) 22 de medici de familie pentru care menținerea în activitate trebuie avizată de

către comisia 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: Bățanii Mari, Belin, Bixad, Boroșneu Mare, Brăduț, Brețcu, Catalina, Cernat, Ghelintă, Ilienii, 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.

Numărul cabinetelor medicale stomatologice a crescut de la 102 anul precedent la 105 în 2020, din care 82 în mediu urban iar 23 în mediu rural. Cu toate că pentru populație ar fi mai benefică înființarea de cabinete în mediul rural, constatăm că aceste continuă să se concentreze în așezările urbane.

Cabinetele medicale de specialitate în total sunt: 84, din care 82 în mediul urban, iar 2 în mediul rural.

ASISTENȚA MEDICALĂ SPITALICEASCĂ

Asistența medicală spitalicească este asigurată de numai 4 spitale cu un număr total de 1810 paturi, din care 967 pentru acuity și 843 pentru cronici. Calculat la 1000 de locuitori aceasta înseamnă un număr de 4.6 de paturi de acuity 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 2020 pe 595 paturi de spitalizare continuă și 35 de paturi de spitalizare de zi, 129 de medici (din care 6 rezidenți) și 404 de asistenți, în cele 35 de specialități, au tratat 11 820 de bolnavi în spitalizare continuă, 4643 bolnavi în spitalizare de zi și au făcut 56938 consultații în ambulatoriu, realizând un ICM 1,2938.

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 2020 Spitalul Județean de Urgență a beneficiat de investiții importante atât din partea Ministerului Sănătății cât și din partea Consiliului Județean Covasna, dar și din resurse proprii. Din resursele astfel asigurate s-a achiziționat

Aparatură medicală finanțată de Consiliul Județean	67578,27 lei
Aparatură medicală finanțată de MS, CJ și Spital	111639,63 lei
Aparatură medicală finanțată din excedent	963866,95 lei
Bunuri primite în comodat	335725,26 lei
Bunuri primite de la MS și Banca Mondială	1176901,19 lei
Investiții în aparatură din sponsorizări	844417,38 lei
TOTAL APARATURA	3500128,68 lei
Investiții în infrastructură	1517061,39 lei
TOTAL INVESTITII	5017190,07 lei

Pentru anul 2021 sunt planificate investiții după cum urmează:

Investiții în aparatură medicală	2886500,00 lei
Investiții în proiecte de infrastructură	713500,00 lei
TOTAL PROIECTE DE INVESTITII	3600000,00 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 2020 pe 250 paturi de spitalizare continuă și 5 paturi de spitalizare de zi 46 de medici (din care 13 rezidenți) și 140 de asistenți, în 17 specialități, au tratat 5428 bolnavi în spitalizare continuă, 358 bolnavi în spitalizare de zi, au realizat 21174 consultații în ambulatoriu, realizând un ICM de 1,080.

Spitalul nu are nevoie de medic la ora actuală eventual de medic de laborator și medic radiolog, dar problema se va rezolva în curând având medici rezidenți pe aceste specialități.

În anul 2020 Spitalul Municipal Tg. Secuiesc nu a primit sume pentru investiții de la MS dar este puternic susținut de firmele multinaționale din oraș care contribuie mult la dezvoltarea spitalului. S-au realizat totuși investiții în:

Aparatură medicală	134481,00 lei
Investiții în infrastructură	535105,00 lei

Ca dotare Spitalul are nevoie urgentă de aparat radiologie, atât fix (scopie și grafie) cât și de aparat de radiologie mobil, Aparat anestezie medie performanta, Aparat de taiat gips oscilant, Aparat oscilant, Argon Plasma Coagulator, Artropompa, Aspirator chirurgical, Criocauter, Endoscop rigid 45 și 90, Infuzomat, Injectomat, Ligasure, Masa operatie ortopedie, Monitor functii vitale, Nasofaringoscop flexibil, Oxigenator/Statie oxigen portabil, Turn Artroscopie, Turn Endoscopie, Unitate electrocauter, Unitate electrocauter compatibil argon plasma, astfel:

<i>Aparatură medicală</i>	<i>9500000,00 lei</i>
<i>Aparatură pentru gestionarea crizei Covid</i>	<i>3591901,00 lei</i>

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 (4 medici), obstetrică-ginecologie (2 medici), chirurgie (2 medic), pediatrie (1 medic), ATI 1 medic, 1 medic ORL, 1 medic oftalmolog, 1 medic laborator.

În anul 2020, pe 74 de paturi, cei 20 medici (din care 6 rezidenți) și 55 de asistente au tratat 2705 pacienți în spitalizare continuă, 3626 de pacienți în spitalizare de zi, au efectuat 13440 de consultații în ambulator, realizând un ICM de 0.8944. 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.

În anul 2020 spitalul a beneficiat de investiții în aparatură medicală constând în: Bidistilator, EKG 12 canale, Sonda ecograf PE2-4, Injectomate Braun, Infuzomate Compact, Soft Cardiac, Soft SW, în valoare totală de 106175,00 lei și investiții în infrastructură de 98587,10 lei. Pentru anul 2021 sunt planificate investiții în infrastructură în valoare de 12711,00 lei și investiții în aparatură medicală în valoare de 1870,00 lei.

Spitalul de Recuperare Cardiovasculară dr. Benedek Géza din Covasna

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

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

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

Spitalul are un număr de 76 medici la ora actuală din care 26 de medici rezidenți în ani diferiți care vor sustine activitatea spitalului. Nr. asistentelor spitalului este de 204.

Numărul de pacienți tratați în secțiile acute din cele trei locații (Covasna Orășenesc, Covasna Cardiologie și Întorsura Buzăului) este de 5535, la care se adaugă 543 pacienți tratați în spitalizare de zi și 11046 de consultații în ambulator. ICM-ul realizat este 0.9324.

În ceea ce privește personalul medical, spitalul nu mai are nevoie de medici, singura specialitate problemă este pediatria, dar și aici problema este temporară și se va rezolva în curând.

În anul 2020 nu au existat resurse pentru realizarea unor investiții în aparatură medicală sau infrastructură, dar pentru anul 2021 se propune achiziția de aparatură medicală în valoare de 7330 mii lei în special pe domeniul laborator și fizioterapie.

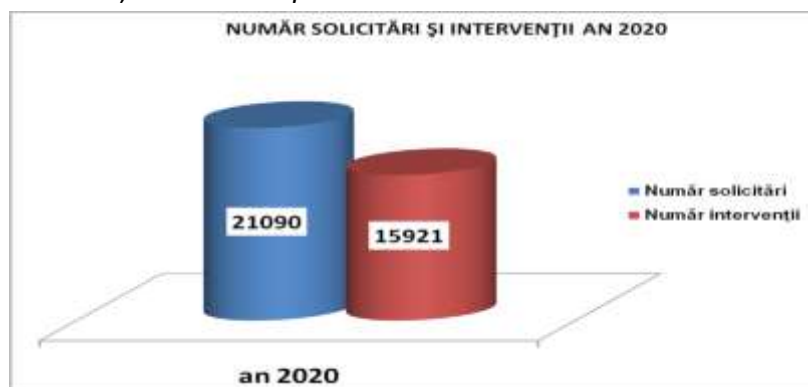
SERVICIUL DE AMBULANȚĂ A JUDEȚULUI COVASNA

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

Parcul activ al unității se prezintă în felul următor:

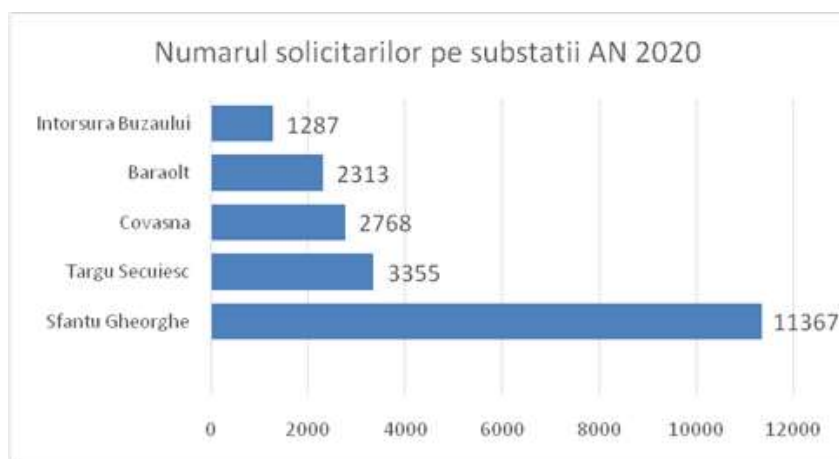
- Stația Centrală din municipiul Sfântu Gheorghe cu 18 ambulanțe, 2 ambulante tip C2, 9 ambulanțe tip B1/B2, 1 ambulanță tip A1, 5 ambulanțe tip A2, 1 ambulanță tip AMD;
- Substația Târgu Secuiesc cu 4 ambulanțe, 3 ambulanțe tip B1/B2, 1 ambulanță tip A1;
- Substația Covasna cu 3 ambulanțe tip B1/B2
- Substația Baraolt cu 3 ambulanțe tip B1/B2
- Substația Întorsura Buzăului cu 2 ambulanțe tip B1/B2

În anul 2020, echipajele au fost solicitate la un număr de 21.090 de cazuri, din care un 15.921 au fost urgențe 3.138 de cod roșu și 12.783 cod galben, iar 5.169 transporturi 3.535 transporturi asistate și 1.634 transporturi neasistate.



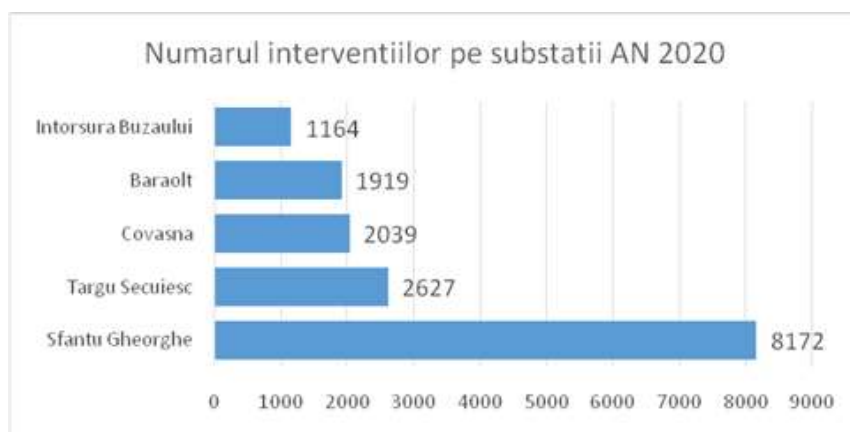
Numărul solicitărilor pe stații:

- Sfântu Gheorghe: 11.367 de solicitări
- Târgu Secuiesc: 3.355 de solicitări
- Covasna: 2.768 de solicitări
- Baraolt: 2.313 de solicitări
- Întorsura Buzăului: 1.287 de solicitări



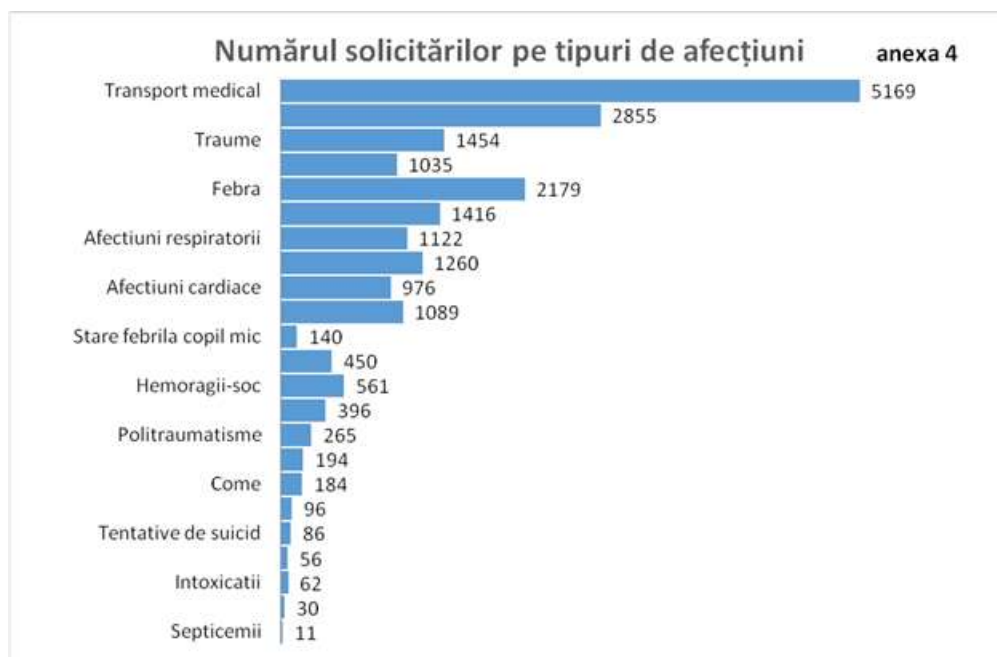
Numărul urgențelor de cod roșu și galben pe stații:

- Sfântu Gheorghe: 8.172 de intervenții
- Târgu Secuiesc: 2.627 de intervenții
- Covasna: 2.039 de intervenții
- Baraolt: 1.919 de solicitări
- Întorsura Buzăului: 1.164 de solicitări



Număr solicitări pe tipuri de afecțiune

AFECTIUNE	NR SOLICITARI	AFECTIUNE	NR SOLICITARI
Transport medical	5169	Lipotimii	194
Afectiuni digestive	2855	SCR	396
Afectiuni vasculare	1035	Afectiuni renale	450
Febra	2179	Come	184
Traume	1454	Solicitari din locuri publice	96
Afectiuni psihiatrice	1260	Intoxicatii	62
Afectiuni neurologice	1416	Sincope	56
Afectiuni cardiace	976	Arsuri	30
Afectiuni respiratorii	1122	Tentative de suicid	86
Obstetrica-ginecologie	1089	Septicemii	11
Stare febrila copil mic	140	Inec	3
Hemoragii-soc	561	Alergii	0
Politraumatisme	265	Afectiuni oculare	1
		TOTAL	21090



Din totalul urgențelor medico-chirurgicale pe anul 2020 echipajele de tip C2 au intervenit la 956 de cazuri.

A fost acordat asistență medicală de urgență la 216 accidente rutiere, au intervenit la 396 de stopuri cardio –respirator din care au fost resuscitate cu succes în prespital 113 pacienți.

Având în vedere situația actuală de COVID-19, în cursul anului 2020 echipajele noastre au transportat un număr de 2.258 pacienți confirmați cu testul pozitiv.

S-au efectuat 8.126 de testări COVID-19.

Ambulanțele au parcurs în total 930.487 de km.

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ COVASNA

Direcția de Sănătate Publică a județului Covasna are prevăzut în statul de funcții 60 posturi, (30 personal contractual și 30 funcționari publici) dar de fapt își desfășoară activitatea cu un efectiv de 46 de persoane, iar 14 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 cursul anului am avut unele schimbări în ceea ce privește personalul. Am reușit să menținem în activitate doi medici pensionari care ne-au acordat un ajutor enorm în efectuarea anchetelor epidemiologice. Mai mult am rechemat din pensie și am rengajat încă un medic epidemiolog cu experiență. La începutul anului au mai venit și cei doi rezidenți epidemiologi, astfel cu 4 epidemiologi am reușit să facem față provocărilor crizei Coronavirus. Însă în continuare nu avem medic la Inspecție (medic igienist). Din păcate nu prea avem șanse să putem angaja pentru că în aceste specialități nimeni nu vrea să se specializeze. Mai ales pentru că fiind post de funcționar public salariul este aproximativ jumătate ca în cazul posturilor de medici contractuali.

Anul 2020 a început cu activitățile normale pe care obișnuiam să le desfășurăm, dar după foarte puțin timp au început să sosească vești îngrijorătoare în legătură cu virusul Sars-Cov-2. După apariția virusului și în Italia era clar că nu vom scăpa de epidemie având în vedere numărul mare de persoane care lucrau acolo și obișnuiau să vină acasă de mai multe ori pe an. Cu toate acestea virusul nu a apărut în județul Covasna datorită lor, ci datorită unei familii care a fost la schi în sudul Austriei și nordul Italiei. Primul caz a fost confirmat în data de 11 martie 2020 la o familie din orașul Covasna. Fără experiență în managementul unor asemenea cazuri, fără personal medical de specialitate a urmat o perioadă foarte dificilă. La momentul respectiv am avut un medic epidemiolog pensionar și un medic tânăr care și-a început activitatea la începutul anului. Pe deasupra chiar la început, medicul pensionar a fost detașat pe o perioadă de 2 săptămâni în județul Satu Mare pentru a face triajul la graniță. În aceste condiții am fost nevoiți să detașăm un medic epidemiolog de la Spitalul de cardiologie Covasna. Mai ales deoarece între timp a izbucnit și primul focar în Spitalul Județean de Urgență, la secția neonatologie. Neavând experiența, seriozitatea și cunoștințele necesare focarul s-a extins rapid și la alte secții ale spitalului. La ATI, la Chirurgie, la Laborator. În total până în prezent au fost confirmate ca pozitive în prima perioadă am avut probleme deosebite cu organizarea evidențelor necesare. Din păcate pe atunci nu am avut la dispoziție un sistem de evidență gen Coronaforms. Toți ne-am făcut sisteme proprii de evidență care chiar funcționau pentru ceea ce avem nevoie noi ca DSP, dar în permanență ni-sau solicitat date sau detalii, de regulă neimportante, dar care ne-au dat bătăi mari de cap și au solicitat multe ore de muncă. Toate instituțiile (Prefectura, ISU, Poliția, Janadarmeria) și-au făcut câte ceva evidență și am pierdut mult timp cu confruntarea datelor. Introducerea datelor în diferitele sisteme de evidență paralele ne-a creat foarte multă muncă inutilă. Asta cu toate că la un moment dat le-am acordat acces direct la bazele noastre de date. Cred că acesta este o lecție importantă a pandemiei. Într-o asemenea situație una din primele lucruri care trebuie făcut este stabilirea setului de date cu care urmărim evoluția situației și organizarea unei baze de date unitare. Noi ne-am chinat destul de mult cu înregistrarea în evidențe a persoanelor care reveneau în țară și trebuiau izolate sau carantinate. Nu am avut nici tehnica de calcul necesară și nici personalul necesar să răspundă la miile de telefoane primite la DSP. Pe lângă numerele de telefoane uzuale am pus la dispoziție alte 8 telefoane mobile la care a trebuit să găsim personal care să răspundă. Pe lângă personalul propriu care indiferent de compartimentul la care lucra în mod normal a intrat în call-center, un sprijin enorm de mare am primit din partea personalului din medicina școlară. Fără acest personal suplimentar nu am fi

reușit să facem față. Experiențe foarte negative am avut în schimb la început cu personalul de la poliție și jandarmerie care în prima fază ne-au dat telefoane solicitând ordine pentru orice fleac, dând dovadă de prudență mult prea exagerată, și încercau să refuze orice sarcini încercam să le dăm. Ce-i drept, după un timp și-au intrat în rol și acum o colaborare foarte bună.

De asemenea multă muncă ne-a generat și legea 544/2001, în baza cărei practic oricine poate solicita orice informație. Multe sunt cazurile în care se abuzează de această lege. Sunt cazuri în care se pun întrebările astfel încât practic trebuie să scriem un adevărat articol de ziar, dânsii trebuie numai s-o publice. Sunt cazuri de solicitări care necesită foarte multă muncă deseori pe chestii ne semnificative. A fost caz în care ni s-a solicitat să trimitem zilnic la o adresă de mail a unei persoane fizice numărul de cazuri înregistrate în ultima zi. Este corect și necesar să informăm populația dar avem și noi limitele noastre.

În ceea ce privește testele PCR, la început nu am avut nici un laborator în județ. Probele au fost trimise la Institutul Cantacuzino, la Spitalul de Boli Infecțioase Brașov și la Cluj. La puțin timp însă Laboratorul Provitam a putut fi autorizat astfel la momentul la care solicitările de testare au crescut substanțial deja am avut suficientă capacitate de testare. Cu sprijinul Consiliului Județean și al Rotary Club și Spitalul Județean și-a cumpărat și instalat propriul laborator PCR, în care s-au testat în principal pacienții și personalul propriu. Mai apoi a pornit și Laboratorul MedLife. Cu aceste trei laboratoare capacitatea de testare era deja mult peste nevoile județului. Astfel MedLife a lucrat cel mai mult pentru județele Brașov și Sibiu iar Provitam pe lângă toate probele din Covasna a lucrat și pentru județele Cluj și Mureș.

Odată cu apariția focarelor în Spitalul Județean a trebuit să reorganizăm întregul sistem sanitar al județului. Activitatea secțiilor închise în Spitalul Județean a trebuit preluate de celelalte spitale din județ. Problema la noi este că față de județele mari unde pe fiecare specialitate medicală există mai multe spitale, în Covasna o serie de specialități medicale ale Spitalului Județean sunt unice pe județ. În aceste condiții toate celelalte spitalele au trebuit să facă eforturi mari ca să înlocuiască activitatea Spitalului Județean prin delegări de personal și transfer de echipamente. Prin ordinul 555/2020 Spitalul Județean a devenit Spital suport Covid pentru județul Covasna și Brașov, cazurile non-Covid care depășeau posibilitățile spitalelor noastre orășenești fiind transferate la Brașov. Această experiență ne-a învățat ca sistemul sanitar județean trebuie dezvoltat în așa fel ca să avem cel puțin două spitale competente la cât mai multe specialități.

Asigurarea informațiilor solicitate de sistemul de învățământ pentru stabilirea scenariilor de studii nu consider că a generat probleme deosebite, la momentul respectiv deja aveam sistemele informaționale proprii din care puteam oferi informațiile la orice oră.

La sfârșitul anului organizarea centrelor de vaccinare a necesitat eforturi suplimentare. Găsirea locațiilor corespunzătoare nu a fost ușoară. Înțelegerea și sprijinul din partea autorităților locale a fost variată. În unele cazuri am beneficiat de deschidere totală și ni s-au oferit spații chiar mai mute decât era necesar, în alte cazuri după 2-3 locații refuzate și zeci de telefoane am reușit să stabilim centrele.

În județul Covasna orașele fiind uniform așezate în teritoriu am decis să nu înființăm centre în mediul rural ci numai în urban. Orice persoană din județ are un centru de vaccinare disponibil la o distanță mai mică de 25 de km. Am avut centre pentru personalul medical în fiecare spital din județ. Majoritatea acestora sunt deja închise, două dintre ele încă funcționează pentru rapeluri. Activitatea de vaccinare a fost trecută în centrele puse la dispoziție de autoritățile locale. Din punct de vedere al locațiilor nu întâmpinăm probleme, dar este foarte greu să asigurăm personalul medical necesar, în special medicii. Toți medicii au deja un loc de muncă și nu pot fi convinși să se angajeze și în centrele de vaccinare. Consider că ar fi benefic stabilirea unui program mai flexibil de vaccinare și/sau găsirea unor stimulente eficiente.

În urma eforturilor depuse de întreaga echipă care a gestionat această criză, județul Covasna consider că a făcut față foarte bine pandemiei. Avem și la ora actuală cel mai mic număr

de persoane confirmate. 6220 din care 2828 bărbați și 3392 femei. Cu toate că am avut focare în și în spitale numărul de personal medical afectat este relativ redus: 31 de medici, 56 asistenți și 23 alt personal medical. Numărul de persoane decedate este de asemenea redus în comparație cu media națională fiind de numai 156, un număr totuși mult mai mare decât am sperat.

Până în sfârșitul lunii iulie 2020 în centrele de carantină organizate în diferitele zone ale județului am carantinat 902 persoane și am izolat la domiciliu 10800 de persoane. Toate aceste persoanele au fost înregistrate în bazele de date și au fost urmărite împreună cu forțele de ordine în ceea ce privește respectarea dispozițiilor date. După luna iulie 2020 și până la sfârșitul anului 2020 în conformitate cu noile dispoziții legale au fost izolate la domiciliu 4758 persoane și carantinate alte 9319 persoane.

În anul 2019 bugetul a fost foarte limitat și nu a permis efectuarea de investiții sau reparații capitale majore. Totuși s-a reușit realizarea unor reparații interioare și văruierea întregului sediu al Direcției în valoare de 35 mii lei. În continuarea dotării laboratorului de analize medicale s-a reușit dotarea laboratorului de cu un Sistem complet pentru determinare proteine cu metoda Kjeldahl în valoare de 82032 lei și un termostat cu răcire în valoare de 28171 lei.

Focarele de hepatită A care ne-au creat probleme în anii precedenți începe să aibă din nou o tendință crescătoare. După 434 cazuri înregistrate în 2014 și 103 cazuri noi în 2015, în anul 2016 am avut 16 cazuri respectiv numai trei cazuri în 2017. Însă în 2018 au fost 7 cazuri, iar în 2019 au fost 38 de cazuri. În baza datelor statistice din ultimii 10 ani ne așteptăm la un nou vârf în 2020 sau 2021. Conform așteptărilor anul acesta am avut 193 de cazuri de hepatita virală A. Având în vedere că secția de infecțioase a Spitalului Județean a fost dedicat cazurilor de Covid, majoritatea acestor cazuri au fost rezolvate la Spitalul de Cardiologie Covasna, într-o secție special creată în una din pavilioanele puse la dispoziție e aceasta, sub supravegherea medicilor specialiști din Spitalul Județean.

Ca și în anii precedenți din anul 2014 încoace, nici anul aceasta nu am avut nici un caz de TIA, și nu am avut nici focare de TBC care să necesite intervenția noastră.

În anul 2020 am înregistrat un două cazuri de methemoglobinemie, dar din cauza faptului că apele de fântână sunt de foarte proastă calitate ne menținem părerea că este necesar un program de verificate 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 si nici microbiologic.

În ceea ce privește rujeola în anul 2019 am avut numai 2 cazuri confirmate. În anul 2020 nu am avut nici un caz. Date statistice înregistrate încă din 2006 arată o periodicitate de 5 ani. Astfel ne așteptăm la o creștere a numărului de cazuri abia în 2021 sau 2022. Aceasta se explică printr-o acoperire vaccinală bună înregistrată la nivelul județului Covasna, cam la nivelul optim.

Alte problemele cu care ne confruntăm în ultima perioadă:

1. Ceea mai mare problemă cu care ne confruntăm deja și ne vom confrunta și mai mult în anii următori este lipsa medicilor de familie. Din 95 medici de familie, 47 medici au împlinit în anul 2020 vârsta de 60 de ani sau peste 60 de ani. Dintre aceștia un număr de 19 de medici au deja sau vor avea în a.c. vârsta peste 67 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 birocratie a medicilor , ar duce la o mai bună deservire a pacienților cu servicii medicale primare.

2. Direcția de Sănătate Publică se confruntă cu lipsă de personal la specialitatea igienă. Problema gravă este la Inspecție unde nici nu vom găsi medic, deoarece fiind funcționar public, are salariul jumătate din ceea ce colegilor contractuali. 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 această problemă a MS. Membrii comisiei se aleg dintre specialiștii (medici de urgență, ingineri) prevăzuți în ordinul 64/2010. Problema este că specialiștii respectivi 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 școli. Deși medici de familie mai ajută în acest domeniu aceasta nu este suficient. O recentă discuție cu reprezentanții Primăriei Sf. Gheorghe dovedește că Primăria ar scoate a concurs chiar și 5-7 posturi de medici de familie, dar nu sunt medici care să fie interesați de acest domeniu. Cu ocazia pandemiei Covid s-a dovedit cât se poate de mult importanta lor. Fără ajutorul personalului din medicina școlară nu am fi făcut fată la gestionarea pandemiei.
5. Obligarea medicilor de familie să facă gardă în centre de permanentă 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 gardă trebuie făcute, și la un moment dat nu mai merită indiferent de sumele încasate. 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. Găsirea soluții pentru spitalele mici în concordanță cu strategia de dezvoltare 2014-2020, care prevede ca principiu de bază accesul echitabil la serviciile esențiale indiferent de zonele în care locuiesc oamenii. 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 paliativ, inexistent actualmente în județ. Pentru aceasta însă este nevoie de paturi suplimentare și nu de reducere de paturi.
7. În cadrul PN II - programul de supraveghere a cazurilor de methemoglobinemie 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.
8. Desigur există solicitări și din partea personalului DSP care se referă în principal la
 - ▶întărirea poziției și rolului DSP în cadrul sistemului sanitar județean,
 - ▶asigurarea continuității aprovizionării cu vaccinuri, deoarece în cazul unor lipsuri apar redistribuiri între județe, iar aceasta perturbă schemele de vaccinare și afectează credibilitatea DSP.
 - ▶crearea unei legislații mai coerente,

9. *Apar și la noi persoane (părinți) care agită populația împotriva vaccinării copiilor împotriva bolilor transmisibile, și nu prea avem ce să facem cu ei.*
10. *Ar trebui creat un fel de manual pentru pregătirea continuă a mediatorilor sanitari.*

II. SERVICIUL DE SUPRAVEGHERE IN SANATATE PUBLICA

1. Programul National de Imunizare

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

I. Subprogramul de vaccinări obligatorii

Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile

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;

Au fost distribuite următoarele vaccinuri:

- *In luna ianuarie – 9600 doze de BCG*
- *In luna martie 1524 doze Tetraxim și 635 doze de Adacel*
- *In luna aprilie 3710 doze de Adacel*
- *In luna mai 2620 doze de Prevenar*
- *In luna octombrie 1460 doze de vacc Hexavalent*
- *In luna noiembrie 4000 doze de Prevenar*
- *In luna decembrie 3350 doze de Tetraxim, menționez că în afara de 520 de doze cu termen de expirare până la 31.08.2021 am primit 2830 doze sunt cu termen de expirare până la 04.2021. Datorită acestui termen suntem în pericol de a nu putea folosi dozele până la acest termen.*

Avem dificultăți și la vaccinul Hexavalent, care datorită faptului că are termen de expirare până la 31.03.2021 – și un volum mare de vaccin am organizat acțiuni de recuperare în zonele unde sunt probleme cu restanțe.

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

Identificarea comunităților cu acoperire vaccinală suboptimală.

Serviciul de SCBT (medicul epidemiolog și stat.med pr) în urma verificării catagrafiilor și a realizărilor la fiecare cabinet medical cu restanțe la vaccinare a făcut o bază de date în Excel. Fiecare cabinet medical este trecut cu catagrafie nominală, dată de naștere domiciliu, status vaccinal și data recuperării. Astfel am putut da sfaturi concrete de recuperare (intervalul de timp

de recuperare, vaccinări care se pot administra simultan, termene de realizare). În felul acesta am contribuit la o catagrafiere corectă . Cabinetele medicale cu o acoperire vaccinală mai slabă au fost recontrolate .

Mediatorii sanitari din județ au fost chemați începând din luna ianuarie la instructaje pentru o mobilizare mai eficientă , care sunt punctele din aceste comunități unde sunt probleme. Am organizat 12 instructaje astfel :

- în ianuarie – Prevenirea gripei prin vaccinare,
- In luna februarie – Respectarea măsurilor de igienă pentru prevenirea hepatitei A, mobilizarea restanțierilor la vaccinări conform PNI –
- In luna martie - Mobilizare la vaccinare pentru cei care au revenit din străinătate, pregătirea catagrafiilor pentru acțiuni de recuperare în centrele de rromi. Infecția SARS CO – cum ne comportăm și cum prevenim
- In luna mai – Respectarea măsurilor de igienă pentru prevenirea BDA, mobilizarea restanțierilor la vaccinări conform PNI -
- In luna iunie - Mobilizare la vaccinare pentru cei care au revenit din străinătate, identificarea celor neînscși pe lista medicilor de familie importanta pentru acțiuni de recuperare în centrele de rromi.
- In luna august – Respectarea măsurilor de igienă pentru prevenirea HVA, creșterea numărului de cazuri in trei comunități rrome, mobilizarea restanțierilor la vaccinări conform PNI –
- In luna septembrie - Mobilizare la vaccinare, mai ales pentru cei care fac parte din colectivități școlare și preșcolare ,identificarea celor neînscși pe lista medicilor de familie importanta pentru acțiuni de recuperare în centrele de rromi.
- In luna noiembrie – Prevenirea gripei prin vaccinare -
- In luna decembrie - Mobilizare la vaccinare, mai ales identificarea celor neînscși pe lista medicilor de familie importanta pentru acțiuni de recuperare în centrele de rromi, verificarea antecedentelor vaccinale efectuate în străinătate pentru cei care s-au întors acasă din alte țări.

Funcționarea sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) a fost asigurat. Fiecare medic vaccinator a primit Metodologia de Supraveghere a RAPI actualizat. În anul 2020 nu am avut raportate cazuri RAPI.

O activitate importantă este verificarea și validarea înregistrării corecte și completa 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”). 89 medici de familie vaccinatori din totalul de 89 au fost verificate (toate înregistrările făcute în RENV), 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 asigurat mentenanța și metrologia zarea spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivel județean, au fost efectuate lucrări de reparații și anume; schimbare compresor în valoare de 2060,00 lei.

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 27 lei / serviciu de vaccinare, 13 lei/ vaccinare simultană pe baza raportului generat de RENV;

S-au făcut acte adiționale la contractele din anul trecut cu mențiunea termenului de contract. Activități desfășurate: Serviciul nostru după verificarea înregistrărilor 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 INSP5

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 18 luni și cohorte de copii născuți în 2005,2014.

Rezultatele activitatii de estimare a acoperirii vacc la varsta de 18 luni desfasurate in luna februarie nascuti in luna iulie 2018

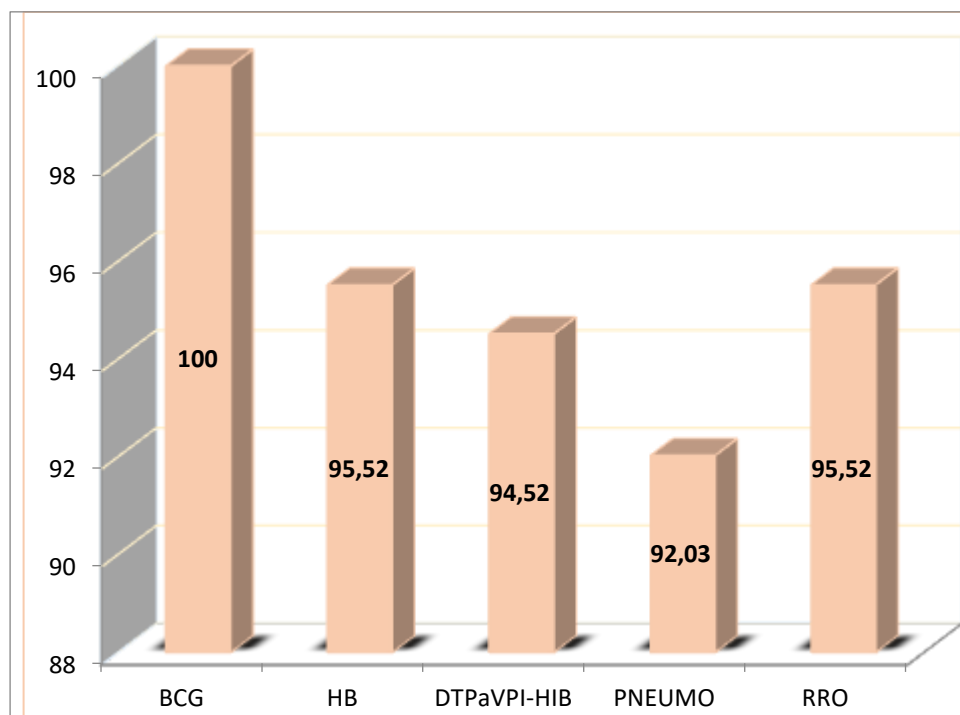
Estimarea acoperirii vaccinale (1)												
Tip vaccin	Nr.copii cu numarul indicat de doze de vaccin in antecedentele vaccinale											
	Urban						Rural					
	4	3	2	1	0	AV (%)	4	3	2	1	0	AV (%)
Vaccin BCG				109	0	100				92	0	100
Vaccin hepatitic B (schema completa - 4 doze)	108	1	0	0	0	99	84	8	0	0	0	91.30
Vaccin DTPa; VPI; Hib		106	3	0	0	97.24		84	8	0	0	91.30
Vaccin pneumococic		104	3	0	2	95.41		81	8	0	3	88.04
Vaccin ROR (nu se include doza de la 9 -11 luni)				106	0	97.24				86	6	93.47
Nr. total copii investigati pentru antecedente vaccinale	Urban = 109						Rural = 92					
	Total =											
Evaluarea motivelor nevaccinarii corespunzatoare varstei (2)												
Motivele nevaccinarii				Numar copii nevaccinati corespunzator varstei, din cauza motivelor mentionate mai jos								
Contraindicatie medicala (C)				Tip contraindicatie		Nr.nevaccinati		Tip contraindicatie		Nr.nevaccinati		
Daca da, mentionati nr.nevaccinati cu C temporare, respectiv definitive				temporara				temporare		0		
				definitiva		0		definitive		0		
Precizati ce C definitive si nr. nevaccinati pe tip C												
Refuz parinte/apartinator (R)				Tip refuz/ vaccin		Nr.nevaccinati		Tip refuz/ vaccin		Nr.nevaccinati		
Daca da, refuz general (la toate vaccinurile) sau refuz la un anumit tip de vaccin)				general		0		general		0		
				BCG		0		BCG		0		
				Hep B		0		Hep B		0		
				DTPa-HB-VPI-Hib		0		DTPa-HB-VPI-Hib		0		
				Pneumococic		2		Pneumococic		3		
				ROR		0		ROR		3		
Neprezentare/Neantunare (N)				1				2				
Nascut/plecat in strainatate (S)				2				6				
Omisiune (O)												
Lipsa vaccin (L)				Tip vaccin		Nr.nevaccinati		Tip vaccin		Nr.nevaccinati		
Daca lipsa vaccin da, mentionati nr.de nevaccinati pentru fiecare tip de vaccin				BCG		0		BCG				
				Hep B		0		Hep B				
				DTPa-HB-VPI-Hib		0		DTPa-HB-VPI-Hib				
				Pneumococic		0		Pneumococic				
				ROR		0		ROR				
Nr. total copii nevaccinati corespunzator varstei				Urban = 5				Rural = 11				
				Total = 16								

**Rezultatele activitatii de estimare a
acoperirii vaccinale la varsta de 24 de luni,
desfasurate in luna august, anul 2020
(copii nascuti in luna iulie, anul 2018)**

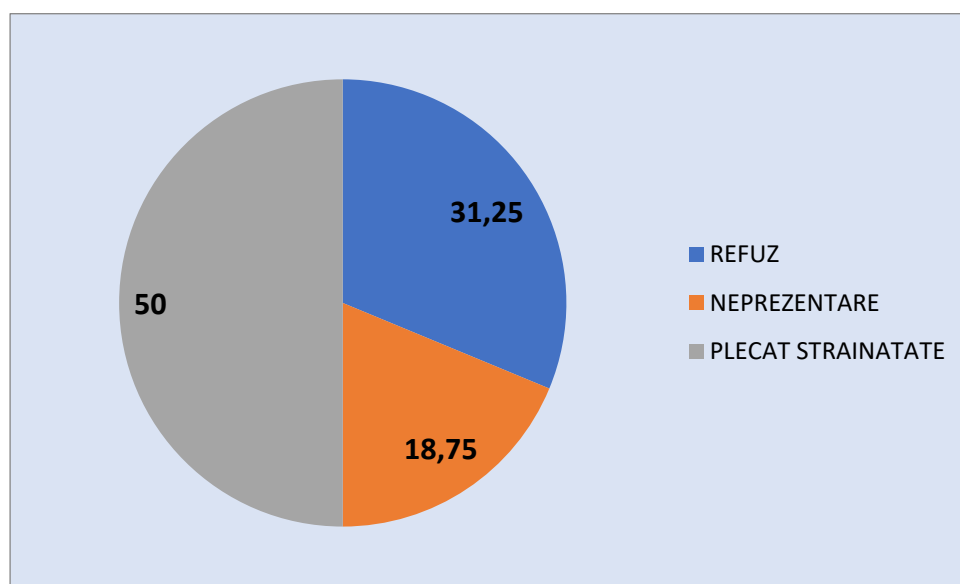
DSPJ/CRSP COVASNA

Estimarea acoperirii vaccinale (1)												
Tip vaccin	Nr.copii cu numarul indicat de doze de vaccin in antecedentele vaccinale											
	Urban						Rural					
	4	3	2	1	0		4	3	2	1	0	
Vaccin BCG				109	0					93	0	
Vaccin hepatitic B (schema completa - 4 doze)	108	1	0	0	0		90	3	0	0	0	
Vaccin DTPa; VPI; Hib		108	1	0	0			90	3	0	0	
Vaccin pneumococic		108	1	0	0			88	5	0	0	
Vaccin ROR (nu se include doza de la 9 -11 luni)				106	3					88	5	
Nr. total copii investigati pentru antecedente vaccinale	Urban = 109						Rural = 93					
	Total = 202											
Evaluarea motivelor nevaccinarii corespunzatoare varstei (2)												
Motivele nevaccinarii	Numar copii nevaccinati corespunzator varstei, din cauza motivelor mentionate mai jos											
Contraindicatie medicala (C)	Tip contraindicatie		Nr.nevaccinati		Tip contraindicatie		Nr.nevaccinati					
Daca da, mentionati nr.nevaccinati cu C temporare, respectiv definitive	temporara		0		temporara		0					
	definitiva		0		definitiva		0					
Precizati ce C definitive si nr. nevaccinati pe tip C												
Refuz parinte/apartinator (R)	Tip refuz/ vaccin		Nr.nevaccinati		Tip refuz/ vaccin		Nr.nevaccinati					
	BCG				BCG							
	Hep B				Hep B							
	DTPa-HB-VPI-Hib				DTPa-HB-VPI-Hib							
	Pneumococic				Pneumococic		1					
	ROR				ROR		1					
Neprezentare/Neanuntare (N)	2						2					
Nascut/plecat in strainatate (S)	1						2					
Omisiune (O)	0						0					
Lipsa vaccin (L)	Tip vaccin		Nr.nevaccinati		Tip vaccin		Nr.nevaccinati					
Daca lipsa vaccin da, mentionati nr.de nevaccinati pentru fiecare tip de vaccin	BCG				BCG							
	Hep B				Hep B							
	DTPa-HB-VPI-Hib				DTPa-HB-VPI-Hib							
	Pneumococic				Pneumococic							
	ROR				ROR							
Nr. total copii nevaccinati corespunzator varstei	Urban = 3						Rural = 5					
	Total = 9											

ACOPERIRE PE ANTIGENE LA VARSTA DE 24 LUNI (%)



MOTIVE NEVACCINARE LA 24 LUNI (%)

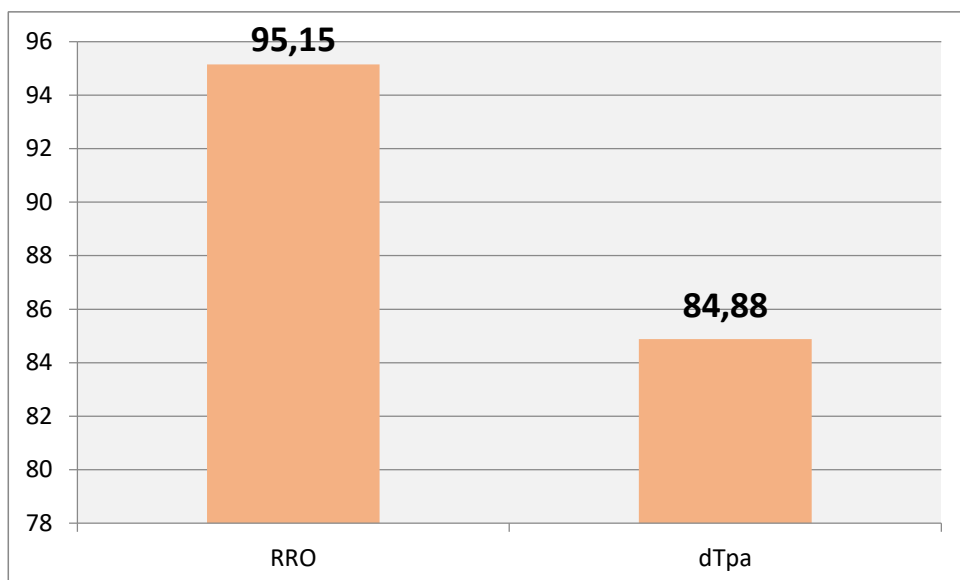


Rezultatele activitatii de estimare a acoperirii vacc la alte categorii de copii desfasurate in luna febr.2020

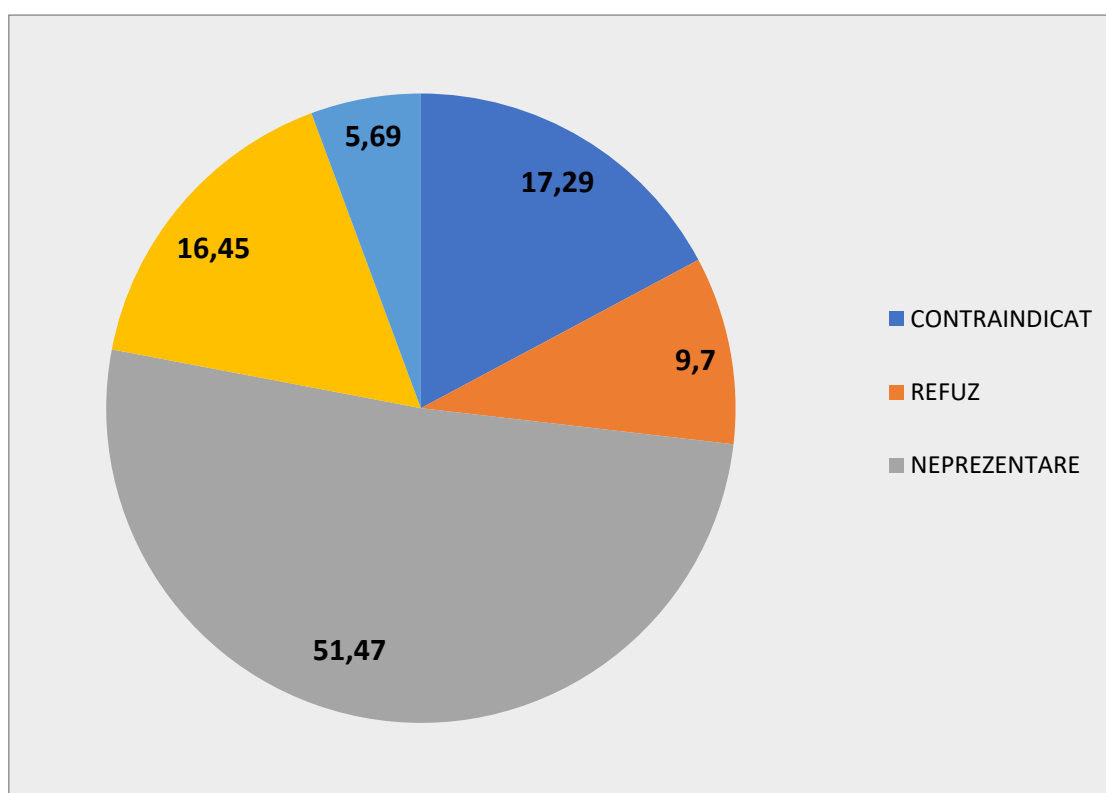
Tip vaccin	Nr.copii cu numarul indicat de doze de vaccin in antecedentele vaccinale							
	Urban				Rural			
	2	1	0	AV%	2	1	0	AV%
Vaccin ROR - cohorta de nascuti in 2014	873	34	9	95,30	844	101	36	86,03
Vaccin dT - cohorta de nascuti in 2005	0	843	93	90,06	0	790	201	79,71
Nr total investigati pentru antecedentele vaccinale (n.2012)	Urban= 916				Rural= 981			
Nr total investigati pentru antecedentele vaccinale (n.2003)	Urban= 936				Rural= 991			

Evaluarea motivelor nevaccinarii corespunzatoare varstei(2)

Motivele nevaccinarii		Nr.copii nevaccinati corespunzator varstei (3), din cauza motivelor mentionate mai jos							
Contraindicatie medicala ©		Tip contraindicatie		Nr.nevaccinati		Tip contraindicatie		Nr nevaccinati	
Daca da mentionati nr.nevaccinati cu C temporare, respectiv definitive		Temporara		31		Temporara		51	
		Definitiva		0		Definitiva		0	
Precizati ce C definitive si nr.nevaccinati pe tip C						Lupus eritematos			
Refuz parinte/apartinator		Tip refuz vaccin		Nr.nevaccinati		Tip refuz vaccin		Nr.nevaccinati	
Daca da, refuz general(la toate vaccinurile) sau refuz la un anumit tip de vaccin		general		0		general		0	
		RRO		10		RRO		14	
		dT		6		dT		16	
Neprezentare (N)		54				187			
Nascut in starinatate (S)		26				52			
Omisiune (O)		9				18			
Lipsa vaccin (L)		Tip vaccin		Nr nevaccinati		Tip vaccin		Nr.nevaccinati	
Daca lipsa vaccin da, mentionati nr.nevaccinati pt fiecare tip de vaccin		ROR	0	0	0	ROR	0	0	0
		dT	0	0	0	dT	0	0	0
Nr.total copii nevaccinati corespunzator varstei		Urban = 136				Rural = 338			



MOTIVE NEVACCINARE LA 5 ANI și 14 ANI (%)



2. Subprogramul de vaccinări opționale pentru grupele de risc

Activitati derulate:

Am efectuat campania de vaccinare a fetelor între 10-14 ani pentru vaccinare HPV, au fost folosite 209 doze de vaccin.

Necesarul de vaccin este raportat lunar la CNSCBT, deasemenea și dozele folosite sunt raportate lunar.

In luna septembrie – decembrie am preluat patru tranșe de vaccin antigripal în număr de 13181 doze. Nr vaccinați 6008 de persoane la grupele de risc .

Vaccinarea s-a desfășurat conform instrucțiunilor date de MS la grupele de risc stabilite.

Din cauza pandemiei multe persoane au renunțat la vaccinarea antigripala în favoarea celui de anti COVID.

SITUAȚIA STOCURILOR DE VACCIN LA 31.DECEMBRIE 2020.

Tip vaccin	Nr. doze ramase in stoc la sfarsitul lunii		Total la nivel de județ
	Teritoriu	DSPJ	
Hep B pediatric (în primele 24 de ore)	327	1264	1591
BCG (vaccin contra tuberculozei) 2-7 zile	1440	2820	4260
DTPa-VPI-Hib-HB (vaccin contra difteriei-tetanos-pertusis- antipolio-haemophylus influenza B și hepatita B)- 2,4,11 luni	66	3182	3248
Pneumo-cocic	69	5177	5246
RRO - vaccinare la 9 luni,12 luni și 5 ani (rujeolă-rubeolă-oreion)	713	651	1364
DTPa-VPI (vaccin contra difteriei-tetanos-pertusis- antipolio) la vârsta de 6 ani	73	3251	3324
dT/dTpa (difterie-tetanos-pertusisi acelular) 14 ani	457	2073	2530
HPV	43	449	492

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:

Astfel am investigat:

- **193 cazuri HVA**
- **5 cazuri salmonelloză**
- **1 caz B.Lyme –**
- **2 cazuri Trichinella**
- **3 cazuri sifilis**
- **1 caz scarlatină**
- **1 caz meningita bacilară TBC**
- **93 cazuri CDI**
- **1 caz infecție pneumococică**

Toate cazurile au fost supravegheate epidemiologic.

Au mai fost raportate numeric (creșteri/scăderi față de anul precedent): 2738 de cazuri în 2020, 2928 cazuri în anul 2019, 94 cazuri de giardioză în 2020 și 93 cazuri în anul 2019, 39 de cazuri erizipel în 2020 și 53 cazuri în 2019, 132 de cazuri scabie în 2020 și 99 de cazuri în 2019, 450 cazuri varicelă în 2020 și 354 cazuri în 2019.

Supravegherea virozelor respiratorii : au fost codificate 74482 cazuri noi de IACRS, 1021 cazuri de pneumonii virale, 13580 cazuri de IACRI, 65 cazuri de gripă.

Conform recomandărilor privind supravegherea gripei și a virozelor respiratorii în luna ianuarie/februarie am suspendat activitatea în mai multe unități preșcolare și școlare din cauza absenteismului ridicat, datorat virozelor respiratorii - tabel atasat -

**SUSPENDARI CURSURI UNITATI PRESCOLARE
SI SCOLARE**

SEZON 2019 - 2020

NR.C RT	UNITATEA DE INVATAMANIT	LOCALITA TEA	NR.CLASE SUSPENDATE	NR.GRUPU RI SUSPENDAT E	PERIOADA	MOTIV
1	COLEGIUL NATIONAL MIHAI VITEAZUL	SFT.GH	0-XII		21.01- 26.01.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
2	COLEGIUL NATIONAL SZEKELY MIKO	SFT.GH	CL.IV(3),VII	0	12.02- 14.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
3	COLEGIUL NATIONAL SZEKELY MIKO	SFT.GH	CL.0.A,B		14.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
4	SCOALA GENERALA VARADI JOZSEF	SFT.GH	CL.VI.B,D,VII C			
5	LICEUL DE ARTA PLUGOR SANDOR	SFT.GH	CLASA 0		14.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
6	LICEUL TEOLOGIC REFORMAT	SFT.GH	0-4 CLASE		14.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
7	SCOALA GENERALA BOD PETER	CERNAT	0-VIII		14.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
8	SCOALA GIMNAZIALA FEJER AKOS	MICFALAU	CL.I,III		14.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
9	LICEUL DE ARTA PLUGOR SANDOR		CL..0,II,VII		18.02- 19.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
10	GR SI SCOALA GIMNAZIALA AVRAM IANCU	COVASNA	CRESA,GRADI NITA SI CL.I,II		18.02- 19.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
11	SCOALA GIMNAZIALA FEJER AKOS	MICFALAU	GR, CL.0-IV		18.02- 19.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
12	COLEGIUL NATIONAL SZEKELY MIKO	SFT.GH	CL.I,XI		19.02- 20.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
13	GPP ARVACSKA	SFT.GH	0	FLUTURASI	19.02- 20.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
14	SC GEN KALNOKY LUDMILLA GPN	CALNIC		1 GRUP	19.02- 20.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
15	COLEGIUL NATIONAL SZEKELY MIKO	SFT.GH	0-XII	0	20.02.- 21.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
16	LICEUL DE ARTA PLUGOR SANDOR	SFT.GH	CL.0,II,VII		20.02.- 21.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
17	LICEUL TEOLOGIC REFORMAT	SFT.GH	CL.VI		21.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
18	SCOALA GIMNAZIALA FEJER AKOS	MICFALAU	CL.0,II,VII	GR.MARE	21.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %
19	GRADINITA PR PRELUNGIT NAPSUGAR	SFT.GH		BUBURUZA	21.02.2020	ABSENTEISM PESTE 20 %

- *Supravegherea BDA și holeră: începând cu 1 iunie 2020 am organizat raportarea datelor conform metodologiei, au fost trimise la tipizare si confirmare un număr de 5 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. 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:

Nu am avut acțiuni de acest gen.

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

Nu am avut acțiuni speciale.

6. Organizarea de instruirii 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. Sunt localități unde nu sunt mediatorii deși un număr semnificativ din populația acestora sunt rromi (ex. Herculian cu cartier separat pentru rromi). Astfel au fost organizate 12 instructaje în fiecare lună cu teme de actualitate .

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

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

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

Am asigurat pentru intervenții în focare următoarele materiale sanitare : dezinfectant pentru mâini 10 litri, dezinfectant suprafață 20 litri, mănuși de unică folosință 300 buc, 20 pachete, șervețele antibacteriene de unică folosință , 5 cutii tablete clor.

PENTRU INFECTIA SARS CO – au fost achiziționate 120 litri dezinfectant de suprafețe, 150 litri dezinfectant de mâini, 6700 măști de protecție și 4300 mănuși.

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

Pe parcursul anului am colaborat aproape cu toate județele țării mai ales în privința anchetării bolnavilor COVID pozitivi izolați cât și a celor carantinați.

10. Activități privind epidemia:

- **Începând din luna martie până la sfârșitul anului 2020 au fost efectuate un număr de 32903 teste RT PCR, pentru care s-au asigurat recoltoare și exudate nazo-faringiene. Transportul probelor a fost asigurat de DSP pe tot parcursul anului. Testările au inclus și controlul periodic în cămine de bătrâni, centre de plasament, centre pentru persoane cu dizabilități. Testările au fost efectuate conform normelor în vigoare din fiecare perioadă.**
- **Nr cazuri pozitive depistate și anchetate – 5052 persoane**
- **Din cele 5052n cazuri pozitive până la sfârșitul anului s-au vindecat 4544 de persoane.**
- **Au fost declarați decedați un număr de 156 de persoane.**
- **Au fost identificate și supravegheate un număr de 37 focare - unități medicale , administrative și de producție.**
- **În perioada sus menționată au fost emise un număr de 9318 decizii pentru persoanele carantinate și 4744 decizii de izolare pentru cazuri pozitive.**
- **Am început catagrafierea la vaccinarea anti COVID a personalului medical, a celor din asistență socială – datele au fost trimise la MS.**
- **Au fost identificate și pregătite Centrele de vaccinate anti COVID la nivelul județului Covasna, desemnate medicii responsabili pe centre, identificarea echipelor de vaccinare și de înregistrare.**
- **Zilnic au fost raportate indicatorii ceruți la CJCCI, Institutia Prefecturii, INSP București – CNSCBT și MS.**

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.

Am depistat 1 caz nou, persoana a fost consiliată post-testare, stadializat și urmează tratament antiretroviral.

Am înregistrat 2 decese prin boli asociate HIV SIDA.

Toți bolnavii în evidență 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.

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 2020 au fost raportate un număr de 100 infecții nosocomiale .

Pentru aceste 100 infecții au fost întocmite corect 100 fișe de IN și validate de Serviciul SCBT. Cazurile au fost prelucrate astfel : viroze respiratorii, covid 15 cazuri, afecțiuni digestive 76 cazuri, infecția plăgii 3 cazuri, septicemie din hemocultură 2 cazuri, urinar 1, 3 alte.

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

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

Din iulie 2014 am început supravegherea infecției cu Clostridium difficile, conform metodologiei primite de la MS. Raportarea și investigarea cazurilor se desfășoară lunar, iar fișele prelucrate în EpiInfo sunt trimise către INSP CNPCBT. Din 1 octombrie 2014 am trecut la raportarea săptămânală a cazurilor suspecte-confirmate, conform machetei trimise de CNSCBT București. In anul 2020 au fost investigate 93 cazuri de infecție cu Clostridium difficile, fișele prelucrate și analizate au fost înaintate către Institutul Național de Sănătate Publică București.

Pe parcursul anului 2018 au fost raportate 12 cazuri de postexpunere accidentală, 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:

Ne-am confruntat cu o prezență slabă la vaccinarea antigripală din cauza epidemiei de COVID. Totodată și prezența copiilor la microcampanii de vaccinare a fost influențat de această problemă. Trebuie să menționăm că la vaccinurile tetravalent și hexavalente avem problemă și în momentul de față din cauza perioadei scurte între livrarea vaccinului și cel al expirării. De exemplu vaccin tetravalent livrat în luna decembrie și termen de expirare în aprilie 2021 – nu se poate folosi în totalitate.

În domeniul autorizării, avizării:

În anul 2020 au fost autorizate un număr de 30 unități sanitare, 1 acord de principiu, s-au acordat 8 vize anuale, asistență de specialitate 4.

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); 94 pr.
- Evaluarea calității apei de îmbăiere (inclusiv determinări de laborator); 24 pr.
- Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă generată de apa din fântână; 2 cazuri;
- Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionări mici; recoltări de probe 106;
- Monitorizarea intoxicațiilor accidentale cu CO, băuturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice, precum și cele acute neprofesionale cu pesticide: 63 cazuri, 2 decese;
- Monitorizarea și inspecția modului de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale; 120 rapoarte, completare machete trimestriale;
- Supravegherea calității apei de fântână și a apei arteziene de utilizare publică – 24 fântâni analizate – 48 probe de apă, 41 izvoare analizate – 82 probe de apă;

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

- Monitorizarea calității suplimentelor alimentare; catagrafiere – 10 probe verificate; 2 probe recoltate și trimise la CRSP Timișoara;
- Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații – catagrafiere 13 probe;
- Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman: 20 probe;
- Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe; 1 probă recoltată și trimisă la CRSP Cluj, catagrafiere - 10 probe;
- Rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România – în primul semestru al anului 2020 nu s-au înregistrat cazuri de toxiinfecție alimentară;

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, puncte de vederi; 75
- 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; 223
- Participare la sedințele CAT la APM și Consiliul Județean -Documentații PUD, PUZ, PAC; Acord de mediu, respectiv autorizație sau aviz de mediu; 37
- 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 (271 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;*
- *Participare la combaterea epidemiei SARS – COV2 prin monitorizarea persoanelor aflate în carantină instituționalizată, la domiciliu, efectuarea anchetelor epidemiologice pentru persoanele cu rezultate pozitive, înregistrarea persoanelor în baza de date, eliberare avize epidemiologice și decizii de confirmare a măsurii carantinării și izolării, la terminarea perioadei celor 14 zile;*

IGIENA COLECTIVITĂȚILOR DE COPII/TINERET

SINTEZA NAȚIONALĂ PN V DE SUPRAVEGHERE A STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIE

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: 19654;

Alte activități desfășurate în cadrul Igienii Colectivităților de copii/tineret

- *Acordare la cerere ASF și negații pentru proiecte pentru unitățile de învățământ din județul Covasna: 10*
- *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;*
- *Controale în unități de învățământ pe raza județului Covasna*

MEDICINA MUNCII ȘI IGIENA RADIAȚIILOR

- *Centralizarea și analiza situației angajaților expuși la noxe - Determinări: aeromicrofloră, sonometrie – 61;*
- *Implementarea programelor privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali- 24;*
- *Participarea la încadrarea locurilor de muncă în condiții deosebite și speciale -*
- *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 - 32 ;*
- *Acțiuni de evaluare, comunicare de risc și informare asupra riscului profesional - Procese verbale - 31;*
- *Alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale - 130;*
- *Implementarea legislației de sănătate în muncă la nivel teritorial;*
- *Participare la combaterea epidemiei SARS – COV2 prin monitorizarea persoanelor aflate în carantină instituționalizată - intrare-ieșire (54 pers.);*
- *Monitorizarea stării de sănătate în relație cu expunerea profesională la radiații ionizante*
 - *S-au controlat unitățile cu generatori de radiații ionizante și tehnici nucleare din municipiile Sfântu Gheorghe și Târgu Secuiesc, orașele Întorsura Buzăului, Covasna, Baraolt privind respectarea Normelor Fundamentale de Securitate Radiologică și a Legii 111/1996.*
- *Supravegherea personalului expus profesional la radiații ionizante*
 - *S-a verificat autorizarea personalului expus profesional la radiații ionizante pentru desfășurarea activității nucleare.*
 - *S-a urmărit controlul dozimetric individual și efectuarea controlului medical periodic conform legislației în vigoare a personalului expus profesional la radiații ionizante.*
- *Monitorizarea radioactivității apei și alimentului*
 - *S-au recoltat probe de apă potabilă care au fost transportate la DSP Brașov, iar probele de apă minerală recoltate în cadrul PN II au fost transportate la DSP Miercurea Ciuc în vederea efectuării analizelor radiochimice.*

COMPARTIMENTUL DE AVIZE ȘI AUTORIZĂRI

- **PROCEDURA DE AUTORIZARE CONFORM ORD. M.S. 1030/2009 PRIVIND REGLEMENTAREA SANITARĂ PENTRU PROIECTELE DE AMPLASARE, AMENAJARE, CONTRUIRE ȘI PENTRU FUNCȚIONAREA OBIECTIVELOR CE DESFĂȘOARĂ ACTIVITĂȚI CU RISC PENTRU STAREA DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI**

ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ÎN CADRUL COMPARTIMENTULUI AVIZE ȘI AUTORIZĂRI

- *Efectuarea verificării și înregistrării dosarelor depuse-388 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,*
 - Autorizație sanitară în baza referatului de evaluare și viză anuală*
 - Total 27 dosare*
 - Asistență de specialitate de sănătate publică 69 dosare*
 - Certificarea Conformității 199 dosare*
 - Negatii, Negații FEADR 93 dosare*
- *Eliberarea documentelor susmenționate*

PROGRAMUL NAȚIONAL DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII

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

Domenii specifice:

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

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

1. Campania IEC nr.1

CAMPANIA

„Împreună pentru sănătatea mintală!

Să înlăturăm stigmatul bolilor mintale!”

Ianuarie 2020- Sanatate Mintala

Scopul campaniei: creșterea nivelului de informare și conștientizare a populației generale și a profesioniștilor din asistența medicală primară privind problematica sănătății mintale

Obiectivele campaniei:

- informarea populației generale privind importanța identificării și intervenției timpurii în cazul tulburărilor mintale,*
- conștientizarea și promovarea unei mai bune înțelegeri a impactului tulburărilor mintale asupra vieții oamenilor,*
- creșterea accesului la informații pentru:*
 - îmbunătățirea îngrijirilor și înlăturarea stigmatizării persoanelor cu tulburări mintale*

aplicarea testelor de screening în cabinetele medicilor de familie.

PERIOADA DE DERULARE A CAMPANIEI – Luna ianuarie 2020

Grupuri țintă identificate pentru campanie:

- 1. Profesioniștii din rețeaua de medicină primară (medicii de familie și asistenți medicali din cabinetele MF)*
- 2. Populația generală (ex: consilierii școlari, diriginții claselor, părinții elevilor, personalul centrelor de sănătate mintală, etc)*

Activități realizate :

- Infograficul 2020 tradus și distribuit în social media*
- Comunicatul de presă tradus în limba maghiară și postat pe website-ul DSP Covasna în limba română și maghiară*
- Materiale informative traduse în limba maghiară și trimise prin email sau prin stick a mediatorilor sanitari, cabinetele de medicina familiar și școlară*

Parteneri de campanie

-Mass-media,Medicii de familie din Judetul Covasna, Mediatorii sanitari, Asistente medicale comunitare

<i>Nr.Pliante</i>	<i>Nr. Presentari ppt</i>	<i>altele</i>
<i>Infografic</i>	<i>1.Prezentare PPT pentru mediatorii sanitari și asistenți comunitari din Județul Covasna</i>	<i>Materialele informative postate pe website-ul DSP Covasna</i>

Nr. de beneficiari din grupul țintă

- 97 medici de familie
- 38800 pacienți
- 10 mediatorii sanitari
- 2000 pacienți
- 3 asistenți comunitari
- 1030 pacienți
- Comunitatea locală din Județul Covasna
- 110000

Buget estimat al campaniei IEC 60 (RON) Traducerea materialelor informative

2. Campania IEC nr.2 - Campania "PROTEJEAZĂ-ȚI SĂNĂTATEA! SĂNĂTATEA REPRODUCERII – DREPTUL ȘI RESPONSABILITATEA TA!" Februarie 2020

Tema

Sănătatea reproducerii

Scopul campaniei

Informarea și conștientizarea adolescenților și femeilor gravide cu privire la problematice ale sănătății reproducerii.

Obiectivul

Creșterea nivelului de informare a adolescenților și femeilor gravide privind:

- ✓ contracepția,
- ✓ importanța planificării familiale,
- ✓ sănătatea în perioada sarcinii,
- ✓ avorturile și complicațiile acestora,
- ✓ bolile cu transmitere sexuală.

PERIOADA DE DERULARE A CAMPANIEI - Februarie 2020

Grupuri țintă identificate pentru campanie:

- ❖ Femeile gravide
- ❖ Adolescenții

Activități :

- Sesiuni de informare pentru fetele adolescente;
- Intervenții mass-media pentru populația țintă;
- Diseminarea de materiale informative pe web site-ul DSP și persoanelor din grupurile țintă ale campaniei;
- Colaborarea cu personalul medical și cu autoritățile responsabile privind sănătatea reproducerii.

PARTENERI:

- Cabinete de planificare familială
- Cabinete ale medicilor de familie
- Inspectoratul școlar
- Mass-media scrisă și audio-vizuală
- Mediatorii sanitari
- Asistente medicale comunitare

Nr. de beneficiari din grupul țintă

- 97 medici de familie
- 38800 pacienți
- 10 mediatorii sanitari
- 2000 pacienți

- 3 asistenți comunitari
- 1030 pacienti
- Comunitatea locală din Județul Covasna
- 110000
- 300 elevi din Liceele din Sf.Gheorghe
- Buget estimat al campaniei IEC 90 (RON) Traducerea materialelor informative

3. Campania IEC nr.3 - Campania – Sanatatea orala: Zâmbește cu încredere. Sănătate orală pentru toți !

Scopul Campaniei - Informarea populației generale (inclusiv copii și adolescenți) cu privire la importanța sănătății orale.

OBIECTIVELE GENERALE –

- Creșterea numărului de persoane din grupul țintă informate privind importanța sănătății orale și riscurile neglijării acesteia;
- Creșterea numărului de persoane care adoptă comportamente sănătoase în vederea menținerii sănătății orale;
- Formarea unor deprinderi sănătoase și încurajarea tratamentului precoce al potențialelor probleme dentare, pentru a evita îngrijirile tardive, mai dificile și mai costisitoare;

OBIECTIVE SPECIFICE

- Educarea populației privind legatura intrinsecă între sănătatea orală și sănătatea generală a organismului;
- Diseminarea de informații privind afecțiunile orale și factorii de risc care contribuie la producerea acestora;
- Diseminarea de informații privind tehnicile corecte de periaj dentar;

Perioada de derulare a Campaniei – Martie 2020

Sloganul Campaniei - Zâmbește cu încredere.

Sănătate orală pentru toți !

Mesajele Campaniei -

1. Periați-vă și curățați-vă zilnic:
2. • dinții, • limba, • planșeul bucal, • interiorul obrazilor, • partea interioară a buzelor
3. Pentru efectuarea igienei orale utilizați:
4. • periuța de dinți; • pasta de dinți cu fluor; • ața dentară; • apă de gură; • dușul bucal
5. Folosirea gumei de mestecat nu vă asigură o bună igienă orală.
6. Spălați-vă pe dinți de cel puțin doua ori pe zi în primele 10 minute, după ce terminați de mâncat.
7. Efectuați periajul dinților timp de minimum 2 minute.
8. Schimbați periuța de dinți în fiecare lună. Periuța electrică de dinți curăță mai eficient dinți.
9. Mergeți la medicul stomatolog pentru control la 6 luni.
10. Nu consumați frecvent dulciuri.
11. Nu fumați, deoarece fumatul poate produce boli ale dinților și gingiilor
12. Evitați abuzul de alcool. Acesta reprezintă un factor de risc pentru afecțiunile orale, în special cancer.

Grupul Tinta :

- populația generală (inclusiv copii și adolescenți)

Activități planificate

- Infograficul 2020 tradus si distribuit in social media

- Comunicatul de presă tradus în limba maghiară și postat pe websit ul DSP Covasna în limba română și maghiară
- Materiale informative traduse în limba maghiară și trimise prin email sau prin stick a mediatorilor sanitari, cabinetele de medicina familiar și școlară

Parteneri de campanie

- Mass-media
- Medicii de familie din Judetul Covasna
- Mediatorii sanitari
- Asistente medicale comunitare

Nr.Pliante	Nr. Prezentrari ppt
Infografic	1.Prezentare PPT pentru mediatori sanitari și asistenți comunitari din Județul Covasna

Nr de beneficiari din grupul țintă

- 97 medici de familie
- 38800 pacienți
- 10 mediatori sanitari
- 2000 pacienti
- 3 asistenți comunitari
- 1030 pacienti
- Comunitatea locală din Județul Covasna
- 110000

Buget estimat al campaniei IEC 120 (RON) - Traducerea materialelor informative

4. Campania nr. 4 - ZIUA MONDIALĂ A SĂNĂTĂȚII Campanie Națională IEC, ANUL INTERNAȚIONAL AL ASISTENȚILOR MEDICALI ȘI AL MOAȘELOR

TEMA ZILEI MONDIALE A SĂNĂTĂȚII 7 APRILIE 2020

- Pentru prima data în istorie, națiunile lumii se vor uni în celebrarea beneficiilor aduse de **asistenți medicali și moașe**, sănătății populației globale.
- Rolul asistenților medicali și moașelor în furnizarea îngrijirilor de sănătate preventive.

SCOPUL CAMPANIEI

- Promovarea rolului asistenților medicali și al moașelor în furnizarea îngrijirilor de sănătate preventive

OBIECTIVELE CAMPANIEI

- Creșterea nivelului de informare al populației despre rolul asistenților medicali și al moașelor în comunitate și unitățile sanitare în furnizarea îngrijirilor de sănătate preventive.
- Creșterea nivelului de informare al asistenților medicali și al moașelor despre activitățile de furnizare a îngrijirilor de sănătate preventive și a instrumentele disponibile pentru acordarea acestora.

PERIOADA DE DERULARE A CAMPANIEI - APRILIE 2020

SLOGANUL CAMPANIEI

Împreună cu asistenții medicali și moașele!
Prin prevenție sănătate pentru toți!

GRUPURILE ȚINTĂ

Populația generală

Asistenții medicali și moașele

Activități

- Infograficul 2020 tradus și distribuit în social media
- Comunicatul de presă tradus în limba maghiară și postat pe website-ul DSP Covasna în limba română și maghiară
- Materiale informative traduse în limba maghiară și trimise prin email sau prin stick a mediatorilor sanitari, cabinetelor de medicina familială și școlară
- Comunicare despre importanța prevenției pentru sănătate.
- Protejare și promovare a sănătății.
- Evaluare a nevoilor de îngrijiri preventive.
- Identificare a persoanelor cu riscuri pentru sănătate.
- Implementare a activităților de screening.
- Furnizare a serviciilor de îngrijiri preventive și de sănătate comunitară.

- Educație pentru sănătate.
- Facilitare a accesului la timp și egal la servicii de sănătate.
- Informare și consiliere privind:

a. prevenirea bolilor;

b. planificarea familială;

c. pregătirea viitorilor părinți pentru perioada perinatală.

- Protejare a mediului ambiant

Asistenții medicali și moașele joacă un rol important în :

- toate aspectele legate de îngrijire a sănătății ;
- eforturile societății de a face față provocărilor de sănătate publică;
- educarea, consilierea și îndrumarea oamenilor pentru a gestiona propria lor sănătate;
- asigurarea accesului egal și la timp la servicii de sănătate;
- gestionarea afecțiunilor cronice și îngrijirilor pe termen lung;
- promovarea sănătății în toate etapele vieții.

Parteneri de campanie

-Mass-media

-Medicii de familie din Județul Covasna

-Mediatorii sanitari

- Asistente medicale comunitare

Nr.Pliante	Nr. Prezentari ppt	altele
Infografic	1.Prezentare PPT pentru mediatorii sanitari și asistenți comunitari din Județul Covasna	Materialele informative postate pe website-ul DSP Covasna

Nr. de beneficiari din grupul țintă

-97 medici de familie

-38800 pacienți

-10 mediatorii sanitari

-2000 pacienți

-3 asistenți comunitari

- 1030 pacienți

-Comunitatea locală din Județul Covasna

-110000

Buget estimat al campaniei IEC (RON) 105 Ron Traducerea materialelor informative

5. Campania IEC nr.5 - Campania privind Cancerul – 01 – 31 Mai 2020

- ZIUA EUROPEANĂ DE LUPTĂ ÎMPOTRIVA CANCERULUI – 25 – 31 Mai 2019

- Cancerul reprezintă o cauză principală de deces în Uniunea Europeană;
- Boala neoplazică este cel mai adesea diagnosticată la vârste medii și înaintate, dar modificările celulare care conduc la apariția acesteia încep mult mai devreme. Din această cauză nu este exclusă apariția unui cancer la vârste fragede.
- Numărul persoanelor diagnosticate cu cancer este tot mai mare, dar acest aspect reprezintă și o consecință a creșterii speranței de viață.
- Pentru ca populația să fie mai bine informată cu privire la măsurile ce pot fi luate, pentru a diminua riscul de apariție a unei neoplazii, a fost creat Codul European împotriva cancerului.

1. CANCERUL DE COL UTERIN

2. CANCERUL DE SÂN

TEMA CAMPANIEI: Protejarea sănătății pacienților oncologici în perioada pandemiei COVID -19

SCOPUL: Conștientizarea persoanelor cu afecțiuni oncologice în ceea ce privește riscurile acestora în cursul pandemiei COVID-19

OBIECTIVE

Informarea pacienților oncologici asupra:

- Vulnerabilității acestora în fața infecției COVID-19
- Măsurilor de prevenție în cursul pandemiei cu noul coronavirus SARS-CoV-2

PERIOADA DE DERULARE A CAMPANIEI - 1 mai - 31 mai

SLOGAN:

- Și un deces prin cancer e prea mult!
- Protejează-ți sănătatea ta și a celor din jur!

MESAJELE PRINCIPALE ALE CAMPANIEI

- Pacienții oncologici sunt grupuri populaționale aflate la risc în contextul pandemiei cu SARS-Cov-2 !
- Pacienții oncologici necesită măsuri crescute de protecție pentru prevenirea infecției cu noul coronavirus!
- Dacă ați fost diagnosticat cu o boală oncologică, stați acasă pe cât de mult posibil! Pentru a proteja viața dvs și a celor din jur, renunțați la deplasările care nu sunt absolut necesare în perioada pandemiei cu noul coronavirus!

GRUPUL ȚINTĂ Pacienții oncologici în contextul COVID-19

Activități planificate derulate:

- Infograficul distribuit în social media
- Comunicatul de presă tradus în limba maghiară și postat pe website-ul DSP Covasna în limba română și maghiară
- Materiale informative traduse în limba maghiară și trimise prin email sau prin stick a mediatorilor sanitari, cabinetele de medicina familială
- Materialele informative postate pe website-ul DSP Covasna
- Standuri IEC tematice în cadrul spitalelor din județ;
- Punerea la dispoziție de materiale IEC (de ex: postere din pachetul suport pentru campania cu tema Cancer 2020 multiplicat A4) în spațiile de așteptare din cadrul spitalului județean/orășenesc, la cabinetele medicilor de familie, la maternități, în farmacii, alte spații publice protejate cu mare frecvență feminină;

- Intervenții media locală (on-line prin site-ul DJSP, presa scrisă, radio, TV) folosind proiectul de Comunicat de Presă.

Parteneri de campanie:

- Mass-media
- Medicii de familie din Județul Covasna
- Mediatorii sanitari
- Asistente medicale comunitare

Nr. beneficiari din grupul țintă: 97 medici de familie, 38800 pacienți, 10 mediatorii sanitari, 2000 pacienți, 3 asistenți comunitari, 1030 pacienți, Comunitatea locală din Județul Covasna 110000 persoane

Bugetul campaniei IEC (RON) 225 Ron .(Traducerea și tipărirea materialelor informative)

6. Campania IEC nr.6 - Campania COVID 19 – Eliminați riscurile asociate consumului de alcool!

Iunie 2020 - LUNA NAȚIONALĂ A INFORMĂRII DESPRE EFECTELE CONSUMULUI DE ALCOOL

Tabelul nr. 2

Tema campaniei: Prevenirea efectelor alcoolului asupra copiilor, tinerilor și copiilor nenăscuți.

Scopul campaniei - Formarea unor valori și atitudini pozitive față stilul de viață sănătos și stimularea schimbărilor pozitive în comportamentul legat de alcool.

Obiective specifice:

- Informarea populației din grupurile țintă asupra efectelor pe termen scurt și lung ale consumului de alcool.
- Informarea copiilor și tinerilor asupra consecințelor medicale, sociale și psihologice ale debutului timpuriu al consumului de alcool.

Buget PNV – 337,50 Ron (Traducere, tiparire)

7. Campania COVID 19 – Siguranța Pacientului – Iulie 2020

“SĂNĂTATEA ȘI SIGURANȚA

NOASTRĂ, RESPONSABILITATEA TUTUROR!”

Iulie 2020

- PROTEJAȚI-VĂ PENTRU SĂNĂTATEA TUTUROR !
- Utilizarea măștilor poate diminua transmiterea virusului SARS-CoV-2 în comunitate, prin crearea unor bariere împotriva particulelor respiratorii de la persoanele infectate.

Activități

- Infograficul 2020 tradus si distribuit in social media
- Comunicatul de presă tradus în limba maghiară și postat pe websit ul DSP Covasna în limba română și maghiară
- Materiale informative traduse în limba maghiară și trimise prin email sau prin stick a mediatorilor sanitari, cabinetele de medicina familiar și școlară
- Materialele informative postate pe website ul DSP Covasna

Parteneri de campanie

- Mass-media
- Medicii de familie din Județul Covasna

- Mediatorii sanitari
 - Asistente medicale comunitare
- Nr. de beneficiari din grupul țintă**

- 97 medici de familie
- 38800 pacienți
- 10 mediatorii sanitari
- 2000 pacienți
- 3 asistenți comunitari
- 1030 pacienți
- Comunitatea locală din Județul Covasna 110000

Buget al campaniei IEC (RON) 37,50 Ron (Traducerea și tipărirea materialelor informative)

8. Campania IEC nr.8 Campanie IEC – Mediu 2020

Protejează-ți sănătatea! - Utilizare optimă a produselor de protecție a plantelor(pesticide agricole)

Activități

- Infograficul 2020 tradus și distribuit în social media
- Comunicatul de presă tradus în limba maghiară și postat pe website-ul DSP Covasna în limba română și maghiară
- Materiale informative traduse în limba maghiară și trimise prin email sau prin stick a mediatorilor sanitari, cabinetele de medicină familială și școlară
- Materialele informative postate pe website-ul DSP Covasna

Parteneri de campanie

- Mass-media
- Medicii de familie din Județul Covasna
- Mediatorii sanitari
- Asistente medicale comunitare
- Agentia Nationala Antidrog Covasna

Nr. de beneficiari din grupul țintă : 97 medici de familie, 38800 pacienți, 10 mediatorii sanitari, 2000 pacienți, 3 asistenți comunitari, 1030 pacienți, Comunitatea locală din Județul Covasna 110000 persoane

Buget al campaniei IEC 30 (RON) - Traducerea și tipărirea materialelor informative

9. Campanie IEC - LUNA NAȚIONALĂ A INFORMĂRII DESPRE EFECTELE ACTIVITĂȚII FIZICE - Septembrie 2020

Tema campaniei - Prevenirea efectelor activității fizice insuficiente asupra persoanelor sedentare

Scopul campaniei - Stimularea formării unor atitudini pozitive față de stilul de viață sănătos prin adoptarea activității fizice ca parte din viața cotidiană.

Grup țintă - Populația sedentară

- Persoanele cu vârstă de 65 ani și peste

Obiective specifice:

- Conștientizarea populației din grupurile țintă privind importanța și efectele activității fizice insuficiente asupra sănătății fizice și mintale
- Informarea populației din grupurile țintă privind modalitățile de prevenire a acestor efecte

Perioada de derulare: Septembrie 2020

Activități planificate

- Infograficul 2020 tradus și distribuit în social media
- Comunicatul de presă tradus în limba maghiară și postat pe website-ul DSP Covasna în limba română și maghiară
- Materiale informative traduse în limba maghiară și trimise prin email sau prin stick a mediatorilor sanitari, cabinetele de medicina familială și școlară
- Materialele informative postate pe website-ul DSP Covasna

Parteneri de campanie identificați

- Mass-media
- Medicii de familie din Județul Covasna
- Mediatorii sanitari
- Asistente medicale comunitare
- Agenția Națională Antidrog Covasna

Nr. estimat de beneficiari din grupul țintă: 97 medici de familie, 38800 pacienți, 10 mediatori sanitari, 2000 pacienți, 3 asistenți comunitari, 1030 pacienți, Comunitatea locală din Județul Covasna 110000 persoane

Buget 105 RON

10. Campania nr 10. - LUNA NAȚIONALĂ A INFORMĂRII DESPRE NUTRIȚIE/ALIMENTAȚIE

- ALĂPTAREA EXCLUSIVĂ LA SÂN PÂNĂ LA 6 LUNI ȘI CONTINUAREA ACESTEIA PÂNĂ LA 2 ANI
- ALĂPTAREA EXCLUSIVĂ LA SÂN PÂNĂ LA 6 LUNI ȘI CONTINUAREA ACESTEIA PÂNĂ LA 2 ANI
- CONSUMUL UNOR COMBINAȚII DE ALIMENTE DIFERITE
- CONSUMUL MULTOR FRUCTE ȘI LEGUME
- CONSUMUL CU MODERAȚIE DE GRĂSIMI ȘI ULEI
- CONSUMUL DE MAI PUȚINĂ SARE ȘI ZAHĂR
- Conștientizarea persoanelor cu diabet în ceea ce privește riscurile acestora în cursul pandemiei COVID-19

Tema campaniei: Creșterea gradului de conștientizare asupra unei nutriții sănătoase

Scopul campaniei: Creșterea nivelului de informare despre nutriția optimă a copiilor până la împlinirea vârstei de 24 de luni și după, pentru o viață sănătoasă și prevenirea diabetului zaharat și a complicațiilor acestuia. Aceasta vizează și asigurarea unei societăți sănătoase, echitabile, egale în raport cu egalitatea de gen.

Obiective specifice:

1. Diseminarea informațiilor legate de adoptarea unei alimentații echilibrate și promovarea principiilor legate de stilul de viață sănătos;
2. Creșterea nivelului de informare, conștientizare și responsabilizare a populației privind alimentația și sănătatea nou născutului și copilului mic prin creșterea accesibilității la informații de specialitate de bază.
3. Intensificarea promovării conceptului alăptării exclusiv la sân în primele 6 luni de viață.
4. Creșterea gradului de conștientizare a membrilor familiilor persoanelor cu diabet asupra impactului pe care îl are acesta asupra calității vieții.
5. Informarea pacienților cu diabet precum și aparținătorilor acestora despre posibilitățile de îngrijire a pacientului și prevenirea complicațiilor acestei boli.

6. Reducerea cheltuielilor pentru sanatate (reducerea cheltuielilor de spitalizare si tratament), din gospodarie (alaptarea este accesibila oriunde si oricand, este gratuita) si de mediu (laptele de mama este ecologic, nu polueaza).

Perioada de derulare: Octombrie 2020

Grupuri țintă:

- Tinere mămici
- Populația generală
- Persoanele diabet și cu vârsta de 65 ani și peste

Activități desfășurate:

- Infograficul 2020 tradus si distribuit in social media
- Comunicatul de presă tradus în limba maghiară și postat pe websit ul DSP Covasna în limba română și maghiară
- Materiale informative traduse în limba maghiară și trimise prin email sau prin stick a mediatorilor sanitari, cabinetele de medicina familiar și școlară

Parteneri de campanie:

- Mass-media
- Medicii de familie din Judetul Covasna
- Mediatorii sanitari
- Asistente medicale comunitare

Nr. de beneficiari din grupul țintă: -97 medici de familie - 38800 pacienți, -10 mediatori sanitari - 2000 pacienti ,-3 asistenți comunitari - 1030 pacienti, -Comunitatea locală din Județul Covasna -110000

Buget estimat al campaniei IEC (RON) 105

Traducerea si tiparirea materialelor informative

Biotica – 999,02 Ron

11. Campania IEC nr.2 Campania IEC – TUTUN 2020

Ziua națională fără tutun

“COVID-19 – UN MOTIV ÎN PLUS PENTRU A RENUNȚA LA FUMAT!”

19 Noiembrie 2020

TEMA CAMPANIEI

Prevenirea inițierii fumatului sau renunțarea la fumat printr-o informare corectă asupra efectelor vătămătoare ale infecției cu Covid-19 la persoanele fumătoare

Semnificația Zilei Naționale fără Tutun

Context internațional

- În 1987 Organizația Mondială a Sănătății (OMS) a creat Ziua Mondială Fără Tutun ca o modalitate de a atrage atenția, la nivel mondial, asupra prevalenței crescute a consumului produselor din tutun, a efectelor negative asupra sănătății și a poverii economice subsecvente
- La data de 31 mai a fiecărui an, OMS sărbătorește Ziua Mondială Fără Tutun, Extrapolând la scară națională inițiativa OMS, Guvernul României, în temeiul art. 107 alin. (2) din Constituție și al art. 8 din Legea nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun, a adoptat Hotărârea 1270/2002, prin care, cea de-a 3-a zi de joi a lunii noiembrie se declară “Ziua Națională fără Tutun”.

În acest sens, Ministerul Educației și Ministerul Sănătății conlucrează la marcarea evenimentului prin campanii naționale.

Scopul campaniei

Reducerea prevalenței persoanelor care consumă tutun, chiar și în scop experimental, printr-o informare și conștientizare cu privire la efectele nocive ale tutunului, indiferent de forma în care este utilizat (produse clasice, produse noi sau țigară electronică) și la riscul suplimentar generat de asocierea fumatului cu infectarea cu SARS-COV2.

OBIECTIVE

- Creșterea numărului de persoane care aleg să nu înceapă să fumeze, precum și a celor care renunță la fumat
- Protecția față de expunerea la fumul de tutun
- Prevenirea experimentării unor produse cu tutun promovate ca fiind mai puțin nocive

Perioada de derulare a campaniei – Noiembrie 2020

Slogan - COVID-19 - UN MOTIV ÎN PLUS PENTRU A RENUNȚA LA FUMAT!

Activități

- Infograficul 2020 tradus și distribuit în social media
- Comunicatul de presă tradus în limba maghiară și postat pe website-ul DSP Covasna în limba română și maghiară
- Materiale informative traduse în limba maghiară și trimise prin email sau prin stick a mediatorilor sanitari, cabinetele de medicina familială și școlară
- Materialele informative postate pe website ul DSP Covasna

Parteneri de campanie

- Mass-media
- Medicii de familie din Județul Covasna
- Mediatorii sanitari
- Asistente medicale comunitare
- Agentia Nationala Antidrog Covasna

Nr. estimat de beneficiari din grupul țintă : -97 medici de familie -38800 pacienți, -10 mediatorii sanitari, -2000 pacienti, -3 asistenți comunitari - 1030 pacienti, - Comunitatea locală din Județul Covasna -110000

Buget estimat al campaniei IEC (RON) 165

Traducerea și tipărirea materialelor informative

12. Campania nr 3 - Luna Națională a Informării despre Bolile Transmisibile:

Tuberculoză, HIV/SIDA, Hepatită

- **HIV** rămâne singura boală contagioasă stigmatizată social, iar Comisia și Statele Membre ar trebui să ușureze accesul la tratamente inovatoare pentru grupurile cele mai vulnerabile și să combată stigmatizarea socială. Deputații încurajează Statele Membre să ofere gratuitate pentru testele HIV, pentru a asigura detarea rapidă.
- **Tuberculoza**, cea mai nimicitoare boală pentru cei care trăiesc cu HIV, a devenit o amenințare transfrontalieră în lumea globală în care a crescut mobilitatea oamenilor.
- **împotriva Hepatitei C (infecție cu 90% pacienți asimptomatici)** nu există un protocol standard pentru testare în Statele Membre. Numărul celor afectați ar putea fi subestimat. Comisia Europeană trebuie să lanseze un plan de standardizare a monitorizării, testării și tratării, pentru a eradica HVC din UE până în 2030

TEMA CAMPANIEI : Informarea și conștientizarea populației generale și în special a grupurilor cu risc crescut, cu privire la HIV/SIDA

STOP TB, HIV, HEPATITĂ

SCOPUL CAMPANIEI :

de informare despre importanța acestor BT pentru:

- ✓ a garanta că fiecare persoană este informată despre impactul acestor boli transmisibile asupra persoanei și societății

- ✓ conștientizarea riscurilor de infectare
- ✓ a accelera măsurile de prevenire și control necesare stopării globale a fenomenului.
- ✓ promovarea testării pentru depistarea HIV și HV

Mesaje cheie

- ✓ Pandemia COVID-19 a demonstrat că nimeni nu este în siguranță până când toată lumea este în siguranță.
- ✓ Lăsarea oamenilor în urmă nu este o opțiune dacă vrem să reușim.
- ✓ Eliminarea stigmatizării și discriminării și fundamentarea răspunsurilor noastre prin prisma drepturilor omului și a adaptării la gen sunt esențiale pentru a pune capăt pandemiilor cu BT și COVID-19.
- ✓ Pentru a pune capăt TB, HIV, HV până în 2030, avem nevoie de voință politică pentru a ne atinge scopul.
- ✓ Solidaritatea și responsabilitatea comună ne impun să vizualizăm într-un mod nou răspunsurile la sănătate.

OBIECTIVE GENERALE :

- Creșterea accesului la informație despre modalitățile de transmitere și prevenire a infecției HIV/SIDA și a importanței consilierii, testării și tratamentului.
- Creșterea numărului de persoane din populația generală informate despre HIV/SIDA.
- Combaterea stigmatizării și a discriminării

GRUPURI ȚINTĂ :

Adolescenți și tineri 15-24 ani

Populația generală activă

Profesioniști din sistemul sanitar

Factori de decizie politică; Presă

* Factori care reduc abilitatea persoanelor și comunităților de a evita infectarea:

- lipsa de cunoștințe și abilități necesare pentru protecția personală și a altor persoane;
- lipsa serviciilor de prevenire și acces limitat la serviciile de testare;
- norme sociale și culturale, practici, credințe și legislație care stigmatizează anumite categorii de populație, acționând ca bariere în accesul la mesaje și servicii esențiale de prevenire.
- probleme legale (lipsa documentelor sau a asigurărilor de sănătate); probleme financiare (lipsa unui nivel suficient și constant al veniturilor care să poată asigura o alimentație și igienă adecvate);

Cu acești factori se confruntă persoanele fără adăpost, persoanele instituționalizate și post-instituționalizate, membrii comunităților afectate de sărăcie, persoanele cu comportamente și identități stigmatizate în societate, etc.

Activități planificate:

- Infograficul 2020 tradus și distribuit în social media
- Comunicatul de presă tradus în limba maghiară și postat pe websit ul DSP Covasna în limba română și maghiară
- Materiale informative traduse în limba maghiară și trimise prin email sau prin stick a mediatorilor sanitari, cabinetele de medicina familial și școlară

Parteneri de campanie identificați:

- Mass-media
- Medicii de familie din Judetul Covasna
- Mediatorii sanitari
- Asistente medicale comunitare

Nr.Pliante	Nr. Prezantari ppt	altele
Infografic	1.Prezentare PPT pentru	Materialele informative

	mediatori sanitari și asistenți comunitari din Județul Covasna	postate pe website ul DSP Covasna
--	--	-----------------------------------

Nr. estimat de beneficiari din grupul țintă: -97 medici de familie -38800 pacienți, -10 mediatori sanitari -2000 pacienți, -3 asistenți comunitari - 1030 pacienți, -Comunitatea locală din Județul Covasna -110000

Buget estimat al campaniei IEC (RON)

(Finanțare în luna ianuarie 2020)

Traducerea materialelor informative

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

1. Intervenția IEC nr : 1 Proiectul Acceptă mă! - runda a IX 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**, **Liceul Teoretic Mikes Kelemen 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 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.

Materiale IEC utilizate : (nr. și tip) -

Total cheltuieli:

din bugetul PN V.1 -

alte surse decât PNV.1 –

Intervenția IEC nr : 2 - PROIECTUL NAȚIONAL „EU ȘI COPILUL MEU”

Proiectul „Eu și copilul meu” are la baza proiectul spaniol „Protego”, implementat de către Agenția Națională Antidrog în anul 2007. Ca urmare, activitățile propuse sunt validate științific,

iar modificările care apar față de proiectul inițial se datorează adaptării la realitățile românești. Acestea au rezultat prin implementarea și evaluarea în anul școlar 2009-2010 în 68 de unități de învățământ din județele Ilfov, Bihor și Constanța.

Prin intermediul acestui proiect ne propunem să consolidăm legăturile afective dintre membrii familiei (părinte-copil, părinte-părinte, copil-copil), dintre aceștia și școală, aplicând sistematic metode fundamentate științific.

Proiectul conține nouă activități interactive cu părinții, conținând și aplicații cu caracter ludic: Să facem cunoștință, Nevoile copilului meu, Ce fel de părinte sunt?, Cum comunicăm eficient cu copiii, Cum controlăm conflictele din familie, Cum stabilim reguli și pedepse, Cum supraveghem anturajul copilului, Cum afectează familia consumul de tutun, alcool și droguri și Gala de absolvire.

OBIECTIV GENERAL

- Creșterea nivelului de sensibilizare și responsabilizare a familiilor în vederea oferirii de modele pozitive copiilor, prin participarea la ședințe de informare, educare și conștientizare cu privire la efectele consumului de droguri, la nivel național, în anul școlar 2019-2020

OBIECTIVE SPECIFICE

- Dezvoltarea unei resurse de specialitate prin formarea a 470 de cadre didactice care să susțină 235 de Cursuri „Eu și copilul meu”, conform manualului proiectului, la nivel național, în anul școlar 2019-2020
- Formarea și întărirea abilităților pentru creșterea influenței factorilor de protecție prin participarea la Cursurile „Eu și copilul meu” a unui număr de 1645 de părinți, la nivel național, în anul școlar 2019-2020 (5 cursuri /județ sau sector x 7 părinți /curs x 47 CPECA)

GRUPUL ȚINTĂ

Beneficiari direcți:

- 470 de cadre didactice
- 1645 de părinți

Beneficiari indirecți:

- 1645 de copii

ACTIVITĂȚI		
Activitate	Indicatori de evaluare	Perioadă
Formarea de către specialiștii CPECA a minim 10 de cadre didactice/județ sau sector ¹	Nr. de cadre didactice formate	Anul școlar 2019-2020
Susținerea Cursurilor „Eu și copilul meu”, conform Manualului proiectului (cel puțin 5 Cursuri/ județ sau sector) A. De către cadrele didactice formate (CPECA va acorda sprijin pentru organizare-desfășurare și va monitoriza implementarea	Nr. de cursuri Nr. de părinți	Anul școlar 2019-2020

activităților ⁱⁱ) <u>SI/SAU</u> <i>B. Direct de către specialiștii CPECA</i>		
Monitorizarea implementării proiectului la nivel local pentru perioada: 1. 9.09- 31.12.2019 2. 9.09.2019- 31.03.2020	Două rapoarte de monitorizare realizate de CPECA (pe baza unor chestionare primite de la SRCD)	13.01.2019 13.04.2020
Evaluarea implementării proiectului la nivel local	Un raport de evaluare realizat de CPECA (pe baza unui chestioar primit de la SRCD)	6.07.2020

DURATĂ

Proiectul se va desfășura în anul școlar 2019-2020.

PARTENERI

- Agenția Națională Antidrog
- Ministerul Educației Naționale
- Direcția De Sănătate Publică Covasna

BUGET PNV 1 – 250 Ron

Intervenția IEC nr : 3 Gripa și virozele respiratorii - 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.

Intervenția IEC nr : 4 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.

Interventia IEC nr: 5 - Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății desfășoară o campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară pentru elevii din clasele 0 - VIII din cadrul școlii din Barcani

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 a fost Asociația Salvatore din Sf.Gheorghe. pe data de **28.02.2020**. începând cu orele **9,00** la sediul liceului.

Interventia nr.6. - Informații Coronavirus COVID-19

- Reguli pentru persoanele aflate în carantină
- Măsuri pentru persoanele aflate în izolare la domiciliu
- Reguli de transmis elevilor și părinților
- Reguli pentru persoanele care folosesc transportul în comun

- Cum să ne spălăm pe mâini corect
 - Cum să vorbiți cu copilul dumneavoastră despre boala cauzată de noul coronavirus (COVID-19)
 - Noul coronavirus: întrebări și răspunsuri pentru copii și tineri
 - Cum să-ți petreci timpul dacă trebuie să stai acasă din cauza noului coronavirus
 - Cum să te protejezi de noul Coronavirus
 - Epidemia provocată de noul coronavirus: ce trebuie să știe părinții
- Buget PNV 1 – 150 Ron

Interventia nr.7. - Informații Coronavirus COVID-19

- Comportamente privind sănătatea în perioada pandemiei COVID19
- Comportamente privind sănătatea în perioada pandemiei COVID19 (format .pps)
- Măsuri de prevenire, în comunitate în contextul COVID-19
- Recomandări de folosire a echipamentului individual de protecție (PPE) care trebuie utilizat în ambulatorii de specialitate, în contextul COVID-19
- Măsuri de prevenire pentru pacienți în ambulatorii și spitale, în contextul COVID-19
- Recomandări de folosire a echipamentului individual de protecție (PPE) care trebuie utilizat în spitale, în contextul COVID-19, în funcție de secție, personal și tipul de activitate
- Triaajul clinic - epidemiologic al urgențelor medico-chirurgicale, pacienți pozitivi sau suspecți - Covid 19
- Circulația persoanelor în timpul epidemiei COVID-19
- Sfaturi privind utilizarea măștilor în comunitate
- Curățarea și dezinfectarea suprafețelor din mediul înconjurător
- Rezistența la antimicrobiene și Covid-19
- Covid 19 Children - Manualul de instrucțiuni împotriva Infecției cu noul Coronavirus (Covid – 19) - [nou-născuți, copii sugari, copii și adolescenți (minori)]
- Mesaje și Acțiuni cheie pentru Prevenirea și Controlul COVID-19 în școli

Buget PNV – 331,25 Ron (Traducere, editare) – 50 Ron (editare) (Finantarea va fi în Trim.III. 2020)

Interventia nr.8 - Întâlnirea regională din data de 12.05.2020. la Instituția Prefectului – Județul Covasna în domeniul implementării strategiei naționale privind integrarea romilor cât și pentru identificarea unor căi de îmbunătățire a condițiilor de viață a acestora.

- Identificarea multiplelor probleme cu care se confruntă comunitățile de romi, îndeosebi cele din mediul rural.
- Măsuri de prevenire a incidentelor violente sau de natură conflictuală , inclusiv a cazurilor de discriminare.
- Analiza situației economice precare a membrilor comunităților
- Informarea cetățenilor despre necesitatea respectării măsurilor de protecție adoptate la nivel național
- Propuneri pentru consolidarea dialogului dintre comunitățile de romi și autoritățile și instituțiile publice locale.

Interventia nr.9 - Distribuirea unor chestionare online elaborat în cadrul Compartimentului de Evaluarea și Promovarea Sănătății, CRSP Iași, legat de comportamentele privind sănătatea orală în timpul perioadei de izolare la domiciliu în contextul pandemic.

Interventia nr. 10 Întocmirea unui Plan de acțiune pentru intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile - campanii de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară pentru Mediatorii Sanitari și Asistenții Comunitari din Județul Covasna în parteneriat cu Compartimentul Asistenței Medicale în Cadrul Comunităților Aflate la Risc al Direcției de Sănătate Publică Covasna

- Considerațiile Compartimentului de Promovarea Sănătății și Educație pentru Sănătate privind Incluziunea Socială a Romilor și intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile, oportunitatea colaborării cu mediatorii sanitari.
- Contribuția mediatorului sanitar în contextul pandemiei COVID 19
- Informații Coronavirus COVID-19 (Actuale)

Interventia - nr.11. - Informații Coronavirus COVID-19

- **Campania COVID 19 – Siguranța Pacientului – Iulie 2020 - “SĂNĂTATEA ȘI SIGURANȚA NOASTRĂ, RESPONSABILITATEA TUTUROR!” - Iulie 2020**
- **PREVENIȚI CONTAMINAREA CU VIRUSUL SARS-COV-2 LA LOCUL DE MUNCĂ !**
- **PREVENIȚI CONTAMINAREA CU VIRUSUL SARS-COV-2 ÎN SPAȚII PUBLICE ÎNCHISE, SPAȚII COMERCIALE, MIJLOACE DE TRANSPORT ÎN COMUN**
- **Prevenirea Infecției cu SARS COV 2 în mediul școlar**
Buget PNV1 – 947.50 ron

Interventia - nr.12. - Informații Coronavirus COVID-19

- Ce trebuie să fac dacă am semnele unei boli respiratorii sau alte semne despre care am auzit că pot fi caracteristice pentru COVID-19?
- Pe cine trebuie să anunț dacă sunt depistat pozitiv?
- Ce trebuie să fac dacă am fost confirmat pozitiv și am ales să rămân la domiciliu?
- Ce fac dacă pe parcursul izolării starea mea de sănătate se agravează brusc?
- Ce trebuie să știe persoanele sănătoase, familia, carantinate în aceeași locuință, sau cei declarați contacți direcți?
- Când trebuie să mă retestez după ce am fost diagnosticat?
- Când și cum mă pot reîntoarce la muncă/școală?

Buget PNV – RON : 90

Traducerea și tipărirea materialelor informative

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 și 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

1. Proiectul - **ABC ul emoțiilor – anul școlar 2019 – 2020** - este un proiect de formare și consolidare a abilităților emoționale cu rol de factori de protecție în prevenirea consumului de droguri, punând accent pe conștientizarea de sine, abilitățile de comunicare asertivă, gestionarea emoțiilor negative, abilitatea de a face față presiunii grupului și de adoptare a deciziilor pentru o dezvoltare sănătoasă.

Proiectul se adresează copiilor din clasele I și a II-a și se concentrează pe 5 teme principale:

1. Autocunoaștere /valorizare personală („Cine sunt eu?”);
2. Exersarea modalităților adecvate de gestionare a emoțiilor negative („Gestionarea emoțiilor negative”);
3. Abilități de comunicare asertivă și de a face față presiunii grupului („Cum să spunem NU în situații dificile”);
4. Adoptarea deciziilor corecte pentru o dezvoltare sănătoasă („Alegeri responsabile”);
5. Importanța relațiilor interpersonale („Lumea mea”).

2. **Proiectul Național – Cum să creștem sănătos? - anul școlar 2019 – 2020** - presupune formarea de deprinderi de viață sănătoasă în rândul copiilor de vârstă preșcolară și școlară mică (clasa pregătitoare), punând accent pe importanța adoptării unui stil de viață sănătos (alimentație, igienă, mișcare), a comportamentelor sănătoase (fără fum de țigară, alcool și medicamente fără prescripție medicală) și a modalităților adecvate de rezolvare a conflictelor fără violență și de luare a deciziilor.

Proiectul are un număr de 7 activități:

- Activitățile 1-3 vizează adoptarea unui stil de viață sănătos („Să facem cunoștință”, „Cum să ne păstrăm sănătatea”, „Alimente sănătoase”);
- Activitățile 4-6 abordează consecințele pentru sănătate ale utilizării substanțelor periculoase („Substanțe periculoase”, „Să ne ferim de fumul de țigară”, „Alcoolul și medicamentele”);
- Activitatea 7 urmărește dezvoltarea încrederii în sine și prevenirea comportamentelor de risc („Rezolvarea conflictelor, fără violență”).

Activitățile sunt concepute în concordanță cu nivelul de dezvoltare socio-emoțională al copiilor de vârstă preșcolară și școlară mică, astfel încât să fie atractive și ușor de înțeles. Copii vor învăța prin joc și activități practice (desenat, decupat, scenete, etc.) care sunt comportamentele care îi ajută să se dezvolte sănătos și cum să se ferească de comportamentele periculoase.

3. **Derularea Proiectul – Tu știi unde se află copilul tău la ora 16,00? - anul școlar 2019 – 2020**
- Proiect de educație pentru sănătate pentru părinți

4. **MESAJUL MEU ANTIDROG”** este unul dintre proiectele de succes de prevenire a consumului de droguri în rândul populației școlare din învățământul gimnazial și liceal din toate județele țării ce se desfașoară în anul școlar 2019 – 2020. Organizatorul fiind Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna, partenerul principal Direcția de Sănătate Publică Covasna.Compartimentul Promovarea Sănătății și Educație pentru Sănătate.

În anul școlar 2018-2019, concursul va avea tema: „MESAJUL MEU ANTIDROG” și se va desfășura pe următoarele secțiuni :

1. film de scurt metraj și spot video;
 2. eseu literar;
 3. arte vizuale- grafică, pictură și fotografie;
 4. sport.
- Obiectiv General: dezvoltarea unor atitudini și practici de viață sănătoasă pentru un elevii din învățământul gimnazial și liceal, prin implicarea în activități artistice și sportive, ca alternativă la consumul de tutun, alcool și droguri, la nivel național, în anul școlar 2018-2019.

Beneficiari direcți:

- 70500 de elevi din învățământul gimnazial și liceal

Beneficiari indirecți:

- cadrele didactice și elevii din unitățile școlare în care se desfășoară proiectul
- familiile elevilor care participă în concurs

Din fiecare județ /sector vor fi selecționate atât din mediul urban, cât și rural:

- **10 școli cu învățământ gimnazial - 4 clase/școală**
- **5 licee - 4 clase/liceu**
- 15 școli sau licee x 4 clase x 25 elevi x 47 CPECA= 70500 elevi

Activități:

- Promovarea proiectului și stabilirea partenerialelor la nivel local
- întâlniri pentru prezentarea proiectului
- încheierea acordurilor de colaborare
- Informarea inspectorilor educativi despre proiect
- Informarea cadrelor didactice despre proiect

Durata proiectului: Proiectul se va desfășura în anul școlar 2019-2020.

5. **Campanie pentru elevii claselor a VIII și a XII., XIII , cei care s – au reîntors în școli pentru pregătiri și pentru susținerea Examenelor de Bacalaureat și Evaluarea Națională cu scopul prevenirii și încetinirii pandemiei de COVID 19. distribuie a unor postere de educație sanitară despre spălarea corectă a mâinilor și despre cum se poartă o mască medicală în siguranță.**

Buget PNV – 800 Ron (Tiparire)

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)*

Intervenția IEC nr: Denumirea Nr. AMC implicate.....Nr. MS implicați.....Nr. comunități acoperite cu intervenția IEC.....Enumerare comunități:

.....

Nr. beneficiari din comunitățile acoperiteMateriale IEC utilizate (nr. și tip).....

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

Nota* se raportează NUMAI pentru comunitățile incluse în RO 19 03

1.4.2. Intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile

Intervenția IEC nr: 1 - "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.

Intervenția IEC nr: 2

Denumirea Proiectul privind incluziunea socială a romilor

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

Perioada derulării anul 2020

Grupul țintă Comunitatea Roma din Județul Covasna

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

- **Activități:**

- Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în colaborare cu Compartimentul de Control al Asistenței Medicale a Comunităților Aflate la Risc 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:

- Sanatate mintala – ianuarie 2020
- Sanatatea Reproduserii – Februarie 2020
- Sanatatea Orala – Martie 2020
- Ziua Mondială de luptă împotriva TBC – 24 Martie 2020
- Coronavirus COVID 19
- Inundatii 2020
- Ziua Mondiala a Santatii 07. 04. 2020
- Comportamente privind sănătatea în perioada pandemiei COVID19
- Comportamente privind sănătatea în perioada pandemiei COVID19 (format .pps)
- Măsuri de prevenire, în comunitate în contextul COVID-19
- Recomandări de folosire a echipamentului individual de protecție (PPE) care trebuie utilizat în ambulatorii de specialitate, în contextul COVID-19
- Măsuri de prevenire pentru pacienți în ambulatorii și spital, în contextul COVID-19
- Recomandări de folosire a echipamentului individual de protecție (PPE) care trebuie utilizat în spitale, în contextul COVID-19, în funcție de secție, personal și tipul de activitate
- Triajul clinico - epidemiologic al urgențelor medico-chirurgicale, pacienți pozitivi sau suspecti - Covid 19
- OMS SALVEAZĂ VIEȚI: CURĂȚĂ-ȚI MÂINILE ÎN CONTEXTUL COVID-19
- – 05.05.2019
- Campania Cancerul – Mai 2020
- Circulația persoanelor în timpul epidemiei COVID-19
- Sfaturi privind utilizarea măștilor în comunitate
- Curățarea și dezinfectarea suprafețelor din mediul înconjurător
- Rezistența la antimicrobiene și Covid-19
- Covid 19 Children - Manualul de instrucțiuni împotriva Infecției cu noul Coronavirus (Covid – 19) - [nou-născuți, copii sugari, copii și adolescenți (minori)]
- Mesaje și Acțiuni cheie pentru Prevenirea și Controlul COVID-19 în școli
- LUNA NAȚIONALĂ A INFORMĂRII DESPRE EFECTELE CONSUMULUI DE ALCOOL - Iunie 2019
- Campania COVID 19 – Siguranța Pacientului – Iulie 2020 - “SĂNĂTATEA ȘI SIGURANȚA NOASTRĂ, RESPONSABILITATEA TUTUROR!” - Iulie 2020
- PREVENIȚI CONTAMINAREA CU VIRUSUL SARS-COV-2 LA LOCUL DE MUNCĂ !
- PREVENIȚI CONTAMINAREA CU VIRUSUL SARS-COV-2 ÎN SPAȚII PUBLICE ÎNCHISE, SPAȚII COMERCIALE, MIJLOACE DE TRANSPORT ÎN COMUN
- Prevenirea Infecției cu SARS COV 2 în mediul școlar
- Luna Națională a Informării despre nutriție și Alimentație

- Ce trebuie să fac dacă am semnele unei boli respiratorii sau alte semne despre care am auzit că pot fi caracteristice pentru COVID-19?
- Pe cine trebuie să anunț dacă sunt depistat pozitiv?
- Ce trebuie să fac dacă am fost confirmat pozitiv și am ales să rămân la domiciliu?
- Ce fac dacă pe parcursul izolării starea mea de sănătate se agravează brusc?
- Ce trebuie să știe persoanele sănătoase, familia, carantinate în aceeași locuință, sau cei declarați contacti direcți?
- Când trebuie să mă retestez după ce am fost diagnosticat?
- Când și cum mă pot reîntoarce la muncă/școală?

Buget PNV 1 – 390 Ron

Intervenția nr.3 - 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.

Intervenția nr. 4. Pregătiri pentru o campanie privind educarea și comportamentul populației în zonele cu risc la inundații, distribuirea și traducerea în limba maghiară a unor ghiduri despre - **Educarea și Comportamentul Populației în Zonele cu Risc Pentru Inundații** realizat la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică de către specialiștii INSP-CNEPSS în colaborare cu specialiștii din CNSCBT și CNMRMC.

În cursul acestei campanii se vor disemina informațiile conținute în ghidul elaborat de către INSP, privind educarea și comportamentul populației în zonele cu risc la inundații (comportamente și deprinderi pentru păstrarea unei igiene individuale și comunitare adecvate, realizarea unei rezerve minime de materiale, efecte personale, alimente și apă potabilă pentru subzistență în astfel de situații, etc).

Scopul campaniei este îmbunătățirea nivelului de cunoștințe corecte, atitudini și comportamente a populației din zonele expuse unui risc crescut la inundații.

Perioada de derulare: parcursul anului 2020

Grupurile țintă sunt reprezentate de populația comunităților aflate în zonele cu risc crescut la inundații, dar și populația generală.

Buget PNV -

1.5. Promovarea unui stil de viață sănătos prin organizarea de intervenții de prevenție primară și secundară pentru reducerea consumului dăunător de alcool.

1.5.1. Instruire AMC data Nr. AMC instruite pentru screening și intervenția scurtăNr. MS implicați.....Nr. comunități acoperite cu intervenția IS alcool.....Enumerare comunități:..... Nr. estimat beneficiari în comunitățile acoperiteMateriale IEC utilizate (nr. și tip).....

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

1.5. 2. Numar centre alcoolInfo înființate/ în curs de înființare în unitățile cu paturidescriereNr. estimat beneficiari intervenții specificeMateriale IEC utilizate (nr. și tip).....

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

II. Analiza îndeplinirii indicatorilor față de valorile naționale

1.1. Indicatori de evaluare (valori naționale):

indicatori fizici: număr de evenimente în cadrul campaniilor IEC: 10/an pe județ – Realizat: 14 / 2020

indicatori de eficiență: cost mediu estimat/campanie IEC: 500 lei - Realizat: 2394,02 Ron/ 2020

indicatori de rezultat:

Număr beneficiari = 100000/țară/an=2380/jud/an Realizat: 2253760 / 2020

Număr parteneri pentru evenimente IEC la nivel local= 1260/țară/an =3/ev/județ Realizat: 74 / 2020

1.2. Indicatori de evaluare:

indicatori fizici: nr intervenții IEC prioritati locale : 5/an pe județ Realizat: 14/ 2020

indicatori de eficiență: cost mediu estimat / intervenție IEC la nivel local: 500 lei; Realizat: 948,75 Ron/ 2020

indicatori de rezultat:

Nr. parteneriate instituționale funcționale la nivel local = 2100/an =10/eveniment/jud Realizat: 32 / 2020

Nr. beneficiari = 20000/țară/an= 500/jud/an Realizat: 793340 / 2020

1.3. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici: nr. școli și grădinițe care utilizează ghidul de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în grădinițe și școli=3500/țară=147/județ : 319/ 2020

indicatori de rezultat: nr. beneficiari : 27497/ 2020

2. indicatori fizici: nr intervenții IEC prioritati locale : 5/an pe județ Realizat: 6/ 2020

indicatori de eficiență: cost mediu estimat / intervenție IEC la nivel local: 500 lei; Realizat: 755 Ron/ Activitati campanii

indicatori de rezultat:

Nr. parteneriate instituționale funcționale la nivel local = 2100/an =10/eveniment/jud Realizat: 10 / 2020

Nr. beneficiari = 20000/țară/an= 500/jud/an Realizat: 73912 / 2020

1.4. Indicatori de evaluare:

indicatori fizici:

nr. intervenții IEC în comunități vulnerabile 1000/an/țară=10 comunități acoperite cu interv IEC/jud/an 14/ 2020

indicatori de eficiență: cost mediu intervenție IEC: 600 lei - 390 Ron /2020

indicatori de rezultat: Număr de beneficiari 827784 / 2020

intervenții IEC specifice =500000/an/țară=12000/jud/an : 10/ 2020

1.5. Indicatori de evaluare:

indicatori fizici: Centre AlcolInfo înființate la nivelul unităților sanitare	Realizat: Spitalul
.....	
indicatori de eficiență: cost mediu/ intervenție AlcolInfo: 18 lei;	Realizat:
cost mediu/sesiune de instruire/participant: 300 lei;	Realizat:
indicatori de rezultat: Nr de beneficiari intervenții = 8.000/an/tara;	Realizat:
Nr de intervenții specifice = 10.000/an/tara;	Realizat:
Număr de specialiști AlcolInfo instruiți = 20/an./tara"	Realizat:

III. Probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților și propuneri de soluționare

IV. Propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor naționale de sănătate publică

V. Mențiuni

2. Evaluarea stării de sănătate a populației generale:

- 2.1. evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor;
- 2.2. evaluarea stării de sănătate a populației generale.

2.1. Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

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

Activități desfășurateNr. unitățiNr copii investigați:..... ; Nr. chestionare aplicate:.....

2.1.1.2. Evaluarea comportamentelor legate de fumat la populația școlară conform metodologiei GYTS

(Global Youth Tobacco Survey)

Activități desfășurate Nr. unități Nr. copii investigați: ; Nr. chestionare aplicate: .

2.1.1.3. Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț la copiii și tinerii din colectivitățile școlare din mediul urban și rural;

Activități desfășurate 0 Personal medical implicat din care: nr. asistente medicale: 0 nr. medici școlari: 0 Nr. total copii examinați prin personalul medical din cabinetele medicale școlare: 0 nr. copii examinați de medicul de familie 0

2.1.1.4. Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri;

Activități desfășurate 0 Personal medical implicat din care: nr. asistente medicale: 0 nr. medici școlari: 0 Nr. total copii examinați prin personalul medical din cabinetele medicale școlare: 0 nr. copii examinați de medicul de familie 0

2.1.1.5. Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe;

Activități desfășurate 0 Personal medical implicat din care: nr. asistente medicale: 0 nr. medici școlari: 0 Nr. total copii examinați prin personalul medical din cabinetele medicale școlare: 10 nr. copii examinați de medicul de familie -

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

Activități desfășurateNr. unitățiNr. copii investigați:..... ; nr. chestionare aplicate:.....

2.1.1.7. Utilizarea modelului ecologic pentru intervențiile de prevenire a violenței la elevi;

Activități desfășurateNr. unitățiNr. copii investigați:..... ; nr. chestionare aplicate:.....

2.1.1.8. Evaluarea profilului de risc psiho-social în comunități școlare;

Activități desfășurateNr. unitățiNr. copii investigați:..... ; nr. chestionare aplicate:.....

2.1.1.9. Supravegherea condițiilor igienico sanitare în colectivitățile de copii și tineri

Nr. unități evaluateNr. unități la care s-au recomandat măsuri de remediere
.....

2.1.1.10. Evaluarea stării de bine a copilului în școală

Activități desfășurateNr. unitățiNr. copii investigați:..... ; Nr. chestionare aplicate:.....

2.1.1.11. Impactul stresului asupra stării de sănătate a adolescenților

Activități desfășurateNr. unitățiNr. copii investigați:..... ; Nr. chestionare aplicate:.....

2.1.1.12. Realizarea de studii și cercetări privind determinanții sănătății.

Studii pilot ale INSP/CRSP în care DSP este partener
.....

2.2. Evaluarea stării de sănătate a populației generale

2.2.1.1. evaluarea stării de sănătate a populației României;

Raport local al stării de sănătate a populației județului disponibil la adresa:
.....

2.2.1.2. realizarea de studii și cercetări privind determinanții sănătății;

Studii și cercetări ale CRSP în care DSP a participat (ex. proiecte norvegiene, alte proiecte):.....

II. Analiza îndeplinirii indicatorilor față de valorile naționale

indicatori fizici: nr. intervenții de monitorizare a sănătății copiilor/an: 1000/an/țară=23/jud/an
Realizat:0

nr. școli și grădinițe evaluate/an: 4000/an/țară= 95/jud/an

Realizat: 0

indicatori de eficiență: 300 lei

III. Probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților și propuneri de soluționare

.....

IV. Propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor naționale de sănătate publică

.....

V. Mențiuni

Menționăm că diferența de sumă reprezintă un laptop, obiect de inventar - 2280 Ron

Coordonator/coordonatori activități PN V. 1

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

Activități prevăzute și realizate în cadrul programului

A. Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului:

1. Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf

- În acest an au beneficiat de lapte praf **612** copii /CNP unic și **894** copii/ CNP cumulat.
- La sfârșitul anului stocul de lapte praf este **0 kg**.

În cadrul subprogramului s-au realizat următoarele:

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

2. Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere:

- În acest an **234 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 și Spitalul Municipal Târgu Secuiesc.

3. Prevenirea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie și monitorizarea evoluției bolii

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.

- În acest an s-au născut **1.505 copii**, screeningul efectuându-se la **1.473** de copii, **diferența** este de **32 copii** care au fost transferați în alte centre.
- În urma analizei spoturilor de sânge în acest an au fost depistate 3 cazuri cu valori modificate la HTC și 1 caz cu valori modificate la PKU.

4. Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți:

- În acest an au beneficiat de screening auditiv **451 de copii**.

- Screening-ul auditiv se realizează în două unități sanitare: **în spit. Mun. Tg. Secuiesc și spit. Orășenesc Baraolt.**

B. Subprogramul de sănătate a femeii

1. Prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii de planificare familială

În trimestrul de raportare **stocul la contraceptive și dispozitive medicale este 0.**

2. Prevenirea morbidității și mortalității materne prin creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lăuză

- În acest an s-au distribuit un număr total de **360 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** - **0 buc**

□ **Fișe** - **360 buc**

Stocul existent la DSP este de: □ **Carnete** - **0 buc**

□ **Fișe** - **1.514 buc**

3. Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh

În acest an au primit vaccin antiD **83 de femei Rh negative eligibile**, din care **49 bucăți** au fost administrate în **spitalul Județean** și **34 bucăți** au fost administrate în **spit. Mun. Tg. Secuiesc.**

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

În anul 2020 bugetul alocat și finanțarea primită este de 56.000 lei. Din această sumă au beneficiat trei pacienți (D.B., O. Á., T.E) pentru continuarea tratamentului post-operator la Clinica AKH Viena. S-a cheltuit numai suma de 2215 lei deoarece starea pacienților nu a necesitat intervenții suplimentare decât controalele de bază.

Raport de activitate al laboratorului de chimie sanitară și toxicologia mediului industrial, pe anul 2020

Laboratorul de chimie sanitară și toxicologia mediului industrial din cadrul DSP- jud.Covasna în anul 2020 a funcționat cu următorul personal : un chimist principal 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 2020 s-au analizat 688 probe de apă cu un număr de 3397 determinări .

În cadrul **laboratorului de analiza alimentelor** s-a răspuns la solicitările diferitelor firme particulare , efectuând analizele cerute. În cursul anului 2020 s-au analizat 97 probe de alimente cu un număr de 385 determinări .

În cadrul **proiectelor naționale** inițiate de Institutele și Centrele de Sănătate Publice s-au efectuat: "Screening-ul calității apei de fântână și a apei arteziene de utilizare publică"și determinarea nitraților din alimente cu destinație nutrițională specială.

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 2020 ,în colaborare cu compartimentul Medicina Muncii ,ne-am deplasat la 2 unități industriale ,s-au efectuat 76 determinări , constând din măsurători de microclimat , determinări pulberi , gaze și vapori iritanți.

În perioada 20.06.2020 – 10.07.2020 am participat la evaluarea de supraveghere RENAR online (din cauza situației extraordinare generate de pandemia de coronavirus) nr.1/tranziție SR EN ISO/IEC 17025:2018, iar pe data de 04.12.2020 am primit noua Anexă la certificatul de acreditare nr.LI 1225 cu modificările,completările necesare.

Pe data de 28.10.2019 am primit certificatul de acreditare Renar nr. LI 1225, valabil până la 27.10.2023.

RAPORT DE ACTIVITATE AL LABORATORULUI DE MICROBIOLOGIE ANUL 2020

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 769 analize microbiologice.

Coproculturi cu diagnostic de enterocolită trimise de medicii de familie au totalizat un număr de 8 analize microbiologice.

Pentru diagnosticul infecției cu coli patogeni am efectuat 8 determinări.

Controlul vibrionului holerici a totalizat 1 analize microbiologice.

2. Examen coproparazitologic – s-au efectuat 286 analize parazitologice.

3. Exudate nazo-faringiene - Pentru investigarea focarelor de streptococ piogen s-au efectuat 56 analize din care 1 au fost pozitive. Numărul total al analizelor este 60.

4. Urocultură - În scop diagnostic pentru depistarea infecțiilor urinare am efectuat 11 uroculturi cu 4 rezultate pozitive.

5. Antibiotogramă – au fost efectuate 4 antibiotrame în scop diagnostic, din care 4 pozitive.

6. Aeromicrofloră - Am efectuat pentru compartimentul de medicina muncii 96 probe de aeromicrofloră cu 192 determinari. Probe din unități sanitare 4 probe cu 36 determinari.

7. Salubritate - Probe de salubritate 157 probe cu 304 determinari

8. Probe Covid - Colectivul laboratorului a participat la recoltarea probelor Covid 19

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 1913 probe de apă potabilă cu 7652 determinări microbiologice, din care 747 necorespunzătoare.

Alte ape ce cuprind lacuri, piscine, bazine de înot au fost 41 probe, 123 determinări cu 54 necorespunzătoare.

III. Microbiologia alimentului

Am prelucrat probe 132 cu 235 determinări microbiologice din care au fost 15 necorespunzătoare.

Lapte și derivate – 2 probe cu 3 determinări

Carne și derivate 16 probe cu 52 determinari

Alte produse alimentare – probe 114 determinări, cu 180 determinari.

IV. Serodiagnosticul infecției cu HIV- SIDA și infecției luetice

TEST	NR. TOTAL
HIV I-II	129
RPR	1

Pentru apele potabile, minerale evaluarea externă s-a efectuat cu institutul LGC Qwas Anglia o rundă: aprilie cu rezultate corespunzătoare.

În 28.10.2019 certificat de acreditare nr LI 1225 Renar.

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:

In cadrul actiuni privind verificarea măsurilor instituite pentru prevenirea si combaterea efectelor pandemiei COVID-19 au fost verificate:

- 8 unități de carantinare
- 2 centre de plasament
- 3 laboratoare teste RT-PCR
- 9 unități de producție
- 185 unități utilizatori biocide
- 394 produse biocide (locații diferite, loturi diferite)
- 156 unități cu profil alimentar
- 6 cămine de bătrâni
- 55 unități sanitare

Apă potabilă și de îmbăiere

Acțiuni de control privind verificarea conformarii la parametrii de calitate ai apei potabile distribuite prin sisteme publice si locale de aprovizionare cu apa.

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

Acțiune de inspectie privind conformitatea apelor de îmbaiere in zonele amenajate si neamenajate în sezonul de vară.

Cosmetice

Acțiuni tematice de control privind conformitatea produselor cosmetice: creme, lotiuni si fond de ten, insotite de recoltari de probe.

Actiuni de inspectie in domeniul produselor cosmetice in cadrul notificarilor RAPEX si in urma notificarilor de produse cosmetice neconforme primite de la alte DSP-uri sau de la MS..

Turism

Acțiuni tematice de control in unitățile de turism cu verificarea normelor igienico-sanitare de functionare ,a conformitatii produselor biocide, verificarea efectuării analizelor medicale periodice la personalul angajat .

Învățământ

Acțiune tematica de control in taberele școlare in sezonul de vară

Acțiuni tematice de control in unitățile de învățământ vizand respectarea normelor igienico-sanitare in spatiile de invatamant

Acțiuni de inspectie ce au cuprins unitatile ce comercializau produse alimentare in incinta unitatilor de invatamant

Acțiuni de control in unitățile de învățământ privind conditiile igienico-sanitare de depozitare si distributie a produselor in cadrul programului national”Lapte si corn’cat si la producatorul de corn cu recoltari de produse respectiv lapte si corn.

Aliment

Acțiuni tematice de control în unități de imbuteliere apa minerala, cu recoltare de probe

Acțiune de control în unitățile care asigura servicii de catering.

Acțiuni tematice de control în unități de alimentație publică și colectivă.
 Acțiuni tematice de control privind suplimentele alimentare și produsele cu adaos de vitamine și minerale
 Acțiune de control privind materialele în contact cu alimentul
 Acțiune de control pentru verificarea aditivilor alimentari
 Acțiuni tematice de control în cadrul notificărilor SRAAF
 Acțiuni tematice de control în unități de panificație și patiserie privind conformitatea produselor de panificație, patiserie
 Recoltări de probe în cadrul Sintezelor Naționale : sare iodată, materiale în contact cu alimentul, suplimente alimentare, alimente cu destinație nutrițională specială, ape minerale.

Mediu de viață

Acțiuni de control la sesizările cetățenilor. Respectarea Ordinului MS. nr. 994/2018 pentru aprobarea Normelor de igienă și a recomandărilor privind mediul de viață al populației.

Unități sanitare

Acțiuni de control igienico-sanitar în unități sanitare cu paturi, diferite secții, cabinet de medicină de familie, stomatologie, centre de dializă, laboratoare RT-PCR, cămine de bătrâni, centre de carantinare.

Acțiune de verificare și raportarea zilnică paturilor libere din cadrul secțiilor ATI- Covid, ca urmare a adresei MS-ISS nr.553/09.11.2020.

Acțiuni comune cu alte instituții ale statului: ISU Covasna, ISCIR, GNM Covasna IPJ Covasna.

Alerte rapide

Acțiuni de control în cazul alertelor tip SRAAF: materiale în contact cu alimentul, suplimente nutritive, aditivi alimentari, și toxiinfecții alimentare și altele.

Acțiuni de control în cazul alertelor tip RAPEX.

Numărul de controale și sancțiuni realizate pe tipuri de obiective, din domeniile: STRUCTURA DE CONTROL ÎN SANATATE PUBLICA A JUDEȚULUI COVASNA ANUL 2020

Nr.crt.	DOMENIUL / tip		Date raportate
1	Apa potabila		
	Numar total controale, din care:		30
	a) instalatii centrale		16
	- producatori		16
	- distribuitori		0
	- utilizatori, din care:		0
		- industrie	0
		- alimentatie colectiva	0
		- alimentatie publica	0

		- colectivitati	0
		- altii	1
	b) centre rezidentiale		0
	c) instalatii locale (fantani publice)		13
	d) verificarea monitorizarii de audit a apei potabile		0
	e) verificarea monitorizarii de control a apei potabile		0
	Numar probe recoltate:	- total	15
		- corespunzatoare	1
		- necorespunzatoare fizico-chimic*	1
		- necorespunzatoare bacteriologic*	3
	Recontroale	- numar total	8
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	3
		- valoare totala	12000
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
2	Turism		0
	Numar total unitati de turism controlate, din care:		46
		- unitati de cazare hoteliera	21
		- pensiuni turistice	20
		- camping-uri	5
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
3	Mediul de viata a populatiei		0
	Numar total controale, din care:		69
	a) zone de locuit		64
	b) unitatile de mica industrie		0
	c) unitati comerciale		0
	d) statii de epurare a apelor uzate		0
	e) colectare si depozitare deseuri menajere		1
	f) mijloace de transport deseuri solide menajere		0
	g) instalatii de depozitare, prelucrare si neutralizare a deeurilor solide menajere		0
	h) unitati de prestari servicii		0

		- ateliere de croitorie, marochinarie, ceasornicarie	0
		- spalatorii auto	0
		- spalatorii pentru lenjerie, haine	0
	i) institutii social-culturale		0
	j) unitățile de comercializare a produselor noi cu efecte psihoactive		0
	k) altele		7
	Recontroale	- numar total	2
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
4	Tutun		0
	a) Numar total controale, din care:		0
		- la producatori de produse din tutun	0
		- la importatori de produse din tutun	0
	b) Numar produse de tutun controlate		0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Retragere de pe piata a produsului, in vederea distrugerii		0
	Suspendarea temporara a activitatii		0
			0
5	Cosmetice		0
	a) Numar total controale in unitati , din care:		44
		- unitati de productie	0
		- importatori	0
		- distribuitori	0
		- unitati de desfacere	23
		- unitati de frizerie, coafura, manechiura, pedichiura, cosmetica	21
		- unitati de piercing si tatuaj	0
		- unitati de intretinere corporala	0

		- alte unitati din sectorul prestari servicii care folosesc produse cosmetice	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
	b) Controale pe produse cosmetice	- numar total (se mentioneaza separat, in anexa, numarul pe tipuri de produse)	169
	c) Probe recoltate	- numar total	3
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare microbiologic*	0
		- necorespunzatoare din punct de vedere chimic si toxicologic*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
	Retragere de la comercializare (ingrediente/produse)	- numar de produse (se mentioneaza separat, in anexa, numarul pe tipuri de produse)	0
	Distrugere/retur la producator/importator	- numar de produse (se mentioneaza separat, in anexa, numarul pe tipuri de produse)	0
			0
6	Biocide		0
	a) Numar total controale , din care:		483
		- la producatori	1
		- la importatori	0
		- la distribuitori	1
		- la utilizatori profesionali (unitati sanitare, unitati de invatamant, unitati de turism, cabinete de infrumusetare, etc)	481
	Recontroale	- numar total	1
	Avertismente	- numar total	0

	<i>Amenzi</i>	- numar total	0
		- valoare totala	0
	<i>Suspendare de activitate</i>	- numar total	0
	<i>Decizie de inchidere a unitatii</i>	- numar total	0
	<i>b) Controale pe produse biocide</i>	- numar total (se mentioneaza separat, in anexa, pe tipuri de produse), din care:	155
		- numar produse conforme	154
		- numar produse neconforme	1
	<i>Probe recoltate</i>	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	<i>Recontroale</i>	- numar total	1
	<i>Avertismente</i>	- numar total	0
	<i>Amenzi</i>	- numar total	0
		- valoare totala	0
	<i>Retragere de la utilizare</i>	- numar produse (se mentioneaza separat, in anexa, pe tipuri de produse)	0
		- cantitate retrasa (litri)	0
		- cantitate retrasa (kg)	0
	<i>Retragere de la comercializare (producator/importator/distribuitoare)</i>	- numar produse (se mentioneaza separat, in anexa, pe tipuri de produse)	0
		- cantitate retrasa (litri)	0
		- cantitate retrasa (kg)	0
	<i>Distrugere</i>	- numar produse (se mentioneaza separat, in anexa, pe tipuri de produse)	0
		- cantitate distrusa (litri)	0
		- cantitate distrusa (kg)	0
			0
7	Articole tratate		0
	<i>a) Numar total controale , din care:</i>		0
		- la producatori	0
		- la importatori	0
		- la distribuitori	0
		- la utilizatori profesionali	0
	<i>Recontroale</i>	- numar total	0
	<i>Avertismente</i>	- numar total	0
	<i>Amenzi</i>	- numar total	0
		- valoare totala	0
	<i>Suspendare de activitate</i>	- numar total	0
	<i>Decizie de inchidere a unitatii</i>	- numar total	0

		- numar total (se mentioneaza separat, in anexa, pe tipuri de produse), din care:	0
	b) Controale pe produse articole tratate		
		- numar produse conforme	0
		- numar produse neconforme	0
	Probe recoltate	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
		- numar produse (se mentioneaza separat, in anexa, pe tipuri de produse)	0
	Retragere de la utilizare	- cantitate retrasa (litri)	0
		- cantitate retrasa (kg)	0
		- numar produse (se mentioneaza separat, in anexa, pe tipuri de produse)	0
	Retragere de la comercializare (producator/importator/distribuitoare)	- cantitate retrasa (litri)	0
		- cantitate retrasa (kg)	0
		- numar produse (se mentioneaza separat, in anexa, pe tipuri de produse)	0
	Distrugere	- cantitate distrusa (litri)	0
		- cantitate distrusa (kg)	0
			0
8	Invatamant		0
	a) Numar total controale pe unitati , din care:		157
		- unitati pentru anteprescolari si prescolari	42
		- unitati de invatamant primar si gimnazial	84
		- unitati de invatamant liceal	13
		- unitati de invatamant postliceal	2
		- unitati de invatamant superior (facultati)	3
		- unitati de invatamant special	4
		- ateliere scolare	0
		- unitati de cazare (internate, camine)	2
		- bloc alimentar propriu	3

		<i>unitatii</i>	
		- bloc alimentar externalizat	0
		- unitati de catering	0
		- tabere de odihna	0
		- centre de plasament	3
		- after school, before school	0
	Recontroale	- numar total	1
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
	b) Numar controale pe produs si meniu , conform Legii 123, din care:		
		- societati comerciale	2
		- blocuri alimentare	2
		- cantine	0
		- catering	0
		- after school, before school	0
	c) Probe recoltate	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	1
		- valoare totala	2000
	Retragere produse alimentare		0
		- kg	0
		- litri	0
			0
9	Unitati sanitare, cu exceptia spitalelor		0
	Numar total controale, din care:		159
		- unitati de asistenta medicala primara	63
		- unitati de asistenta medicala ambulatorie	16
		- unitati de asistenta de medicina dentara	31
		- unitati de asistenta medicala de urgenta prespitaliceasca, din care:	43
		- centre de permanenta	0
		- serviciul de ambulanta	40
		- laboratoare de analize medicale	8

		- unitati de radiologie si imagistica medicala (se raporteaza numai in cazul controalelor planificate sau la sesizare)	1
		- societati de turism balnear si de recuperare	0
		- unitati de ingrijiri la domiciliu	0
		- unitati medico-sociale	0
		- unitati de medicina alternativa	0
		- unitati socio-medicale pentru varstnici (camine pentru batrani)	8
		- centre socio-medicale ale ANPH	0
		- centre de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri	0
	Numar probe recoltate:	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	1
	Amenzi	- numar total	1
		- valoare totala	5000
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	1
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
10	Cabinete de tehnică dentară/ laboratoare de tehnică dentară și cabinete de optică medicală		0
	a) Controale cabinete/laboratoare de tehnică dentară		0
	Numar probe recoltate:	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
	b) Controale cabinete de optică medicală		3
	Numar probe recoltate:	- numar total	0
		- corespunzatoare	0

		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
11	Unitati sanitare cu paturi		0
	a) Numar total de controale integrale in spitale (care se fac in cadrul actiunii tematice si se verifica toate sectiile si compartimentele spitalului)		10
	b) Numar total de controale, din care:		13
		- deseuri periculoase	1
		- sterilizare si precautii universale	1
		- infectii nosocomiale	1
		- bloc alimentar	1
		- spalatorie	1
		- sectii cu diferite profiluri	8
	c) Numar controale in ambulatoriu integrat		1
	Numar probe recoltate:	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	2
	Amenzi	- numar total	2
		- valoare totala	4000
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
12	Unitati de transfuzii		0
	Numar total controale, din care:		5
		- unitati de transfuzie sanguina din spitale	5
		- centre judetene de transfuzie sanguina	0
		- centre regionale de transfuzie sanguina	0
	Numar probe recoltate:	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0

	<i>Amenzi</i>	- numar total	0
		- valoare totala	0
	<i>Retragere ASF</i>	- numar total	0
	<i>Suspendare de activitate</i>	- numar total	0
	<i>Decizie de inchidere a unitatii</i>	- numar total	0
			0
13	Unitati de transplant		0
	<i>Numar total controale, din care:</i>		0
		- unitati acreditate pentru activitatea de prelevare de tesuturi umane/organe umane	0
		- unitati acreditate pentru activitatea de banci de tesuturi umane	0
		- unitati acreditate pentru activitatea de utilizatori de tesuturi si/sau celule umane in scop terapeutic	0
	<i>Numar probe recoltate:</i>	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	<i>Recontroale</i>	- numar total	0
	<i>Avertismente</i>	- numar total	0
	<i>Amenzi</i>	- numar total	0
		- valoare totala	0
	<i>Retragere ASF</i>	- numar total	0
	<i>Suspendare de activitate</i>	- numar total	0
	<i>Decizie de inchidere a unitatii</i>	- numar total	0
			0
14	Prestari servicii in unitatile sanitare		0
	<i>Nr. controale la operatorii economici care presteaza servicii in unitatile sanitare de:</i>		3
		- curatenie	0
		- spalatorie	0
		- etc	3
	<i>Recontroale</i>	- numar total	0
	<i>Avertismente</i>	- numar total	0
	<i>Amenzi</i>	- numar total	0
		- valoare totala	0
	<i>Suspendare de activitate</i>	- numar total	0
	<i>Decizie de inchidere a unitatii</i>	- numar total	0
			0
15	Deseuri periculoase		21
	<i>a) colectare, depozitare deseuri periculoase</i>		
		- producatori mici	127
		- producatori mijlocii	48

		- producatori mari	22
	b) transport deseuri periculoase		2
	c) unitati de neutralizare deseuri periculoase	- unitati sanitare	0
		- societati comerciale	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
16	PNDR si POP		0
	Numar total controale	- numar controale (se mentioneaza separat, in anexa, pe masuri), din care:	0
		- proiecte finantate din PNDR	0
		- proiecte finantate din POP	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
17	Cabinete de infrumusetare si saloane de bronzare		0
	Nr. controale, din care:		0
		- cabinete de infrumusetare	0
		- saloane de tatuaj	0
		- saloane de bronzare	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
18	Apa de imbaiere		0
	a) Nr. controale, din care		1
		- zone neamenajate	0
		- zone amenajate	0
		- bazine de inot	0
		- piscine	0

		- stranduri	1
	b) controlul calitatii apei		0
		- nr. total probe recoltate, din care:	0
		corespunzatoare	0
		necorespunzatoare*	0
	c) controlul calitatii nisipului		0
		- nr. total probe recoltate, din care:	0
		corespunzatoare	0
		necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
			0
19	Alerte rapide		0
	Numar alerte, din care:		2
	a) Numar total SRAAF, din care:		4
		- materiale in contact cu alimentul	3
		- suplimente nutritive	0
		- alimente cu destinatie speciala	1
		- aditivi alimentari	0
		- toxiinfectii alimentare	0
		- trichineloză	0
		- altele	0
	b) non aliment (RAPEX), din care :		4
		- cosmetice	0
		- alte produse	4
	c) alte alerte		0
			0
20	Actiuni tematice stabilite de ISS judetean	- numar actiuni	0
		- domeniul (cu listare separata)	0
			0
21	Numar sesizari rezolvate		67
			7
22	Actiuni de indrumare si consultanta	- numar actiuni	662
			0
23	Actiuni comune cu alte autoritati	- numar actiuni	17

		- domeniul (cu listare separata)	17
			0
24	Numar comunicate mass-media (se vor transmite prin fax)		0
			0
25	Numar probleme de sanatate identificate si modul de solutionare	- numar probleme de sanatate identificate	0
		- domeniul (cu listare separata)	0
			0
26	Activitatea juridica		0
	a) Nr. plangeri impotriva proceselor verbale de constatare a contraventiei si de aplicare a sanctiunii		2
	b) Nr. de dosare solutionate de judecatoria teritoriala in favoarea ISS		0
	c) Nr. total de dosare solutionate de judecatoria teritoriala		0
	din care:	- in favoarea persoanei fizice	0
		- in favoarea persoanei juridice	0

ADMINISTRAȚIE

Compartiment financiar contabil

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 unitățile administrativ teritoriale 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-cheltuieli de personal și cheltuieli de capital- la solicitarea Ministerului Sănătății;
 - 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 a sumelor cu destinație precisă alocat de Ministerul Sănătății, în vederea derulării programelor de sănătate și a acțiunilor de sănătate, către unitățile beneficiare ale acestor sume;
- răspuns prompt și la termenele stabilite cu privire la transmiterea datelor și situațiilor solicitate către Ministerul Sănătății;
- asigurarea unei colaborări eficiente cu instituțiile sanitare de pe raza județului;

Pentru desfășurarea în condiții cât mai optime a activității, pe parcursul acestei perioade a anului 2020, Direcția de Sănătate Publică Covasna a beneficiat de următoarele surse de finanțare:

- bugetul de stat;
- venituri proprii ale activităților finanțate integral din venituri;

Analiza execuției cheltuielilor bugetului de stat

<i>Cheltuieli de la bugetul de stat la nivelul DSP Covasna</i>	<i>Total credite alocate în 2020</i>	<i>Total plăți efectuate în</i>	<i>Grad de utilizare (%)</i>
--	--	-------------------------------------	----------------------------------

		2020	
- cheltuieli de personal	4.867.000	4.836.986	99,39
- cheltuieli pentru bunuri si servicii	24.598.003	24.462.685,47	99,45
- transferuri	3.985.000	3.979.840,42	99,87
- cheltuieli de capital	112.000	110.204,24	98,40
Total	33.562.003	33.389.716,13	99,49
-titlu 85 (sume recuperate din anii precedenți -2019) *		-8.192,76	

(*) suma de -8.192,76 lei se compune din următoarele:

- 116,96 lei c/v. Apă potabilă achitată în anul precedent și recuperat în acest an;
- 975,32 lei c/v. Curent electric achitată în anul precedent și recuperat în acest an;
- 3.718 lei c/v. CCI achitat în anul precedent și recuperat în acest an;
- 3.382,48 lei c/v. Sume neutilizate tratament în străinătate;

Din datele de mai sus rezultă că sumele primite de la bugetul de stat au fost utilizate aproape în totalitate, în proporție de 99,49 %.

Plățile nete din alocații bugetare

- plăți nete cheltuieli personal = 4.836.986 lei – sumă care a acoperit necesarul pentru efectuarea plăților de natură salarială pentru angajații instituției, inclusiv a voucherelor de vacanță respectiv a stimulentei de risc acordat personalului în baza OUG.43/2020;
- plăți nete cheltuieli bunuri și servicii = 24.462.685,47 lei – în cadrul acestor cheltuieli se pot enumera următoarele:

-lei-

-bunuri și servicii, din care:	
-plata utilităților	111.566
-carburanți	28.249
-alte bunuri și servicii pentru întreținere/funcționare	170.143
-pregătire profesională	3.000
-bunuri și servicii în cadrul programelor naționale de sănătate, din care:	
-testări RT_PCR-COVID 19	2.694.600
-materiale sanitare, dezinfectanți și materiale de laborator (Covid 19)	212.706

-lapte praf	94.961
-tratament în străinătate-postoperator (pacienți Deak Brigitta, Tirșoaga Elena)	2.215
-imunizări efectuate de medicii de familie în baza contractelor încheiate cu DSP Covasna	464.038
-finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	14.632.717
-finanțarea programelor de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	1.531.087
-finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale de învățământ	4.135.521

- plăți nete transferuri între unități ale administrației publice în valoare totală de 3.979.840,42, reprezentând sume alocate pentru:

		-lei-
-finanțarea sănătății-mediatori sanitari	=	568.387
-decontarea cheltuielilor de carantină	=	2.604.956
-finanțarea stimulentei de risc	=	10.000

În acest an au fost alocate din bugetul de stat sume reprezentând transfer de capital către autoritățile publice locale pentru investiții la spitalele de pe raza județului Covasna, după cum urmează:

-Spitalul Județean de Urgență "dr.Fogolyán Kristóf"-Sf.Gheorghe:

		-lei-
-aparatură medicală	=	120.000
-reparații capitale	=	676.497

- plăți nete cheltuieli de capital în valoare totală de 110.204,24 lei cuprinde achizițiile de aparatură de laborator pentru dotarea laboratoarelor de microbiologie, respectiv chimie din cadrul Direcției de Sănătate Publică Covasna:

		-lei-
-termostat cu răcire	=	28.171,59
-sistem complet pentru determinare proteine Cu metoda Kjeldahl	=	82.032,65

Plățile nete din veniturile proprii ale Direcției de Sănătate Publică Covasna

Analiza execuției veniturilor-cheltuielilor bugetului venituri proprii DSP Covasna – sursa "E" –cont 562 01 01 "disponibil al activităților finanțate din venituri proprii"

	ÎNCASĂRI	PLĂȚI	DISPONIBIL
-venituri din prestări servicii	374.122		

(diverse venituri)			
- cheltuieli de personal		33.000	
-cheltuieli pentru bunuri si servicii		228.293,58	
- cheltuieli capital		5.406,35	
-sume din excedentul anului precedent pt.acoperirea golurilor temporare de casă	0		
-disp. din excedentul anului prec.			287.842,01
Total	374.122	266.699,93	287.842,01
-titlu 85 (sume recuperate din anii precedenți -2019) *		-2.519,23	
total disponibil			397.783,31

(*) suma de 2.519,23 lei reprezintă sume achitate în anul precedent și recuperate în anul curent- imprimate tipizate (rețete pentru prescripții medicamente cu regim special).

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

Pentru buna funcționare a activității instituției a fost alocat un buget total de 332.000 din care au fost finanțate cheltuieli pentru:

<i>-lei-</i>	
-cheltuieli cu utilitățile	26.720
-bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	109.479
-materiale sanitare, reactivi și dezinfectanți	40.779
-bunuri de natura obiectelor de inventar	9.680
-materiale de laborator	29.255

Cheltuielile de capital efectuate în acest an însumează 5.406 lei, după cum urmează:

<i>-lei-</i>	
-centrală telefonică	= 4.956,35
-programe informatice	= 450,00
(licența Windows 10)	

Anjamentele legale și bugetare, precum și plățile efectuate în această perioadă se încadrează în limitele bugetelor aprobate de Ministerul Sănătății cu nr.NT/14204/2020.

Compartiment resurse umane

În anul 2020, COMPARTIMENTUL RUNOS a desfășurat următoarele activități:

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

a) În anul 2020, 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 6 candidați, după cum urmează:

- 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 2020

ca urmare a finalizării sesiunilor de examen, s-au eliberat 17 documente, respectiv:

- s-au primit de la Ministerul Sănătății și eliberat titularilor 3 atestate de studii complementare;

- s-au primit de la Ministerul Sănătății și eliberat titularilor 6 certificate medic specialist ;

- s-au primit de la Ministerul Sănătății și eliberat titularilor 6 certificate de medic primar ;

- s-au primit de la Ministerul Sănătății și eliberat titularilor 1 certificate de biolog specialist ;

- s-au primit de la Ministerul Sănătății și eliberat titularilor 1 certificat de medic stomatolog ;

- elaborarea de situații cu privire la examene/concursuri, în urma desfășurării acestora;

- analiza și elaborarea răspunsului la diverse solicitări/sesizări din domeniul de activitate;

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

- a asigurat transmiterea la Ministerul Sănătății și, ulterior transmiterea către unitățile sanitare , a aprobărilor Ministerului Sănătății pentru întreruperea pregătirii prin rezidențiat în cazul a 10 de medici rezidenți ;

- au fost eliberate adrese către spitalele plătitoare pentru prelungirea pregătirii prin rezidențiat în cazul a 10 medici rezidenți ;

- a asigurat transmiterea, către unitățile sanitare , a aprobărilor Ministerului Sănătății pentru detașare, a medicilor rezidenți care au solicitat detașare pe module de pregătire;

3. Activități în domeniul încadrării 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 actualizat permanent baza de date și evidența funcțiilor publice prin Portalul de management al funcțiilor publice și funcționarilor publici;
- s-a întocmit PLANUL de perfectionare pentru personalul din cadrul institutiei și s-a transmis în format standard la MS;
- s-au întocmit un numar de 35 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 M153 – formular aferent procedurii de transmitere a datelor în registrul public, conform prevederilor legale;
- s-a acordat consultanță cu privire la aplicarea legislației specifice;
- s-a inițiat și s-a supus aprobării directorului executiv un număr de: 67 acte administrative (decizii și dispoziții), privind numiri în funcție publică, modificări ale gradației, suspendări de raport de muncă, promovări în grad profesional, 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 82 de adeverințe, din care:
 - pentru medicul de familie - spital – 40 ;
 - adeverințe cu venitul realizat pe 3,6,12 luni – 6 ;
 - adeverințe pentru foștii angajați care au solicitat sporuri cu caracter permanent în vederea întocmirii dosarelor de pensionare - 15
 - alte adeverințe 39
- 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 :
 - drepturi salariale acordate, respectiv cheltuieli aferente fiecărei luni în parte, către M.S.
 - S1 lunar privind ancheta asupra căștigurilor lunare realizate,
 - S3 anual privind costul forței de muncă în anul 2020,
 - Cercetarea Statistică SAN privind activitatea unităților sanitare în anul 2020 pentru activitatea proprie a D.S.P,
 - trimestrial ancheta locurilor de muncă vacante pe anul 2020;
- 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, spor condiții, centralizare pontaje zilnice, introducerea date în programul informatic, distribuire fluturași salarior, 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 revizie 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 68 de circulare MS.

În contextul pandemiei de Covid 19, volumul activității s-a marit substanțial, fiind delegat personal de la Cabinetele medicale școlare la DSP Covasna în vederea asigurării bunei desfășurări a activităților legate de Covid 19, ceea ce a presupus

- evidenta personalul delegat,
- repartizarea acestora pe activități;
- realizarea fișelor de prezenta ;
- efectuarea programarilor pentru asigurarea permanentei, atât prin personal propriu cât și cu cel delegat;
- de asemenea au fost făcute demersuri către unitățile sanitare în vederea asigurării cu personal medical detașat din județ și din țară, la nivelul județului Covasna;
- evidenta orelor efectuate peste programul normal de lucru de către personalul DSP Covasna;
- elaborarea documentelor necesare pentru personalul DSP Covasna care a contribuit la limitarea răspandirii Covid 19, spre a beneficia de stimulente Covid19 etc;

4. Activități în domeniul recunoașterii calificărilor:

- s-au primit, verificat și transmis la Ministerul Sănătății 2 dosare pentru eliberarea documentelor necesare recunoașterii în celelalte state membre a calificărilor de medic, medic dentist, farmacist;
- s-au eliberat 2 de certificate de conformitate, 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 2020 :

- Simplificarea procedurilor administrative și de circulație a informațiilor;
- Disponibilitatea personalului de a-și însuși toate modificările legislative , 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 -10 angajați au participat la programe de instruire și formare profesională online
- Îmbunătățirea colaborării instituționale.

Compartiment achiziții publice

În cursul anul 2020, Compartimentul de Achiziții Publice a Direcției de Sănătate Publică Covasna, reprezentat de sing. Bede Gabriel, și-a îndeplinit sarcinile de serviciu realizând achiziții de produse, servicii și lucrări, pentru buna funcționarea a compartimentelor proprii ale Direcției de Sănătate Publică Covasna, achiziții 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 Sanatații]
1	20.09	Materiale de laborator	182.047,65	182.047,65	
2	20.14	Protectia muncii	7.367,35	7.367,35	
3	20.01.01	Furnituri de birou	17.971,33	13.124,10	4.847,23
4	20.01.02	Materiale pentru curatenie	5.796,39	5.796,39	
5	20.01.05	Carburanți și lubrefianți	28.762,97	177,51	28.585,46
6	20.01.06	Piese de schimb	4.608,45	4.608,45	
7	20.01.30	Alte bunuri si servicii pentru întreținere și funcționare	2.933,83	2.933,83	
8	20.04.02	Materiale sanitare	41.471,55	41.471,55	
9	20.04.03	Reactivi	37.245,39	37.245,39	
10	20.04.04	Dezinfectanți	22.624,20	22.624,20	
11	20.05.30	Alte obiecte de inventar	15.596,58	15.596,58	
12	20.03.01	Hrana pentru oameni	94.960,80	0,00	94.960,80
13	20.11	Cărți, publicații și materiale documentare	777,70	777,70	
14	71.01.02	Mașini, echipamente și mijloace de transport	115.160,61	115.160,61	
		TOTAL ACHIZITII PRODUSE	577.324,82	448.931,33	128.393,49
1	20.01.03	Incalzit, iluminat si forta motrica	108.432,48	108.432,48	
2	20.01.04	Apa, canal si salubritate	9.479,47	9.479,47	
3	20.01.08	Posta, telecomunicatii, radio, Tv, internet	36.933,96	36.933,96	
4	20.01.30	Alte bunuri si servicii pentru intretinere si functionare	321.600,37	321.600,37	
5	20.06.01	Deplasări interne, detașări, transferări	2.569,99	2.569,99	
6	20.13	Pregătire profesională	3.383,00	3.383,00	
7	10.02.06	Vouchere de vacanta	0,00	0,00	
8	20.30.30	Alte cheltuieli cu bunuri și servicii (tratamente in strainatate, vaccinari)	3.263,74	3.263,74	

		TOTAL ACHIZITII SERVICII	485.663,01	485.663,01	0,00
1	20.02	Reparatii curente	0,00	0,00	
		TOTAL ACHIZITII LUCRARI	0,00	0,00	
		TOTAL GENERAL ACHIZITII IN 2020	1.062.987,83	934.594,34	128.393,49
		Procentul de achiziții publice realizat prin mijloace electronice în 2020	81,82%		

În baza atribuțiilor stabilite prin Fișa 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 Programului anual de achiziții publice pentru anul 2020" cu nr. 6670 / 23.12.2019 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 6671 / 23.12.2019, deasemenea "Programul anual de investiții publice pentru anul 2020" conținând "Propunerile de cheltuieli" și "Notele de fundamentare". După primirea bugetului a elaborat "Programul anual de achiziții publice actualizat pentru anul 2020" cu nr. 2567/04.05.2020 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 2568/04.05.2020, 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

"Programul anual de achiziții publice actualizat pentru anul 2020" cu nr. 2567/04.05.2020 a fost completat cu achizițiile solicitate de compartimentele de specialitate și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 209/29.05.2020, respectându-se încadrarea în limita resurselor financiare alocate de Ministerul Sănătății, în baza „Bugetului de Stat pe 2020”, conform adresei Ministerului Sănătății nr. VSC/2862/2020 (înregistrat la DSP Covasna cu numărul 1141/28.02.2020).

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 "Programul anual de achiziții" după care a redactat "Referatul de aprobare a achiziției" cu menționarea poziției de încadrare în "Programul 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 documentația de atribuire, a efectuat studiul de piață și a studiat ofertele existente în Catalogul de produse, servicii și lucrări din "Sistemul informatic colaborativ pentru mediu performant de desfasurare al achizițiilor publice - SICAP".

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, recepția bunurilor achiziționate precum și repartizarea acestora către compartimentele solicitante. Achiziția produselor, serviciilor și lucrărilor în anul 2020 s-a realizat on-line prin

cumpărare directă din “Sistemul informatic colaborativ pentru mediu performant de desfasurare al achizițiilor publice - SICAP” în procent de 81.82%, restul realizându-se off-line.

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 anii anteriori au fost numerotate și predate către Arhiva instituției.
6. A întocmit “Contracte de prestări servicii” pentru servicii 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	427	28.01.2020	SC Avitum SRL	Determinări microbiologice din apă potabilă și teste de salubritate
2	67 / 294	08 / 09.01.2020	Gospodaria Comunala SA	Determinări chimice si bacteriologice din apa potabila
3	335	21.01.2020	SC Madexport SRL	Determinări fizico-chimice și bacteriologice din pâine si produse de patiserie
4	336	21.01.2020	SC Dioszegi SRL	Determinări fizico-chimice și bacteriologice din prajituri si produse din cofetarie

7. A desfășurat activitatea de achiziții în ceea ce privește serviciile 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: vaccinuri, produse sanitare și echipamente de protecție, ca și a produselor primite ca donație sau custodie (vezi tabelele de mai jos):

Nr crt	Denumire produs	Denumire furnizor	Data recepției
1	Echipament individual de protecție medie pt. personal	ISUJ Covasna	24-feb.
2	Combinnezon Portwest Biz		
3	Manusi Ansell Virtek		
4	Semimasca MSA Affinity 1131 FFP-3		
5	Combinezon de protecție inclusiv gluga	ISUJ Covasna	16-mar.
6	Manusi de unica folosinta Bioclean		
7	Combinezon de protecție	ISUJ Covasna	24-mar.
8	Recoltor exudat nazal si faringian	CN Unifarm SA	20-mar.
9	Masti FFP2	ISUJ Covasna	23-mar.

10	Alcool sanitar Mona, flacon 200 ml	Ins. Politie Jud. Covasna	27-mar.
11	Combinezon de protectie	ISUJ Covasna	26-mar.
12	Combinezon de protectie	ISUJ Covasna	27-mar.
13	Dezinfectant FP2 pentru suprafete	ISUJ Covasna	27-mar.
14	Dezinfectant FP2 pentru echipamente medicale		
15	Dezinfectant FP2 pentru instrumentar medical		
16	Combinezon de protectie	ISUJ Covasna	28-mar.
17	Masti simple de protectie, 2 straturi	SC LRO SRL Sf. Gheorghe	2-apr.
18	Manusi de unica folosinta M cu manseta	ISUJ Covasna	3-apr.
19	Masca de protectie tip FPP2	ISUJ Covasna	4-apr.
20	Masca de protectie tip FPP2		
21	Kit recoltor cu mediu de transport si tija plastic	CN Unifarm SA	7-apr.
22	Combinezon de protectie	ISUJ Covasna	8-apr.
23	Alcool sanitar Mona, flacon 200 ml	Ins. Politie Jud. Covasna	13-apr.
24	Masca de protectie din bumbac		
25	Masca FPP	UDMR Covasna	14-apr.
26	Masti Plexi		
27	Manusi protectie		
28	Solutie dezinfectanta (suprafete)		
29	Combinezon de protectie		
30	Dezinfectant FP2 pentru suprafete critice	ISUJ Covasna	10-apr.
31	Masca de protectie tip FPP2	ISUJ Covasna	14-apr.
32	Masca de protectie tip FPP2	ISUJ Covasna	19-apr.
33	Masca de protectie tip FPP3	ISUJ Covasna	
34	Combinezon de protectie	ISUJ Covasna	
35	Dezinfectant FP2 pentru instrumentar medical	ISUJ Covasna	
36	Alcool sanitar Mona, flacon 500 ml	Ins. Politie Jud. Covasna	23-apr.
37	Alcool sanitar Mona, flacon 200 ml		
38	Alcool sanitar Saniblu, flacon 500 ml		
39	Masca de protectie Simbio		
40	Combinezon de protectie	Consiliul Judetean Covasna	22-apr.
41	Halate de unica folosinta		
42	Masti de unica folosinta		
43	Manusii de unica folosinta, cutii / 100 buc		

44	Viziore de protectie		
45	Dezinfectant pentru maini		
46	Alcool sanitar Mona, flacon 200 ml	Ins. Politie Jud. Covasna	27-apr.
47	Pachet servetele antibacteriene Doctor Wipe`s		
48	Alcool sanitar, Dualexis, flacon 500 ml	Ins. Politie Jud. Covasna	4-mai.
49	Viziera de protectie	ISUJ Covasna	1-mai.
50	Teste rapide Covid-19	Primaria mun. Sfantu-Gheorghe	8-mai.
51	Alcool sanitar Mona, flacon 200 ml	Ins. Politie Jud. Covasna	14-apr.
52	Alcool sanitar Mona, flacon 500 ml		
53	Alcool sanitar marca 108 flacon 200 ml	Ins. Politie Jud. Covasna	14-apr.
54	Trusa de recoltare si transport Covid 19	CN Unifarm SA	3-iun.
55	Teste Covid 19 - metoda recoltare sange capilara	Primaria Mun. Sfantu-Gheorghe	22-apr.
56	Criotuburi (pt test de seroprevalenta)	DSP Brosov	13-iul.
57	Varfuri galbene (pt test de seroprevalenta)	DSP Brosov	13-iul.
58	Varfuri albastre (pt test de seroprevalenta)	DSP Brosov	13-iul.
59	Criotuburi (pt test de seroprevalenta)	DSP Brosov	13-iul.
60	Masti chirurgicale (masti faciale de uz medical) Clasa I Tip II	Naguma Medical Supply SRL	1-sep.
61	Carnete de vaccinari	SC Paper print Invest SRL	19-oct.
62	Masca de protectie FFP2 3M Aura 9320	CN Unifarm SA	16-dec.
63	Test rapid de determinare a antigenului Sars -Cov-2	ISUJ Covasna	22-dec.
64	Test rapid de determinare a antigenului Sars -Cov-2	ISUJ Covasna	31-dec.

Nr crt	Denumre produs/serviciu	Denumire furnizor	Data recepției
1	Laptop Dell	Ministerul Sanatatii	12-mar.
2	Pachet software Win 10		
3	Afis A3 - promovare proiect	Ministerul Sanatatii	12-mar.
4	Roll-up display		
5	Tableta Lenovo	Serviciul de Telecomunicatii Speciale	4-mar.
6	Cartela SIM Orange		
7	Plic cu credentiale		
8	Telefon Gigasept	Serviciul de Telecomunicatii Speciale	4-mar.
9	Cartela SIM Orange		
10	Servicii de comunicatii de bucla locala	Serviciul de Telecomunicatii Speciale	18-mar.

11	Router WiFi (tip Huawei B310)	Serviciul de Telecomunicatii Speciale	6-apr.
12	Cartela SIM Vodafone		
13	Tableta Lenovo Yoga	Serviciul de Telecomunicatii Speciale	29-apr.
14	Cartela SIM Orange		
15	Router WiFi (tip Huawei B310)		
16	Cartela SIM Telekom		
17	Tableta Lenovo Yoga TAB 2	Serviciul de Telecomunicatii Speciale	30-apr.
18	Cartela SIM Vodafone		
19	Tableta Lenovo Yoga TAB 2		
20	Cartela SIM Orange		
21	Tableta Lenovo Yoga TAB 2		
22	Cartela SIM Orange	Serviciul de Telecomunicatii Speciale	27-mai.
23	Aparat telefonic Alcatel Temporis 380		
24	Echipament de comunicatii voce tip 4	Serviciul de Telecomunicatii Speciale	15-iun.
25	Telefon Gigasept GS110		
26	Cartela SIM Orange	Serviciul de Telecomunicatii Speciale	14-iul.
27	Cititor cod de bare		
28	Suport Cititor cod de bare	Asociatia Act For Tomorrow	31-iul.
29	Laptop PC HP 255		
30	Soft MS Windows 10 Pro 64 Bit pt. Laptop PC HP 255	Asociatia Act For Tomorrow	25-aug.
31	Telefon Cisco	Serviciul de Telecomunicatii Speciale	21-sep.
32	UPS Legrand		
33	Router Fortigate		
34	Telefon SW Cisco WS-C3560CX-12PD-S	Serviciul de Telecomunicatii Speciale	20-oct.
35	Switch dlink GOSW-8E		
36	Prelungitor 5 m		

Deasemenea, a participat la operațiunile de preluare, descărcare, repartizare a unor produse sanitare si echipamente de protectie împreună cu personalul delegat de la firmele furnizoare.

8. Împreună cu conducătorii autovehiculelor instituției, a desfășurat activitatea de verificare a stării tehnice a acestora, luând măsuri de efectuare a reviziile tehnice și a reparațiilor curente, conform legislației in vigoare.

9. A întocmit 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. Din cauza lipsei de personal, pentru buna funcționare a instituției, a îndeplinit sarcini administrative cu privire la întreținerea și mentenanța copiatoarelor și telefoanelor, 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. A întocmit "Catalogul de ofertant de servicii al DSP Covasna" cuprinzând 5 poziții de servicii prestate de laboratoarele de Microbiologie și Chimie ale instituției și le-a postat în "Sistemul informatic colaborativ pentru mediu performant de desfasurare al achizițiilor publice - SICAP". Deasemenea a desfășurat activitatea specifică de ofertare și interacționare cu instituții și firme care au achiziționat aceste servicii, conform tabelului de mai jos:

Nr.	Data publicare	Denumire achizitie	Autoritatea contractanta	Pret unitar fara TVA	Pret total fara TVA
1	01.07.2020	Servicii de expertizare conditii de munca	APIA - CENTRUL JUDETEAN COVASNA	150	150
2	29.06.2020	Servicii de expertizare conditii de munca	APIA - CENTRUL JUDETEAN COVASNA	150	150
3	21.04.2020	Servicii de medicina muncii	TRIBUNALUL COVASNA	200	200
4	09.01.2020	Servicii de analiza laborator.	GOSPODARIE COMUNALA S.A.	122960	122960
5	30.01.2020	Servicii de medicina muncii	Agentia de Protectie a Mediului Covasna	150	150

13. În ceea ce privește activitatea de "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 "Programul anual de achiziții publice 2020". A actualizat documentația DSP Covasna privind comisia de apărare a acestuia și a întocmit documentația cu sarcinile de mobilizare pentru unitățile sanitare din județul Covasna care au sarcini la mobilizare. În cursul anului 2020 a continuat întocmirea documentației PropSec necesare în vederea acreditării sistemului informatic de la nivelul Compartimentului Dcumente Clasificate.

14. În ceea ce privește activitatea de "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 executat colectarea, transportul, distribuirea și protecția corespondenței clasificate a DSP Covasna, conform H.G. nr.1349/2002.

15. În ceea ce privește activitatea de “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, raportul semestrial al Direcției de Sănătate Publică Covasna, cu nr. 543/04.01.2020 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

16. **D-na Gaspar Tunde**, având funcția de “Gestionar”, și-a îndeplinit sarcinile specifice conform prevederilor “Legii nr.22/1969” cu privire la:

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

17. **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, și-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

Compartimentul COSUJ:

- 1)** *Am întocmit 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 6 verificări la : Serviciul Județean de Ambulanță, secții exterioare de ambulanță UPU, camere de gardă.*
- 3)** *S-a preluat de la Serviciul de Ambulanță copiile proceselor verbale ale accidentelor rutiere petrecute pe raza județului, soldate cu victime: și după centralizarea lor s-a efectuat transmiterea datelor către Ministerul Sănătății- COSU, imediat după accident. Activitatea a fost organizată prin telefonul de permanență din compartiment.*
- 4)** *S-a preluat de la cele patru spitale din județ rapoartele privind cazurile de hipotermie, datele au fost centralizate zilnic și trimise către MS-COSU și Instituția Prefecturii Covasna. Nu am înregistrat nici un deces datorat hipotermiei.*
- 5)** *S-a întocmit Planuri de intervenție pentru situații de urgență :*
 - inundații**
 - plan estival de vară**
- 6)** *A fost centralizat și reactualizat Planul alb de la unitățile spitalicești din județ și trimis la MS COSU.*
- 7)** *Toate spitalele și SAJ au fost anunțate în privința raportării efectelor caniculei, suplimentari cu salvări și personal, numărul celor care au suferit în urma caniculei.*
- 8)** *Am participat începând cu 10 noiembrie 2020 la acțiunea de control la secții ATI privind numărul de internați COVID și paturi libere.*
- 9)** *Participarea la acțiunile de recoltare și transport probe RT PCR, pe parcursul epidemiei de COVID.*
- 10)** *Împreună cu SSCBT medicul epidemiolog am efectuat controale privind înființarea Centrelor de vaccinare anti COVID, respectarea normelor sanitare în vigoare.*

Analiza evoluției principalelor indicatori demografici

pe 2020 comparativ cu 2019

în județul Covasna

Anul

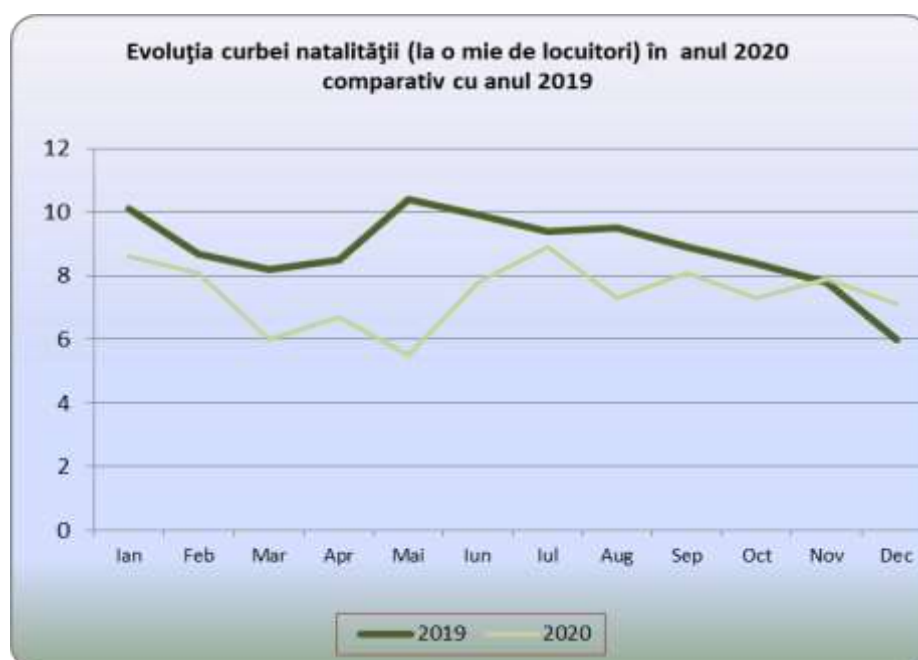
2019

2020

I. Natalitatea

➤ Date generale

- număr total născuți vii: 1954 1697
- indice de natalitate: $8,64^{0}/_{00}$ $7,5^{0}/_{00}$



2019

2020

➤ Evoluția nr. avorturilor a județului Covasna

- nr. total avorturi:

1387

1002

➤ Structura avorturilor pe domiciliul mamei

- urban
- rural

520 (37.49%) 424 (42.30%)

867 (62.51%) 578 (57.70%)

Structura avorturilor după mediu în anul 2019



Structura avorturilor după mediu în anul 2020



➤ 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):

1120

791

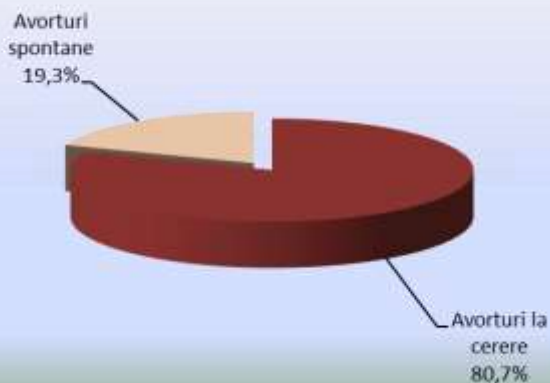
573⁰/₀₀466⁰/₀₀

267

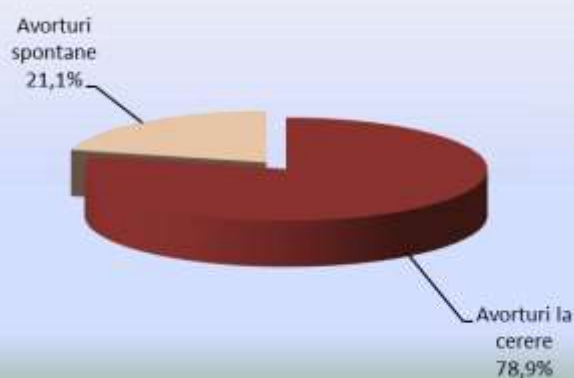
211

136⁰/₀₀124⁰/₀₀

Structura avorturilor după modul de rezolvare în anul 2019



Structura avorturilor după modul de rezolvare în anul 2020



➤ Structura avorturilor

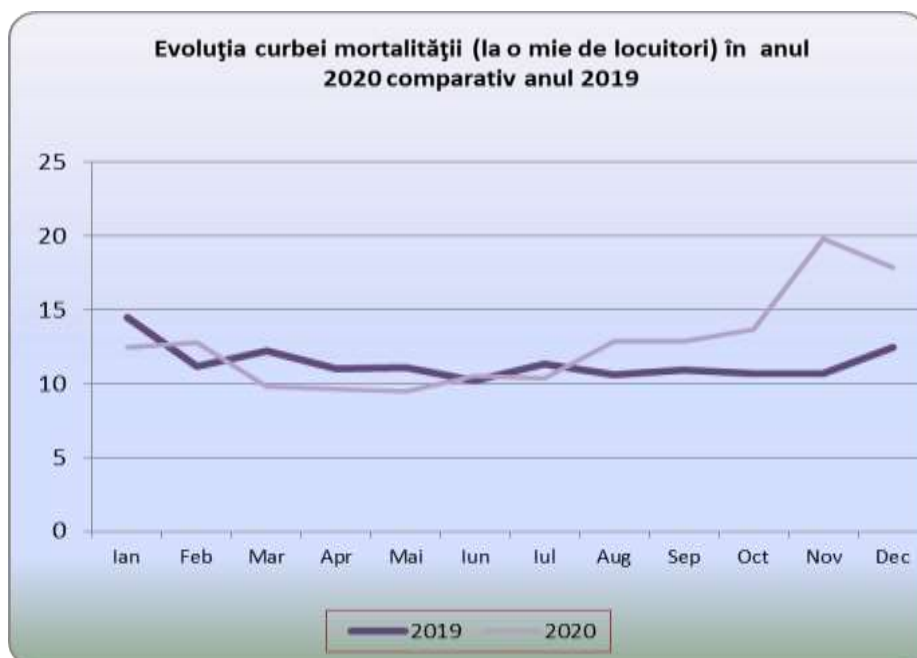
- <u>avorturi la cerere</u> - nr. total:	1120	791
- la 1000 de născuți vii:	573 ⁰ / ₀₀	466 ⁰ / ₀₀
- % din totalul avorturi:	80.8%	78.9%
- <u>avorturi spontane</u> : - nr. total:	267	211
- la 1000 de născuți vii:	136 ⁰ / ₀₀	124 ⁰ / ₀₀
- % din total avorturi:	19.2%	21.1%

2019

2020

II. Mortalitatea generală

- nr. total decese: 2533 2885
- indice de mortalitate generală (la 1000 de locuitori): 11.5⁰/₀₀ 12.7⁰/₀₀



- principalele cauze ale mortalității generale:

Anul 2019

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

Anul 2020

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

Mortalitatea maternă

În anul 2019 nu am avut nici un caz de mortalitate materna.

În anul 2020 nu am avut nici un caz de mortalitate materna.

Anul

2019

2020

III. Sporul natural

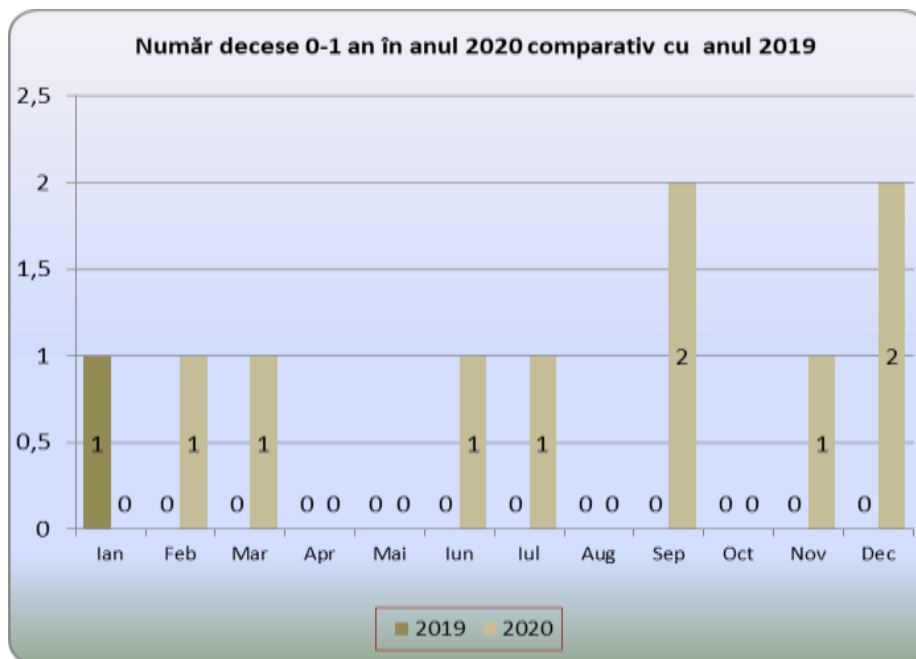
- | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| ➤ nr. absolut: | -579 | -1188 |
| ➤ spor natural (la 1000 de locuitori): | -2.40 ⁰ / ₀₀ | -5.2 ⁰ / ₀₀ |



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

1. Mortalitatea infantilă 0 - 1 an

- nr. total decese 0 - 1 an: 1 9
- indice de mortalitate infantilă: (la 1000 de născuți vii): 0.60^{0}_{00} 5.3^{0}_{00}



Anul

2019

2020

➤ Mortalitatea infantilă 0-1 an pe medii:

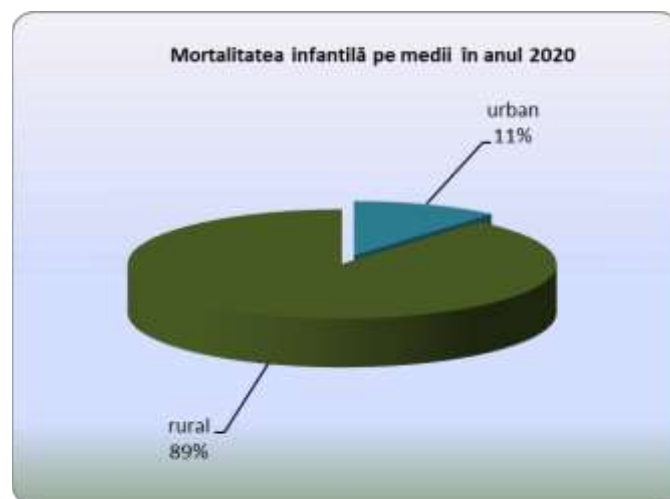
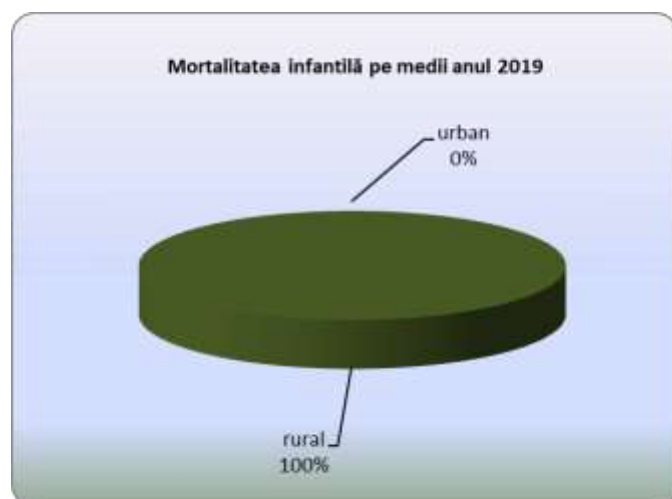
- urban:
- rural:

0

1

1

8



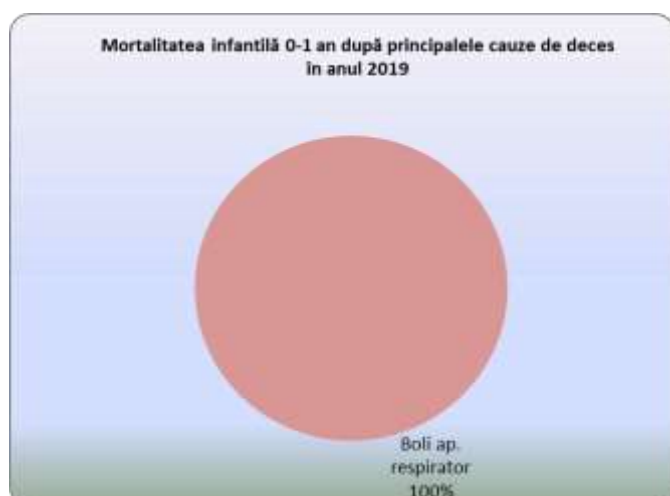
➤ Mortalitatea infantilă după principalele cauze de deces

anul 2019

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

anul 2020

1. Bolile ap. respirator: 7
2. Malformații congenitale: 0
3. Afecțiuni perinatale: 0
4. Accidente: 2
5. Alte: 0



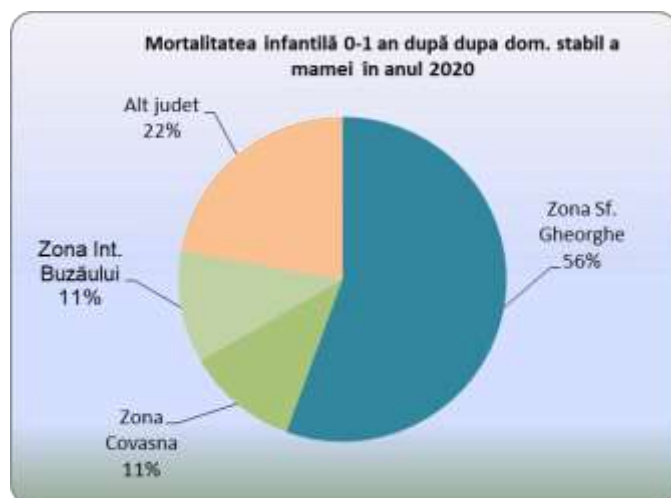
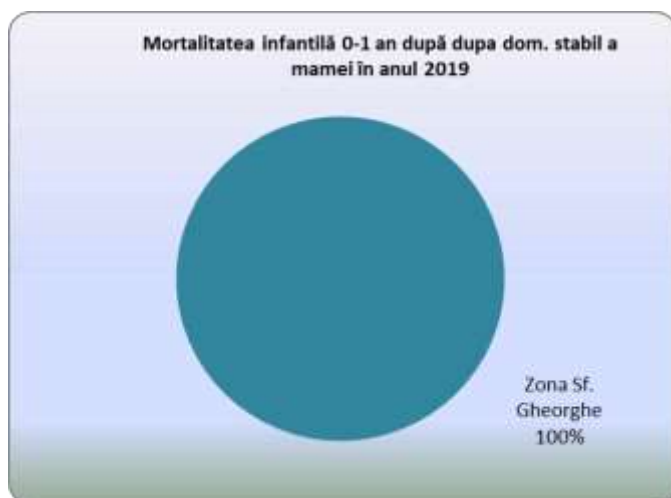
Anul

2019

2020

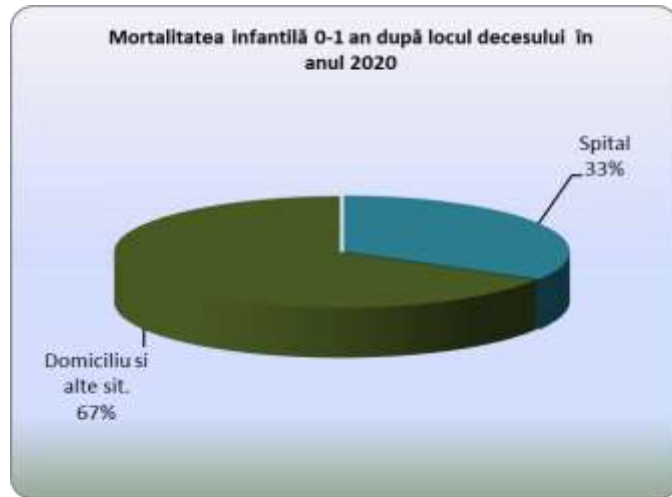
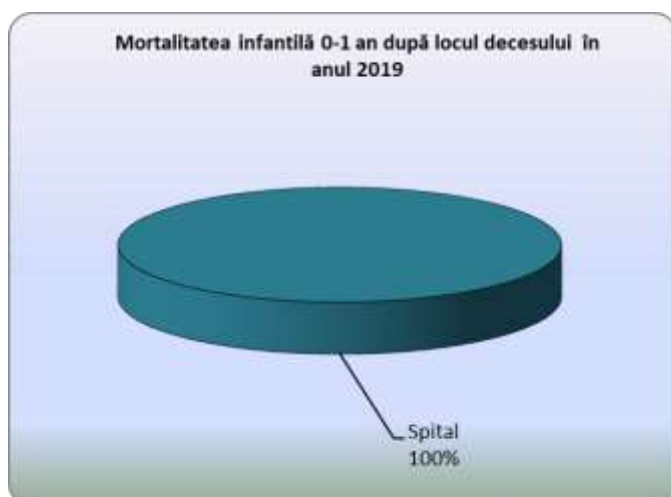
➤ Repartizarea deceselor 0 -1 an după domiciliul stabil al mamei

▪ Zona Sf. Gheorghe:	1	5
▪ Zona Tg. Secuiesc:	0	0
▪ Zona Baraolt:	0	0
▪ Zona Covasna:	0	1
▪ Int. Buzăului	0	1
▪ Alt județi:	0	2



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

▪ Spital județean Sf. Gheorghe:	1	3
▪ Spital Municipal. Tg. Secuiesc:	0	0
▪ Spital orășenesc Baraolt:	0	0
▪ Spital orășenesc Covasna:	0	0
▪ Întorsura Buzăului:	0	0
▪ Domiciliu și alte situații:	0	6



Anul

2019

2020

2. Mortalitatea infantilă 1 - 4 ani

➤ Nr. total decese:	1 (0.50 ⁰ / ₀₀)	3 (1.76 ⁰ / ₀₀)
---------------------	--	--

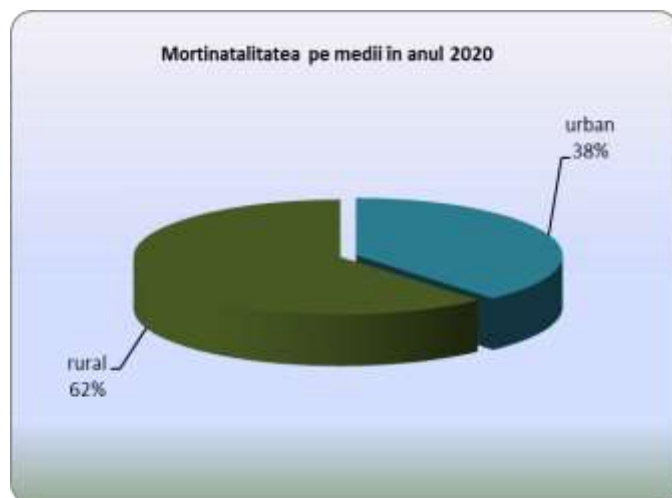
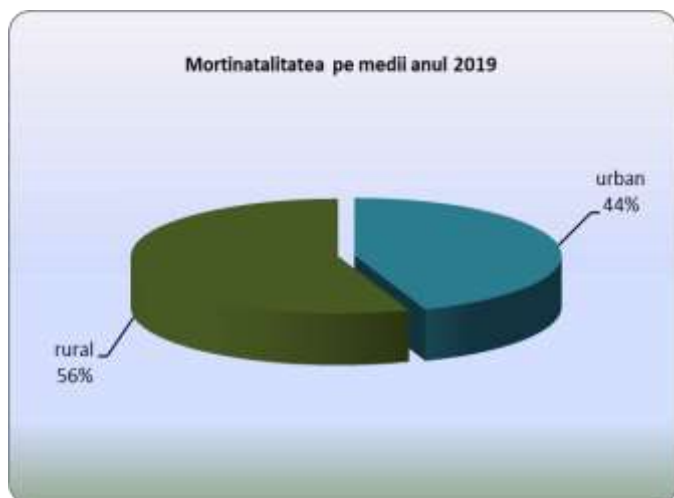
Observații:

Pe anul 2019 am avut 1caz de deces 1-4ani, pneumonie.

Pe anul 2020 am avut 3 cazuri de decese 1-4 ani, 1 caz de T.U malign;1caz de anomalii congenitale; 1caz de accident.

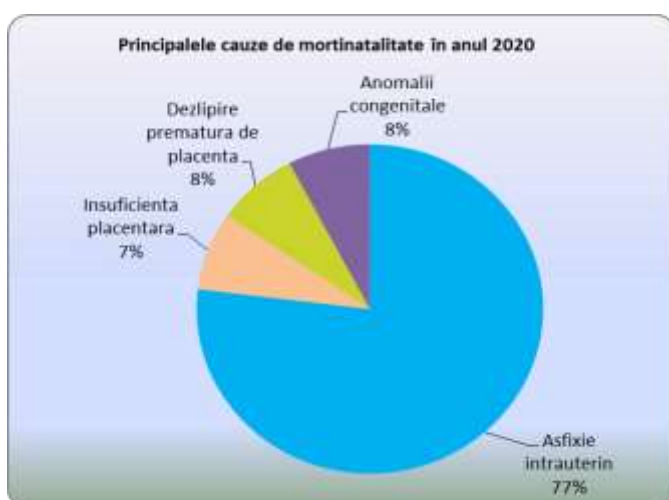
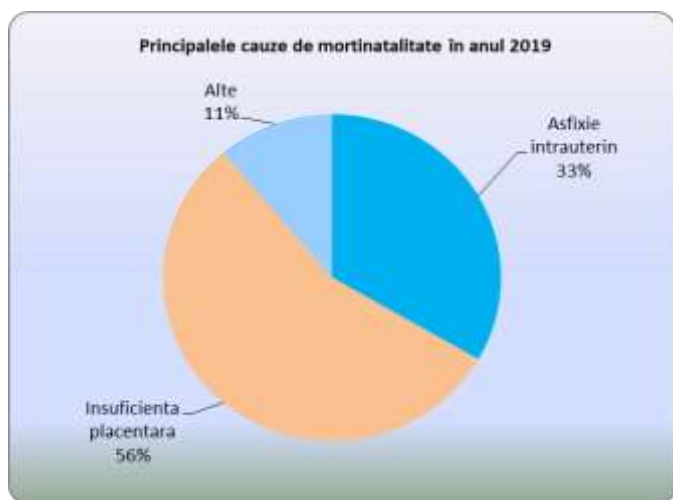
V. Mortinatalitatea (născuți morți)

➤ Nr. născuți morți (la 1000 de născuți vii):	9 (2,00 ⁰ / ₀₀)	13 (7,6 ⁰ / ₀₀)
din care:		
- urban (% din total):	4	5
- rural (% din total):	5	8



➤ **Principalele cauze de mortinatalitate**

▪ Asfixie intrauterine	0	10
▪ Insuficienta placentara	5	1
▪ Dezlipire prematura de placenta	3	1
▪ Anomalii congenitale	0	1
▪ Rupturi uterin	0	0
▪ Alte	1	0



Director executiv

DSP Covasna

Ec. Ágoston László