

## DSP BRAILA

### STAREA DE SANATATE A POPULATIEI JUDETULUI BRAILA IN ANUL 2018

Starea de sanatate a populatiei judetului Braila si calitatea vietii sunt reflectate pe de o parte de indicatorii demografici si pe de alta parte de indicatorii de incidenta si prevalenta bolilor transmisibile, netransmisibile, bolilor profesionale si ai afectiunilor determinate de factorii de risc din mediul de viata si de munca al populatiei.

#### **1 Elemente generale de caracterizare a judetului Braila**

- Numar de localitati:183  
-orase- 4, din care municipii 1  
-comune -40  
- sate -139, din care sate care apartin de orase sau municipiu -9
- Numar de locuitori la 1 iulie 2018 (populatia dupa domiciliu) : total 346773, din care masculin 168089 si feminin 178684. Populatia urbana totala este de 255578 persoane, din care barbati 107208 si femei 118370. In mediul rural traiesc 121195 persoane, din care barbati 60881 si femei 60314.

#### **2 Elemente demografice**

**Natalitatea**(numarul de nascuti vii la 1000 locuitori) -rata natalitatii are o evolutie oscilanta in ultimii 5 ani. Dupa ce a atins un minimum in 2014, se constata o crestere usoara in 2016 si 2017 si o scadere minima in 2018. In ceea ce priveste numarul de avorturi acesta a avut o evolutie descrescatoare in 2018.

#### **Tabelul nr 1- Evolutia natalitatii**

indicator	2014	2015	2016	2017	2018
Nascuti vii (total judet)	2289	2323	2461	2330	2424
Rata natalitatii	6,59‰	7,54‰	7,65‰	7,78‰	6,99‰
avorturi	2207	2455	1461	1680	1091

Mortalitatea generala (numarul de decese la 1000 locuitori). In intervalul 2014-2018 a fost in fiecare an al perioadei studiate de circa 2 ori mai mare decat numarul nou-nascutilor, conturand sporul natural negativ al judetului.

#### **Tabelul nr 2 -Evolutia mortalitatii populatiei judetului Braila**

Indicator	2014	2015	2016	2017	2018
Numar total	4641	4763	4613	4846	4870
Rata la 1000 locuitori	13,35‰	15,46‰	15,19‰	16,2‰	14,04‰

In ceea ce priveste cauzele de deces, principalele afectiuni incriminate au fost urmatoarele:bolile aparatului circulator, tumorile, bolile aparatului digestiv si cele respiratorii, urmate de leziunile traumatice.

Sporul natural (natalitate minus mortalitate) - inregistreaza valori negative in mod constant, asa cum este prezentat in tabelul urmator, cel mai mare indice fiind in anul 2017.

### Tabelul nr 3- sporul natural

indicator	2014	2015	2016	2017	2018
Spor natural	-2352	-2240	-2152	-2516	-2446
Indice spor/‰	-6,76‰	-7,92‰	-7,37‰	-8,41‰	-7,05‰

**Mortalitatea infantila** (decese sub 1 an la 1000 nascuti vii) in perioada 2014-2018 a inregistrat o evolutie oscilatorie, cu un varf in 2016 si un minim in 2015, prezentata in tabelul urmator:

### Tabelul nr4 -Evolutia mortalitati infantile

indicator	2014	2015	2016	2017	2018
Total decese 0-1 an	17	12	25	18	18
Rata mortalitatii ‰	7,43	5,14	10,16	7,73	7,43
Nascuti morti	6	6	11	9	14
Mortinatalitatea‰	2,62	2,58	4,47	3,86	5,78

Principalele afectiuni care au determinat mortalitatea infantila au fost cele perinatale (prematuritate, hemoragii meningo-cerebrale, insuficienta placentara, hipoxie perinatale, etc), anomalii congenitale si afectiuni respiratorii .

### Morbiditatea populatiei

Referitor la morbiditatea prin boli transmisibile comparativ pentru perioada 2014-2018, se constata ca aceste boli au avut o incidenta crescuta in 2018:

### Tabelul nr 5 -Evolutia cazurilor de boli transmisibile

indicator	2014	2015	2016	2017	2018
Nr cazuri boli transmisibile	15109	14963	14011	12991	13150

In ceea ce priveste morbiditatea prin boli transmisibile, comparativ intre anii 2017 si 2018 arata ca numarul cazurilor de pacienti afectati de boli transmisibile a crescut pentru infectia cu clostridium, infectii nozocomiale, afectiuni respiratorii .

In ceea ce priveste incapacitatea temporara de munca datorita bolilor transmisibile si netransmisibile s-a constatat un varf in anul 2016.

### Tabelul nr 6 -Evolutia cazurilor cu incapacitate temporara de munca

indicator	2014	2015	2016	2017	2018
Nr cazuri	1661	20142	3574	2474	3361
Nr zile cu ITM	31068	33483	43135	35160	32060

In ceea ce privesc bolile profesionale, s-a inregistrat 1 caz de boala profesionala .

In anul 2018, DirecTia de Sănătate Publică Brăila, în colaborare cu furnizorii de servicii medicale (medici de familie, școlari, unități sanitare ambulatorii și unități sanitare cu paturi), în conformitate cu OMS nr. 377/2017 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018, au desfășurat o serie de activități profilactice care au avut drept scop final îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin protejarea ei împotriva principalelor boli prevenibile prin

vaccinare, a altor boli transmisibile prioritare, a infecțiilor asociate asistenței medicale, a bolilor netransmisibile și a celor datorate factorilor de risc din mediul de viață și muncă (apă, alimente, noxe profesionale), precum și educația sanitară a populației prin campanii de informare-educare-comunicare, cu sprijinul și a mass-mediei locale.

Prin efortul conjugat al unităților menționate mai sus au fost desfășurate activități în cadrul următoarelor programe naționale :

1. Programele naționale de boli transmisibile :

- Programul național de vaccinare;
- Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
- Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA;
- Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei;
- Programul național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor;

2. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă ;

3. Programele naționale de boli netransmisibile :

Programul național de depistare precoce activă a cancerului prin screening organizat :

- Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș Papanicolau la populația feminină eligibilă în regim de screening;

4. Programul național de evaluare și promovarea sănătății și educație pentru sănătate;

5. Programul național de sănătate a femeii și copilului;

## **PN I : Programele naționale privind bolile transmisibile**

### **1. Programul național de vaccinare (PNV) – I.1**

Obiectiv : Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare.

În anul 2018, s-au administrat de medicii de familie – vaccinatori – un număr total de 84427 doze de vaccin, comparativ cu anul 2017 în care s-au administrat un număr total de 45248 doze de vaccin.

-la copii 0-14 ani, în anul 2018 s-au realizat un număr de 26752 vaccinări (lot de bază și restanțieri) comparativ cu anul 2017 în care s-au realizat un număr de 20918 vaccinări (lot de bază și restanțieri), împotriva tuberculozei, difteriei, tetanosului, tusei convulsive, poliomielitei, rujeolei, rubeolei, oreionului, hepatitei virale tip B, infecțiilor cu Haemophylus influenza tip B și a infecțiilor produse de Steptococcus pneumoniae.

- la copii 0-15 ani contactți în focar de HAV tip A s-au realizat un număr de 57 vaccinări.

- sezonul gripal, în anul 2018, a implicat vaccinarea unui număr total de 57135 persoane cu vaccin gripal.(ian-martie 2018 și oct-dec. 2018) comparativ cu sezonul gripal din anul 2017 în care s-au administrat 24330 doze vaccin gripal..

- în anul 2018 s-au efectuat 483 doze de vaccin VTA pentru imunizarea gravidelor comparativ cu 233 doze vaccin în anul 2017.

Acoperirea vaccinală, conform metodologiei, rezultată în urma anchetei de estimare realizată în februarie 2018 pentru cohorta de copiii născuți în luna iulie 2016 a variat între 86,44-96,55%, pentru copiii născuți în anul 2012 a variat între 75,30-88,09% și pentru copiii născuți în anul 2003 a variat între 46,57-80.14%.

Acoperirea vaccinală, conform metodologiei, rezultată în urma anchetei de estimare realizată în august 2018 pentru cohorta de copiii născuți în luna iulie 2016 și pentru cohorta de copiii născuți iulie 2017 a variat între 89,68-97,22% .

În anul 2017, din calculul acoperirii vaccinale conform metodologiei au rezultat următoarele:

- Pentru cohorta de copiii născuți în luna iulie 2015 și copiii născuți în luna VII 2016 acoperirea vaccinală conform anchetei din februarie a variat între 88,46,54-99,03%.
- Pentru cohorta de copii născuți în luna iulie 2015 și copii născuți în luna iulie 2016 acoperirea vaccinală conform anchetei din august a variat între 94,54-98,18% .
- S-a raportat un caz de RAPI la vaccinul Prevenar 13 în anul 2018, comparativ cu anul 2017 în care au fost raportate 2 cazuri de RAPI – vaccin tetraaxim.
- A fost verificat lanțul frig (frigidere, genti izoterme) în teritoriu, la nivelul tuturor medicilor de familie, pentru asigurarea unor condiții optime de depozitare și administrare a vaccinurilor atât în anul 2018 cât și în anul 2017 și au fost efectuate instructaje pe tema imunizărilor, cu personalul medico-sanitar cu titlu de permanență.
- S-a asigurat implementarea la nivelul județului a RENV ( Registrul electronic national de vaccinare ), asigurându-se suport profesional medicilor de familie nou intrați în sistem prin solicitare și acordare de parole și username, precum și radiere dubluri înregistrate, acordare de transferuri, modificare date greșite de imunizare, verificări prin sondaj între vaccinări raportate și înregistrate în RENV.

## **2.Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare – I.2**

A fost realizată supravegherea bolilor transmisibile prin culegerea, validarea, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice ( morbiditate ) la forurile superioare.

S-au reactualizat în teritoriu ( medici de familie, medici specialisti din spitale ) informatiile cu privire la bolile transmisibile cu sistem de supraveghere aparte (rujeola, rubeola, PAF- paralizii acute flasce, SRC-sindrom rubeolic congenital, BDA-boala diareica acuta, MWN-meningita West-Nile, infectii respiratorii și gripa).

În cadrul supravegherii HAV tip A în anul 2018 au fost depistate și investigate 14 cazuri confirmate față de anul 2017 când nu au fost confirmate cazuri, pentru care s-au efectuat anchete epidemiologice, s-au luat măsuri cu privire la contactii de familie și colectivitate . În anul 2018 au fost înregistrate și 2 cazuri de HVB, iar în anul 2017 au fost înregistrate 4 cazuri de HCV și 2 cazuri de HVB pentru care s-au efectuat anchete epidemiologice, s-au luat măsuri cu privire la contactii de familie și colectivitate

Pentru MWN-meningita West-Nile - în anul 2018 au fost 15 suspiciuni din care au fost confirmate 9 cazuri, față de anul 2017 când s-au înregistrat 14 suspiciuni cu 5 cazuri confirmate . DSP a comunicat cazurile confirmate Institutiei Prefectului, DSVJ Braila, ISU Braila, Centrul de transfuzie sanguina Braila , medici de familie, iar la UAT-urile de domiciliu pentru cazurile confirmate de întreprindere acțiuni suplimentare de dezinsecție . Pe site-ul DSP Braila sunt afișate măsurile generale de prevenire pentru populație în conformitate cu OMS 1483/2011 .

În cadrul sistemului de supraveghere al infecțiilor respiratorii și gripei sezon 2017-2018 cât și 2018-2019 au fost culese săptămânal informații cu privire la numărul de cazuri din teritoriu, care au fost validate, analizate și raportate conform metodologiei

Au fost înregistrate în anul 2018 un număr de 211 suspiciuni de rujeola cu 174 cazuri confirmate, în 2017 fiind înregistrate 37 de suspiciuni de rujeola/rubeola, din care confirmate 18 și 2 cazuri posibile . DSP a mediatizat importanța vaccinării ROR și a măsurii vaccinării copiilor cu vârsta între 9 și 11 luni . Au fost efectuate instruirile medicilor de familie în vederea creșterii acoperirii vaccinale cu ROR, de identificare a contactilor și de vaccinare a acestora .

În cadrul sistemului de supraveghere a PAF, săptămânal au fost culese și analizate date cu privire la persoanele 0-15 ani spitalizate în Secțiile de Pediatrie, Boli Infectioase, Chirurgie infantilă , Neuropsihiatrie infantilă (4414 persoane) în anul 2018 neînregistrându-se niciun caz, comparativ cu anul 2017 când s-a înregistrat și investigat un caz PAF raportat la un număr de 4046 persoane spitalizate

În trimestrul I 2018 s-au înregistrat 4 focare de boală transmisibilă, din care 3 focare familiale cu rujeolă ce au implicat vaccinarea a 24 de persoane eligibile și un focar HAV TIP A unde au fost vaccinați 32 de contacti cu vaccin hepatita A pediatric-Avaxim.

### **3. Programul național de supraveghere și control al infecției HIV/SIDA – I.3**

Obiective :

1. reducerea răspândirii infecției HIV/SIDA prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV/SIDA precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;

2. reducerea morbidității asociate prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA.

Au fost desfășurate activități de depistare a infecției cu transmitere verticală, a infecției HIV/SIDA la grupe la risc și la testarea voluntară cu consiliere pre și post testare. Astfel, au fost testate 4507 persoane, din care 1971 prin teste rapide și 2536 prin teste ELISA în Laboratorul DSP Brăila, în anul 2017 fiind testate 2408 persoane.

Numărul total al pacienților seropozitivi în evidență este de 117 (115 în anul 2017), din care 71 infectați cu HIV și 46 în stadiul de SIDA. Au fost înregistrate 3 decese prin SIDA. În tratament curativ au fost 108 pacienți (99 în anul 2017).

### **4. Programul național de supraveghere și control al tuberculozei – I.4**

Obiectiv :

- a) reducerea prevalenței și a mortalității TB;
- b) menținerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonar pozitivă la microscopie;
- c) tratamentul bolnavilor cu tuberculoză;
- d) menținerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonar.

Au fost efectuate 1129 testări ppd ( față de 2017 când au fost 924 testări), s-a instituit chimioprofilaxie la 134 persoane și tratament specific la 331 persoane. 4903 persoane au fost investigate în vederea stabilirii diagnosticului (3294 prin metoda RX și 1085 prin examen bacteriologic), în anul 2017 fiind investigate 3955 persoane.

### **5. Programul național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistentei medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor – I.5**

În cadrul sistemului de supraveghere și control al infecțiilor nozocomiale (IAAM) au fost efectuate, instructaje ale personalului medico-sanitar din SPLIAAM cu privire la modul de raportare și validare al IAAM depistate în unitățile spitalicești.

Au fost analizate, validate și anchetate 194 cazuri de IAAM în anul 2018 raportate de unitățile spitalicești din Brăila comparativ cu 131 cazuri de IAAM analizate, validate și anchetate în anul 2017.

### **P.N. II – Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și de muncă**

**Obiectiv:**

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

#### **I. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață**

Au fost desfășurate un număr de 9 activități, egal cu cel din anul 2017.

#### **1. În ceea ce privește situația aprovizionării cu apă în județul Brăila în anul 2018:**

În județul Brăila au funcționat corespunzător stațiile de tratare și distribuție a apei potabile : Chiscani, Gropeni, Victoria și Rosiori .

DSP Braila a verificat calitatea apei potabile pentru consum uman ce s-a concretizat în recoltarea de probe din toate zonele de aprovizionare autorizate din județ, în cadrul monitorizărilor de audit, fiind analizați 2435 parametri din care 9 parametri fizico-chimici au fost neconformi – clor și aluminiu (în anul 2017 au fost analizați 2324 parametri) .

Pentru verificarea calității apei de îmbăiere s-au recoltat probe și s-au analizat 198 parametri din care 2 parametri fizico-chimici au fost neconformi (clor) (în anul 2017 au fost analizați 131 parametri).

În cadrul supravegherii calității apei distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici, la stația de tratare Roșiori (autorizată sanitar) rezultatele au fost: - 39 parametri corespunzători. Pentru determinări de HAP, COV și *L. pneumophila* s-au recoltat 6 probe.

Pentru UAT - urile cu microinstalații de distribuție apă (neautorizate sanitar și în administrarea CUP) s-au analizat un număr de 400 parametri, din care 24 parametri bacteriologici au fost necorespunzători pentru bacterii coliforme, *e.coli*, enterococi și 111 parametri fizico-chimici necorespunzători pentru nitrit, amoniu, turbiditate, oxidabilitate, fier, mangan.

În cadrul supravegherii calității apei de fântână de utilitate publică, conform datelor transmise de autoritățile locale, s-au inventariat 8 fântâni, în anul 2017 fiind inventariate și raportate 4 fântâni.

Nu s-au înregistrat cazuri de epidemii hidrice.

Nu s-au semnalat cazuri de hepatită acută virală sau boli diareice care să fi avut etiologie hidrică.

În evidența D.S.P. Brăila se mai găsesc două stații de tratare a apei care au funcționat corespunzător: SC MIMBU SRL, cu profil de industrie alimentară, ce folosește apă de profunzime și SC TEBU INVEST CONSULT SRL, cu profil zootehnic, care folosește apa provenită din Dunăre.

## **2. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena aerului**

### **Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban și a aerului interior în instituții publice**

A constat în cercetarea morbidității prin afecțiuni respiratorii și corelarea cu unele informații despre calitatea aerului din municipiul Braila, furnizate de APM Braila.

## **3. Protejarea sănătății publice în relația cu expunerea la contaminanți chimici**

### **Supravegherea produselor cosmetice în relație cu sănătatea umană**

S-au recoltat și analizat 14 probe de produse cosmetice.

**Evaluarea activității bactericide și fungicide a antisepticelor și dezinfectanților chimici din categoria TP2 – s-au recoltat 2 probe.**

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

În anul 2018 s-au înregistrat 1657 cazuri de halene etanolice și 228 cazuri de intoxicații acute cu monoxid de carbon, droguri, ciuperci, plante, alte produse care nu fac obiectul RETOX. S-au întocmit fișele corespunzătoare fiecărui caz, conform metodologiei de monitorizare a cazurilor de intoxicații cu substanțe chimice și s-au transmis trimestrial la INSP București.

### **Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală**

Au fost incluse în studiu 11 unități.

În intervalul studiat, s-a urmărit de către personalul de specialitate care se ocupa cu supravegherea stării de sănătate, modul de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, iar raportarea s-a făcut trimestrial către Centrul Regional de Sănătate Publică Iași. În ceea ce privește cazurile noi de boală asociate manipularii necorespunzătoare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală (hepatita A, hepatita B, alte forme de hepatite virale acute, etc.), nu s-au semnalat cazuri de îmbolnăviri asociate acestei activități.

## **II Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă**

Au fost desfășurate un număr de 3 activități, același număr de activități, ca și în 2017.

### **1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali**

**Evaluarea expunerilor profesionale la tricloretilena și tetracloruretilena (percloruretilena) -** în județul Brăila nu sunt înregistrate expuneri profesionale.

**Riscul contactării tuberculozei pulmonare (ca boala profesională) la personalul angajat în unități sanitare din România -** s-au colectat și transmis 4 fișe ale unităților sanitare cu paturi.

**Expunerea profesionala la radiatii ionizante si neionizante** – s-au transmis date privind expunerea profesională la radiații ionizante.

## **2. Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazuri noi de boala profesionala la nivel national**

S-a completat 1 fișă de boală profesională .

**Pentru expuși la diverse noxe:** pulberi silicogene, pulberi textile, pulberi de praf, CO, gaze si vapori iritanti au fost efectuate 286 probe. Acolo unde s-au constatat depășiri s-au facut recomandări vizând protecția sănătății lucrătorilor.

S-au efectuat la solicitare mai multe tipuri de determinări: 61 măsurători de zgomot în mediul industrial, 64 măsurători de umiditate relativă și temperatură uscată, 19 măsurători iluminat și s-au eliberat 73 buletine de determinare prin expertizare a locurilor de muncă .

La nivelul compartimentului este gestionată situația avizelor privind examenele medicale în siguranța transporturilor, corespondenta cu medicii de familie si cu alte institutii în cazul în care există probleme de sănătate ce pot influența activitatea profesională în domeniul transporturilor .

## **III Protejarea sanatații publice si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc alimentari si de nutritie**

Au fost desfășurate un numar de 10 activități (8 activitati in 2017).

### **1.Evaluarea starii de nutritie si a tipului de alimentatie al populatiei**

#### **Supravegherea starii de nutritie si a alimentatiei populatiei**

S-au completat 40 fise de ancheta .

### **2.Monitorizarea calitatii si valorii nutritive a alimentelor**

Au fost verificate diferite categorii de alimente din punct de vedere al inscripționării, notificării catre Ministerul Santatii si dupa caz, au fost recoltate probe de alimente pentru determinarile de laborator cerute de metodologiile sintezelor privind:

- monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare – 2 probe ;
- monitorizarea alimentelor tratate cu radiații – 2 probe ;
- monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substante ;
- monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman – 20 probe
- evaluarea riscului chimic si bacteriologic al alimentelor cu destinatie nuritionala speciala – 9 probe ;
- evaluarea aportului de substante excitante din bautiri energizante : - 1 proba .

În ceea ce privește rolul alimentului in izbucnirile de toxiinfecții alimentare, în anul 2018 s-a înregistrat 1 focar de TIA .

Pentru evaluarea factorilor de risc din materiale care vin in contact cu alimentele s-au recoltat 7 probe de obiecte.

## **PN IV Programul national de boli netransmisibile**

### **PN IV.1 - Programul national se depistare precoce activa a cancerului prin screening organizat**

#### **A. Obiective:**

Reducerea cazuisticii prin depistarea în faze incipiente de boală prin intervenții de screening organizat

#### **- Subprogramul de depistare precoce activa a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babes-Papanicolau la populatia feminina eligibila in regim de screening**

Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării, in regim gratuit, Babeș-Papanicolaou la populația feminină eligibilă 25-64 ani. In anul 2018 au fost testate un numar 427 femei eligibile ( fata de 219 femei testate in 2017), din care 55 rezultate au fost pozitive, pacientele cu leziuni precursoare sau incipiente fiind îndrumate către servicii medicale specializate de diagnostic și tratament.

## **P.N. V : Programul national de evaluare si promovare a sanatații si educatie pentru sanatate**

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

## 1. Interventii pentru un stil de viata sanatos

S-au organizat campanii IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului priorităților naționale: prevenire cancer, lupta împotriva tbc., ziua mondială a sănătății, împotriva obezității, împotriva hepatitei, săptămâna europeană a mobilității, risipa alimentară, diabet, informare despre antibiotice și lupta împotriva HIV/SIDA

Total 10 campanii (fata de 9 defasurate în 2017), beneficiari - 9580, din care 7200 în comunități vulnerabile; activități totale 178. Materiale informative distribuite : 3000 afise, 900 broșuri. Parteneri : Spitalul Județean de Urgență, Sp.Sf Pantelimon, Sp.TBC, unități de învățământ: Murgoci, Iorga, Chimie, Balcescu, Arta, Edmond Nicolau; CMI-uri, Primării Rurale, ONG, autorități locale.

## 2. Evaluarea stării de sănătate a populației generale:

### - Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

Obiectivul specific a fost evaluarea sănătății copiilor și tinerilor din colectivități (creșe, grădinițe, școli generale, licee).

Activitățile desfășurate au fost :

### a.-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

Pentru cunoașterea în dinamică a unor aspecte ale stării de sănătate și ale nivelului dezvoltării fizice la populația prescolară și școlară au fost examinați un număr de 10153 copii (fata de 9691 copii examinați în 2017), din care copii dezvoltati dizarmonic au fost 4476 reprezentand 44,08% .

Examinari de bilant	2014	2015	2016	2017	2018
Nr.total copii examinati	11193	11427	10643	9691	10153
Nr.copii dezvoltati armonici	7863	7504	6742	6519	5677
Nr.copii dezvoltati dizarmonici	33330(29,75%)	3923(34,35%)	3901(36,65%)	3172(32,73%)	4476(44.08%)

Principalele afecțiuni cronice depistate cu ocazia examenului de bilanț au fost următoarele : - sechele de rahitism, vicii de refracție, obezitate de cauză neendocrină, etc.

### b.- Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri

Pentru întocmirea unei baze de date privind bolile cronice la copiii cuprinși în colectivități (creșe, grădinițe, școli generale, licee) au fost examinați un număr de 10153 copii (fata de 9691 copii examinați în 2017) .

### c.- Supravegherea stării de sănătate a copiilor și a adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțele școlare

Pentru cunoașterea potențialului epidemiologic a riscului pentru sănătate prin depistarea în cadrul triajului epidemiologic a bolilor infecto-contagioase au fost examinați un număr de 95216 elevi în mediul urban și 10137 în mediul rural (fata de anul 2017 când au fost examinați un număr de 102166 elevi în mediul urban și 6018 în mediul rural).

Cele mai frecvente afecțiuni au fost : - alte boli infecțioase, pediculoză, micoze, angine, etc .

	Ianuarie 2018	Februarie 2018	Aprilie 2018	Septembrie 2018	Noiembrie 2018
Numar examinati	22282	26669	21531	25270	10601
Numar depistatati	581 (2,60%)	622 (2,33%)	410 (1,90%)	265 (1,04)	335 (3,16%)



**d.- Identificarea, cuantificarea si monitorizarea riscului specific pentru sanatate generat de comportamentele cu risc (YRBSS-CDC);**

S-au aplicat 100 de chestionare în unități de învățământ .

**e.- Evaluarea profilului de risc psiho-social în comunitati scolare;**

S-au aplicat 75 de chestionare în unități de învățământ.

**f.- Supravegherea conditiilor igienico-sanitare in colectivitatile de copii si tineri**

S-au evaluat 150 unități de învățământ ( față de 61 unități de învățământ în 2017)

**g.- Evaluarea starii de bine a copilului in scoala;**

S-au aplicat 50 de chestionare în unități de învățământ.

## **P.N.VI Programul national de sanatate a femeii si copilului**

Obiective:

1. imbunatatirea starii de sanatate a copilului;
2. imbunatatirea starii de sanatate a femeii.

### **1.Subprogramul de sanatate al copilului**

#### **1.1. Profilaxia distrofiei la copiii cu varsta cuprinsa intre 0 - 12 luni, care nu beneficiaza de lapte matern prin administrare de lapte praf**

Activitati: - procurarea si distributia de lapte praf la copiii cu varsta cuprinsa intre 0 - 12 luni, care nu beneficiaza de lapte matern prin administrare de lapte praf, conform prevederilor legale în vigoare: numar de copii beneficiari - 4 (fata de 110 copii in anul 2017)

### **2. Subprogramul de sanatate a femeii**

#### **2.2 . Prevenirea morbiditatii si mortalitatii materne prin cresterea accesului, calitatii si eficientei serviciilor medicale specifice pentru gravida si lauza**

Activitati: - editarea, tiparirea, multiplicarea si distribuirea carnetului gravidei si a fisei pentru supravegherea medicala a gravidei si lauzei : - numar de carnete si fise pentru supravegherea medicala a gravidei si lauzei distribuite – 614 ( fata de 1700 in anul 2017)

**DSP Braila se confrunta cu un deficit major de personal avand 12 posturi vacante, din care 3 posturi de medici, 1 post de asistent medical si 2 posturi de conducere . In anul 2018 aceste posturi nu s-au scos la concurs deoarece legislatia nu a permis .**

**DIRECTOR EXECUTIV  
Dr. Gabriel V.S. CIOCHINA**