

DSP BRAILA

STAREA DE SANATATE A POPULATIEI JUDETULUI BRAILA 2019

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	2015	2016	2017	2018	30.11.2019
Nascuti vii (total judet)	2323	2458	2326	2424	2436
Rata natalitatii	7,54	7,19	6,59	6,99	7,11
avorturi	2455	1461	1680	1371	1146

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	2015	2016	2017	2018	30.11.2019
Numar total	4763	5896	4763	4869	4594
Rata la 1000 locuitori	154,6	138,2	135	140,4	134,1

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	2015	2016	2017	2018	30.11.2019
Spor natural	-2440	-2348	-2437	-2445	-2158
Indice spor/‰	-7,92	-6,63	-6,91	-7,05	-6,3

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	2015	2016	2017	2018	30.11.2019
Total decese 0-1 an	12	23	18	16	13
Rata mortalitatii ‰	4,75	9,35	7,74	6,6	6,19
Nascuti morti	6	13	10	14	6
Mortinatalitatea‰	2,58	5,1	4,3	5,78	2,46

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	2015	2016	2017	2018	30.11.2019
Nr cazuri boli transmisibile	14963	14002	12984	13147	11480

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	2015	2016	2017	2018	30.11.2019
Nr cazuri	2142	896	2474	1067	2366
Nr zile cu ITM	33843	9855	35160	19950	23297

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

În anul 2019, Direcția de Sănătate Publică Brăila, în colaborare cu furnizorii de servicii medicale (medici de familie, școlari, de medicina muncii, unități sanitare ambulatorii și unități sanitare cu paturi), cu Instituția Prefectului, Consiliul Județean, cu reprezentanții Unităților Administrativ Teritoriale, în conformitate cu OMS nr. 377/2017 din 30 martie 2017 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018, cu modificări, și a prevederilor legale, a

desfășurat activități profilactice și/sau curative 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 nozocomiale, a bolilor netransmisibile și a celor datorate factorilor de risc din mediul de viață și muncă, precum și educația sanitară a populației prin campanii de informare-educare-comunicare în diverse domenii.

DEPARTAMENTUL SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

În anul 2019, Direcția 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 2019, s-au administrat de medicii de familie – vaccinatori – un număr total de 59016 doze de vaccin, comparativ cu anul 2018 în care s-au administrat un număr total de 84427 doze de vaccin.

-la copii 0-14 ani, în anul 2019 s-au realizat un număr de 25934 vaccinări (lot de bază și restanțieri) comparativ cu anul 2018 în care s-au realizat un număr de 26752 vaccinări (lot de bază și restanțieri), împotriva tuberculozei, difteriei, tetanosului, tusei convulsive, poliomielitei, rujeolei, rubeolei, oreionului,

hepatitei virale tip B, infectiilor cu Haemophylus influenza tip B si a infectiilor produse de Steptococcus pneumoniae.

- la copii 0-15 ani contacti în focar de HAV tip A s-au realizat un numar de 43 vaccinări.

- sezonul gripal în anul 2019, a implicat vaccinarea unui număr total de 33039 persoane cu vaccin gripal.(ian-martie 2019 si oct-dec. 2019) comparativ cu sezonul gripal din anul 2018 în care s-au administrat 57135 doze vaccin gripal..

Acoperirea vaccinală, conform metodologiei, rezultată în urma anchetei de estimare realizată în februarie 2019 pentru cohorta de copiii născuți în luna iulie 2017 a variat între 88%-96%, pentru copiii născuți în anul 2013 a variat între 71-80% și pentru copiii născuți în anul 2004 a variat între 36-42%.

Acoperirea vaccinală, conform metodologiei, rezultată în urma anchetei de estimare realizată în august 2019 pentru cohorta de copiii născuți în luna iulie 2017 și pentru cohorta de copiii născuți iulie 2018 a variat între 81,14-99,18% .

S-au raportat doua cazuri de RAPI la vaccinul Prevenar 13 în anul 2019, comparativ cu anul 2018 în care au fost raportate 1 caz de RAPI – vaccin prevenar 13.

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 în anul 2019 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 radier 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 si 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 si gripa).

În cadrul sistemului de supraveghere al infecțiilor respiratorii și gripei **sezon 2018-2019 cât și 2019-2020** au fost culese saptamanal informatii cu privire la numarul de cazuri din teritoriu, care au fost validate, analizate și raportate conform metodologiei.

Au fost înregistrate în anul 2019 un număr de 16 suspiciuni de rujeola cu 10 cazuri confirmate comparativ cu anul 2018 in care s-au inregistrat 211 suspiciuni de rujeola cu 174 cazuri confirmate.

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 infantila (**4194 persoane**) **în anul 2019 neînregistrându-se niciun caz, comparativ cu anul 2018 când nu s-a înregistrat niciun caz de PAF raportat la un număr de 4414** persoane spitalizate.

Focare de boala transmisibila :

- Focar TB cu 3 cazuri la Scoala gimnaziala Nikos Kazantzakis Braila, depistat in luna mai 2019 . S-au stabilit si investigat contactii, s-au recomandat masurile de dezinfectie la nivelul unitatii de invatamant si educatie sanitara . Focarul este inchis la data prezentei .

- Focar TB cu 3 cazuri la Gradinita nr.56 Braila, depistat in luna iulie 2019 . S-au stabilit si investigat contactii, s-au recomandat masurile de dezinfectie la nivelul unitatii de invatamant si educatie sanitara . Focarul este inchis la data prezentei .

- Focar HAV TIP A in comuna Valea Canepii in trim III 2019 cu 24 cazuri pana in prezent confirmate. Focar raportat in luna august 2019 la CRSP-CNSCBT.

Cazurile nu fac parte dintr-o comunitate defavorizata dar prezinta deficiente in educatia sanitara si in punerea in aplicare a elementarelor reguli de igiena . Cazurile sunt comasate intr-o zona din comuna Valea Canepii.

Ca masuri au fost luate: vaccinarea a 43 persoane contacte cu vaccinul hepatita A pediatric, distribuirea de clorom pentru dezinfectia scolii, gradinitei, si gospodariilor proprii unde s-au semnalat cazurile, distribuirea de dezinfectant de maini Aniosgel.

Focarul este in desfasurare, nu este inchis la momentul prezentei.

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 3957 persoane, din care 2049 prin teste rapide și 1908 prin teste ELISA în Laboratorul DSP Brăila, în anul 2018 fiind testate 4507 persoane.

Numărul total al pacienților seropozitivi în evidență este de 120 (117 în anul 2018), din care 75 infectați cu HIV și 45 în stadiul de SIDA. Au fost înregistrate 4 decese prin SIDA. În tratament curativ au fost 106 pacienți (108 în anul 2018).

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 1572 testări ppd (față de 2018 când au fost 1129 testări), s-a instituit chimioprofilaxie la 121 persoane și tratament specific la 356 persoane. 3087 persoane au fost investigate în vederea stabilirii diagnosticului (2409 prin metoda RX și 1038 prin examen bacteriologic), în anul 2018 fiind investigate 4903 persoane.

5. Programul național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței 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 204 IN cazuri de IAAM în anul 2019 raportate de unitățile spitalicești din Brăila comparativ cu 194 cazuri de IAAM analizate, validate și anchetate în anul 2018.

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

1. În ceea ce privește situația aprovizionării cu apă în județul Brăila în anul 2019:

În județul Brăila au funcționat corespunzător următoarele stații de tratare și distribuție a apei potabile:

- I. Stația de tratare apă potabilă Chiscani, autorizată sanitar, cu următoarea zona de distribuție: municipiul Braila și localitățile Chiscani, Lacu Sarat, Varsatura, Albina, Baldovinesti, Pietroiu, Cazasu, Comaneasca, T. Vladimirescu, Scortaru Vechi, Silistea, Martacesti, Muchea (apa provine din Dunare).
- II. Stația de tratare apă potabilă Gropeni autorizată sanitar, cu zona de distribuție reprezentată de localitățile Gropeni, Tufesti, Tichilesti, Unirea, Valea Canepii, Lanurile, Viziru, Ianca, Plopu, Perisoru, Oprisenesti, Tarlele Filiului, Berlesti, Sutesti, Mihail Kogalniceanu, Gradistea, Ibrianu, Maraloiu, Bordei Verde, Liscoteanca, Constantin Gabrielescu, Faurei, Mircea Voda, Dedulesti, Surdila Greci, Horia, Faurei Sat, Bratesu Vechi, Surdila Gaiseanca, Filipesti, Jirlau, Visani, Movila Miresii, Tepes Voda, Esna, Traian, Urleasca, Caldarusă, Silistraru, Racovita, Custura, Corbeni, Gemnenele, Gavani, Ramnicelu, Boarca, Constantinesti, Scortaru Nou, Gurguieti, Pitulati, Sihleanu (apa provine din Dunare).
- III. Stația de tratare apă potabilă Victoria autorizată sanitar, cu zona de distribuție reprezentată de localitățile Victoria, Mihai Bravu, Baraganu (apa de profunzime).
- IV. Stația de tratare apă potabilă Roșiori autorizată sanitar, cu zona de distribuție reprezentată de localitățile Rosiori, Coltea, Florica (apa fiind de profunzime).

În UAT-urile Însurăței, Bertăștii de Jos, Ciocile, Galbenu, Dudești, Frecatei, Măxineni, Romanu, Salcia Tudor, Vișani, Vădeni, Stăncuța, Ulmu, Zăvoaia, se folosește apă din surse de profunzime ce nu dețin autorizații sanitare de funcționare (puțuri de medie/mare adâncime). Unele dispun de instalații care captează, înmagazinează și distribuie apa, de echipamente de tratare sau doar de dezinfecție a apei. Datele se regăsesc și în Rapoartele anuale privind calitatea apei întocmite de producătorul județean de apă și de specialiștii direcției, cu realizarea informărilor conforme.

O ultimă categorie este reprezentată de localități rurale, care folosesc și apa de fântână ce nu este de bună calitate conform istoricului privind monitorizarea calității acestor ape: Ciocile, Ciresu, Marasu, Ulmu, Maxineni, Salcia Tudor, Silistea, Stancuta, Frecatei .

Verificarea calității apei potabile pentru consum uman s-a concretizat în recoltarea de probe din toate zonele de aprovizionare autorizate din județ, în cadrul monitorizărilor de audit, fiind analizați un număr de 2905 parametri din care 2 parametri microbiologici (E.coli, Bacterii coliforme) și 3 parametri fizico-chimici (clor, trihalometani) au fost neconformi (în anul 2018 au fost analizați 2435 parametri).

Pentru verificarea calității apei de băiere s-au recoltat probe și s-au analizat 208 parametri din care 2 parametri fizico-chimici (clor) și 3 parametri microbiologici (Bacterii coliforme, E .coli) au fost neconformi (în anul 2018 au fost analizați 198 parametri) .

Pentru UAT-urile cu microinstalații de distribuție apă (neautorizate sanitar și în administrarea CUP) s-au analizat un nr. de 451 parametri, din care 10 parametri microbiologici (bacterii coliforme) și 115 parametri fizico-chimici (oxidabilitate, mangan, nitrati, amoniac, fier, turbiditate.) au fost neconformi .

În cadrul supravegherii calității apei de fântână de utilitate publică, conform datelor transmise de autoritățile locale ,s-au inventariat 7 fantani (în anul 2018 fiind inventariate și raportate 8 fantani). S-au recoltat și s-au analizat 147 parametri din care 19 parametri fizico-chimici (oxidabilitate, fier, nitrati, amoniac, duritate) și 20 parametri microbiologici (Bacterii coliforme, enterococi, E.coli, Nr.de colonii la 37⁰) au fost neconformi.

Nu s-au înregistrat cazuri de epidemii hidrice.

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

În evidența DSP Braila se mai găsesc două stații de tratare a apei care au funcționat corespunzător SC MIMBU S.R.L., cu profil de industrie alimentară, ce folosește apă de profunzime și S.C. TEBU INVEST CONSULT S.R.L., cu profil zootehnic, care folosește apă 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 constatat 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 6 probe de produse cosmetice.

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

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

În anul 2019 s-au înregistrat 1980 cazuri de halene etanolice și 177 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 ocupă 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. S-au înregistrat 17 accidente cu ace de seringi sau alte obiecte ascuțite.

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

Expunerea profesională la radiații ionizante și neionizante – s-au transmis date privind expunerea profesională la radiații ionizante.

Monitorizarea incidentelor bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boala profesională - s-a completat 1 fișă de boală profesională.

Pentru expuși la diverse noxe: pulberi silicogene, pulberi textile, pulberi de praf, CO, gaze și vapori iritanți au fost efectuate 103 probe. Acolo unde s-au constatat depășiri s-au făcut recomandări vizând protecția sănătății lucrătorilor.

S-au efectuat la solicitare mai multe tipuri de determinări: 42 măsurători de umiditate relativă și temperatură uscată, 55 măsurători iluminat și s-au eliberat 22 buletine de determinare prin expertizare a locurilor de muncă.

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

III Protejarea sănătății publice și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

1. Evaluarea stării de nutriție și a tipului de alimentație al populației

Supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației

S-au completat 50 fise de ancheta .

Monitorizarea calitatii si valorii nutritive a alimentelor

Au fost verificate diferite categorii de alimente din punct de vedere al inscripționării, notificării către Ministerul Sănătății și după caz, au fost recoltate probe de alimente pentru determinările de laborator cerute de metodologiile sintezelor privind:

- monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare – 2 probe ;
- monitorizarea alimentelor tratate cu radiații – 4 probe ;
- monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe -1 proba
- monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman – 20 probe
- evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice – 8 probe ;
- evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele - 8 probe de obiecte.

În ceea ce privește rolul alimentului în izbucnirile de toxiiinfecții alimentare, în anul 2019 nu s-au înregistrat focare de TIA .

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-Papanicolaou la populația feminină eligibilă în regim de screening

Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării, în regim gratuit, Babes-Papanicolaou la populația feminină eligibilă 25-64 ani. În anul 2019 au fost testate un număr 207 femei eligibile (fata de 427 femei testate în 2018), din care 16 rezultate au fost pozitive, pacientele cu leziuni precursore 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 conform calendarului priorităților naționale: Săptămâna Europeană a cancerului de col uterin, Ziua Mondială a sănătății orale, Ziua Internațională a bolilor rare, Ziua Mondială de luptă împotriva tuberculozei, Ziua Internațională a Conștientizării autismului, Ziua Mondială a Sănătății, Săptămâna Europeană a Vaccinării, Campania Saves Lives, Ziua Mondială de luptă împotriva hipertensiunii, Ziua Europeană împotriva obezității, Ziua Europeană de luptă împotriva cancerului, Ziua Mondială fără tutun, Ziua Internațională de luptă împotriva abuzului și traficului ilicit de droguri, Luna Națională a informării efectelor consumului de alcool, Ziua Mondială de luptă împotriva hepatitei, Săptămâna Mondială a alimentației la sănătate, Ziua Mondială pentru siguranța pacientului, Ziua Internațională de luptă împotriva maladiei Alzheimer, Săptămâna Europeană a mobilității, Ziua Mondială a contracepției, Ziua Europeană antidepresie, Ziua Națională a alimentației și a combaterii risipei alimentare, Luna Internațională a cancerului de sân, Ziua Mondială a radiologiei, Ziua Mondială a diabetului, Ziua Mondială fără tutun, Ziua Europeană a informării despre antibiotice, Ziua mondială de luptă împotriva HIV-SIDA.

Total 28 campanii (fata de 10 desfășurate în 2018), beneficiari - 2380,

Parteneri : Spitalul Județean de Urgență, Sp.Sf Pantelimon, Sp.TBC, unitati de invatamant: Murgoci,Iorga,Chimie,Balcescu,Arta,Edmond Nicolau;CMI-uri, Primarii Rurale, ONG,autoritati locale.

S-a făcut instruirea lunară a mediatorilor sanitari și asistentilor comunitari .

2. Evaluarea stării de sanatate 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 9276 prescolari și elevi (în anul 2018 au fost examinați 10153 prescolari și elevi) .

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 9276 prescolari și elevi (în anul 2018 au fost examinați 10153 prescolari și elevi) .

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 95027 elevi în mediul urban și 11518 elevi în mediul rural (în anul 2018 au fost examinați un număr de 95216 elevi în mediul urban și 10137 în mediul rural).

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

S-au evaluat 49 unități de învățământ .

e.- 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)";

În 5 unități de învățământ au fost investigați și s-au aplicat chestionare la 457 elevi .

P.N.VI Programul național de sănătate a femeii și copilului

Obiective:

1. îmbunătățirea stării de sănătate a copilului;
2. îmbunătățirea stării de sănătate a femeii.

1.Subprogramul de sănătate al copilului

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

Activități: - procurarea și distribuirea de lapte praf la copiii cu vârsta cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf, conform prevederilor legale în vigoare: număr de copii beneficiari – 38 copii (fata de 46 copii în anul 2018)

2. Subprogramul de sănătate a femeii

2.2 . Prevenirea morbidității și mortalității materne prin creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravida și lăuza

Activități: - editarea, tipărirea, multiplicarea și distribuirea carnetului gravidei și a fișei pentru supravegherea medicală a gravidei și lăuzei : - număr de carnete și fișe pentru supravegherea medicală a gravidei și lăuzei distribuite – 316 (fata de 614 în anul 2018)

Laborator de diagnostic și investigație în sănătate publică

S-au recoltat și prelucrat un număr de 2985 probe (în anul 2018 au fost efectuate un număr de 3508 analize) .

Recoltare și prelucrare probe pentru investigație epidemiologică: total – 1957

S-au transmis probe biologice la structurile naționale în vederea caracterizării circulației germinilor pentru confirmarea diagnosticului.

S-au realizat un numar de 89 analize microbiologice la solicitarea Serviciului de control in sanatate publica si un numar de 8 analize microbiologice la solicitarea Departamentului de sanatate publica (Programe nationale de sanatate).

In baza contractuala dar si la cererea beneficiarilor (contra cost), analize microbiologice s-au realizat in numar de 735 pentru ape, in numar de 156 analize pentru alimente si salubritati, 2 pentru eficienta sterilizarii, 42 aeromicroflora, 741 determinari bacteriologice/controlul starii de sanatate, 707 coproculti, 17 exudate faringiene, 7 exudate nazale, 10 alte culturi si un numar de 802 determinari serologice la cerere bolnavi/ controlul starii de sanatate .

S-au realizat analize fizico-chimice pentru 6 probe la solicitarea Departamentului de sanatate publica si 21 probe la solicitarea Serviciului de control in sanatate publica.

In baza contractuala dar si la cererea beneficiarilor (contra cost), au fost efectuate analize fizico-chimice pentru in numar de 653 probe ape, 247 probe alimente si 101 probe probe toxicologie.