

STAREA DE SANATATE A POPULATIEI JUDETULUI BRAILA 2021

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 31 decembrie 2021 (populatia dupa domiciliu) : total 333107. Populatia urbana totala este de 216014 persoane iar mediul rural traiesc 117093 persoane.

2 Elemente demografice

Natalitatea(numarul de nascuti vii la 1000 locuitori) - rata natalitatii are o evolutie oscilanta in ultimii 7 ani. In ceea ce priveste numarul de avorturi acesta a avut o evolutie descrescatoare incepand cu 2018.

Tabelul nr 1- Evolutia natalitatii

indicator	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Nascuti vii (total judet)	2323	2458	2326	2424	2494	2168	2298
Rata natalitatii	7,54	7,19	6,59	6,99	7,11	6,32	6,88
avorturi	2455	1461	1680	1371	1146	677	575

Mortalitatea generala (numarul de decese la 1000 locuitori). In intervalul 2015-2021 a fost in fiecare an al perioadei studiate de peste 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	2019	2020	2021
Numar total	4861	4876	4799	4899	5030	5466	6140
Rata la 1000 locuitori	11,8	11,6	11,8	12,0	11,7	13,4	18,4

In ceea ce priveste cauzele de deces principalele afectiuni incriminate au fost urmatoarele: bolile aparatului circulator, Covid-19, boala hipertensiva, tumorile, boli cerebro-vasculare .

Sporul natural (natalitate minus mortalitate) - inregistreaza valori negative in mod constant, asa cum este prezentat in tabelul urmatoare, cel mai mare indice fiind in anul 2021.

Tabelul nr 3- sporul natural

indicator	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Spor natural	-2440	-2348	-2437	-2445	-2256	-2773	-3842
Indice spor/%o	-7,92	-6,63	-6,91	-7,05	-6,58	-8,09	-11,51

Mortalitatea infantila (decese sub 1 an la 1000 nascuti vii) in perioada 2015-2021 a inregistrat o evolutie oscilatorie, prezentata in tabelul urmator:

Tabelul nr 4 -Evolutia mortalitati infantile

indicator	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Total decese 0-1 an	12	23	18	16	13	11	8
Rata mortalitatii %o	4,75	9,35	7,74	6,6	6,19	5,07	3,48
Nascuti morti	6	13	10	14	6	3	6
Mortinatalitatea%o	2,58	5,1	4,3	5,78	2,46	1,38	2,61

Principalele afectiuni care au determinat mortalitatea infantila au fost anomaliile congenitale si afectiunile respiratorii .

Morbiditatea populatiei

Referitor la morbiditatea prin boli transmisibile comparativ pentru perioada 2015-2021, se constata ca aceste boli au avut o incidenta crescuta in 2021:

Tabelul nr 5 -Evolutia cazurilor de boli transmisibile

indicator	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Nr cazuri boli transmisibile	14963	14002	12984	13147	12848	22106 (8437 Covid19)	28236 (16345 Covid19)

In ceea ce priveste morbiditatea prin boli transmisibile, comparativ intre anii 2015-2021 arata ca numarul cazurilor de pacienti afectati de boli transmisibile a crescut in 2021 prin cazurile de COVID-19 .

In ceea ce priveste incapacitatea temporara de munca datorita bolilor transmisibile si netransmisibile se constata urmatoarele .:

Tabelul nr 6 -Evolutia cazurilor cu incapacitate temporara de munca

indicator	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Nr cazuri	2142	896	2474	1067	2743	2512	966
Nr zile cu ITM	33843	9855	35160	19950	27381	23108	16830

In ceea ce privesc **bolile profesionale**, nu s-au inregistrat cazuri de boala profesionala .

DEPARTAMENTUL SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

În anul 2021, 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, cu modificari, 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 antibioticilor;

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.

TOTAL DOZE DE VACCIN ADMINISTRATE = **389432** doze

-la copii 0-14 ani =**33.210** lot de baza si restantieri .

Mentionam ca la copiii 0-14 ani au fost efectuate vaccinari impotriva tuberculozei, difteriei, tetanosului, tusei convulsive, poliomielitei, rujeolei, rubeolei, oreionului, hepatitei virale tip B, infectiilor cu Haemophylus influenza tip B si a infectiilor produse de Streptococcus pneumoniae.

Sezon gripal 2020-2021 = 47040 doze vaccin gripal.(ianuarie-martie 2021)

Sezon gripal 2021-2022=**24786** doze vaccin gripal (octombrie-decembrie 2021).

S-a continuat vaccinarea HPV la fetitele eligibile 11-14 ani=**742** dz

Vaccinarea impotriva covid-19= 187596 doze si 96058 persoane cu vaccinare completa .

Acoperirea vaccinala, conform metodologiei, rezultata in urma anchetei de estimare realizata in februarie 2021 pentru cohorta de copii nascuti in luna iulie 2019 a variat intre 93,08%-99,40% .

Acoperirea vaccinala, conform metodologiei, rezultata in urma anchetei de estimare realizata in august 2021 pentru cohorta de copii nascuti in luna iulie 2020 a variat intre 91%-97,46% .

S-a implementat metodologia RAPI mod active (reactiile adverse postvaccinale).

Nu s-au semnalat cazuri de RAPI la vaccinarile obligatorii din cadrul PNI-1, s-au semnalat 4 cazuri RAPI la vaccinarile COVID-19 (1 forma medie si 3 forme usoare).

A fost verificat lantul frig (frigidere, genti izoterme) in teritoriul si la nivelul tuturor medicilor de familie Braila, pentru asigurarea unor conditii optime de depozitare si administrare a vaccinurilor.

Au fost efectuate instructaje pe tema imunizarilor, cu personalul medico-sanitar de la cabinetele medicilor de familie in anul 2021 in sistem online in cotextul pandemiei cu covid-19.

S-a continuat implementarea la nivelul judetului a RENV (Registrul electronic national de vaccinare), asigurandu-se suport profesional medicilor de familie nou intrati in sistem prin solicitare si acordare de parole si username, precum si radiere dubluri inregistrate, acordare de transferuri, modificare date gresite de imunizare, verificari prin sondaj intre vaccinari raportate si inregistrate in RENV.

S-a implementat la nivelul judetului RENV ADULTI asigurandu-se suport profesional pentru medicii de familie dar si personalului din centrele de vaccinare covid.

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

Obiectiv: Depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora.

S-au inregistrat in anul 2021 - **16345** cazuri confirmate COVID-19 la nivelul judetului Braila si **699** decese prin infectia mentionata, inregistrate in aplicatia Corona-Forms.

DSP Braila a desfasurat urmatoarele activitati in contextul pandemiei :

- a.- suspiciunile de infectie covid-19 directionate telefonic prin garda DSP 24h/24 catre serviciul 112.
- anchete epidemiologice efectuate de personalul de specialitate din DSP la contactii cazurilor confirmate.
- comunicarea in vederea monitorizarii contactilor cazurilor confirmate de catre medicul de familie timp de 14 zile.
- s-a luat masura carantinarii pentru **6607** de persoane - contactii cazurilor confirmate.
- prin aplicatia electronica corona-forms au fost notificate persoanele confirmate dar si cele negative atat prin SMS cat si pe e-mail si totodata si medicii de familie a persoanelor respective transmitandu-li-se raportul medical in baza caruia se elibereaza concediul medical pentru infectia covid-19.
- b.- transportul recoltelor de exudat naso-faringian pentru efectuarea screeningului conform metodologiilor in vigoare in centre de plasament si centre rezidentiale .
- c.- s-au luat in evidenta din ianuarie 2021-decembrie 2021 **14** focare de COVID-19 (salariati si beneficiari : DGASPC, DAS, unitati sanitare cu paturi-Spital Judetean de Urgenta Braila si Spital de Pneumoftizologie Braila, alte unitati-de productie).

La data de 31.12.2021 nu era activ niciun focar de infectie cu COVID-19.

S-au efectuat anchete epidemiologice in focare cu colaborarea medicului de medicina muncii a unitatilor respective.

d. - s-a realizat zilnic incidenta cumulativa a cazurilor confirmate in judetul Braila, situatie raportata catre CJCCI, Institutia Prefectului si Inspectoratul Judetean Braila .

f. - s-a distribuit vaccin COVID-19 catre centrele de vaccinare infiintate si catre medicii de familie vaccinatori COVID-19 in mod continuu pe baza cererilor centralizate ale acestora.

g.- echipa mobila DSP Braila a asigurat vaccinarea COVID -19 in centrele DGASPC, penitenciare, agenti economici si in comunele din judetul Braila unde nu exista medic vaccinator covid-19.

Actiunea demarata in data de 14.06.2021 sub egida campaniei "Orasul vaccineaza satul" a fost realizata in colaborare cu personalul din UAT-uri din comunele respective si medicii de familie.

S-a asigurat postarea pe site-ul DSP Braila informatiilor privind vaccinarea COVID-19 .

S-au reactualizat in 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).

In cadrul sistemului de supraveghere al infectiilor respiratorii si gripei sezon 2021-2022 au fost culese saptamanal informatii cu privire la numarul de cazuri din teritoriu, care au fost validate, analizate si raportate conform metodologiei.

In cadrul sistemului de supraveghere a rujeolei/rubeolei au fost culese saptamanal date din teritoriu si raportate conform metodologiei.

In cadrul sistemului de supraveghere a BDA au fost culese saptamanal date din teritoriu si raportate conform metodologiei .

Nu s-au semnalat alte cazuri de boala transmisibila decat cazuri de covid-19.

In cadrul sistemului de supraveghere a PAF, saptamanal au fost culese si analizate date cu privire la persoanele 0-15 ani spitalizate in Sectiile de Pediatrie, Boli Infectioase, Chirurgie infantile , Neuropsihiatrie infantila (**1370** persoane).

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 1525 persoane, din care 920 prin teste rapide și 605 prin ELISA în laborator DSP Braila.

Numărul total al pacienților seropozitivi în evidență = 96 din care 90 infectați cu HIV și 48 în stadiul de SIDA. Au fost înregistrate 2 decese prin SIDA. În tratament curativ au fost 126 pacienți.

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

Obiective :

- 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 desfășurate activități care au avut drept obiective specifice menținerea tendinței de stagnare a creșterii incidentei prin TBC, obținerea unei rate crescute de succes terapeutic, instituirea campaniilor de informare-educare-comunicare la nivel județean cu privire la tuberculoză.

Au fost efectuate 410 testări ppd, s-a instituit chimioprofilaxie la 56 persoane și tratament specific la 232 persoane. 4202 persoane au fost investigate în vederea stabilirii diagnosticului (1502 prin metoda RX și 2700 prin examen bacteriologic).

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

Obiectiv : Creșterea calității serviciilor medicale și siguranței pacientului prin reducerea riscului de apariție a infecțiilor asociate asistenței medicale.

Au fost efectuate, instructaje ale personalului medico-sanitar din CPCIN cu privire la modul de raportare și validare al **infecțiilor asociate asistenței medicale** depistate în unitățile spitalicești.

Au fost analizate, validate și anchetate **192** infecții asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor în anul 2021 raportate de unitățile spitalicești din județul Braila.

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 Braila în anul 2021:

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

- I. Stafia de tratare apa potabila Chiscani, autorizată sanitar, cu următoarea zonă 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. Stafia de tratare apa potabila Gropeni autorizată sanitar, cu zonă 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, Caldarus, Silistraru, Racovita, Custura, Corbeni, Gemnenele, Gavani, Ramnicelu, Boarca, Constantinesti, Scortaru Nou, Gurguieti, Pitulati, Sihleanu (apa provine din Dunare);

- III. Statia de tratare apa potabila Victoria autorizata sanitar, cu zona de distributie reprezentata de localitatile Victoria, Mihai Bravu, Baraganu (apa de profunzime);
- IV. Statia de tratare apa potabila Rosiori autorizata sanitar, cu zona de distributie reprezentata de localitatile Rosiori, Coltea, Florica (apa fiind de profunzime);
- V. Statia de tratare apa potabila Insuratei autorizata sanitar din luna septembrie 2020, cu zona de distributie reprezentata de localitatile Insuratei, Lacu Rezii, Maru Rosu (apa fiind de profunzime).

Verificarea calitatii apei potabile pentru consum uman s-a concretizat in recoltarea de probe din toate zonele de aprovizionare autorizate din judet, in cadrul monitorizarilor, rezultatele fiind urmatoarele : - 3196 parametri analizati, nu au fost depistati parametrii neconformi.

In anul 2021 aceste statii au functionat corespunzator .

Alte UAT-uri ce folosesc apa din surse de profunzime (puturi de medie/mare adancime), Bertestii de Jos, Ciocile, Galbenu, Duesti, Maxineni, Romanu, Salcia Tudor, Visani (satele Caineni Bai si Plasoii), Vadeni, Stancuta, Ulmu, Zavoia, Frecatei, fara a detine autorizatii sanitare de functionare. Date privind calitatea neconforma a apei au constituit subiectul informarii catre producatorul judetean de apa .

O ultima categorie este reprezentata de localitati rurale care folosesc apa de fantana ce nu este de buna calitate, conform istoricului privind monitorizarea calitatii acestor ape. In anul 2021 DSP Braila a trimis adrese catre toate UAT urile de pe teritoriul judetului Braila pentru identificarea acestora in vederea monitorizarii. Majoritatea UAT urilor au raspuns ca nu au in administrare fantani publice.

Nu s-au inregistrat cazuri de epidemii hidrice.

Nu s-au semnalat cazuri de hepatita acuta virala sau boli diareice care sa fi avut etiologie hidrica .

Calitatea apei de imbaiere s-a concretizat in recoltarea de probe, rezultatele fiind urmatoarele: 219 parametri analizati din care 3 parametri fizico-chimici (clor residual liber) si 3 parametri bacteriologici (pseudomonas aeruginosa, bacterii coliforme) au fost neconformi.

In evidenta D.S.P. Braila se mai gasesc alte 2 statii de tratare a apei care au functionat corespunzator : SC MIMBU SRL, cu profil de industrie alimentara, ce foloseste apa de profunzime si SC TEBU INVEST CONSULT SRL, cu profil zootehnic, care foloseste apa provenita din Dunare .

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 in cercetarea morbiditatii prin afectiuni respiratorii si corelarea cu unele informatii despre calitatea aerului din municipiul Braila, furnizate de APM Braila .

3. Protejarea sanataii publice in relatia cu expunerea la contaminanti chimici

Supravegherea calitatii apei potabile distribuite in sistem centralizat in zonele de aprovizionare mici - S-au recoltat 6 probe

Supravegherea produselor cosmetice in relatie cu sanatatea umana - S-au recoltat si analizat 5 probe de produse cosmetice .

Supravegherea produselor biocide - S-a recoltat 1 proba.

Monitorizarea intoxicatiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, bauturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care se incadreaza in categoria produselor chimice

În anul 2021 conform raportarilor s-au prezentat 1278 persoane la UPU – Spitalul Județean de Urgență Braila județ Braila, din care 1134 cazuri de halene etanolice, 114 cazuri de intoxicații acute cu monoxid de carbon, droguri, ciuperci, plante și 30 cazuri cu alte produse care 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 manipulării 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

Expunerea profesională la radiații ionizante – s-au colectat date privind expunerea profesională la radiații ionizante.

S-a făcut corespondența cu agenții economici în vederea raportării de date conform metodologiilor pentru :

-Supravegherea expunerii profesionale la agenții cancerigeni (lotul IV)

-Microclimatul locurilor de muncă: normative, capacitate de evaluare și efecte asupra stării de sănătate

-Aspecte în expunerea profesională la particule și gaze la locurile de muncă în care sunt emise gaze diesel

-Morbiditatea profesională în rândul populației vârstnice activă comparativ cu morbiditatea profesională la celelalte grupe de vârstă

-Pentru expuși la diverse noxe: pulberi silicogene, pulberi textile, pulberi de praf, CO, gaze și vapori iritanți au fost efectuate 200 probe. Acolo unde s-au constatat depășiri s-au făcut recomandări vizând protecția sănătății lucrătorilor.

S-au efectuat la solicitare și s-au eliberat 60 buletine de determinare prin expertizare a locurilor de muncă.

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 fișe de anchetă.

Monitorizarea calității și 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 calității suplimentelor alimentare – 2 probe ;

- monitorizarea alimentelor tratate cu radiații – 6 probe ;

- monitorizarea bauturilor tip cidru - 3 probe;

- monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe -2 probe

- monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman – 20 probe

- evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice – 6 probe ;

- evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele - 7 probe de obiecte.

În ceea ce privește rolul alimentului în izbucnirile de toxinfecții alimentare, în anul 2021 nu s-au înregistrat focare de TIA .

P.N. V : Programul national de evaluare si promovare a sanatatii 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 nationale: Campania Sanatate mintala, Sanatatea reproducerii, Campania „ Ziua Mondiala a Sanatatii, Saptamana Europeana a vaccinarii, Campanania de lupta impotriva cancerului, Campania privind Sanatatea Orala, Campania privind combaterea consumului de alcool, Campania privind activitatea fizica, Campania privind schimbarile climatice, expunerea la UV, etc, Campania siguranta pacientului, Campania privind alimentatia si combaterea risipei alimentare, Campania privind combaterea tutunului, Campania privind Bolile Transmisibile..

Total 13 campanii, activitati desfasurate - 238, beneficiari – 2380.

S-au facut 4 instruirii lunare a mediatorilor sanitari si asistentilor comunitari .

Au mai fost organizate 7 interventii iec pentru promovarea sanatatii in comunitati si grupuri vulnerabile si 147 interventii IEC pentru alimentatie sanatoasa si activitate fizica in unitati scolare.

2. Evaluarea starii de sanatate a populatiei generale:

- Evaluarea starii de sanatate a copiilor si tinerilor

Obiectivul specific a fost evaluarea sanatatii copiilor si tinerilor din colectivitati (crese, gradinite, scoli generale, licee) .

Activitatile desfasurate au fost :

a.-Evaluarea nivelului de dezvoltare fizica si a starii de sanatate pe baza examenelor medicale de bilant la copiii si tinerii din colectivitatile scolare din mediul urban si rural

Pentru cunoasterea in dinamica a unor aspecte ale starii de sanatate si ale nivelului dezvoltarii fizice la populatia prescolara si scolară au fost examinati un numar de 14168 prescolari si elevi.

b.- Evaluarea morbiditatii cronice prin dispensarizare in colectivitatile de copii si tineri

Pentru intocmirea unei baze de date privind bolile cronice la copiii cuprinsi in colectivitati (crese, gradinite, scoli generale, licee) au fost examinati un numar de 14168 prescolari si elevi .

c.- Supravegherea starii de sanatate a copiilor si a adolescentilor din colectivitati prin efectuarea triajului epidemiologic dupa vacantele scolare

Pentru cunoasterea potentialului epidemiologic a riscului pentru sanatate prin depistarea in cadrul triajului epidemiologic a bolilor infecto-contagioase au fost examinati un numar de 65859 elevi in mediul urban si 1445 elevi in mediul rural .

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 – 32 copii .

Laborator de diagnostic si investigare in sanatate publica

S-au recoltat si prelucrat un numar de 4696 probe (3639 analize microbiologie și 1057 analize fizico-chimice) .

Recoltare si prelucrare probe pentru investigare epidemiologica: total – 3639

S-au transmis probe biologice la structurile nationale in vederea caracterizarii circulatiei germenilor pentru confirmarea diagnosticului.

In baza contractuala dar si la cererea beneficiarilor (contra cost), analize microbiologice s-au realizat in numar de 672 pentru ape, in numar de 193 analize pentru alimente si salubritati, 132 aeromicroflora, 855 determinari bacteriologice/controlul starii de sanatate, 815 coproculturi, 23 exudate faringiene, 9 exudate nazale, 2 alte culturi, 6 antibiograma , 815 determinari coproparazitologice la cerere bolnavi/controlul starii de sanatate, un numar de 209 determinari serologice la cerere bolnavi/controlul starii de sanatate (determinari serologice pentru sifilis) .

S-au realizat 1057 analize fizico-chimice

In baza contractuala dar si la cererea beneficiarilor (contra cost), au fost efectuate analize fizico- chimice pentru in numar de 610 probe ape, 91 probe alimente si 326 probe probe toxicologie.

La solicitarea Serviciului de control in sanatate publica au fost realizate cate 30 analize in cadrul Laboratorului de microbiologie si Chimie sanitara/Toxicologie .