

STAREA DE SANATATE A POPULATIEI JUDETULUI BRAILA 2022

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:184
-orase- 4, din care municipii – 1
-comune -40
- sate -140, din care sate care apartin de orase sau municipiu -9
- Numar de locuitori la 1 iulie 2022 (populatia dupa domiciliu) : total 327862. Populatia urbana totala este de 211982 persoane iar mediul rural traiesc 115880 persoane.

2 Elemente demografice

Natalitatea(numarul de nascuti vii la 1000 locuitori) - rata natalitatii are o evolutie oscilanta in ultimii 8 ani. In ceea ce priveste numarul de avorturi acesta a avut o evolutie descrescatoare incepand cu anul 2018.

Tabelul nr 1- Evolutia natalitatii

indicator	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Nascuti vii (total judet)	2323	2458	2326	2424	2494	2168	2298	2227
Rata natalitatii	7,54	7,19	6,59	6,99	7,11	6,32	6,88	6,79
avorturi	2455	1461	1680	1371	1146	677	575	602

Mortalitatea generala (numarul de decese la 1000 locuitori). In intervalul 2015-2022 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	2022
Numar total	4861	4876	4799	4899	5030	5466	6140	4888
Rata la 1000 locuitori	11,8	11,6	11,8	12,0	11,7	13,4	18,4	14,9

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

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

Tabelul nr 3- Sporul natural

indicator	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Spor natural	-2440	-2348	-2437	-2445	-2256	-2773	-3842	-2661
Indice spor‰	-7,92	-6,63	-6,91	-7,05	-6,58	-8,09	-11,51	-8,12

Mortalitatea infantila (decese sub 1 an la 1000 nascuti vii) in perioada 2015-2022 a inregistrat o evolutie oscilatorie, prezentata in tabelul urmatoar:

Tabelul nr 4 -Evolutia mortalitati infantile

indicator	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Total decese 0-1 an	12	23	18	16	13	11	8	10
Rata mortalitatii ‰	4,75	9,35	7,74	6,6	6,19	5,07	3,48	4,49
Nascuti morti	6	13	10	14	6	3	6	7
Mortinatalitatea‰	2,58	5,1	4,3	5,78	2,46	1,38	2,61	3,14

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

Morbiditatea populatiei

Referitor la morbiditatea prin boli transmisibile comparativ pentru perioada 2015-2022, 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	2022
Nr cazuri boli transmisibile	14963	14002	12984	13147	12848	22106 (8437 Covid19)	28236 (15740 Covid19)	26821 (12308 Covid19)

In ceea ce priveste morbiditatea prin boli transmisibile, comparativ intre anii 2015-2022 arata ca numarul cazurilor de pacienti afectati de boli transmisibile a crescut in 2021 prin cazurile de COVID-19 .

Principalele boli transmisibile au fost :

- in anul 2020 : - infectii acute cai resp.superioare - 9402
 - pneumonia virala - 2839
 - BDA - 258
 - giardioza - 257
 - gripa 249
 - varicela – 152
- enterocolita (Clostridium difficile) - 121
- infectii nosocomiale - 111
- TBC cu confirmare bacteriologica – 97

-in anul 2021 : - infectii acute cai resp.superioare - 7324
 -pneumonia virala -2969
 -giardioza - 517
 -BDA -395
 -alte hepatite virale(hepatita E) – 238
 -infectii nosocomilae -230
 -varicela -185
 -enterocolita (Clostridium difficile)- 132
 -gripa - 109
 -TBC cu confirmare bacteriologica - 108

-in anul 2022 : - infectii acute cai respiratorii superioare - 8810
 -pneumonia virala neclasata - 2689
 -varicela - 1011
 -giardioza - 447
 -infectii nosocomiale - 429
 -enterocolita (Clostridium difficile) - 245
 -BDA – 237
 -alte hepatite virale (hepatita E) – 215
 -angina streptococica – 132
 -gripa - 59
 -TBC cu confirmare bacteriologica – 42

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	2022
Nr cazuri	2142	896	2474	1067	2743	2512	966	2538
Nr zile cu ITM	33843	9855	35160	19950	27381	23108	16830	17164

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

DEPARTAMENTUL SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

În anul 2022, 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 modificări și OMS nr. 964/2022 din 31 martie 2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică 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 :

- I. - Programul național de vaccinare;
- II. - Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
 - 1. - Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
 - 2. - Subprogramul național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor;
- III. - Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA;
- IV. - Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei;
- V. - Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă ;
- XII. - Programul național de evaluare și promovarea sănătății și educație pentru sănătate;
- XIII. - Programul național de sănătate a femeii și copilului;

1. Programul național de vaccinare

Obiectiv :

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

TOTAL DOZE DE VACCIN ADMINISTRATE = **61816** doze

-la copii 0-18 ani =**10730** 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 Haemophilus influenza tip B si a infectiilor produse de Streptococcus pneumoniae.

Sezon gripal 2021-2022 = 5412 doze vaccin gripal (ianuarie-martie 2022)

Sezon gripal 2022-2023=**32694** doze vaccin gripal (octombrie-decembrie 2022)

S-a continuat vaccinarea HPV la fetitele eligibile 11-14 ani=**758** dz (care se regasesc in numarul total de 10730 dz)

Vaccinarea impotriva COVID-19= 12980 doze (pfizer, johnson, cominarty original/omicron).

Acoperirea vaccinala, conform metodologiei, rezultata in urma anchetei de estimare realizata in februarie 2022 pentru cohorta de copii nascuti in luna iulie 2020 a variat intre 84,28%-96,30% .

Acoperirea vaccinala, conform metodologiei, rezultata in urma anchetei de estimare realizata in august 2022 pentru cohorta de copii nascuti in luna iulie 2021 a variat intre 90,44%-95,75% .

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

Nu s-au semnalat cazuri de RAPI la vaccinarile obligatorii din cadrul PNI-1.

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 2022 in sistem mixt - online si fizic.

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 asigurandu-se suport profesional pentru medicii de familie dar si personalului din centrele de vaccinare COVID-19.

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

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

S-au inregistrat in anul 2022- **12308** cazuri confirmate COVID-19 la nivelul judetului Braila si **171** decese prin infectia mentionata.

DSP Braila a desfasurat urmatoarele activitati in contextul supravegherii infectiei cu COVID-19 :

a. -anchete epidemiologice efectuate de personalul de specialitate din DSP la contactii cazurilor confirmate.

- comunicarea in vederea monitorizarii cazurilor confirmate si a contactilor acestora de catre medicul de familie timp de 7 zile sau in functie de starea de sanatate.

-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.- s-au luat in evidenta din ianuarie 2022-decembrie 2022 – 6 focare de COVID-19 in unitati sanitare cu paturi-Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Braila .

La data de 31.12.2022 nu era activ niciun focar de infectie cu COVID-19.

S-a asigurat transportul de vaccin COVID-19 catre sediul DSP Braila care s-a distribuit catre Centrele de vaccinare din judetul Braila, pana la inchiderea acestora la data de 30.06.2022 precum si medicilor de familie vaccinatori COVID-19, in mod continuu, pe baza cererilor centralizate ale acestora .

S-a asigurat postarea pe site-ul DSP Braila a 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 (au fost inregistrate in anul 2022 un numar de 7 cazuri, din care 2 cazuri confirmate si 1 caz probabil), infectii respiratorii si gripa.

In cadrul sistemului de supraveghere al infectiilor respiratorii si gripei 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 .

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

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 desfasurate activitati de depistare a infectiei cu transmitere verticala, a infectiei HIV/SIDA la grupe la risc si la testarea voluntara cu consiliere pre si post testare. Astfel au fost testate 1771 persoane, din care 558 prin teste rapide si 1213 prin ELISA in Laborator DSP Braila.

Numarul total al pacientilor seropozitivi in evidenta =146 din care 98 infectati cu HIV si 48 in stadiul de SIDA. Au fost inregistrate 5 decese prin SIDA. In tratament curativ au fost 126 pacienti.

4. Programul național de supraveghere și control al tuberculozei

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 desfasurate activitati care au avut drept obiective specifice mentinerea tendintei de stagnare a cresterii incidentei prin TBC, obtinerea unei rate crescute de succes terapeutic, instituirea campaniilor de informare-educare-comunicare la nivel judetean cu privire la tuberculoza.

Au fost efectuate 529 testari ppd, s-a instituit chimioprofilaxie la 73 persoane si tratament specific la 260 persoane. 5463 persoane au fost investigate in vederea stabilirii diagnosticului (2231 prin metoda RX si 3232 prin examen bacteriologic).

5. Programul național de supraveghere și limitare a infectiilor asociate asistentei medicale si a rezistentei microbiene, precum si de monitorizare a utilizarii antibioticelor

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 si validare al **infectiilor asociate asistentei medicale** depistate in unitatile spitalicesti.

Au fost analizate, validate si anchetate 192 infectii asociate asistentei medicale si a rezistentei microbiene, precum si de monitorizare a utilizarii antibioticelor in anul 2021 raportate de unitatile spitalicesti din judetul Braila.

6. - 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

A. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

a. Situația aprovizionării cu apă în județul Brăila în anul 2022:

In judetul Braila au functionat urmatoarele statii de tratare si distributie a apei potabile:

- I. Statia de tratare apa potabila Chiscani, autorizata sanitar, cu urmatoarea zona de distributie: municipiul Braila si localitatile Chiscani, Lacu Sarat, Varsatura, Albina, Baldovinesti, Pietroiu, Cazasu, Comaneasca, T. Vladimirescu, Scortaru Vechi, Silistea, Martacesti , Muchea (apa provine din Dunare);
- II. Statia de tratare apa potabila Gropeni autorizata sanitar, cu zona de distributie reprezentata de localitatile 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, Caldarusu, 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 :
- probe recoltate 264, parametri analizati 2068, nu au fost depistati parametrii neconformi.

In anul 2022 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, Dudesti, Maxineni, Romanu, Salcia Tudor, Visani (satele Cainenii Bai si Plasoiu), 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 2022 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 înregistrat cazuri de epidemii hidrice.

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

Calitatea apei din piscine s-a concretizat în recoltarea de probe, rezultatele fiind următoarele: 219 parametri analizați din care 3 parametri fizico-chimici (clor rezidual liber) și 3 parametri bacteriologici (pseudomonas aeruginosa, bacterii coliforme) au fost neconforme.

În evidența D.S.P. Braila se mai găsesc alte 2 stații de tratare a apei care au funcționat corespunzător : SC MIMBU SRL, cu profil de industrie alimentară, ce folosește apa de profunzime și SC TEBU INVEST CONSULT SRL, cu profil zootehnic, care folosește apa provenită din Dunare .

b.Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici (localitățile cu o populație mai mică sau egală cu 5.000 de locuitori)

- S-au recoltat 69 probe , parametri analizați-361

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

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

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

În anul 2022 conform raportărilor s-au prezentat 1438 persoane la UPU – Spitalul Clinic Județean de Urgență Braila județ Braila, din care 1243 cazuri de halene etanolice, 12 cazuri de intoxicații acute cu monoxid de carbon din care o persoană decedată, 90 de cazuri de intoxicații cu medicamente din care o persoană decedată, 50 de cazuri de intoxicații cu etnobotanice, 28 de cazuri de intoxicații cu alcool, 2 cazuri de intoxicații cu fum, un caz de intoxicație cu gaz metan decedat 4 cazuri de intoxicație cu droguri, și 40 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 Iași .

e.Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală

Au fost incluse în studiu 11 unități .

În intervalul studiat, s-a urmarit 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 .

B. 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 sunt 154 de persoane expuse 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 in expunerea profesionala la particule si gaze la locurile de munca in care sunt emisii diesel

-Morbiditatea profesională în rândul populației vârstnice active comparativ cu morbiditatea profesională la celelalte grupe de varstă

-Boli legate de profesie

-Pentru expuși la diverse noxe: pulberi silicogene, pulberi textile, pulberi de praf, CO, gaze, vapori iritanti, zgomot, microclimate, iluminat au fost efectuate 289 probe. Acolo unde s-au constatat depășiri s-au facut recomandări vizând protecția sănătății lucrătorilor.

S-au efectuat la solicitare și s-au eliberat 30 buletine de determinare prin expertizare a locurilor de muncă .

C. Protejarea sanatatii publice si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc alimentari si de nutritie

Evaluarea starii de nutritie si a tipului de alimentatie al populatiei

-Supravegherea starii de nutritie si a alimentatiei populatiei

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 inscripționarii, notificării către Ministerul Sanatatii si dupa caz, au fost recoltate probe de alimente pentru determinarile de laborator cerute de metodologiile sintezelor privind:

- monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare – 3 probe ;
- monitorizarea alimentelor tratate cu radiații – 2 probe ;
- monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substante - 3 probe
- monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata pentru consumul uman – 20 probe
- evaluarea riscului chimic si bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice – 17 probe ;
- evaluarea factorilor de risc din materiale care vin in contact cu alimentele - 8 probe de obiecte.

În ceea ce privește rolul alimentului in izbucnirile de toxiiinfectii alimentare, în anul 2022 nu s-au înregistrat focare de TIA .

7. - Programul national de evaluare si promovare a sanatatii si educatie pentru sanatate

Obiectiv: Îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc.

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 Sanatatea orala, Campania „Ziua Mondiala a Sanatatii”, Saptamana Europeana a vaccinarii, Campanania de lupta impotriva cancerului, Campania privind combaterea consumului de alcool, Campania privind activitatea fizica, Campania privind Protectia solara, Campania siguranta vederii, Campania privind alimentatia si combaterea risipei alimentare, Campania privind combaterea tutunului si Campania privind Bolile Transmisibile.

Total 13 campanii, activitati desfasurate - 412, beneficiari – 5930 persoane.

S-au facut 12 instruirii lunare a mediatorilor sanitari si asistentilor comunitari din judetul Braila .

Au mai fost organizate si 3 interventii IEC destinate prioritatilor specifice locale pentru promovarea sanatatii in comunitati si grupuri vulnerabile . Au fost tiparite si distribuite urmatoarele maretiale educativ sanitare: 250 exp. afise „ Prevenirea si combaterea cancerului”, 1000 pliante „Ziua nationala fara tutun”, 500 afise „ Tigarile otravesc oamenii si planeta” si 250 exp „ Variola maimutei” .

2. Evaluarea stării de sănătate a populației generale:

- Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

Obiectiv:

- 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 9717 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 9717 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 53103 prescolari și elevi.

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

Au fost completate 382 chestionare .

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

Au fost evaluate privind condițiile igienico-sanitare 41 de unități de învățământ .

f. - Supravegherea stării de sănătate orală a copiilor în școli;

Au fost investigați 336 de elevi

8. - Programul național de sănătate a femeii și copilului

Obiectiv:

1. îmbunătățirea stării de sănătate a copilului;

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 distribuția 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 – **34 copii** .

9. -Activitatea Laboratorului de diagnostic și investigație în sănătate publică din DSP Braila

S-au recoltat și prelucrat un număr de 4247 probe (3304 analize microbiologice și 943 analize fizico-chimice) .

Recoltare și prelucrare probe pentru investigație epidemiologică: total – 1276

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

În baza contractuală dar și la cererea beneficiarilor (contra cost), analize microbiologice s-au realizat în număr de 568 pentru ape, în număr de 126 analize pentru alimente și salubrități, 55 aeromicroflora, 537 determinări bacteriologice/controlul stării de sănătate, 513 coproculturi, 20 exudate faringiene, 4 exudate nazale, 11 alte culturi, 6 antibiograma , 583 determinări coproparazitologice la cerere bolnavi/controlul

starii de sanatate, un numar de 140 determinari serologice la cerere bolnavi/ controlul starii de sanatate (determinari serologice pentru sifilis) .

S-au realizat 943 analize fizico-chimice

In baza contractuala dar si la cererea beneficiarilor (contra cost), au fost efectuate analize fizico- chimice pentru in numar de 536 probe ape, 258 probe alimente si 134 probe probe toxicologie.

La solicitarea Serviciului de control in sanatate publica au fost realizate cate 33 analize in cadrul Laboratorului de microbiologie si Chimie sanitara/Toxicologie .