



# DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA

530180, Miercurea-Ciuc, Str.Mikó nr. 1

tel: 0266-310423, fax: 0266-371142

e-mail: dspj.harghita@aspharghita.ro; <http://www.dspharghita.ro>

Nr. înreg. 3272 din 25.07.2023

## **Evaluarea stării de sănătate și a statusului socio-demografic – principalele probleme și aspecte particulare în anul 2022**

Județul Harghita are o populație de 291.950 locuitori, din care în zona urbană sunt 118.754 locuitori, iar în zona rurală sunt 173.196 locuitori. În termeni procentuali, aceasta înseamnă că 40,67%% din populație trăiește în mediul rural, în timp ce 59,32% trăiește în mediul urban (date preluate de la recensământul din 2021).

Referitor la structura populației pe sexe în județul Harghita 49,18% din populație este reprezentată de sexul masculin, 50,82% de sex feminin.

Structura populației: pentru grupele de vârstă 0-14 ani și 65 și peste se caracterizează printr-o valoare moderat scăzută pentru grupa 0-14 ani (16, 9%) față de a doua grupă (19,2%), ambele grupe fiind mari consumatoare de servicii medicale, raportul lor indică îmbătrânirea populației.

În cadrul mișcării naturale a populației se remarcă decalajul dintre nivelul redus al natalității și nivelul mai înalt al mortalității care determină un spor natural negativ.

În județul Harghita s-au născut:

- 3278 copii în 2019
- 3009 copii în 2020
- 3014 copii în 2021
- 2841 copii în 2022

Evoluția recentă a natalității este:

- 9,52‰ în anul 2019
- 8,30‰ în anul 2020
- 8,93‰ în anul 2021
- 8,82‰ în anul 2022

Mortalitatea generală a fost:

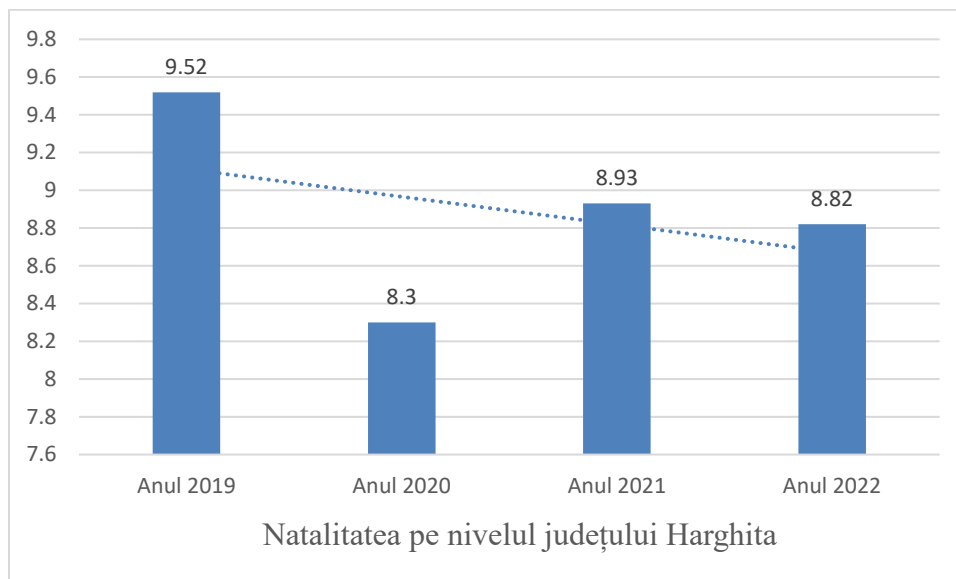
- 10,99‰ în anul 2019
- 12, 11‰ în anul 2020
- 13,97‰ în anul 2021
- 11,51‰ în anul 2022

Sporul natural al populației este:

- -1,47‰ în anul 2019
- -3,80‰ în anul 2020
- -5,03‰ în anul 2021
- -2,69‰ în anul 2022

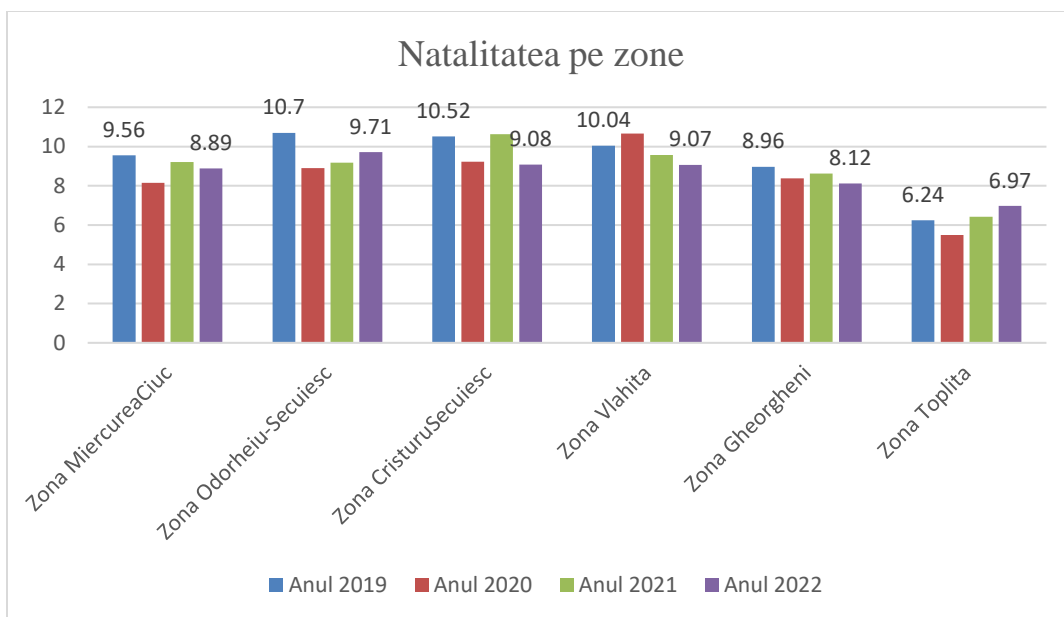
Graficele de mai jos surprind această situație, ultimii patru ani se mențin în trendul negativ al sporului natural:

### **Natalitate**



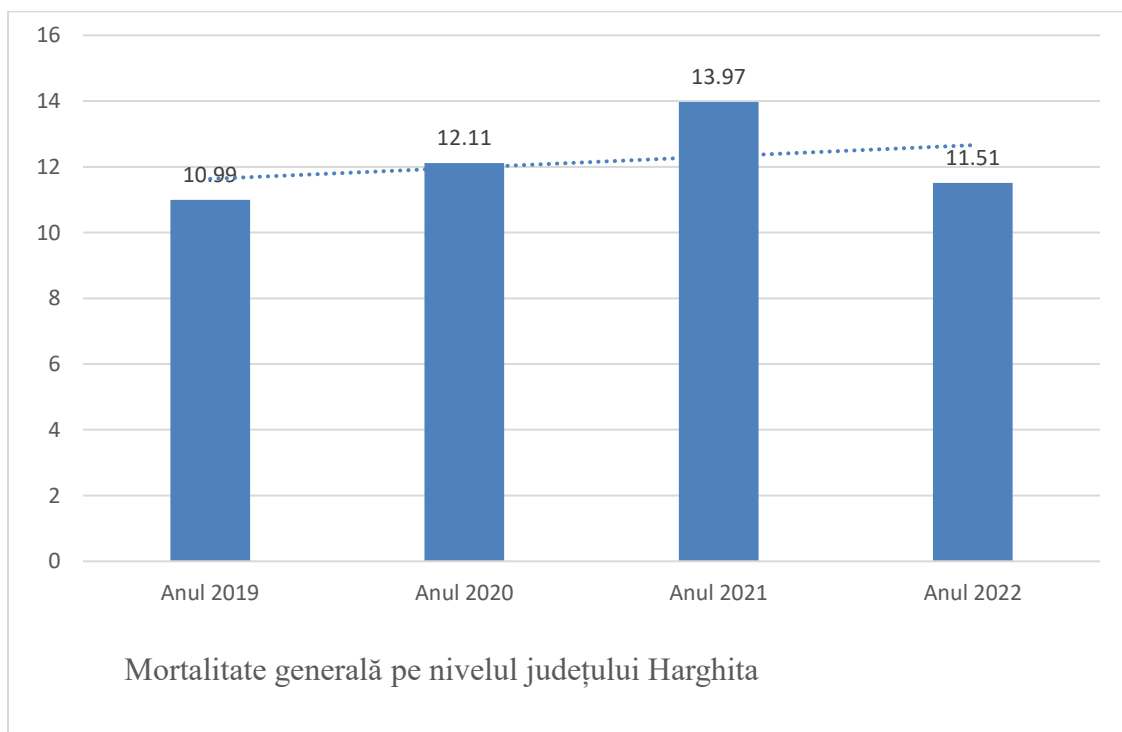
### Natalitatea pe zone

	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022
Zona MiercureaCiuc	9,56	8,15	9,21	8,89
Zona Odorheiu-Secuiesc	10,70	8,90	9,18	9,71
Zona CristuruSecuiesc	10,52	9,22	10,62	9,08
Zona Vlahita	10,04	10,66	9,57	9,07
Zona Gheorgheni	8,96	8,38	8,63	8,12
Zona Toplita	6,24	5,49	6,42	6,97



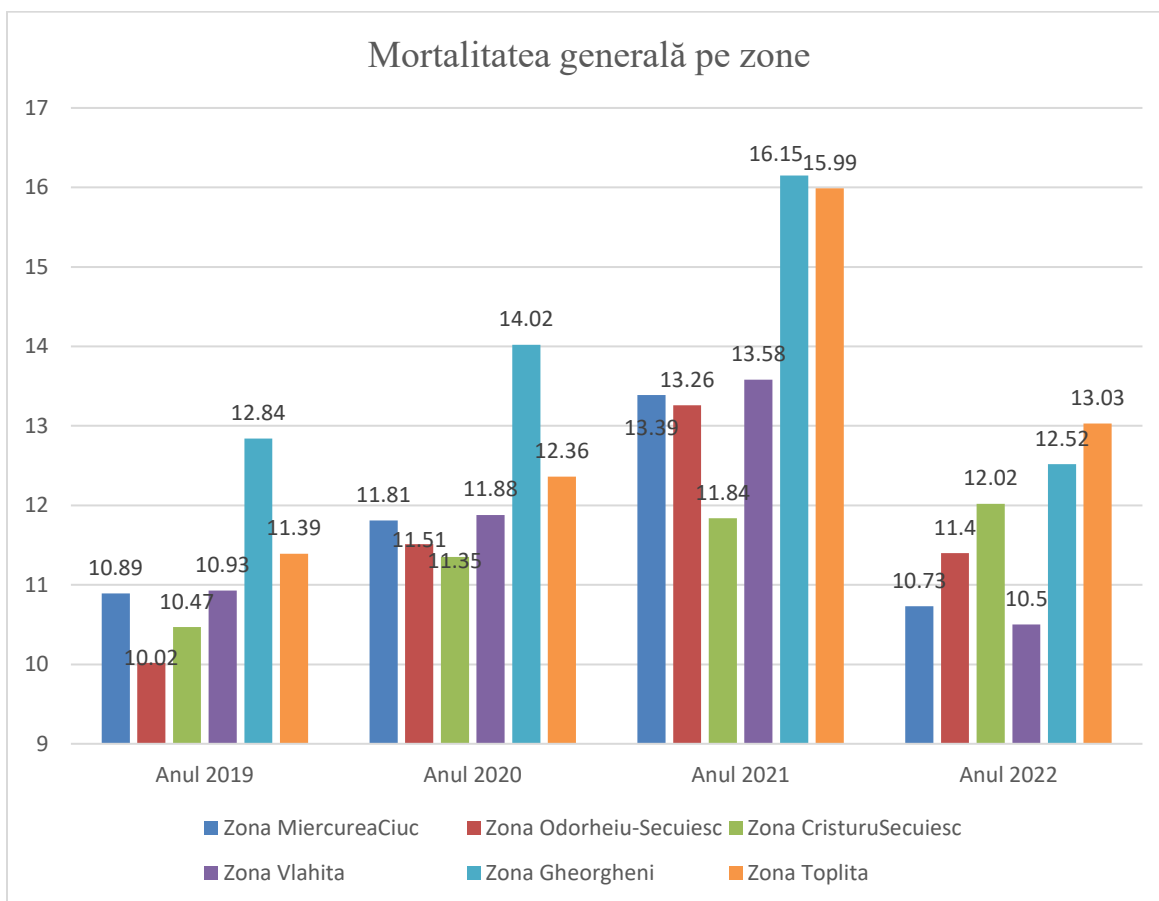
Tabelele repartizate pe zone cu mortalitatea generală și natalitatea arată că zona Toplița are cea mai mică natalitate în perioada studiată și cea mai mare mortalitate din județ, din acest aspect înregistrează cel mai mic spor natural din județul Harghita.

### Mortalitate generală



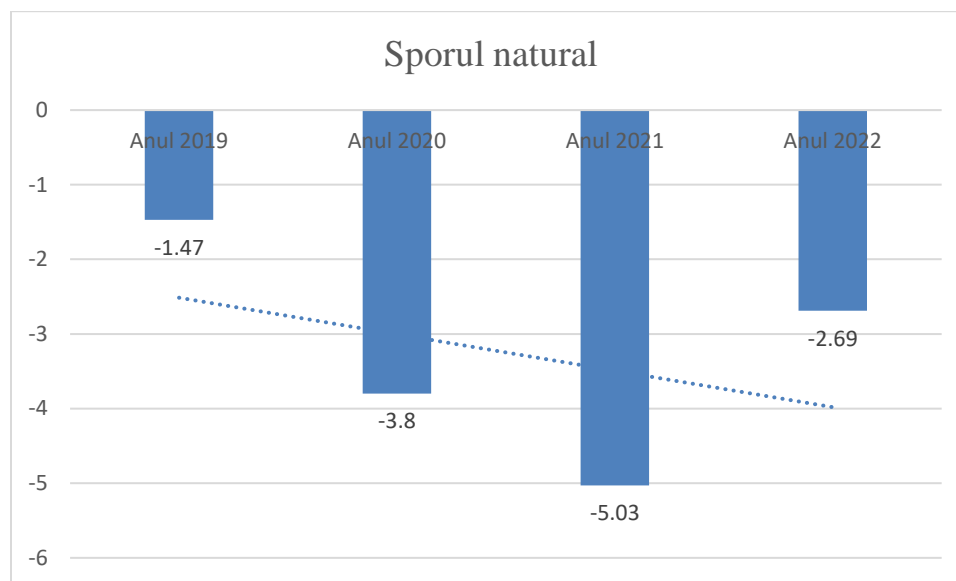
## Mortalitate generală pe zone

	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022
Zona MiercureaCiuc	10,89	11,81	13,39	10,73
Zona Odorheiu-Secuiesc	10,02	11,51	13,26	11,4
Zona CristuruSecuiesc	10,47	11,35	11,84	12,02
Zona Vlahita	10,93	11,88	13,58	10,50
Zona Gheorgheni	12,84	14,02	16,15	12,52
Zona Toplita	11,39	12,36	15,99	13,03



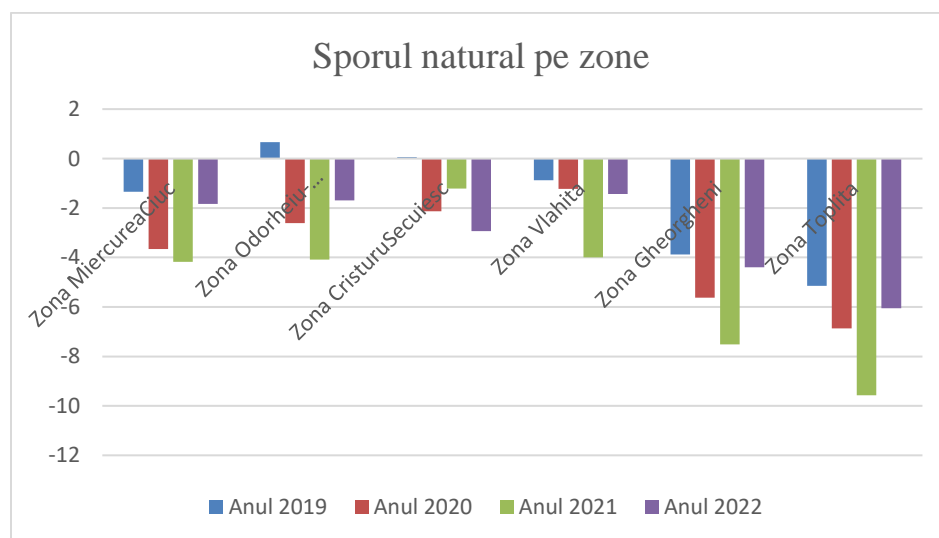
În tabelul mortalitatea generală pe zone persoanele decedate partajate pe zone apar după reședință, de exemplu dacă cineva a decedat în Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc dar are reședința în Miercurea Ciuc, atunci persoana decedată aparține zonei Ciuc. Astfel perioada când Spitalul municipal Odorheiu Secuiesc a fost desemnat spital COVID nu influențează calculul mortali

## Sporul natural



## Sporul natural pe zone

	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022
Zona MiercureaCiuc	-1,34	-3,66	-4,17	-1,83
Zona Odorheiu-Secuiesc	0,67	-2,61	-4,08	-1,69
Zona CristuruSecuiesc	0,05	-2,13	-1,21	-2,93
Zona Vlahita	-0,88	-1,22	-4,00	-1,43
Zona Gheorgheni	-3,88	-5,63	-7,51	-4,39
Zona Toplita	-5,14	-6,87	-9,57	-6,05



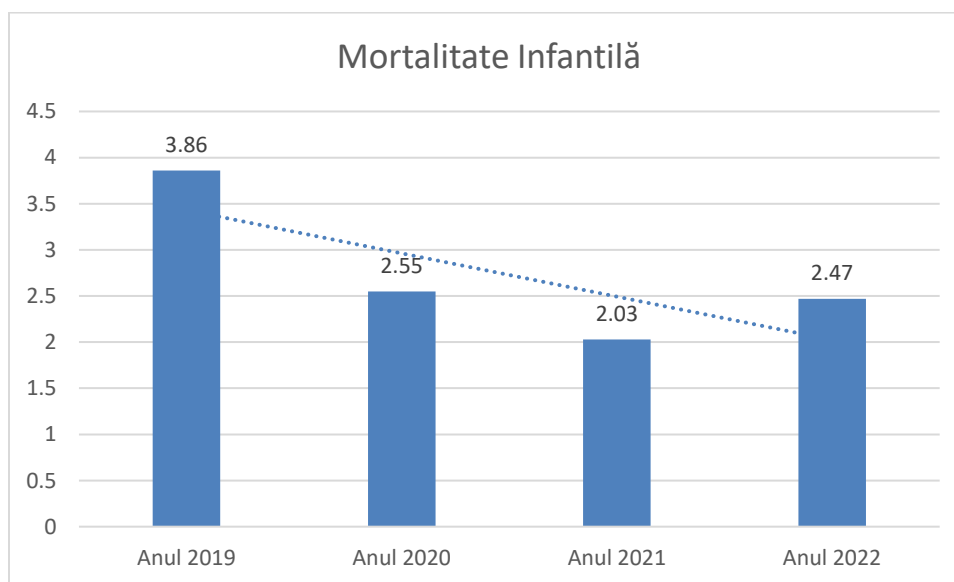
În județul Harghita speranța de viață la naștere în 2021 a fost de 75,36 ani în total, de 71,68ani la bărbați și de 79,35 ani la femei. Acesta este un indicator care reflectă ansamblul condițiilor economice, sociale, de mediu și sanitare în care populația își desfășoară activitatea.

### **Mortalitate infantilă**

Mortalitatea infantilă (numărul de decese 0-1 an la 1000 de născuți vii) este indicatorul de sănătate care exprimă în modul cel mai pregnant nivelul de viață și civilizație al unei populații.

În pofida tendinței de scădere constante a ratei mortalității infantile în ultimii ani, România continuă să se situeze pe primele locuri în Europa la acest capitol (5,6 decese 0-1 an la 1000 născuți vii în anul 2021).

În județul Harghita mortalitatea infantilă a înregistrat în anul 2019 o valoare de 3,86‰, în anul 2020 de 2,55‰, în anul 2021 de 2,03‰, iar în anul 2022 de 2,47‰.



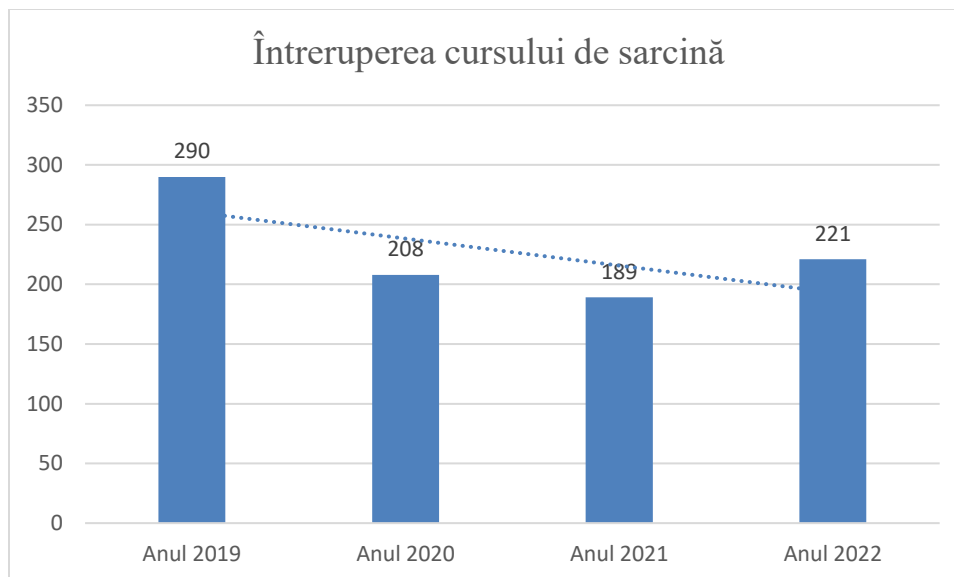
### **Întreprerea cursului de sarcină**

Proporția avorturilor la 1000 născuți vii în județul Harghita în anul 2019 a fost de 290 avorturi la 1000 născuți vii; în anul 2020 a fost de 208 avorturi la 1000 născuți vii; în anul 2021 a fost de 189 avorturi la 1000 născuți vii; iar în anul 2022 a fost de 221 avorturi la 1000 născuți vii.

În total numărul copiilor nenăscuți este:

- 951 în anul 2019
- 626 în anul 2020
- 570 în anul 2021
- 628 în anul 2022

La nivel european, România are un număr excepțional de mare de avorturi, poate doar Rusia are mai multe avorturi decât România. De exemplu în anul 2020 la nivelul țării s-a înregistrat în total 31.681 de avorturi și asta înseamnă 157 avorturi la 1000 născuți vii. Media județului Harghita este mai mare decât media națională în ceea ce privește rata avorturilor.



### **Mortalitatea maternă:**

Doar în anul 2020 în luna noiembrie am avut un deces matern prin complicații indirecte (infecție cu SarsCov-2), în anii 2019, 2021 și 2022 nu am avut decese materne.

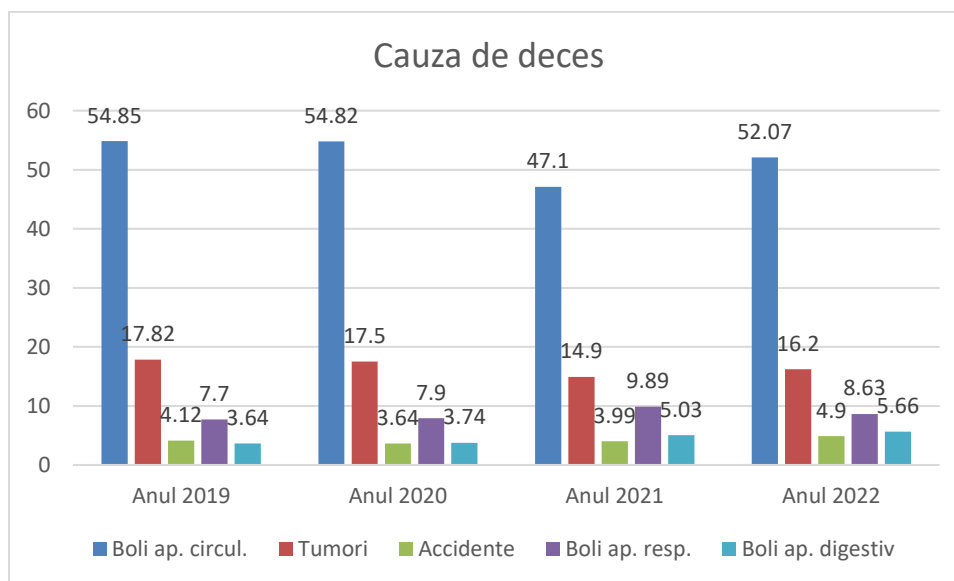
### **Mortalitatea generală după principalele grupe de cauze medicale de moarte:**

Mortalitatea generală pe primele 5 cauze de deces, în anul 2019 au fost: bolile aparatului circulator (54,85%), tumori (17,92%), accidentele (4,12%), bolile aparatului respirator (7,70%), și bolile aparatului digestiv (3,64%).

Mortalitatea generală pe primele 5 cauze de deces, în anul 2020 au fost: bolile aparatului circulator (54,82%), tumori (17,5%), accidentele (3,64%), bolile aparatului respirator (7,90%), și bolile aparatului digestiv (3,74%).

Mortalitatea generală pe primele 5 cauze de deces, în anul 2021 au fost: bolile aparatului circulator (47,10%), tumori (14,90%), accidentele (3,99%), bolile aparatului respirator (9,89%), și bolile aparatului digestiv (5,03%).

Mortalitatea generală pe primele 5 cauze de deces, în anul 2022 au fost: bolile aparatului circulator (52,07%), tumori (16,20%), accidentele (4,90%), bolile aparatului respirator (8,63%), și bolile aparatului digestiv (5,66%).



În România, deci și în județul nostru decesele datorate bolilor cardio-vasculare sunt pe primul loc în mortalitatea generală și au o frecvență în creștere. Ca principale entități semnalăm: cardiopatia ischemică inclusiv infarctul miocardic, bolile cerebrovasculare, hipertensiunea arterială, care deși poate fi controlată se manifestă în continuare ca principal factor de risc. Cancerul ca și cauză de deces se situează la cote ridicate. Principalele localizări sunt cancerul pulmonar, digestiv, și de prostată la bărbați, iar la femei cancerul genito-mamar. Se poate sublinia însă că șansa de supraviețuire este direct condiționată de precocitatea depistării bolii, o altă carență majoră a sistemului, prin lipsa educației sanitare și precocitatea programelor de screening a nr. cazurilor diagnosticate.

Bolile cronice netransmisibile domină tabloul actual al morbidității, datorită creșterii reale, depistărilor într-o măsură mai mare prin introducerea în practică a tehnologiilor moderne, și creșterii duratei de supraviețuire a bolilor ca urmare a accesibilității procedurilor terapeutice noi, farmacologice, chirurgicale, imunologice și radiologice.



## MORBIDITATEA POPULAȚIEI

### BOLI NETRANSMISIBILE

Bolile cronice netransmisibile reprezintă o parte importantă în tabloul actual al morbidității, datorită creșterii lor reale, a depistării lor într-o măsură mai mare prin introducerea în practică a tehnologiilor moderne, și a creșterii duratei de supraviețuire a bolnavilor ca urmare a procedurilor terapeutice noi.

Prevalența unor boli cronice (la 1000 de locuitori) în județul Harghita:

	Anul 2019	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022
Boli hipertensive	86,0	86,9	88,7	89,63
Cardiopatie ischemică	44,5	44,7	36,1	45,62
Diabet zaharat	43,8	45,6	47,4	49,28
Boala ulceroasă	15,0	15,0	15,0	15,14
Boli pulmonare cronice obstructive	13,5	13,8	14,2	14,40
Gușa simplă	9,7	9,9	10,2	10,40
Boli cerebro-vasculare	9,8	9,9	10,1	10,42
Ciroză și hepatită cr.	6,5	6,7	6,8	6,87

### BOLI TRANSMISIBILE

Bolile infecțioase sunt considerate de către Ministerul Sănătății probleme deosebite de sănătate publică și recenta pandemie data de virusul SARS-CoV2 a atras atenția întregii lumi și a opiniei publice asupra pericolului pe care îl pot genera asupra umanității chiar și în vremurile actuale, modern.

Supravegherea bolilor transmisibile este prevăzută în reglementările legale în vigoare și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT prin culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice.

Obiectivul este de a depista precoce și a asigura diagnosticul etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora.

Evoluția cazurilor de boli infecțioase (nr. cazuri/an) la nivelul județului Harghita în perioada 2017-2022:

<b>Boală transmisibilă</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Hepatitis virală tip A	68	246	83	6	62	154
Scarlatină	39	38	43	13	0	5
Angină streptococică	502	343	101	84	26	175
Rujeolă	0	14	35	0	0	0
Varicelă	1362	749	666	225	327	828
Meningita virală	0	2	3	0	2	2
Meningita bacteriană	1	7	6	0	1	5
Meningita meningococică	1	3	0	1	0	1
Febra Q	3	0	9	8	0	2
Boala Lyme	0	1	2	0	0	2
Botulism	0	0	0	0	2	1
Tetanos	0	0	0	0	0	1
Campilobacterioză	0	0	0	0	1	1
Salmoneloză	11	25	4	1	9	12
Sifilis	8	11	10	6	3	7
Malarie	0	0	0	0	0	1
Infecție pneumococică	0	0	0	0	0	1
Infecție COVID	0	0	0	5704	9490	10677
TBC	49	46	43	25	28	34
Gripa	0	37	67	62	0	3
Infecții acute respiratorii superioare	45908	20333	41468	28167	26179	37807
Pneumonii	535	658	815	543	365	499
Conjunctivită virală	61	45	33	24	33	38
Boală diareică acută	1756	1476	1591	742	931	781
Toxiinfecție alimentară	26	5	26	0	5	10
Trichineloză	10	6	0	3	0	0
Leptospiroză	2	2	0	0	0	0
Giardioză	560	394	369	206	172	125

În cursul anului 2022 s-au depistat următoarele focare de boală transmisibilă:

- 21 focare de COVID-19, din care 7 în unități medico-sanitare, 10 în unități de învățământ și 4 în alte unități
- 1 focar de hepatită virală tip A cu 31 cazuri înregistrate, dintr-o comunitate de romi din municipiul Odorheiu Secuiesc, care trăiesc în condiții igienico-sanitare precare cu nerespectarea măsurilor de igienă

S-au luat măsuri de izolare a cazurilor, depistarea, vaccinarea și testarea contactilor direcți, dezinfecție, educație sanitară, distribuire materiale informative, informarea populației despre impactul acestor boli transmisibile asupra persoanei și societății, conștientizarea riscurilor de infectare.

## **Boli profesionale**

Evoluția cazurilor de boli profesionale (nr. cazuri/an) la nivelul județului Harghita în perioada 2015-2022:

<b>Anul</b>	<b>Nr. cazuri noi luate în evidență</b>	<b>Nr. cazuri total</b>
<b>2015</b>	9	292
<b>2016</b>	8	321
<b>2017</b>	6	345
<b>2018</b>	22	367
<b>2019</b>	7	375
<b>2020</b>	28	378
<b>2021</b>	6	341
<b>2022</b>	7	322

## **Depistarea activă precoce a cancerului de col uterin**

Există în județ 3 rețele de screening validate, organizate în cadrul Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc, Spitalului Municipal Odorheiu Secuiesc și Spitalului Municipal Gheorgheni. Activitățile momentan se desfășoară în două centre Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc și Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc. Spitalul Municipal Gheorgheni a suspendat activitatea începând din anul trecut, din motive obiective (administrative).

În cursul anului 2022 s-a desfășurat caravana mobilă pentru screeningul cancerului de col uterin în cadrul proiectului "Program de prevenție, depistare precoce și tratament precoce al cancerului de col uterin, regiunea Centru" derulat de Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș în calitate de beneficiar, în parteneriat cu Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș. Caravana a fost în următoarele localități din județul Harghita: Lueta, Cosmeni, Plăieșii de Jos, Capâlnița, Borsec, Praid, Frumoasa, Mihăileni, Păuleni, Lunca de Jos, Lunca de Sus, Corund, Băile Tușnad, Sândominic, Tomești, Cârța, Dănești, Mădărași, Racu și Siculeni.

## **STAREA DE SĂNĂTATE A COPIILOR ȘI TINERILOR**

Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivitățile școlare din mediul urban și rural se efectuează anual prin monitorizarea dezvoltării fizice și a sănătății, pe baza examenelor medicale de bilanț. Rezultatele examenelor de bilanț efectuate în anul școlar 2021-2022 sunt următoarele:

Preșcolari	TOTAL	FETE		BĂIEȚI	
		Urban	Rural	Urban	Rural
<b>Total subiecți examinați</b>	<b>5700</b>	<b>1714</b>	<b>1093</b>	<b>1790</b>	<b>1103</b>
Obezitate	115	12	47	20	36
Alte boli de metabolism	21	11	1	8	2
Rahitism	70	14	21	26	9
Anemii	98	2	48	2	46
Deformări câștigate ale membrilor	29	3	10	2	14
Deformări câștigate ale coloanei vertebrale	5	0	3	0	2
Hipotrofie ponderală	28	7	7	6	8
Hipotrofie staturală	22	3	5	3	11
Vicii de refracție	114	25	37	24	28
Afecțiuni cronice ale amigdalelor și vegetațiilor adenoide	137	49	23	44	21
Astm bronșic	31	9	3	12	7
Tulburări nevrotice	23	2	7	6	8
Întârzieri mintale	19	7	2	7	3

Elevii din clasele I-IV	Clasa I-a	FETE		BĂIEȚI		Clasa a IV-a	FETE		BĂIEȚI	
	TOTAL	Urban	Rural	Urban	Rural	TOTAL	Urban	Rural	Urban	Rural
<b>Total subiecți examinați</b>	<b>2336</b>	<b>682</b>	<b>469</b>	<b>741</b>	<b>444</b>	<b>2322</b>	<b>668</b>	<b>502</b>	<b>674</b>	<b>478</b>
Obezitate	92	18	30	18	26	142	44	24	42	32
Alte boli de metabolism	3	0	2	0	1	1	0	1	0	0
Rahitism	51	21	7	19	4	22	5	2	12	3
Anemii	54	3	22	1	28	37	1	21	1	14
Deformări câștigate ale membrilor	76	34	6	34	2	164	80	9	73	2
Deformări câștigate ale coloanei vertebrale	57	19	4	31	3	121	42	16	52	11
Hipotrofie ponderală	17	1	6	4	6	19	3	7	3	6
Hipotrofie staturală	12	0	6	1	5	16	2	6	2	6
Vicii de refracție	156	49	38	31	38	205	84	43	55	23
Afecțiuni cronice ale amigdalelor și vegetațiilor adenoide	68	24	10	24	10	58	13	17	14	14
Astm bronșic	26	3	2	12	9	17	4	1	10	2
Tulburări nevrotice	13	1	4	1	7	20	1	10	2	7
Întârzieri mintale	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0

Elevii din clasele VIII-XII	Clasa a VIII-a	FETE		BĂIEȚI		Clasa a XII-a	FETE		BĂIEȚI	
	TOTAL	Urban	Rural	Urban	Rural	TOTAL	Urban	Rural	Urban	Rural
<b>Total subiecți examinați</b>	<b>2519</b>	<b>788</b>	<b>464</b>	<b>795</b>	<b>472</b>	<b>1806</b>	<b>913</b>	<b>81</b>	<b>739</b>	<b>73</b>
Obezitate	168	50	43	51	24	84	33	12	32	7
Alte boli de metabolism	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0
Rahitism	29	4	2	20	3	21	6	0	15	0
Anemii	47	2	30	2	13	3	2	0	0	1
Deformări câștigate ale membrelor	171	56	3	105	7	29	15	0	14	0
Deformări câștigate ale coloanei vertebrale	211	100	10	83	18	144	75	1	68	0
Hipotrofie ponderală	10	1	4	1	4	0	0	0	0	0
Hipotrofie staturală	10	2	5	2	1	2	1	0	1	0
Vicii de refracție	271	112	44	75	40	230	137	3	88	2
Afecțiuni cronice ale amigdalelor și vegetațiilor adenoide	50	17	12	10	11	15	4	2	7	2
Astm bronșic	21	9	1	8	3	15	7	0	8	0
Tulburări nevrotice	11	2	4	2	3	10	5	0	4	1
Întârzieri mintale	5	1	1	1	2	0	0	0	0	0

Analizând aceste rezultate se observă că pe primele locuri se mențin la toate vârstele aceleași afecțiuni: viciile de refracție, obezitatea și deformările castigate ale coloanei vertebrale si /sau ale membrelor.Cauzele ar fi:activitatea fizică insuficientă, alimentația , nesănătoasă, solicitarea ochilor prin utilizarea precoce și timp îndelungat a device-urilor, telefoanelor,etc.

### **APA POTABILĂ**

În cursul anului 2022 s-au efectuat 39 de controale pentru supravegherea calității apei potabile, în cadrul acțiunilor tematice de control, 37 controale la instalații centrale, 21 producători și distribuitori, 2 distribuitori, 14 utilizatori și 2 instalații locale.

Au fost recoltate 29 probe din care neconforme au fost: 7 la parametri fizico- chimici și 4 la parametri bacteriologici. Neconformitățile constatate fiind: neasigurarea dezinfecției eficiente a apei produse și/sau distribuite populației ca apă pentru consum uman, conform reglementărilor legale în vigoare, neîntreținerea stării de curățenie, neasigurarea conformității la parametrii de potabilitate a apei, neefectuarea monitorizării surselor care asigură apă potabilă în mediul rural exploatate în sistem local prin prelevare de probe de apă și analize de laborator la intervalul decis de către autoritatea de sănătate publică județeană, darea în consum public ca apă pentru consum uman a apei care nu corespunde condițiilor de potabilitate.

## ACTIVITĂȚI DE VACCINARE A POPULAȚIEI

Obiectiv: protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare și prin vaccinarea grupelor populaționale la risc.

Activitățile de vaccinare derulate prin Programele naționale s-au realizat și în anul 2022 lunar de către furnizorii de servicii medicale și de către unitățile sanitare cu paturi sub coordonarea DSP. Estimarea cantităților de vaccinuri necesare, utilizarea eficientă a vaccinurilor, recepția, depozitarea și distribuirea vaccinurilor la nivel județean și instruirea personalului medical vaccinator se realizează de la an la an de către DSP.

În cursul anului 2022 s-au administrat în cadrul Programului Național de Vaccinare 53262 vaccinări, cu 7522 restanțieri la sfârșitul anului. Cauzele nevaccinării: lipsă vaccinuri, pandemia COVID, copii care nu sunt aduși la vaccinare (copii proveniți din familii de rromi sau cu probleme sociale, copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate sau sunt domiciliați în zone izolate), copii mutați în alte județe, contraindicații temporare/definitive, deces, părinți care refuză vaccinarea (din motive religioase, diverse convingeri culturale, surse de informare neștiințifice). Recuperarea restanțierilor este o activitate permanentă la nivelul cabinetelor de medicină de familie și unitățile sanitare spitalicești.

În cursul anului 2022 s-au administrat următoarele doze de vaccinuri, atât în cadrul Programului Național de Vaccinare, cât și în afara programului:

Tip vaccin	Nr. doze administrate	
	În cadrul PNV	În afara PNV
Vaccin diftero- tetano- pertussis- poliomieltic- haemophilusB- hepatiticB	6781	39
Vaccin pneumococic	7270	4
Vaccin rujeolic-rubeolic-oreion	4832	1
Vaccin hepatitic B	2529	26
Vaccin BCG	2898	0
Vaccin diftero- tetano- pertussis- poliomieltic	2528	0
Vaccin diftero- tetano- pertussis	2917	1
Vaccin gripal	9509	33
Vaccin papilloma virus uman	973	11
Vaccin COVID-19	12980	0
Vaccin rotaviral	0	163
Vaccin varicelos	0	38
Vaccin meningococic	0	7
Vaccin hepatitic A	22	4

În luna februarie și luna august s-a desfășurat acțiunea de estimare a acoperirii vaccinale care se calculează luând în considerare anumite grupe de vârstă și nu se referă la populația generală.

Astfel în luna februarie s-a efectuat acțiunea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni, la cohorta de copii născuți în luna iulie 2020. Rezultatele acțiunii sunt următoarele:

Tip vaccin și nr. minim de doze	AV urban %	AV rural %	AV total %
<b>BCG 1</b>	100	100	100
<b>HepB 4</b>	95.08	91.79	93.36
<b>DTPa VPI Hib 3</b>	95.08	91.79	93.36
<b>Pneumococic 3</b>	95.08	92.54	93.75
<b>ROR 1</b>	93.44	94.03	93.75

În cadrul aceleași acțiuni s-a realizat și estimarea acoperirii vaccinale la cohortele de copii născuți în anul 2016 și 2007. Rezultatele sunt următoarele:

Tip vaccin și nr. minim de doze	AV urban %	AV rural %	AV total %
<b>ROR 2-născuți 2016</b>	81.41	92.60	87.46
<b>dTpa 1-născuți 2007</b>	86.79	92.09	89.65

S-a realizat în luna august acțiunea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni, la cohorta de copii născuți în luna iulie 2021. Rezultatele acțiunii sunt următoarele:

Tip vaccin și nr. minim de doze	AV urban %	AV rural %	AV total %
<b>BCG 1</b>	100.00	97.24	98.27
<b>HepB 4</b>	84.88	80.69	82.25
<b>DTPa VPI Hib 3</b>	86.05	86.21	86.15
<b>Pneumococic 3</b>	87.21	86.21	86.58
<b>ROR 1</b>	75.58	77.93	77.06

În cadrul aceleași acțiuni s-a realizat și estimarea acoperirii vaccinale la vârsta de 24 luni la cohorta de copii născuți în luna iulie 2020. Rezultatele sunt următoarele:

Tip vaccin și nr. minim de doze	AV urban %	AV rural %	AV total %
<b>BCG 1</b>	100.00	100.00	100.00
<b>HepB 4</b>	91.53	96.45	94.21
<b>DTPa VPI Hib 3</b>	94.92	96.45	95.75
<b>Pneumococic 3</b>	95.76	96.45	96.14
<b>ROR 1</b>	94.92	94.33	94.59

## **Evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate**

În anul 2022 s-au derulat campanii de informare, educare, comunicare în concordanță cu recomandările Ministerului Sănătății, precum și cu diverse probleme de sănătate publică și activități identificate la nivel local.

### **Campanii de informare, educare comunicare derulate:**

Ianuarie: „Sănătatea mintală este o prioritate. Protejezi sănătatea mintală!”

Februarie: “Protejează-ți sănătatea! Sănătatea reproducerii – dreptul și responsabilitatea ta!”

Martie: Cu un zâmbet mai aproape de sănătate!

Aprilie: Planeta noastră - sănătatea noastră. Să înlăturăm poluarea aerului, apei și hranei! Pentru un Viitor Sănătos

Mai: Luna națională a informării despre vaccinare. Ai grijă de sănătatea ta! Un stil de viață sănătos și controlul comportamentelor la risc îți măresc șansele de a nu deveni pacient oncologic!

Iunie: Luna națională a informării despre efectele consumului de alcool

Iulie: Campania Națională a Informării despre Efectele Activității Fizice

August: Protecția solară – un pas important spre sănătate!

Septembrie: Ai grijă de ochii tăi! Nu-ți neglija sănătatea vederii !

Octombrie: Nutriție/alimentație, Ziua Națională a Alimentației și a Combaterii Risipei

Noiembrie: Ziua Națională fără Tutun

Decembrie: Luna Națională a Informării despre Bolile Transmisibile: HIV/SIDA, Tuberculoza, Hepatita

**Intervenții pentru promovarea stilului de viață sănătos:** informarea preșcolărilor și școlărilor privind principiile de bază ale unui stil de viață sănătos. Discuții interactive cu elevii despre importanța duratei adecvate a somnului, riscurile consumului de băuturi energizante, riscurile asociate cu utilizarea excesivă a device-urilor, efectele consumului de tutun și țigarete electronice asupra sănătății. Prezentarea machetelor plămân sănătos și bolnav. Măsurarea nivelului de CO din aerul expirat., în cadru campaniei anti-fumat.

### **Intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile**

Educație pentru igienă personală, vaccinare, prevenirea bolilor transmisibile, promovarea sănătății.

Scopul campaniei: Implicarea activă a asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari în activitățile de responsabilizare pentru sănătatea proprie și a familiei, promovare a sănătății și educație



pentru sănătate în comunitățile în care își desfășoară activitatea, promovarea normelor de igienă personală și colectivă ; prevenirea și combaterea bolilor transmisibile; promovarea sănătății individuale și colective în comunități. Obiectivele campaniei: creșterea numărului de persoane corect informate; sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a populației de etnie romă cu privire la importanța temelor abordate; formarea și dezvoltarea unor comportamente corecte care să promoveze sănătatea.

Lunar în publicația **Sănătatea contează** am transmis către populație câte o temă de importanță majoră de sănătate publică.

**Director executiv**

**Dr. Tar Gyöngyi**

