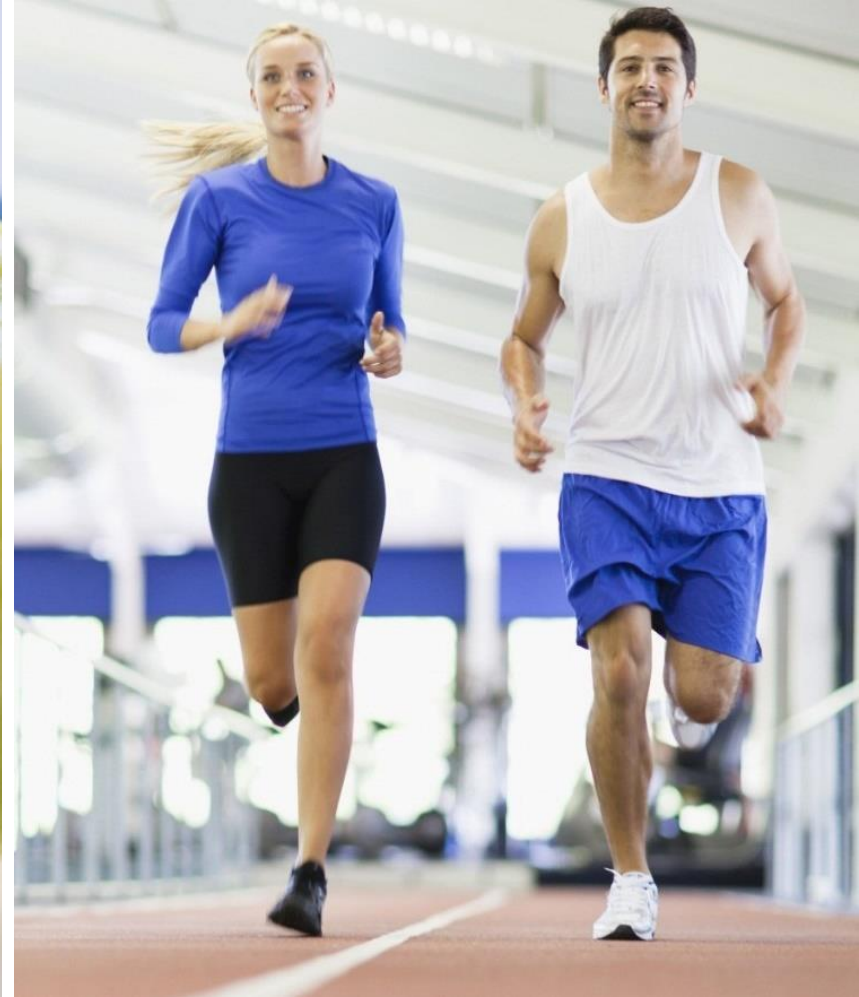




DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BOTOȘANI

PROGRAME NAȚIONALE DE SĂNĂTATE

Direcția de Sănătate Publică Botoșani este o instituție publică, serviciu public deconcentrat cu personalitate juridică, subordonată Ministerului Sănătății, care își desfășoară activitatea pe teritoriul județului Botoșani în scopul realizării politicilor și programelor naționale de sănătate publică, a activității de medicină preventivă și a inspecției sanitare de stat, a monitorizării stării de sănătate și a organizării statisticii de sănătate, precum și a planificării și derulării investițiilor finanțate de la bugetul de stat pentru sectorul de sănătate.



ACȚIUNEA/ACTIVITATEA CUPRINSĂ ÎN ”PLANUL DE ACȚIUNI PE ANUL 2025 AL JUDEȚULUI BOTOȘANI PENTRU REALIZAREA OBIECTIVELOR CUPRINSE ÎN PROGRAMUL DE GUVERNARE”

- PN I – Programul Național de Vaccinare
- PN II – Programul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile Prioritare
 - PN II.1 – Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare
 - PN II.2 – Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor
 - PN II.3 – Subprogramul național de testare NAAT/RT/PCR și de secvențiere
- PN III – Programul Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Infecției HIV/SIDA
- PN IV – Programul Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei
- PN V – Programul Național de Monitorizare a Factorilor Determinanți din Mediul de Viață și muncă
 - Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață
 - Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizate
 - Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă
 - Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție
 - Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

ACȚIUNEA/ACTIVITATEA CUPRINSĂ ÎN ”PLANUL DE ACȚIUNI PE ANUL 2025 AL JUDEȚULUI BOTOȘANI PENTRU REALIZAREA OBIECTIVELOR CUPRINSE ÎN PROGRAMUL DE GUVERNARE”

- PN XII – Programul Național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate
 - PN XII.1 – Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate
- PN XIII – Programul Național de Sănătate a Femeii și Copilului
 - Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului
 - Screening – prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nouăscuți
 - Nutriție și tratament dietetic
 - Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0 – 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf
 - Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere
 - Subprogramul de sănătate a femeii
 - Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh – femei vaccinate cu ser antiRH (gravide sau lehuze)

ACȚIUNI PRIORITARE

PROGRAME DERULATE ÎN CADRUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "MAVROMATI" BOTOȘANI

- AP – ATI
 - Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI
- AP – AVC Ac
 - Acțiuni prioritare pentru tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut
- AP – IE/RE
 - Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile de Boli Infecțioase
- AP – AVC – REAB
 - Acțiuni prioritare pentru neuroreabilitarea timpurie a pacienților cu accident vascular cerebral în secțiile de neurologie

TRATAMENT ÎN STRĂINĂTATE

CONSILIEREA PACIENȚILOR PRIN:

- ÎNTOCMIRE/ÎNREGISTRARE DOSARE
- CORESPONDENȚĂ CLINICI
- ÎNAINȚARE DOSARE SPRE APROBARE LA MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII

PN I – PROGRAMUL NAȚIONAL DE VACCINARE

Principalele acțiuni desfășurate:

- Instruirea lunară a personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari
- Supravegherea reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI)
- Raportarea lunară a realizărilor la vaccinare la CRSP Iași, CNSCBT
- Promovarea imunoprofilaxiei
- Estimarea acoperirii vaccinale la nivelul județului, conform metodologiilor transmise de INSP/CNSCBT

S-au încheiat 145 contracte/acte adiționale cu furnizorii de servicii medicale pentru activitatea de vaccinare la nivelul județului Botoșani care se derulează prin programe naționale de sănătate și plata acestor servicii;

S-a asigurat suportul tehnic pentru lunile în care transportul vaccinului a fost asigurat de SC UNIFARM SA;

În contextul declarării epidemiei de rujeolă la nivel național, au fost implementate măsurile dispuse prin Ord. MS 4128/2023, respectiv instruirea medicilor privind administrarea și înregistrarea dozelor suplimentare de vaccin ROR pentru copii începând cu vârsta de 9 luni și mobilizarea la vaccinare în teritoriile cu acoperire suboptimală.

PN I – PROGRAMUL NAȚIONAL DE VACCINARE

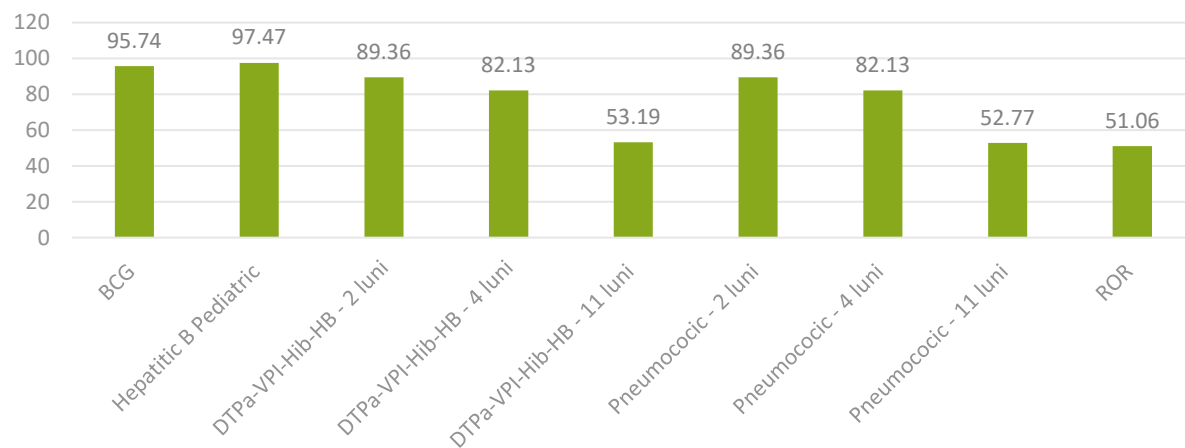
Tipuri de vaccin:

- Hb pediatric – se administrează în maternitate;
- BCG – se administrează în maternitate;
- Hexavalent - se administrează la 2, 4 și 11 luni, imunizează pentru difterie, tetanus, tuse convulsivă, hepatita B, poliomielită și Haemophilus influenzae;
- TETRAVALENT- difterie, tetanos, tuse convulsivă și poliomielită, se administrează la 5 ani ;
- ROR – la 1 și 5 ani;
- Antipneumococic (pneumonie cu Pneumococ) – la 2, 4 și 11 luni;
- dTPa (difterie, tetanus , tuse convulsivă – la 14 ani;
- AntiHPV – începând cu 11 ani, până la 25 ani.

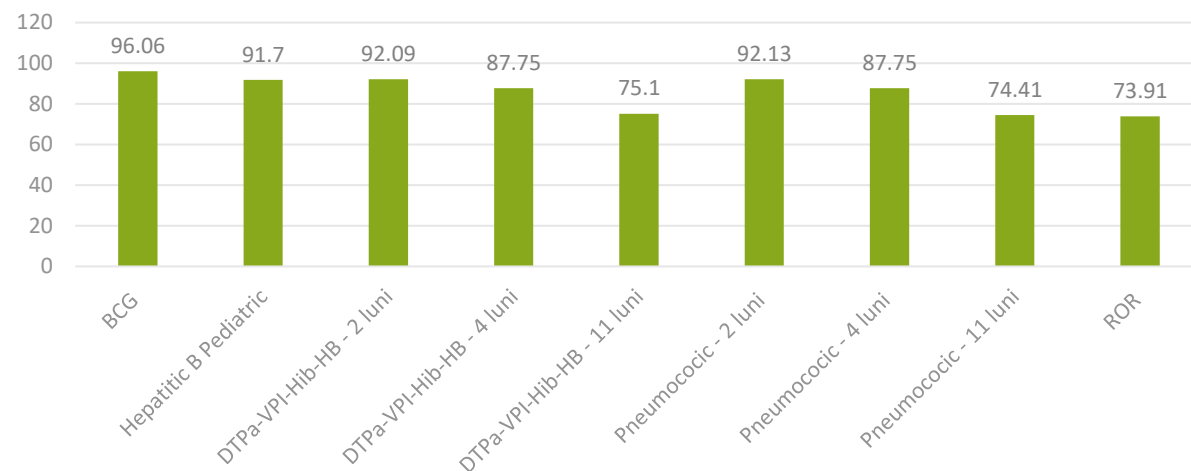
Număr vaccinări		
Tip Vaccin	Doze administrate în 2024	Total doze administrate în 2025
Vaccinare antigripală	18193	20189
Hb pediatric	2401	2278
BCG	2385	2215
Hexavalent	7230	6593
Tetraxim	2754	2761
ROR	5203	4803
Antipneumococic	7387	6905
dTPa	3172	2955
Anti HPV	1860	2552

GRADUL DE IMUNIZARE

Analiza rezultatelor estimării acoperirii vaccinale la copiii cu vârsta de 12 luni pentru copiii născuți în luna iulie 2024
Acoperire vaccinală



Analiza rezultatelor estimării acoperirii vaccinale la copiii cu vârsta de 24 luni pentru copiii născuți în luna iulie 2023
Acoperire vaccinală



Analizând motivele nevaccinării, pe primul loc se află neprezentarea la medic (44,86 %), urmată de refuzul părinților/apartinătorilor (37,29 %).

PN II – PROGRAMUL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE
PN II.1 – SUBPROGRAMUL „SUPRAVEGHEREA ȘI CONTROLUL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE”

Indicatorii de rezultat pentru fiecare acțiune/activitate 2024	Indicatorii de rezultat pentru fiecare acțiune/activitate 2025	
număr anchete Covid derulate: 1050 număr cazuri înregistrate în Registrul Unic de Boală Transmisibilă 1107 , conform prevederilor Ord MS 657/2022 si Ord MS 1738/2022 HVB-24 HCV-23 Pertusis-35 investigate, 19 confirmate Rujeola-344 Salmonelloze-54 Scarlatina 77 Sifilis 3 Leptospiroza-8 Bruceloza 1 Rotaviroza 180 Campylobacterioze 68 Giradioze 65 Lyme 8 Tetanos 1	număr anchete Covid derulate: 441 număr cazuri înregistrate în Registrul Unic de Boală Transmisibilă 1151 , conform prevederilor Ord MS 657/2022 și Ord MS 1738/2022 HVB-18 HCV-22 HVA1 HVE5 Pertusis-16 confirmate Rujeola-454 Salmonelloze-93 Scarlatina 16 Sifilis 2 Leptospiroza-4 Bruceloza 2 Rotaviroza 196 Campylobacterioze 87 Giradioze 15 Lyme 19 West Nile-7 Tetanos 1 Antrax 1 Varicela 152 Alerte RABIE 21 -Doua anchete pentru alerte TB international	Centralizarea zilnica si raportarea saptamanala , catre COSU a asistentei medicale oferita persoanelor refugiate din Ucraina Centralizarea si raportare saptamanala a cazurilor de infectii respiratorii si boli diareice conform metodologiilor specifice Se asigura diagnosticul de confirmare in laboratoarele de refrerinta nationale, prin recoltarea, prelucrarea si si transportul probelor biologice La nivelul judetului se deruleaza programul de monitorizare a PAF- prin recoltarea bilunara si transportul catre INCDMMCantacuzino si INSP Bucuresti a probelor de ape uzate in scopul identificarii precoce a enterovirusurilor polio Monitorizarea lunara a stocurilor si consumul de comprimate Iodura de potasiu Transmiterea catre furnizorii de servicii medicale a Metodologiilor de supraveghere a bolilor transmisibile ori de cate ori apar actualizari Informarea furnizorilor de servicii medicale privin bolile transmisibile de interes in circulatie la nivelul judetului

PN II – PROGRAMUL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE

PN II.2 – SUBPROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE ȘI A REZISTENȚEI MICROBIENE, PRECUM ȘI DE MONITORIZARE A UTILIZĂRII ANTIBIOTICELOR

Indicatorii de rezultat pentru fiecare acțiune/activitate 2024	Indicatorii de rezultat pentru fiecare acțiune/activitate 2025
Număr IAAM raportate de unitățile sanitare din județ - 462 Focare IAAM investigate - 1 Centralizarea și raportarea lunară a cazurilor noi de infecție ICD - 255	Număr IAAM raportate de unitățile sanitare din județ - 576 Focare IAAM investigate - 4 Centralizarea și raportarea lunară a cazurilor noi de infecție ICD - 283

Se asigura suportul metodologic pentru interventia rapida in cazul focarelor depistate

Se realizeaza controlul cu laboratorul pentru verificarea sterilitatii, la solicitare

PN II – PROGRAMUL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE

PN II.3 – SUBPROGRAMUL NAȚIONAL DE TESTARE NAAT/RT-PCR ȘI DE SECVENȚIERE

Au fost testate prin PCR un număr de 266 persoane. Începând cu data de 01.04.2024 subprogramul a fost abrogat.

PN III – PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV/SIDA

Activități ce se derulează la nivelul compartimentului:

- monitorizarea evoluției infecției HIV/SIDA prin: monitorizarea cazurilor internate; trimiterea fișelor de declarare HIV/SIDA către județul în care domiciliază, a persoanelor care sunt internate în jud. Botoșani;
- monitorizarea activității de testare HIV în laboratoarele din jud. Botoșani;
- asigurarea testării HIV gratuită la gravide și la grupele de risc, în scop de diagnostic conform metodologiei;
- consiliere pre și post testare HIV prin personalul propriu;
- distribuirea către maternități a testelor rapide pentru testarea gravidelor înainte de naștere;
- întocmirea contractului pentru derularea programului național și actualizarea statusului pacienților confirmați, ori de câte ori este nevoie.

Număr cazuri noi 2024: 14 (7 HIV ȘI 7 SIDA)

- număr decese: 2

- număr persoane în evidența: 287

Număr cazuri noi 2025: 7 (2 HIV ȘI 5 SIDA)

- număr decese: 7

- număr persoane în evidența: 226

PN IV – PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI

Număr cazuri noi și recidive în anul 2024: 267

Număr persoane examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză în anul 2024: 4738

Număr cazuri noi și recidive în anul 2025: 394

Număr persoane examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză în anul 2025: 2540

Printre cauzele infectării cu tuberculoză se numără stilul de viață nesănătos și eludarea analizelor medicale periodice.

În colaborare cu rețeaua de asistență medicală comunitară a fost derulată o campanie de screening TB în localități la risc

PN V – PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

1. PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII ȘI PREVENIREA ÎMBOLNĂVIRILOR ASOCIATE FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ

Activități:

Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei:

- supravegherea și raportarea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat;
- supravegherea calității apei de îmbăiere;
- supravegherea calității apei de fântână și a apei arteziene de utilizare publică screening al calității apei potabile distribuite în sistem centralizat.
- screening al calității apei potabile distribuite în sistem centralizat

Protejarea sănătății publice în relație cu igiena aerului

Protejarea sănătății publice în relație cu expunerea la contaminați chimici

- supravegherea produselor cosmetice în relație cu sănătatea umană;
- monitorizarea intoxicațiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice;
- supravegherea produselor biocide.

Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman – monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

2. PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII ȘI PREVENIREA ÎMBOLNĂVIRILOR ASOCIATE RADIAȚIILOR IONIZANTE

Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la surse naturale de radiații

Program de îmbunătățire a răspunsului de sănătate publică în caz de eveniment sau urgență radiologică și/sau nucleară a rețelei laboratoarelor de igiena radiațiilor din cadrul DSP.

3. PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII PRIN PREVENIREA ÎMBOLNĂVIRILOR ASOCIATE FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE MUNCĂ

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali

- supravegherea expunerii profesionale la agenți cancerigeni;
- microclimatul locurilor de muncă: normative, capacitate de evaluare și efecte asupra stării de sănătate;
- evaluarea expunerii profesionale la cadmiu, plumb și compuși acestora, în România;
- evaluarea expunerii profesionale la silice cristalină.

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor în expunerea la radiații ionizante: expunerea profesională la radiații ionizante;

Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boală profesională la nivel național: monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională.

4. DOMENIUL PRIVIND PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII PUBLICE PRIN PREVENIREA ÎMBOLNĂVIRILOR ASOCIATE FACTORILOR DE RISC ALIMENTARI ȘI DE NUTRIȚIE

Evaluarea stării de nutriție și a tipului de alimentație al populației

- supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației;
- monitorizarea consumului de aditivi alimentari.

Monitorizarea calității și valorii nutritive a alimentelor: suplimentelor alimentare, alimentelor tratate cu radiații ionizante, alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe, ape minerale naturale îmbuteliate, conținutul de zaharuri și grăsimi saturate, alimente cu destinație nutrițională specială, concentrația de iod din sarea iodată pentru consumul uman

- monitorizarea calității suplimentelor alimentare;
- monitorizarea alimentelor tratate cu radiații;
- monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe;
- monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate – AMN;
- monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman;
- evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor pentru grupuri specifice;
- rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România.

Evaluarea factorilor de risc din materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele

- verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele;
- controlul microbiologic al recipientelor și materialelor de ambalaj în contact cu alimentul.

4¹. DOMENIUL PRIVIND PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII COPIILOR ȘI TINERILOR PRIN PREVENIREA ÎMBOLNĂVIRILOR ASOCIATE ACTIVITĂȚILOR DESFĂȘURATE ÎN COLECTIVITĂȚI

Activități:

Supravegherea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din unitățile de învățământ prin examenele medicale de bilanț, triajul epidemiologic după vacanțe și dispensarizarea bolilor cronice

- dezvoltare fizică;
- dispensarizare;
- morbiditate;
- triaj.

Supravegherea respectării normelor de igienă din creșe, grădinițe și școli

Monitorizarea cantitativă și calitativă a rației alimentare în colectivitățile de copii și tineri, prin ancheta alimentară statistică

PN V – PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ
INDICATORI FIZICI ȘI DE EFICIENȚĂ

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați în anul 2024	Indicatori fizici realizați în anul 2025
1	Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediul de viață	22	22
2	Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor radiațiilor ionizante pentru starea de sănătate	4	4
3	Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediul de muncă	12	13
4	Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc alimentari pentru starea de sănătate și nutriție a populației	17	17
4'	Protejarea sănătății copiilor și tinerilor prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate activităților desfășurate în colectivități	10	9

SUPRAVEGHEREA CALITĂȚII APEI DE FÂNTÂNĂ ȘI A APEI ARTEZIENE DE UTILIZARE PUBLICĂ ÎN JUDEȚUL BOTOȘANI
COMPARATIV ANUL 2024 ȘI ANUL 2025

Nr. Crt.		2024	2025
1	Nr. Fântâni monitorizate	41	46
2	Nr. U.A.T. - uri	12	14
3	Denumire U.A.T. – uri alese în studiu conform metodologiei aprobate de INSP – M.S. (2024 – 2025)	Botoșani, Săveni, Darabani, Avrămeni, Corni, Păltiniș, Vlăsinești, Vorniceni, Viișoara, Copălău, Hilișeu Horia	Botoșani, Bucecea, Darabani, Cordăreni, Coșula, Dângenii, Durnești, Havârna, George Enescu, Mitoc, Sulița, Blândești, Știubeni
4	Total analize bacteriologice neconforme	205	230
5	Total analize fizico – chimice neconforme	328	368
6	Nr. fântâni neconforme / conforme bacteriologic	40 neconforme 1 conforme	44 neconforme 2 conforme
7	Nr. fântâni neconforme / conforme chimia sanitară (amoniu, nitrați, nitriți)	26 neconforme 2 conforme	35 neconforme 11 conforme
8	Nr. fântâni cu apă nepotabilă din cele analizate bacteriologic și fizico - chimic	41 - nepotabile	45 – nepotabile 1 izvor este potabil U.A.T. VORONA – izvorul din curtea Mănăstirii Vorona (maici)

SUPRAVEGHEREA CALITĂȚII APEI DE ÎMBĂIERE NATURALĂ (LACUL DE ACUMULARE STÂNCA COSTEȘTI) ÎN JUDEȚUL BOTOȘANI, COMPARATIV ANUL 2024 ȘI ANUL 2025

Nr. Crt.		2024	2025
1	Nr. Probe prelevate din Lacul de acumulare Stâncă Costești, Oraș Ștefănești, județul Botoșani	15	24
2	Nr. Analize Microbiologice (E-coli și Enterococi) – conform metodologiei aprobate de INSP – MS	30	48
3	Calitatea apei de îmbăiere Lacul de acumulare Stâncă Costești, Oraș Ștefănești, județul Botoșani	EXCELENTĂ	EXCELENTĂ

ACȚIUNI DESFĂȘURATE ÎN ANUL 2025 – PN V

- S-au aplicat un număr de 53 de chestionare elevilor de clasa a XII a ai Liceului Teoretic „Grigore Antipa” Botoșani, în vederea estimării consumului unor aditivi alimentari în rândul tinerilor.
- S-au catagrafiat un număr de 12 suplimente alimentare cu vitamine și/sau minerale, 16 suplimente alimentare cu vitamine și/sau minerale cu alte substanțe cu rol fiziologic și/sau nutrițional și 13 suplimente alimentare care conțin doar alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional în vederea monitorizării, evaluării și prevenirii riscului de efecte negative asupra sănătății asociate consumului de suplimente alimentare.
- S-a verificat un număr de 57 de produse alimentare din categoriile produselor permise a fi iradiate conform legislației europene și naționale în vigoare: plante aromatice uscate, condimente, ingrediente vegetale uscate, precum și verificarea unor suplimente alimentare vegetale (care pot conține în compoziție, ingrediente din cele enumerate anterior), produse preambalate, provenite din import, în special din state membre UE, constatându-se că pe nici un produs verificat nu este specificat tratamentul de iradiere
- s-au catagrafiat 36 produse/județ din categoria alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și a unor substanțe cu rol fiziologic (minim 2 produse cu adaos de acid folic, 2 produse cu iod, produse cu fier, 2 produse cu vitamina D, produse cu biotină) cu consemnarea pentru 100 grame/produs a cantităților adăugate de vitamine, minerale și alte substanțe, precum și verificarea pe site-ul M.S. dacă alimentele identificate și catalogate sunt notificate pentru a depista alimentele cu adaos non-conforme.
- Din totalul de 20 de probe de sare iodată pentru consumul uman în vederea determinării iodului total și iodatului de potasiu, 16 probe sunt conforme, iar 4 probe sunt neconforme față de prevederile H.G.568/2002 Republicată, Cap.II, art.IV. S-au trimis spre analiză și contraprobele celor 4 probe de sare iodată neconforme, astfel rezultând doar **o singură** probă de sare ca fiind neconformă (**APACHE-COM SARE MARINĂ IODATĂ – EXTRAFINĂ, 1KG**).

Comparativ gradul de realizare al metodologiilor aprobate de INSP-MS pentru anul 2024 și pentru anul 2025 este de 100% atât în 2024 cât și în 2025.

PN XII – PROGRAMUL NAȚIONAL DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

Au fost desfășurate intervenții la postul local de televiziune TELE M și la Radio DEEA precum și ore de educație pentru sănătate în grădinițe (Grădinița 19), școli (școlile 7, 12 și 13), licee (CN Mihai Eminescu și CN AT Laurian)

Au fost desfășurate activități în cartierul Drohia din Dorohoi, destinate comunităților și grupurilor vulnerabile (cetățeni de etnie romă)

În cadrul orelor de educație pentru sănătate, au fost prezentate riscurile consumului de tutun, alcool și droguri, precum și modalitățile de prevenire a consumului de substanțe care produc dependență și de menținere a sănătății prin adoptarea unui stil de viață sănătos.

În activitățile DSP Botoșani, am avut ca și parteneri CPECA (Centrul de prevenire, evaluare și consiliere antidrog Botoșani), DGASPC (Direcția generală de asistență socială și protecția copilul Botoșani), Colegiul Medicilor, Colegiul Medicilor Stomatologi și OAMGMAMR Botoșani, precum și Inspectoratul Școlar Botoșani.

Ori de câte ori a fost nevoie, DSP Botoșani a oferit informații pentru mass-media referitoare la campaniile desfășurate și riscurile epidemiologice prezente în județul Botoșani (rujeolă, tuse convulsivă, boli transmise prin vectori, gripa, campaniile de vaccinare, etc.)

Intenționăm în anul școlar viitor să organizăm și să desfășurăm mai multe activități de educație pentru sănătate în unitățile de învățământ din județul Botoșani, prin implementarea ghidului de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și adolescenți, în parteneriat cu Inspectoratul Școlar Județean Botoșani (inspector Prof. Zală Gina Florentina Inspector școlar - educație permanentă și activități extrașcolare)

Personalul din compartimentul de promovare a sănătății și educație pentru sănătate a fost invitat și a participat la toate întâlnirile lunare ale AMC din județ, organizate de inspector Horodincu Carmen.

PN XII – PROGRAMUL NAȚIONAL DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați în anul 2024	Indicatori fizici realizați în anul 2025
Număr de campanii IEC desfasurate	4	4
Număr de interventii IEC desfasurate local	12	19
Numar de școli și gradinițe care utilizeaza ghidul de intervenție pentru alimentație sănatoasă și activitate fizică în gradinițe și școli (sustenabilitate 19 04)	4	9
Număr de interventii IEC pentru stil de viață sănătos la copii și adolescenți	22	32

Indicatori de rezultat	Indicator realizat în anul 2024	Indicator realizat în anul 2025
Număr de beneficiari campanii IEC din calendarul national	1200	1800
Număr de parteneri campanii IEC din calendarul national	10	11

PN XIII – PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI

Activități:

1. Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou născuți

- Programul se derulează în 2 unități sanitare din județ: Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botoșani și Spitalul Municipal Dorohoi care au în dotare aparatură specifică de testare și medici instruiți pentru testarea auzului la nou născuți;

2. Profilaxia distrofiei la copiii cu vârsta cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf – subprogramul este destinat sugarilor care nu pot fi alimentați natural sau care nu cresc în greutate corespunzător

3. Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere

- activitățile subprogramului se derulează la Maternitatea Botoșani și este destinat îngrijirii nou născuților prematur
- Având în vedere creșterea numărului de nou născuți prematur au crescut și solicitările de suplimentare a fondurilor pentru derularea acestui subprogram

4. Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh

- Activitățile subprogramului se derulează la maternitatea Botoșani

PN XIII – PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI

Comparație Indicatori /Finantare pentru Program Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN XIII)

Subprogram	Indicator	Finanțare 2024 (lei)	Finanțare 2025 (lei)	Beneficiari 2024	Beneficiari 2025	Variație (%)
PN XIII.1.1.2	Nou-născuți beneficiari screening auditiv	8.000	7.000	2.352	2.274	-3,30%
PN XIII.1.3.1	Copii beneficiari profilaxia distrofiei (lapte praf)	26.000	30.000	93	95	+2,10%
PN XIII.2.4	Femei vaccinate anti-Rh	29.000	24.000	150	121	-19,40%
PN XIII.1.3.2	Nou-născuți prematuri beneficiari profilaxia malnutriției	77.000	60.000	189	151	-20,10%
PN XIII	TOTAL	140.000	121.000	2784	2641	

ACȚIUNI PRIORITARE

PROGRAME DERULATE ÎN CADRUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "MAVROMATI" BOTOȘANI

Toate activitățile cuprinse în Acțiuni Prioritare se derulează în cadrul Spitalului Județean de Urgență "Mavromati" iar finanțarea acestora de către ministerul Sănătății are ca scop completarea fondurilor obținute pe baza contractelor cu Casa de Asigurări de Sănătate.

- 1. AP pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI (AP-ATI)
- 2. AP pentru tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut (AP-AVC ac)
- 3. AP pentru neuroreabilitarea timpurie a pacienților cu accidente vasculare cerebrale acute în secțiile de neurologie (AP-AVC-REAB)
- 4. AP pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici, cu infecții emergente și reemergente (AP-IE/RE)

Acțiune Prioritară (AP)	Finanțare 2024 (lei)	Finanțare 2025 (lei)	Beneficiari 2024	Beneficiari 2025
AP-ATI (Pacienți critici ATI)	469.000	1.391.000	106	147
AP-AVC ac (AVC acut intervențional)	76.000	148.000	23	33
AP-AVC - REAB (Neuroreabilitare AVC)	26.000	28.000	18	85
AP-IE/RE (Infecții emergente/reemergente)	80.000	52.000	154	180

Acțiune Prioritară (AP)	Cost mediu / Anul 2024 (lei)	Cost mediu/ Anul 2025 (lei)	Variație (%)
AP-ATI (Pacienți critici ATI)	4.425 lei	9.463 lei	+113,8%
AP-AVC ac (AVC acut intervențional)	3.304 lei	4.485 lei	+35,7%
AP-AVC REAB (Neuroreabilitare AVC)	1.444 lei	329 lei	-77,2%
AP-IE/RE (Infecții emergente/reemergente)	519 lei	289 lei	-44,3%

ACȚIUNI PRIORITARE

PROGRAME DERULATE ÎN CADRUL SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "MAVROMATI" BOTOȘANI

Recomandări pentru Creșterea Eficienței

Prioritizarea Investițiilor în Infrastructură și Echipamente Medicale

- - **Recomandare:** Extinderea eligibilității cheltuielilor pentru a permite achiziționarea de **aparatură medicală vitală** direct din fondurile programelor naționale (AP-ATI, AP-AVC) și accesarea fondurilor PNRR/PS.**5.2. Digitalizarea Completă a Proceselor de Raportare și Management**
- - **Recomandare:** Implementarea urgentă a unui **sistem informatic centralizat**, compatibil și securizat, care să standardizeze colectarea datelor și să permită trecerea la o **raportare bazată pe rezultate**.

Optimizarea Managementului Resurselor Umane

- - **Recomandare:** Elaborarea de inițiative pentru atragerea și retenția personalului în zonele critice (ATI, Neurologie) și eficientizarea proceselor de recrutare.

Concluzii Finale

Din analiza comparativă privind derularea PNS din 2024 și 2025 au rezultat următoarele:

- Creșterea finanțării pentru Acțiunile Prioritare (AP), reflectând o investiție mai mare per caz tratat.
- Eficiența programului de neuroreabilitare (AP-AVC REAB) s-a îmbunătățit considerabil.
- Programul National de Sanatate a Femeii si Copilului (PN XIII) a înregistrat o **scădere a numărului de beneficiari** în 2025 față de 2024, în principal din **cauza finanțării mai mici în anul 2025 față de anul 2024**.
- Disfuncționalitățile recurente, precum personalul insuficient la ATI și sistemele IT învechite, persistă.

TRATAMENT ÎN STRĂINĂTATE

La nivelul instituției au fost de asemenea derulate activitățile specifice aferente procedurilor de trimitere la tratament în străinătate a bolnavilor cu afecțiuni care nu pot fi tratate în țară.

În anul 2024 s-au întocmit, în conformitate cu Ord. 50/2004 cu modificările și completările ulterioare, **3 dosare** pentru trimiterea unor pacienți la tratament în străinătate. Dintre aceștia, **2** pacienti au primit aprobare pentru finantarea tratamentului în străinătate iar pentru **1** pacient s-a recomandat continuarea tratamentului în țară.

În anul 2025 s-au întocmit, în conformitate cu Ord. 50/2004 cu modificările și completările ulterioare, **5 dosare** pentru trimiterea unor pacienți la tratament în străinătate. Dintre aceștia, **2** pacienti au primit aprobare pentru finantarea tratamentului în străinătate iar pentru **2** pacienți s-a recomandat continuarea tratamentului în țară și **un pacient** a decedat.