



# ► Raport de analiză a activităților personalului din asistența medicală comunitară din județul Bihor pentru anii 2020 - 2021- 2022 - 2023

Raport activitate asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari din județul  
Bihor

Dr. Diana Florena Racz ► Direcția de Sănătate Publică Bihor ► 1/11/2024





# Raport de analiză a activităților personalului din asistența medicală comunitară din județul Bihor pentru anii 2020 - 2021- 2022 - 2023

## Raport activitate asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari din județul Bihor

### LEGISLAȚIE

- **Legea nr. 180/2017** pentru aprobarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară
- **Ordonanța de urgență nr. 18/2017** privind asistența medicală comunitară
- **Hotărârea nr. 324/2019** pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară
- **Hotărârea nr. 459/2010** pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-socială și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară
- **Ordonanța de urgență nr. 63/2010** pentru modificarea și completarea Legii nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, precum și pentru stabilirea unor măsuri financiare
- **Ordinul nr. 2931/2021** privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate
- **Ordinul nr. 964/2022** privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică
- **Hotărârea nr. 1336/2022** pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice

### SCOP

Asistența medicală comunitară se realizează pe baza nevoilor medico-sociale identificate prin catagrafia populației aparținând grupurilor vulnerabile din comunități, fiind în concordanță cu politicile și strategiile guvernamentale, precum și cu cele ale autorităților administrației publice locale.

Asistența medicală comunitară cuprinde ansamblul de programe, servicii de sănătate și acțiuni de sănătate publică furnizate la nivelul comunităților cu scopul creșterii accesului populației și, în special, al grupurilor vulnerabile, inclusiv a celor de etnie romă, la servicii de sănătate, în special la cele centrate pe prevenire.

**Scopul asistenței medicale comunitare** constă în îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin asigurarea echitabilă a accesului la servicii de sănătate a tuturor persoanelor din fiecare comunitate, indiferent de statutul socioeconomic, nivelul de educație, amplasarea acestora în mediul rural sau urban sau de distanța față de furnizorul de servicii medicale.

### FUNDAMENTARE: Date de demografie, morbiditate și structură a populației din județul Bihor

Analizând **aspectele demografice**<sup>1</sup> din județul Bihor, menționate în Raportul de Activitate al Direcției de Sănătate Publică Bihor pentru anul 2022, observăm modificarea indicatorilor demografici în anul 2022, comparativ cu anul 2021 astfel:

- populația județului Bihor este în ușoară scădere în 2022, comparativ cu 2021;
- natalitatea a fost de 9,1 ‰ în 2022, în ușoară scădere față de 9,59 ‰ în 2021;
- în 2022 mortalitatea generală în județul Bihor a fost de 13,1 ‰, decese la 1000 locuitori, în scădere față de 16,43 ‰ în 2021.
- **mortalitatea infantilă** este în creștere în 2022 față de 2021, 7,38 ‰ în 2022, față de 5,79 ‰ în 2021.
- sporul natural menține valoarea negativă la - 4,0 ‰ în 2022, față de - 6,84 ‰ în 2021.

### Date de morbiditate<sup>1</sup>

Din datele de statistică sanitară furnizate de unitățile medicale din județul Bihor, centralizate la Compartimentul de Statistică și Informatică în Sănătate Publică s-au constatat următoarele:

- în anul 2022 s-a înregistrat un număr de 512875 cazuri de îmbolnăviri, în ușoară scădere față de anul precedent când numărul total al cazurilor noi de îmbolnăviri a fost de 513442;
- pe primul loc se situează îmbolnăvirile aparatului respirator - 270149, pe locul al 2-lea boli ale aparatului digestiv - 38499 îmbolnăviri, pe locul 3 boli ale Sistemului osteo-articular, mușchilor și țesut conjunctiv - 35820;

- bolile genito-urinare au fost în număr de 27848 îmbolnăviri, ale aparatului circulator sunt în număr de 18215, iar bolile infecțioase și parazitare sunt în număr de 17449;

Numărul total al cazurilor de îmbolnăviri în județul Bihor este în ușoară creștere în ultima perioadă. Predomină în anul 2022, bolile aparatului respirator, urmate de boli ale aparatului digestiv.

Cazurile noi de diabet zaharat sunt în creștere, în anul 2022 înregistrându-se 2662 cazuri noi față de 2244 cazuri noi în anul 2021.

Numărul de cazuri noi diagnosticate ca tumori este de 2456 în anul 2022, în creștere față de anul 2021 când s-au înregistrat 2158 cazuri noi.

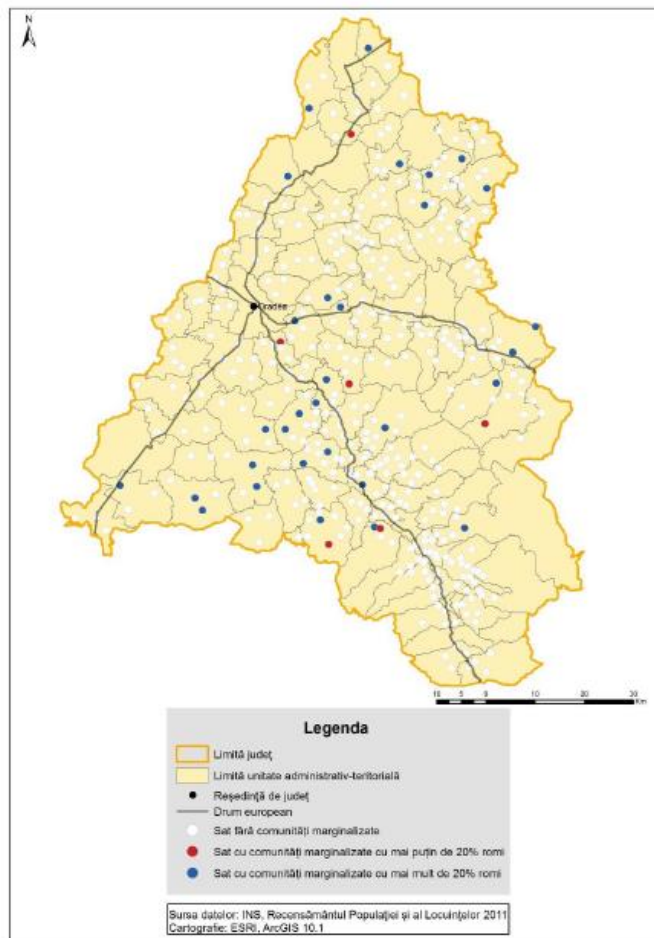
S-au înregistrat 73 cazuri noi de îmbolnăviri prin cancer de col uterin, în județul Bihor, în anul 2022 față de 98 cazuri în anul 2021.

În județul Bihor, în anul 2022 au fost depistate 4135 gravide comparativ cu anul 2021 când au fost depistate 4697 gravide. Dintre gravidele depistate în anul 2022, 20 au fost în vârstă de sub 15 ani și 59 au fost cu vârsta între 15 – 19 ani.

În județul Bihor, în anul 2022 au fost înregistrate 1037 avorturi, cu 69 mai puține avorturi decât în anul 2021 când au fost înregistrate 1106 avorturi. Dintre avorturile efectuate în anul 2022, 13 au fost la minore sub 15 ani și 80 au fost la tinere cu vârsta între 15 - 19 ani.

<sup>1</sup> [https://www.dspbihor.gov.ro/2023/02/Informatii%20publice/Raport\\_de\\_activitate\\_DSP\\_Bihor\\_2022.pdf](https://www.dspbihor.gov.ro/2023/02/Informatii%20publice/Raport_de_activitate_DSP_Bihor_2022.pdf)

HARTA 1.5: Localități rurale (unități SIRINF) cu zone marginalizate din Județul Bihor



Sursa: Estimările Băncii Mondiale, pe baza Recensământului populației și al locuințelor, 2011.

Note: Analiză la nivel de sector de recensământ, pentru toate unitățile administrative din mediul rural. Sectoarele cu mai puțin de 50 de locuitori nu au fost incluse în analiză.

## STRUCTURA POPULAȚIEI REZIDENTE ÎN JUDEȚUL BIHOR<sup>2</sup>

MACROREGIUNEA REGIUNEA DE DEZVOLTARE JUDEȚ		BIHOR
POPULAȚIA REZIDENTĂ TOTAL		551297
ETNIA	Români	347148
	Maghiari	112387
	Romi	36837
	Ucraineni	89
	Germani	529
	Turci	29
	Ruși-Lipoveni	25
	Sârbi	25
	Slovaci	4860
	Bulgari	15
	Greci	40
	Italieni	180
	Evrei	135
	Cehi	13
	Polonezi	25
	Ruteni	5
	Armeni	3
Albanezi	49	
Macedoneni	4	
Altă etnie	464	
Informație nedisponibilă	48428	

<sup>2</sup>Conform date recensământ 2021

Structura etnică a populației județului Bihor precum și amplasarea ca și județ de graniță generează provocări suplimentare în ceea ce privește gradul de vulnerabilitate precum și nevoia de servicii de asistență medicală comunitară.



## Personalul implicat în activitatea de asistență medicală comunitară județul Bihor

Potrivit prevederilor art. 8 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 18/2017, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, activitățile de asistență medicală comunitară sunt realizate de către asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari (în funcție de specificul comunității) și moașe, respectiv medic, în localitățile din Munții Apuseni și în Rezervația Biosferei «Delta Dunării», stabilite potrivit Ordonanței Guvernului nr. 27/1996 privind acordarea de facilități persoanelor care domiciliază sau lucrează în unele localități din Munții Apuseni și în Rezervația Biosferei «Delta Dunării», republicată, cu modificările ulterioare, și în localitățile izolate sau unde atragerea personalului se face cu dificultate.

**În județul Bihor, în anul 2023** au fost acoperite cu servicii de asistență medicală comunitară un număr de 29 de comunități din care 7 municipii sau orașe și 21 comunități din mediu rural.

În domeniul asistenței medicale comunitare își desfășoară activitatea următoarele categorii de personal: **asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari (vezi Tabelul nr. 1).**

TABEL Nr.1

NR. CRT	UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ	ASISTENT MEDICAL COMUNITAR	MEDIATOR SANITAR ROM
1	ABRĂMUȚ	✓ 1 NORMĂ (MS)	
2	ALEȘD (ORAȘ)	✓ 1 NORMĂ (MS)	✓ 1 NORMĂ (MS)
3	AUȘEU	✓ 1 NORMĂ (MS)	
4	BALC	✓ 1 NORMĂ (MS)	
5	BEIUȘ (MUNICIPIU)		✓ 1 NORMĂ (MS)
6	BOROD*	✓ 1 NORMĂ (MS)	
7	BORȘ**	✓ 1 NORMĂ (APL)	
8	BUDUREASA	✓ 1 NORMĂ (MS)	
9	BULZ	✓ 1 NORMĂ (MS)	
10	CURTUIȘENI*	✓ 1 NORMĂ (MS)	
11	DIOSIG	✓ 1 NORMĂ POCU*** ✓ 1 NORMĂ (MS)	✓ 1 NORMĂ (MS) ✓ 1 NORMĂ (MS)
12	DOBREȘTI	✓ 1 NORMĂ (MS)	✓ 1 NORMĂ (MS)
13	DRĂGEȘTI*	✓ 1/2 NORMĂ (MS) ✓ 1/2 NORMĂ (MS)	✓ 1 NORMĂ (POCU)***
14	LĂZĂRENI*	✓ 1 NORMĂ (MS)	✓ 1 NORMĂ (POCU)***
15	LAZURI DE BEIUȘ	✓ 1 NORMĂ (MS)	
16	ORADEA (MUNICIPIU)	✓ 1 NORMĂ (MS)	

17	REMETEA	✓ 1 NORMĂ (MS)	
18	SALONTA (MUNICIPIU)	✓ 1 NORMĂ (MS)	
19	SĂCUENI (ORAȘ)	✓ 1 NORMĂ (MS)	✓ 1 NORMĂ (MS)
20	SÂNMARTIN	✓ 1 NORMĂ (MS)	
21	SĂNTANDREI	✓ 1 NORMĂ (APL)	
22	SUPLACUL DE BARCĂU		✓ 1 NORMĂ (MS)
23	ȘTEI (ORAȘ)	✓ 1 NORMĂ (MS)	
24	ȘUNCUIUȘ**	✓ 1 NORMĂ (APL)	✓ 1 NORMĂ (MS)
25	TINCA	✓ 1 NORMĂ (MS)	✓ 1 NORMĂ (MS)
26	TĂUTEU		✓ 1 NORMĂ (MS)
27	ȚEȚCHEA	✓ 1 NORMĂ (MS)	✓ 1 NORMĂ (MS)
28	VADU CRIȘULUI	✓ 1 NORMĂ (MS)	
29	VAȘCĂU (ORAȘ)	✓ 1 NORMĂ (MS)	
	<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>13</b>

\* Asistent medical comunitar selectat și prin proiect POCU 122607 “Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale” – beneficiar de contract subvenție pentru ½ normă. **Proiectul s-a finalizat în 31.10.2023.**

\*\* Asistent medical comunitar angajat UAT din fonduri proprii ale primăriei

\*\*\* Asistent medical comunitar / mediator sanitar selectat prin proiect POCU 122607 “Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale” – beneficiar exclusiv de contract subvenție pentru 1 normă. **Proiectul s-a finalizat în 31.10.2023.**



**FIGURA 1. HARTA ACOPERIRII CU SERVICII DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ (ASISTENT MEDICAL COMUNITAR ȘI / SAU MEDIATOR SANITAR) ÎN JUDEȚUL BIHOR LA NIVELUL ANULUI 2023**

Derularea proiectului proiectul POCU 122607 cu titlul: „**Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale**”, implementat în parteneriat cu Ministerul Muncii și Justiției Sociale, în calitate de lider de Proiect, Ministerul Educației Naționale, în calitate de partener 1 și Ministerul Sănătății, în calitate de partener 2, în 5 comunități din județul Bihor a reprezentat o reală oportunitate de dezvoltare și extindere a serviciilor de asistență medicală comunitară.

Prin acest proiect s-a urmărit consolidarea capacității administrației publice locale de a iniția, coordona și implementa măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială, în cele 139 de comunități marginalizate, prin crearea de echipe comunitare integrate și dezvoltarea de proceduri, metodologii și instrumente specifice de lucru, îmbunătățirea nivelului de competențe al specialiștilor care activează în echipele comunitare integrate din comunitățile menționate mai sus sau din alte autorități relevante, contribuind astfel la consolidarea rețelei publice de asistență comunitară prin furnizarea de servicii adaptate nevoilor populației și creșterea numărului de persoane care beneficiază de servicii comunitare integrate, în cele 139 de comunități marginalizate.

**Obiectivul general al proiectului** - creșterea incluziunii sociale și combaterea sărăciei prin dezvoltarea și pilotarea serviciilor comunitare integrate în 139 de comunități rurale și mic urbane cu tip de marginalizare peste medie și severă.

Persoanele afectate de sărăcie din 139 de comunități rurale și mic urbane cu marginalizare severă și peste medie vor beneficia, în special, de servicii medico-socio-educative, adaptate tuturor nevoilor identificate, de la cele de sănătate la cele sociale sau de educație, până la ocupare, locuire și accesul la documente de identitate.

Fiecare caz medico-social a fost evaluat de o echipă mixtă, formată din specialiști în domeniul medical, social și educațional, care se coordonează, astfel încât fiecare persoană să fie îndrumată și ajutată să acceseze toate serviciile de care are nevoie.

Echipele comunitare integrate au urmărit:

- sprijinirea participării la viața socială și activarea suportului social și al vecinătății, dezvoltarea și aplicarea strategiilor de dezvoltare individuală, familială și comunitară pe termen lung;
- creșterea nivelului de educație, reducerea abandonului școlar și a participării școlare scăzute, îmbunătățirea performanțelor școlare, accesul la programe de educație informală, accesul la servicii de consiliere școlară și orientare în carieră;
- **supravegherea stării de sănătate a copilului și a gravidei, comportamente favorabile sănătății, sănătatea reproducerii, planificarea familială, nutriție, mișcare, eliminarea comportamentelor dăunătoare sănătății, furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară precum și de asistență medicală la domiciliu, curativă și de recuperare, monitorizarea accesului la servicii de sănătate.**

Implementarea în bune condiții a acestui proiect este strâns legată de finanțarea complementară prin Programul Operațional Regional, pentru construirea/renovarea și dotarea centrelor comunitare integrate în care să funcționeze echipele comunitare integrate. Prin proiect s-a urmărit creșterea accesului persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile la servicii medico-socio-educative, precum și impactul serviciilor furnizate, dar mai ales șansele de ieșire din starea de vulnerabilități multiple a acestei categorii de persoane.

**În județul Bihor proiectul POCU 122607 s-a implementat în 5 unități administrativ-teritoriale: Borod, Curtuișeni, Drăgești, Diosig, Lăzăreni.**

Asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari din județul Bihor, care au fost beneficiari de subvenție în cadrul proiectului POCU 122607 „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”, au fost repartizați după cum urmează:

TABEL Nr.2

Nr.	Funcție în cadrul proiectului	UAT
1	AMC	Borod
2	AMC	Curtuișeni
3	AMC	Diosig
4	AMC (1/2 normă)	Drăgești
5	AMC (1/2 normă)	Drăgești
6	AMC	Lăzăreni
7	MSR	Drăgești
8	MSR	Lăzăreni



Proiectul s-a finalizat la data de **31.10.2023**, posturile de de asistenți medicali comunitari fiind preluate ca finanțare de către Ministerul Sănătății, process prin care se asigură sustenabilitatea din proiectul POCU 122607 „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”. Din cauza restrângerilor bugetare nu s-a putut asigura preluarea spre finanțare de către Ministerul Sănătății a celor 2 posturi de mediatori sanitari și nici autoritatea publică locală Drăgești, respectiv Lăzăreni, nu au preluat finanțarea din resurse proprii, ceea ce a determinat scăderea numărului de posturi de mediatori sanitari la nivelul județului Bihor, începând cu luna Noiembrie, de la 13 la 11. Comunitatea de etnie romă din cele 2 comune nu va mai beneficia de servicii de mediere sanitară.

În anul 2023 interesul față de binele comunității și sănătatea membrilor acesteia a determinat **primăria Sântandrei** să solicite înființarea unui post de asistent medical comunitar, finanțat din bugetul local, ceea ce a dus la creșterea numărului de asistenți medicali comunitari din județul Bihor precum și la creșterea accesului la servicii de asistență medicală comunitară și pentru populația vulnerabilă din comuna Sântandrei. Încă 2 primării din județul Bihor, comuna Șuncuiuș și comuna Borș, asigură finanțarea din buget propriu a câte unui post de asistent medical comunitar.

## Centre Comunitare Integrate

În conformitate cu Ordonanța de urgență nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, Hotărârea nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară și Ordinul nr. 2931/2021 privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate, Ministerul Sănătății avizează înființarea **centrelor comunitare integrate**, în care să funcționeze echipele comunitare integrate, ținând cont de direcțiile strategice și de obiectivele de dezvoltare a asistenței medicale comunitare la nivel național.

În județul Bihor UAT Drăgești, UAT Borod. UAT Diosig au depus documentația aferentă avizării înființării de centre comunitare integrate beneficiind de finanțare prin Programul Operațional Regional, pentru construirea/renovarea și dotarea centrelor comunitare integrate. Totodată UAT Ștei a semnat contractul de finanțare pentru proiectul „Realizarea unui Centru Comunitar Integrat în Orașul Ștei Județul Bihor” finanțat prin Planul Național de Redresare și Reziliență. Centrul comunitar integrat reprezintă cadrul în care își derulează activitatea echipa de asistență medicală comunitară în colaborare, în principal, cu asistentul social. În funcție de problemele identificate, în centrul comunitar integrat pot funcționa, complementar serviciilor de asistență medicală comunitară integrate cu serviciile sociale și educaționale, după caz, și alte servicii medicale, sociale, educaționale.

## Atribuții Asistent Medical Comunitar

- a) realizează catagrafia populației din colectivitatea locală din punctul de vedere al determinantilor stării de sănătate și identifică gospodăriile cu persoanele vulnerabile și/sau cu risc medicosocial din cadrul comunității, cu prioritate copiii, gravidele, lăuzele și femeile de vârstă fertilă;
- b) identifică persoanele neînscrise pe listele medicilor de familie și sprijină înscrierea acestora pe listele medicilor de familie;
- c) semnalează medicului de familie persoanele vulnerabile din punct de vedere medical și social care necesită acces la servicii de sănătate preventive sau curative și asigură sau facilitează accesul persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială la serviciile medicale necesare, conform competențelor profesionale;
- d) participă în comunitățile în care activează la implementarea programelor naționale de sănătate, precum și la implementarea programelor și acțiunilor de sănătate publică județene sau locale pe teritoriul colectivității locale, adresate cu precădere persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic;
- e) furnizează servicii de sănătate preventive și de promovare a comportamentelor favorabile sănătății copiilor, gravidelor și lăuzelor, cu precădere celor provenind din familii sau grupuri vulnerabile, în limita competențelor profesionale;
- f) furnizează servicii medicale de profilaxie primară, secundară și terțiară membrilor comunității, în special persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială, în limita competențelor profesionale;

- g) informează, educă și conștientizează membrii colectivității locale cu privire la menținerea unui stil de viață sănătos și implementează sesiuni de educație pentru sănătate de grup, pentru promovarea unui stil de viață sănătos împreună cu personalul din cadrul serviciului de promovare a sănătății din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, iar pentru aspectele ce țin de sănătatea mintală, împreună cu personalul din cadrul centrelor de sănătate mintală;
- h) administrează tratamente, în limita competențelor profesionale, conform prescripției medicului de familie sau a medicului specialist, cu respectarea procedurii de manipulare a deșeurilor medicale, respectiv depozitarea deșeurilor medicale rezultate din administrarea tratamentelor prescrise de medic; țin evidența administrării manevrelor terapeutice, în limita competențelor profesionale;
- i) anunță imediat medicul de familie sau serviciul județean de ambulanță, respectiv Serviciul de Ambulanță București-Ilfov, atunci când identifică în teren un membru al comunității aflat într-o stare medicală de urgență;
- j) identifică persoanele, cu precădere copiii diagnosticați cu boli pentru care se ține o evidență specială, respectiv TBC, prematuri, anemici, boli rare etc., și le îndrumă sau le însoțesc, după caz, la medicul de familie și/sau serviciile de sănătate de specialitate;
- k) supraveghează în mod activ bolnavii din evidențele speciale - TBC, prematuri, anemici, boli rare etc. - și participă la administrarea tratamentului strict supravegheat al acestora, în limita competențelor profesionale;
- l) realizează managementul de caz în cazul bolnavilor cu boli rare, în limita competențelor profesionale, conform modelului de management de caz, adoptat prin ordin al ministrului sănătății
- m) supraveghează tratamentul pacienților cu tuberculoză și participă la administrarea tratamentului strict supravegheat (DOT/TSS) al acestora, în limita competențelor profesionale;
- n) pentru pacienții cu tulburări psihice contribuie la realizarea managementului de caz organizat de centrele de sănătate mintală din aria administrativ-teritorială, ca parte a echipei terapeutice, în limita competențelor; identifică persoanele cu eventuale afecțiuni psihice din aria administrativ-teritorială, le informează pe acestea, precum și familiile acestora asupra serviciilor medicale specializate de sănătate mintală disponibile și monitorizează accesarea acestor servicii; notifică imediat serviciile de urgență (ambulanță, poliție) și centrul de sănătate mintală în situația în care identifică beneficiari aflați în situații de urgență psihiatrică; monitorizează pacienții obligați la tratament prin hotărâri ale instanțelor de judecată, potrivit prevederilor art. 109 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare și notifică centrele de sănătate mintală și organele de poliție locale și județene în legătură cu pacienții noncomplanți;
- o) identifică și notifică autorităților competente cazurile de violență domestică, cazurile de abuz, alte situații care necesită intervenția altor servicii decât cele care sunt de competența asistenței medicale comunitare;
- p) participă la aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții;
- q) în localitățile fără medic de familie și/sau personal medical din cadrul asistenței medicale școlare efectuează triajul epidemiologic în unitățile școlare la solicitarea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, în limita competențelor profesionale;
- r) identifică, evaluează și monitorizează riscurile de sănătate publică din comunitate și participă la monitorizarea intervenției și evaluarea impactului, din perspectiva medicală și a serviciilor de sănătate;
- s) întocmesc evidențele necesare și completează documentele utilizate în exercitarea atribuțiilor de serviciu, respectiv registre, fișe de planificare a vizitelor la domiciliu, alte documente necesare sau solicitate și conforme atribuțiilor specifice activităților desfășurate;
- t) elaborează raportările curente și rapoartele de activitate, în conformitate cu sistemul de raportare definit de Ministerul Sănătății, și raportează activitatea în aplicația on-line AMCMSR.gov.ro, cu respectarea confidențialității datelor personale și a diagnosticului medical al beneficiarilor;
- u) desfășoară activitatea în sistem integrat, prin aplicarea managementului de caz, cu ceilalți profesioniști din comunitate: asistentul social/tehnicianul în asistență socială, consilierul școlar și/sau mediatorul școlar, pentru gestionarea integrată a problemelor medicosocioeducaționale ale persoanelor vulnerabile, și lucrează în echipă cu moașa și/sau mediatorul sanitar, acolo unde este cazul;



- v) participă la realizarea planului comun de intervenție al echipei comunitare integrate/planului de servicii, conform legislației în vigoare, din perspectiva serviciilor de sănătate, și coordonează implementarea intervențiilor integrate dacă prioritatea de intervenție este medicală și de acces la serviciile de sănătate; participă la monitorizarea intervenției și evaluarea impactului asupra beneficiarului, din perspectivă medicală și a serviciilor de sănătate;
- w) colaborează cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizațiile neguvernamentale, pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile/aflate în risc din punct de vedere medical, economic sau social;
- x) realizează alte activități, servicii și acțiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunității și persoanelor din comunitate aparținând grupurilor vulnerabile/aflate în risc, în limita competențelor profesionale.

### **Atribuții Mediator Sanitar**

- a) realizează catagrafia populației din comunitatea deservită, precum comunitățile de etnie romă, cu prioritate copiii, gravidele, lăuzele și femeile de vârstă fertilă;
- b) facilitează accesul acestora la servicii de sănătate, la măsuri și acțiuni de asistență socială și alte măsuri de protecție socială și servicii integrate adecvate nevoilor identificate;
- c) identifică membrii de etnie romă din comunitate neînscrși pe listele medicilor de familie și sprijină înscrierea acestora, inclusiv cu sprijinul serviciului public de asistență socială;
- d) semnalează medicului de familie persoanele care necesită acces la servicii de sănătate preventive sau curative și asigură sau facilitează accesul acestora la serviciile medicale necesare;
- e) în colectivitățile locale în care activează participă la implementarea programelor naționale de sănătate pe teritoriul administrativ respectiv, adresate cu precădere persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical, social și economic, împreună cu asistentul medical comunitar și/sau moașa și cu personalul de specialitate din cadrul direcțiilor de sănătate publice județene și a municipiului București;
- f) sprijină personalul medical care activează în unitățile de învățământ în procesul de monitorizare a stării de sănătate a elevilor prin facilitarea comunicării dintre cadrele medicale școlare și părinți;
- g) explică avantajele igienei personale, a locuinței, a surselor de apă și a sanitației, promovează măsurile de igienă dispuse de autoritățile competente;
- h) informează membrii colectivității locale cu privire la menținerea unui stil de viață sănătos și organizează sesiuni de educație pentru sănătate de grup, pentru promovarea unui stil de viață sănătos, împreună cu asistentul medical comunitar și/sau moașa și cu personalul din cadrul serviciului de promovare a sănătății din cadrul direcțiilor de sănătate publice județene și a municipiului București;
- i) participă, prin facilitarea comunicării, împreună cu asistentul medical comunitar, la depistarea activă a cazurilor de tuberculoză și a altor boli transmisibile, sub îndrumarea medicului de familie sau a cadrelor medicale din cadrul direcției de sănătate publică sau al dispensarului de pneumoftiziologie;
- j) însoțesc cadrele medico-sanitare în activitățile legate de prevenirea sau controlul situațiilor epidemice, facilitând implementarea măsurilor adecvate, și explică membrilor colectivității locale rolul și scopul măsurilor de urmărit;
- k) facilitează acordarea primului ajutor, prin anunțarea asistentului medical comunitar, moașei, personalului cabinetului/cabinetelor medicului de familie, cadrelor medicale/serviciului de ambulanță, și însoțesc în colectivitatea locală echipele care acordă asistență medicală de urgență;
- l) facilitează comunicarea dintre autoritățile publice locale și comunitatea din care fac parte și comunicarea dintre membrii comunității și personalul medicosocial care deservește comunitatea;
- m) întocmesc evidențele necesare și completează documentele utilizate în exercitarea atribuțiilor de serviciu, respectiv registre, fișe de planificare a vizitelor la domiciliu, alte documente solicitate, conform atribuțiilor;
- n) elaborează raportările curente și rapoartele de activitate, în conformitate cu sistemul de raportare definit de Ministerul Sănătății, și raportează activitatea în aplicația on-line AMCMSR.gov.ro, cu respectarea confidențialității datelor personale și a diagnosticului medical al beneficiarilor;
- o) desfășoară activitatea în sistem integrat cu asistentul medical comunitar, moașa, asistentul social/tehnicianul în asistență socială, consilierul școlar și/sau mediatorul școlar pentru gestionarea integrată a problemelor medicosocioeducaționale ale persoanelor vulnerabile;
- p) participă la realizarea planului comun de intervenție a echipei comunitare integrate, din perspectiva serviciilor de mediere sanitară din cadrul serviciilor de asistență medicală comunitară;

- q) colaborează cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizațiile neguvernamentale, pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile de etnie romă;
- r) realizează alte activități și acțiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunității și persoanelor sau grupurilor vulnerabile de etnie romă;
- s) colaborează cu asistentul medical comunitar, asistentul social/tehnicianul în asistență socială, moașa, cadrele didactice din unitățile școlare din unitatea/subdiviziunea administrativ- teritorială.

**Raport general comparativ activitate asistență medicală comunitară județul Bihor 2020 - 2021 – 2022 - 2023**

**Raport catagrafie / organizare administrativă / gen / etnie, beneficiari de servicii de asistență medicală comunitară:**

TABEL Nr.3

NR. CRT	Organizare Administrativa	Total persoane introduse pe Organizare Administrativa
1	Rural	37790
2	Urban	10829
<b>TOTAL</b>		<b>48619</b>

TABEL Nr.4

NR. CRT	Gen	Total persoane introduse pe Gen
1	Feminin	25779
2	Masculin	22840

TABEL Nr.5

NR. CRT	Etnie	Total persoane introduse pe Etnie
1	Altele	11
2	Evreiasca	3
3	Germana	18
4	Italiana	7
5	Lipoveana	2
6	Maghiara	5098
7	Poloneza	24
8	Roma	31360
9	Romana	11893
10	Rusa	11
11	Slovaca	183
12	Ucraineana	9

## Concluzii:

- Numărul beneficiarilor de servicii de asistență medicală comunitară a crescut de la 41165 la **48619**
- Numărul de unități administrativ-teritoriale care beneficiaza de servicii de asistență medicală comunitară a crescut de la 28 la **29**
- Numărul maxim de AMC din județul Bihor, pe parcursul anului 2023 a fost de 28, din care 24 finanțați prin transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății, 1 asistent medical comunitar este beneficiar exclusiv de subvenție în cadrul proiectului POCU 122607 și 3 asistenți medicali comunitari sunt finanțați din venituri proprii, din bugetul local, al două autorități publice locale din mediul rural, județul Bihor. Odata cu finalizarea proiectului POCU la data de 31.10.2023 numărul de AMC a rămas 27 prin plecarea AMC subvenționat prin proiect.
- Numărul maxim de MSR din județul Bihor, pe parcursul anului 2023 a fost de 13 din care 11 beneficiari de finanțare prin transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății și 2 beneficiari de subvenție în cadrul proiectului POCU 122607. Odata cu finalizarea proiectului POCU la data de 31.10.2023 numărul de MSR a rămas 11 prin plecarea a 2 MSR subvenționați prin proiect.
- În conformitate cu datele raportate în Atlasul Zonelor Rurale Marginalizate și al Dezvoltării Umane Locale din România, în județul Bihor se regăsesc comunități cu risc ridicat de vulnerabilitate de natură economică și socială, aferent prezentând și un vulnerabilitate medicală, ceea ce impune extinderea rețelei de asistență medicală comunitară
- În conformitate cu datele raportate la Recensământul realizat în anul 2021, structura etnică a populației județului Bihor precum și amplasarea ca și județ de graniță generează provocări suplimentare în ceea ce privește gradul de vulnerabilitate precum și nevoia de servicii de asistență medicală comunitară. Existența în județul Bihor a unor comunități etnice reprezentative, care prezintă risc de excluziune socială, impune abordarea strategică pentru identificarea nevoilor și creșterea accesului la servicii medico-sociale, mediate de personalul din asistența medicală comunitară.
- Amplasarea județului Bihor, județ de graniță, în contextul instabilității internaționale și a existenței unui conflict armat la granița României, justifică de asemenea activitatea curentă de asistență medicală comunitară precum și necesitatea extinderii rețelei de asistență medicală comunitară și în alte comunități din județul Bihor
- Dintre problemele identificate în teren, în comunitățile unde există personal din asistența medicală comunitară, de către asistenții medicali comunitari și/sau mediatorii sanitari, au fost menționate: probleme legate de igiena personală și a mediului de trai, comportamente la risc: consum de alcool, tutun, droguri, consum băuturi energizante, comportament sexual la risc etc, sarcini la minore, avorturi, boli cu transmitere sexuală, mortalitate maternă, bolnavi cronici: boli cardiovasculare, respiratorii, diabet zaharat, afecțiuni oncologice etc, scăderea acoperirii vaccinale și reticența la vaccin și vaccinare, nivel de trai scăzut (alimentație necorespunzătoare, condiții de locuit precare, surse limitate / inexistente de venit, nivel de educație scăzut etc), aceste situații impunând dezvoltarea rețelei de asistență medicală comunitară și o mai bună înțelegere a nevoilor comunității de către reprezentanții unităților administrativ-teritoriale
- Pentru eficientizarea serviciilor de asistență medicală comunitară justifică înființarea de centre comunitare integrate, în care să funcționeze echipele comunitare integrate, ținând cont de direcțiile strategice și de obiectivele de dezvoltare a asistenței medicale comunitare la nivel național și local.
- Coordonatorul activităților de asistență medicală comunitară a participat la întâlnirile Grupului de lucru Mixt pentru aplicarea Strategiei Guvernului României de Incluziune a Cetățenilor Români aparținând Minorității Rome pentru anul 2023, organizate de către Instituția Prefectului Județului Bihor

TABEL Nr.6

## Raport comparativ indicatori 2020 - 2021 - 2022 - 2023 asistenți medicali comunitari:

Date selectate de:administratorBH						
Judetul: Bihor						
Date introduse de utilizatorul: TOTI						
Tabel verificare creat automat de sistem						
Tip indicator	Indicatorul	clasificatia	Total 2020	Total 2021	Total 2022	Total 2023
AMC(Fisa boli rare)	01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	Beneficiar cu ref/asis. social	0	0	0	2
AMC(Fisa boli rare)	01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	Beneficiar monitorizat	6	9	24	30
AMC(Fisa boli rare)	01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	Beneficiar nou	3	1	1	1
AMC(Fisa boli rare)	08. AC-sindrom Prader Willi	Beneficiar cu ref/asis. social	0	0	0	2
AMC(Fisa boli rare)	08. AC-sindrom Prader Willi	Beneficiar nou	0	0	1	0
AMC(Fisa boli rare)	08. AC-sindrom Prader Willi	Beneficiar monitorizat	0	0	0	1
AMC(Fisa boli rare)	17. G-osteogeneza imperfecta	Beneficiar monitorizat	0	0	1	1
AMC(Fisa boli rare)	17. G-osteogeneza imperfecta	Beneficiar nou	0	0	1	0
AMC(Fisa boli rare)	20. G-boala Gaucher	Beneficiar monitorizat	0	0	0	1
AMC(Fisa boli rare)	26. G-epidermoliza buloasa	Beneficiar monitorizat	1	0	0	0
AMC(Fisa boli rare)	27. G-fenilcetonurie sau deficit de tetrahydrobiopterina (BH4)	Beneficiar monitorizat	0	0	1	1
AMC(Fisa boli rare)	29. G-scleroza laterala amiotrofica	Beneficiar monitorizat	1	0	1	1
AMC(Fisa boli rare)	31. G-distrofie musculara Duchennesi Becker	Beneficiar nou	1	0	0	0
AMC(Fisa boli rare)	31. G-distrofie musculara Duchennesi Becker	Beneficiar monitorizat	0	0	1	0
AMC(Fisa boli rare)	33. G-neuropatie optica ereditara Leber	Beneficiar monitorizat	1	0	0	0
AMC(Fisa boli rare)	35. G-boala Wilson	Beneficiar nou	0	1	0	0



AMC(Fisa boli rare)	35. G-boala Wilson	Beneficiar monitorizat	0	0	5	0
AMC(Fisa boli rare)	37. G-hemofilie	Beneficiar nou	4	0	0	0
AMC(Fisa boli rare)	37. G-hemofilie	Beneficiar monitorizat	0	0	2	1
AMC(Fisa boli rare)	41. G-neurofibromatoza	Beneficiar cu ref/asis. social	0	0	0	3
AMC(Fisa boli rare)	41. G-neurofibromatoza	Beneficiar monitorizat	0	0	1	1
AMC(Fisa boli rare)	43. G-alte boli genetice	Beneficiar monitorizat	1	0	1	30
AMC(Fisa boli rare)	43. G-alte boli genetice	Beneficiar nou	2	0	0	7
AMC(Fisa generala)	01. Copil 0-18 ani	Beneficiar nou	4	0	0	0
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar cu ref/asis. social	7	63	64	32
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar monitorizat	976	1981	3007	3404
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar nou	866	553	450	279
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar cu ref/asis. social	1	1	1	0
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar monitorizat	77	86	81	101
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar nou	39	14	12	12
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar cu ref/asis. social	8	6	9	16
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar monitorizat	388	532	1060	1441
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar nou	320	188	104	120
AMC(Fisa generala)	05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	Beneficiar monitorizat	4	8	8	46
AMC(Fisa generala)	05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	Beneficiar nou	6	3	6	47

AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar cu ref/asis. social	1	0	0	1
AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar monitorizat	5	0	2	2
AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar nou	2	0	1	0
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar cu ref/asis. social	2	0	1	0
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar monitorizat	105	120	187	75
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar nou	50	11	11	4
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar cu ref/asis. social	28	25	29	9
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar monitorizat	425	382	338	388
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar nou	104	65	33	45
AMC(Fisa generala)	09. Adult cu TBC	Beneficiar cu ref/asis. social	3	6	4	13
AMC(Fisa generala)	09. Adult cu TBC	Beneficiar monitorizat	7	4	17	81
AMC(Fisa generala)	09. Adult cu TBC	Beneficiar nou	2	0	5	5
AMC(Fisa generala)	10. Adult cu HIV/SIDA	Beneficiar nou	0	0	0	1
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar cu ref/asis. social	22	10	45	69
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar monitorizat	170	315	429	564
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar nou	105	49	40	77
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar cu ref/asis. social	6	13	9	3
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar monitorizat	928	1069	1101	1494
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar nou	51	32	38	26



AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar cu ref/asis. social	305	419	121	242
AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar monitorizat	6455	4765	2679	4706
AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar nou	2184	1151	641	604
AMC(Fisa generala)	14. Adult fara familie	Beneficiar cu ref/asis. social	0	1	0	2
AMC(Fisa generala)	14. Adult fara familie	Beneficiar monitorizat	75	46	68	91
AMC(Fisa generala)	14. Adult fara familie	Beneficiar nou	50	27	9	21
AMC(Fisa generala)	15. Adult cu boli cronice	Beneficiar cu ref/asis. social	7	42	97	91
AMC(Fisa generala)	15. Adult cu boli cronice	Beneficiar monitorizat	1508	3038	4625	5276
AMC(Fisa generala)	15. Adult cu boli cronice	Beneficiar nou	828	546	407	330
AMC(Fisa generala)	16. Varstnic cu boli cronice	Beneficiar cu ref/asis. social	2	31	84	85
AMC(Fisa generala)	16. Varstnic cu boli cronice	Beneficiar monitorizat	1880	3449	4937	4976
AMC(Fisa generala)	16. Varstnic cu boli cronice	Beneficiar nou	863	469	322	475
AMC(Fisa generala)	17. Varstnic cu TBC	Beneficiar monitorizat	0	2	4	8
AMC(Fisa generala)	17. Varstnic cu TBC	Beneficiar nou	0	1	0	2
AMC(Fisa generala)	18. Varstnic cu dizabilitati	Beneficiar cu ref/asis. social	35	7	20	48
AMC(Fisa generala)	18. Varstnic cu dizabilitati	Beneficiar monitorizat	329	450	632	699
AMC(Fisa generala)	18. Varstnic cu dizabilitati	Beneficiar nou	145	71	45	69
AMC(Fisa generala)	19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar cu ref/asis. social	2	1	12	31
AMC(Fisa generala)	19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar monitorizat	26	35	53	48

AMC(Fisa generala)	19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar nou	20	8	5	9
AMC(Fisa generala)	20. Varstnic consumator de substante psihotrope	Beneficiar cu ref/asis. social	0	1	0	0
AMC(Fisa generala)	20. Varstnic consumator de substante psihotrope	Beneficiar monitorizat	11	11	7	3
AMC(Fisa generala)	20. Varstnic consumator de substante psihotrope	Beneficiar nou	7	1	7	0
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar cu ref/asis. social	7	4	43	29
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar monitorizat	35	51	119	110
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar nou	38	26	12	16
AMC(Fisa generala)	22. Adult consumator de substante psihotrope	Beneficiar cu ref/asis. social	1	2	0	0
AMC(Fisa generala)	22. Adult consumator de substante psihotrope	Beneficiar monitorizat	27	61	33	22
AMC(Fisa generala)	22. Adult consumator de substante psihotrope	Beneficiar nou	23	3	3	5
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar cu ref/asis. social	1	17	7	16
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar monitorizat	44	92	138	191
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar nou	17	7	16	11
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar cu ref/asis. social	2	12	11	22
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar monitorizat	223	323	379	492
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar nou	97	61	27	40
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar cu ref/asis. social	6	10	14	8
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar monitorizat	1283	1785	2418	1862
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar nou	1393	955	612	324



AMC(Fisa generala)	26. Anuntare pentru screening populational	Beneficiar cu ref/asis. social	0	0	0	5
AMC(Fisa generala)	26. Anuntare pentru screening populational	Beneficiar monitorizat	3	243	258	403
AMC(Fisa generala)	26. Anuntare pentru screening populational	Beneficiar nou	26	25	39	69
AMC(Fisa generala)	27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	Beneficiar cu ref/asis. social	0	0	0	2
AMC(Fisa generala)	27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	Beneficiar monitorizat	2	18	77	28
AMC(Fisa generala)	27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	Beneficiar nou	2	1	2	2
AMC(Fisa generala)	28. Planificare familiala	Beneficiar cu ref/asis. social	0	1	6	0
AMC(Fisa generala)	28. Planificare familiala	Beneficiar monitorizat	7	11	28	72
AMC(Fisa generala)	28. Planificare familiala	Beneficiar nou	20	10	7	6
AMC(Fisa generala)	29. Consiliere preconceptionala	Beneficiar monitorizat	11	34	52	29
AMC(Fisa generala)	29. Consiliere preconceptionala	Beneficiar nou	21	1	1	1
Copil(Fisa raportare)	01. Nou-nascut (0-27 zile)	0-1an	202	231	255	333
Copil(Fisa raportare)	02. Prematur	0-1an	13	14	19	38
Copil(Fisa raportare)	03. Copil alimentat exclusiv la san	0-1an	256	351	381	435
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	0-1an	29	50	92	58
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	1-5 ani	170	146	191	340
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	5-18 ani	330	176	197	468
Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	0-1an	7	1	2	11
Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	1-5 ani	22	18	19	34

Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	5-18 ani	<b>66</b>	<b>99</b>	<b>72</b>	<b>110</b>
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	0-1an	<b>79</b>	<b>91</b>	<b>159</b>	<b>138</b>
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	1-5 ani	<b>30</b>	<b>49</b>	<b>166</b>	<b>116</b>
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	5-18 ani	<b>5</b>	<b>35</b>	<b>179</b>	<b>119</b>
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	0-1an	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>12</b>
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	1-5 ani	<b>45</b>	<b>30</b>	<b>14</b>	<b>82</b>
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	5-18 ani	<b>40</b>	<b>28</b>	<b>25</b>	<b>106</b>
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	0-1an	<b>114</b>	<b>92</b>	<b>99</b>	<b>106</b>
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	1-5 ani	<b>175</b>	<b>176</b>	<b>134</b>	<b>181</b>
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	5-18 ani	<b>87</b>	<b>73</b>	<b>177</b>	<b>150</b>
Copil(Fisa raportare)	09. Caz HIV/SIDA	1-5 ani	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Copil(Fisa raportare)	09. Caz HIV/SIDA	5-18 ani	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Copil(Fisa raportare)	10. Caz TBC in tratament	0-1an	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Copil(Fisa raportare)	10. Caz TBC in tratament	1-5 ani	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>13</b>
Copil(Fisa raportare)	10. Caz TBC in tratament	5-18 ani	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>22</b>
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	0-1an	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>20</b>	<b>43</b>
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	1-5 ani	<b>23</b>	<b>18</b>	<b>69</b>	<b>78</b>
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	5-18 ani	<b>45</b>	<b>93</b>	<b>292</b>	<b>296</b>
Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	0-1an	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>7</b>



Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	1-5 ani	12	21	8	24
Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	5-18 ani	26	30	29	50
Copil(Fisa raportare)	14. Caz copil abandonat	0-1an	1	1	0	3
Copil(Fisa raportare)	14. Caz copil abandonat	1-5 ani	0	0	1	3
Copil(Fisa raportare)	14. Caz copil abandonat	5-18 ani	3	0	0	1
Copil(Fisa raportare)	15. Caz copil dezinstitutionalizat	0-1an	1	0	0	0
Copil(Fisa raportare)	15. Caz copil dezinstitutionalizat	1-5 ani	1	0	0	3
Copil(Fisa raportare)	15. Caz copil dezinstitutionalizat	5-18 ani	1	1	2	6
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	0-1an	25	70	94	99
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	1-5 ani	184	332	511	735
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	5-18 ani	431	553	884	1458
Copil(Fisa raportare)	17. Caz copil parasit	0-1an	2	0	3	0
Copil(Fisa raportare)	17. Caz copil parasit	1-5 ani	1	2	1	1
Copil(Fisa raportare)	17. Caz copil parasit	5-18 ani	2	3	10	5
Copil(Fisa raportare)	18. Copil abuzat	5-18 ani	0	2	1	0
Copil(Fisa raportare)	19. Deces la domiciliu	0-1an	1	0	0	0
Copil(Fisa raportare)	20. Deces la spital	0-1an	0	1	1	0
Copil(Fisa raportare)	20. Deces la spital	5-18 ani	1	0	0	1
Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	0-1an	3	3	0	4

Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	1-5 ani	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>4</b>
Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	5-18 ani	<b>18</b>	<b>35</b>	<b>20</b>	<b>16</b>
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	0-1an	<b>239</b>	<b>368</b>	<b>398</b>	<b>634</b>
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	1-5 ani	<b>145</b>	<b>216</b>	<b>226</b>	<b>332</b>
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	5-18 ani	<b>163</b>	<b>292</b>	<b>225</b>	<b>464</b>
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	0-1an	<b>745</b>	<b>722</b>	<b>759</b>	<b>1024</b>
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	1-5 ani	<b>515</b>	<b>497</b>	<b>499</b>	<b>658</b>
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	5-18 ani	<b>579</b>	<b>492</b>	<b>500</b>	<b>811</b>
Copil(Fisa raportare)	24. Copil contact TBC	0-1an	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Copil(Fisa raportare)	24. Copil contact TBC	1-5 ani	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
Copil(Fisa raportare)	24. Copil contact TBC	5-18 ani	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>32</b>
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	0-1an	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>26</b>
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	1-5 ani	<b>49</b>	<b>36</b>	<b>82</b>	<b>88</b>
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	5-18 ani	<b>131</b>	<b>96</b>	<b>161</b>	<b>274</b>
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	0-1an	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	1-5 ani	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>17</b>
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	5-18 ani	<b>39</b>	<b>48</b>	<b>41</b>	<b>96</b>
Copil(Fisa raportare)	27. Copil cu tulburari mintale si de comportament	1-5 ani	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>
Copil(Fisa raportare)	27. Copil cu tulburari mintale si de comportament	5-18 ani	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>33</b>	<b>23</b>



Copil(Fisa raportare)	28. Copil consumator de substante psihotrope	5-18 ani	1	1	4	22
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	0-1an	338	325	262	308
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	1-5 ani	1287	1034	1259	1240
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	5-18 ani	3398	2705	2880	3180
Copil(Fisa raportare)	30. Anuntare pentru screening populational	0-1an	0	0	0	5
Copil(Fisa raportare)	30. Anuntare pentru screening populational	1-5 ani	0	2	1	1
Copil(Fisa raportare)	30. Anuntare pentru screening populational	5-18 ani	0	1	1	11
Copil(Fisa raportare)	31. Caz tratament paliativ (faza terminala)	5-18 ani	0	0	50	1
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	0-1an	7	9	1	2
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	1-5 ani	2	4	4	2
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	5-18 ani	1	2	0	2
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	0-1an	17	21	18	29
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	1-5 ani	50	44	36	15
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	5-18 ani	62	46	54	32
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	0-1an	0	1	1	0
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	1-5 ani	50	2	27	10
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	5-18 ani	87	28	34	85
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul I de sarcina (sau neclasificabil)	20	28	31	44
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul II de sarcina	67	83	80	132

Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul III de sarcina	<b>67</b>	<b>103</b>	<b>77</b>	<b>148</b>
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>26</b>
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul II de sarcina	<b>13</b>	<b>28</b>	<b>36</b>	<b>35</b>
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul III de sarcina	<b>20</b>	<b>27</b>	<b>38</b>	<b>64</b>
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	<b>25</b>	<b>21</b>	<b>12</b>	<b>32</b>
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul II de sarcina	<b>82</b>	<b>87</b>	<b>75</b>	<b>85</b>
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul III de sarcina	<b>101</b>	<b>115</b>	<b>92</b>	<b>96</b>
Gravida(Fisa raportare)	06. Avort spontan	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>5</b>
Gravida(Fisa raportare)	06. Avort spontan	Trimestrul II de sarcina	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
Gravida(Fisa raportare)	06. Avort spontan	Trimestrul III de sarcina	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Gravida(Fisa raportare)	07. Avort medical	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
Gravida(Fisa raportare)	07. Avort medical	Trimestrul II de sarcina	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Gravida(Fisa raportare)	07. Avort medical	Trimestrul III de sarcina	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
Gravida(Fisa raportare)	08. Nastere inregistrata la domiciliu	Trimestrul III de sarcina	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	<b>25</b>	<b>38</b>	<b>47</b>	<b>37</b>
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul II de sarcina	<b>33</b>	<b>55</b>	<b>63</b>	<b>80</b>
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul III de sarcina	<b>20</b>	<b>56</b>	<b>55</b>	<b>65</b>
Gravida(Fisa raportare)	10. Gravida neinscrisa la MF	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
Gravida(Fisa raportare)	10. Gravida neinscrisa la MF	Trimestrul II de sarcina	<b>10</b>	<b>21</b>	<b>11</b>	<b>21</b>



Gravida(Fisa raportare)	10. Gravida neinscrisa la MF	Trimestrul III de sarcina	4	3	8	8
Gravida(Fisa raportare)	11. Gravida inscrisa de AMC la MF	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	4	3	6	4
Gravida(Fisa raportare)	11. Gravida inscrisa de AMC la MF	Trimestrul II de sarcina	4	10	11	4
Gravida(Fisa raportare)	11. Gravida inscrisa de AMC la MF	Trimestrul III de sarcina	3	4	2	3
Gravida(Fisa raportare)	12. Gravida consiliata	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	57	82	68	56
Gravida(Fisa raportare)	12. Gravida consiliata	Trimestrul II de sarcina	160	138	129	140
Gravida(Fisa raportare)	12. Gravida consiliata	Trimestrul III de sarcina	154	146	151	203
Gravida(Fisa raportare)	13. Diagnosticare precoce a sarcinii	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	11	16	22	25
Gravida(Fisa raportare)	13. Diagnosticare precoce a sarcinii	Trimestrul II de sarcina	0	0	1	1
Gravida(Fisa raportare)	14. Ingrijiri prescrise de medic	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	1	0	1	0
Gravida(Fisa raportare)	14. Ingrijiri prescrise de medic	Trimestrul II de sarcina	0	0	0	1
Gravida(Fisa raportare)	14. Ingrijiri prescrise de medic	Trimestrul III de sarcina	6	5	1	3
<b>Total servicii</b>			<b>34119</b>	<b>34855</b>	<b>39035</b>	<b>46506</b>

\*Au fost sesizate câteva erori de introducere a unor indicatori (selectare greșită, neînțelegere a unor categorii de indicatori etc) care au fost clarificate cu asistenții medicali comunitari dar nu au putut fi modificate datorită trecerii intervalului de timp la care acest lucru era posibil.

TABEL Nr.7

Total Acțiuni de sănătate publică an 2020	Total beneficiari	Total Acțiuni de sănătate publică an 2021	Total beneficiari	Total Acțiuni de sănătate publică an 2022	Total beneficiari	Total Acțiuni de sănătate publică an 2022	Total beneficiari
836	22114	970	24151	1016	25094	1098	23287

## Concluziile raportului general al asistenților medicali comunitari:

- Numărul maxim de AMC din județul Bihor, pe parcursul anului 2023 a fost de 28, din care 24 finanțați prin transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății, 1 asistent medical comunitar este beneficiar exclusiv de subvenție în cadrul proiectului POCU 122607 și 3 asistenți medicali comunitari sunt finanțați din venituri proprii, din bugetul local, al două autorități publice locale din mediul rural, județul Bihor. Odata cu finalizarea proiectului POCU la data de 31.10.2023 numărul de AMC a rămas 27 prin plecarea AMC subvenționat prin proiect.

- Îmbunătățirea indicatorului numărului total de servicii acordate de către asistenții medicali comunitari comparativ între anii 2020-2021-2022-2023 (34119 în anul 2020 comparativ cu 34855 în anul 2021, 39035 în 2022 și **46506 în anul 2023**).

- Îmbunătățirea indicatorilor numărului total de servicii AMC (fișă generală) total 22729 în anul 2020 comparativ cu total 23861 în anul 2021, 26169 în anul 2022 și **26612 în anul 2023**

- Îmbunătățirea indicatorilor numărului total de servicii Gravidă (Fișă raportare) total 926 în anul 2020 comparativ cu 1089 în anul 2021, 1052 în 2022 și **1336 în anul 2023**

- Creșterea numărului de acțiuni de sănătate publică de 836 în anul 2020 la 970 în anul 2021, 1016 în anul 2022 și **1098 în anul 2023**

- Indicatorul numărului total de servicii Copil (Fișă raportare) pentru anul 2020 a fost de 10440, indicatorul similar fiind ușor mai scăzut în anul 2021 respectiv 9894, indicator care a crescut în 2022 la 11774 servicii acordate copiilor și a ajuns **în 2023 la 15152**. Declararea în anul 2023 a epidemiei de rujeolă a generat creșterea acestui indicator prin activitățile cu caracter preventiv, anunțarea / mobilizarea la vaccinare respective recuperarea vaccinală.

- Derularea în județul Bihor a unei campanii de reducere a fenomenului mortalității infantile și materne a îmbunătățit indicatorii ce privesc urmărirea gravidei, lăuzei precum și a copilului mic

- Dezvoltarea conceptului de abordare integrată a beneficiarilor, în baza nevoilor medico-socio-educative este evidențiată în indicatorii cazurilor abordate în echipă de către asistentul medical comunitar cu asistentul social.

- Pe parcursul anului 2023 Direcția de Sănătate Publică Bihor a realizat 11 activități de informare - comunicare - instruire a asistenților medicali comunitari, ca facilitatori în transmiterea de informații utile cu temele abordate, în scopul promovării sănătății și a reducerii incidenței bolilor transmisibile și netransmisibile

Tematica mesajelor de promovare a sănătății abordate: Igiena personală și a mediului, Bolile specifice sezonului cald / rece, Importanța vaccinării, Alăptarea, Efectele dăunătoare ale consumului de tutun asupra sănătății, Reducerea consumului de alcool, Prevenirea violenței domestice, Prevenirea îmbolnăvirilor prin cancer – screeningul cancerului de col uterin, screeningul cancerului de sân, Vaccinarea antigripală, Infecția SARS-CoV-2, Alimentația echilibrată, Beneficiile activității fizice, Prevenirea mariajelor timpurii și contracepția, Prevenirea bolilor cardio-vasculare, Prevenirea tuberculozei și a hepatitei, Sănătatea vârstnicului, BTS, Sănătatea mamei și copilului, Diabetul zaharat, Depresia și Axietația, Riscul consumului de energizante, teme specifice abordate în cadrul campaniilor naționale.

-Coordonatorul județean al activității de asistență medicală comunitară a participat în anul 2023 în trei comisii de concurs pentru ocuparea posturilor de asistent medical comunitar, 2 posturi vacante (UAT Salonta, UAT Vadu Crișului) finanțate de la bugetul de stat și 1 post nou înființat, finanțat de la bugetul local al comunei Sânmartin.

- Având în vedere importanța serviciilor de asistență medicală comunitară furnizate în comunități vulnerabile de către asistentul medical comunitar, aspectele particulare activității de asistență medicală comunitară, faptul că atribuțiile și complexitatea activităților asistentului medical comunitar impun utilizarea în teren a unor instrumente de lucru, inclusiv medicale, indispensabile de altfel pentru furnizarea unor servicii de calitate, Direcția de Sănătate Publică Bihor a solicitat și obținut sprijinul UNICEF România pentru asigurarea truselor medicale, laptop sau tablete și asigurarea unor servicii de formare pe teme de interes.



## TABEL Nr. 8

## Raport comparativ indicatori 2020 - 2021 - 2022 - 2023 mediatori sanitari:

## SELECTARE ANUALA MEDIERE

Anul:2020, 2021, 2022 și 2023

Judetul: Bihor

Tabel verificare creat automat de sistem

Activitate	Tip persoana	Total 2020	Total 2021	Total 2022	Total 2023
01. Sprijin emitere acte identitate	Adult	120	37	57	77
01. Sprijin emitere acte identitate	Copil	13	8	30	24
02. Inscriere la medicul de familie	Adult	2	4	6	15
02. Inscriere la medicul de familie	Copil	20	22	32	61
03. Obtinere certificat de handicap	Adult	11	16	15	18
03. Obtinere certificat de handicap	Copil	6	4	4	5
04. Caz nou luat in evidenta	Bolnav cronic	15	33	36	44
04. Caz nou luat in evidenta	Copil 0-1 ani	16	14	13	10
04. Caz nou luat in evidenta	Copil > 1 an	11	28	98	78
04. Caz nou luat in evidenta	Gravida	24	99	80	97
04. Caz nou luat in evidenta	Lauza	5	23	32	42
04. Caz nou luat in evidenta	Nou-nascut	53	91	101	157
04. Caz nou luat in evidenta	Varstnic	4	6	0	2
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Bolnav cronic	560	1092	2180	2250
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Copil 0-1 ani	440	753	904	971
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Copil > 1 an	903	2720	5227	5327
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Gravida	526	786	910	1013
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Lauza	218	420	321	540
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Nou-nascut	83	179	160	285
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Varstnic	120	280	293	461
06. Campanie vaccinare copii	Anuntat	971	1648	1444	2922
06. Campanie vaccinare copii	Vaccinat	180	357	280	625
07. Persoana depistata cu TBC	Adult	2	1	6	2
08. Consemnare probleme sociale	Abandon familial	16	4	12	9
08. Consemnare probleme sociale	Abandon in unitati medicale - copil 0-1 an	1	0	0	0
08. Consemnare probleme sociale	Abandon scolar	1	0	39	24



08. Consemnare probleme sociale	Caz copil cu parinti migranti	6	0	0	0
09. Consemnare deces copil 0-1 an	-	3	1	1	2
10. Demers instituire protectie - lege272/2004	-	1	6	1	5
11. Depistare boala(boli frecvente)	-	89	564	306	380
12. Consemnare probleme in comunitati de romi	-	555	475	144	259
13. Persoana depistata cu HTA	Adult	19	9	88	33
13. Persoana depistata cu HTA	Copil	0	0	1	0
14. Persoana depistata cu diabet	Adult	8	7	17	11
14. Persoana depistata cu diabet	Copil	0	0	1	0
15. Persoana depistata cu hepatita	Adult	0	0	0	2
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Ajutor social	30	50	99	111
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Alocatie de sustinere	15	33	94	39
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Altele	87	133	633	608
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Bursa scolara	4	3	55	68
17. Caz violenta	In familie	3	3	10	6
18. Solicitare S.J.A.	-	5	3	4	4
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In familie/familii	5876	6889	6167	10420
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In gradinita	1	0	17	111
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In scoala	73	0	52	439
<b>TOTAL</b>		<b>11096</b>	<b>16801</b>	<b>19970</b>	<b>27557</b>

## Concluziile raportului general al mediatorilor sanitari:

- Numărul maxim de MSR din județul Bihor, pe parcursul anului 2023, a fost de 13 din care 11 beneficiari de finanțare prin transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății și 2 beneficiari de subvenție în cadrul proiectului POCU 122607. Odata cu finalizarea proiectului POCU la data de 31.10.2023 numărul de MSR a rămas 11 prin plecarea a 2 MSR subvenționați prin proiect.

- Analiza indicatorilor arată îmbunătățirea indicatorului numărului total de servicii acordate de către mediatorii sanitari comparativ între anii 2020-2021-2022-2023 (11096 în anul 2020, 16801 în anul 2021, 19970 în anul 2022 și **27557 în anul 2023**).

- Indicatori precum: Sprijin emitere acte identitate, Inscrisoare la medicul de familie, Caz nou luat în evidență – bolnav cronic, gravidă, lăuză, nou-născut, precum și Vizita și consiliere la domiciliu - bolnav cronic, copil 0-1 ani, gravide, lăuze, copil nou-născut, vârstnic, au crescut semnificativ în 2023

- Declararea în anul 2023 a epidemiei de rujeolă a generat creșterea indicatorilor prin activitățile cu caracter preventiv, anunțarea / mobilizarea la vaccinare respectiv recuperarea vaccinală, indicatori care s-au dublat sau chiar s-au triplat (Campanie vaccinare copii – Anunțat și Vaccinați)

- S-au îmbunătățit indicatorii aferenți activităților de sprijinire a beneficiarilor pentru obținerea de beneficii sociale (Persoana sprijinită în obținerea unor beneficii sociale ajutor social, burse)

- Derularea în județul Bihor a unei campanii de reducere a fenomenului mortalității infantile și materne a îmbunătățit indicatorii ce privesc urmărirea gravidei, lăuzei precum și a copilului mic (Caz nou luat în evidență – gravidă, lăuză, nou-născut)

- Campaniile / acțiunile de sănătate publică au înregistrat de asemenea creșteri semnificative, fiind în număr de **10970 în anul 2023** comparativ cu 6889 în anul 2021, 6236 în anul 2022 și 5876 în 2020. Acțiunile s-au desfășurat majoritar în familii, unde a fost concentrată activitatea mediatorilor sanitari

- pe parcursul anului 2023 Direcția de Sănătate Publică Bihor a realizat 9 activități de informare - comunicare - instruire a 13 mediatorii sanitari, ca facilitatori în transmiterea de informații utile cu teme abordate, în scopul promovării sănătății și a reducerii incidenței bolilor transmisibile și netransmisibile

Tematica mesajelor de promovare a sănătății abordate: Igiena personală și a mediului, Bolile specifice sezonului cald / rece (raportate la ȚIntervenția: „Prevenirea îmbolnăvirilor specifice de sezon”), Importanța vaccinării, Vaccinarea antigripală, Alăptarea, Efectele dăunătoare ale consumului de tutun asupra sănătății, Reducerea consumului de alcool, Prevenirea consumului de droguri, Prevenirea violenței domestice, Prevenirea îmbolnăvirilor prin cancer - screeningul cancerului de col uterin (raportate la ȚIntervenția: „Prevenirea diferitelor forme de cancer”), Sănătatea orală, Alimentația echilibrată, Prevenirea mariajelor timpurii și contracepția, Prevenirea bolilor cu transmitere sexuală, Prevenirea HTA, Prevenirea tuberculozei și a hepatitei, Sănătatea vârstnicului, Sănătatea mamei și copilului, Pediculoza, Scabia, Astmul bronșic, Beneficiile activității fizice, Diabetul zaharat, Depresia și Axietaea, Riscul consumului de energizante.

În anul 2023 coordonatorul județean al activității de asistență medicală comunitară a participat în 1 comisie de concurs pentru ocuparea postului de mediator sanitar (Tăuteu), finanțat de la bugetul de stat.

- Având în vedere importanța serviciilor de asistență medicală comunitară furnizate în comunități vulnerabile de către mediatorul sanitar, aspectele particulare activității de asistență medicală comunitară, faptul că atribuțiile și complexitatea activităților mediatorului sanitar impun utilizarea în teren a unor instrumente de lucru, indispensabile de altfel pentru furnizarea unor servicii de calitate, Direcția de Sănătate Publică Bihor a solicitat și obținut sprijinul UNICEF România pentru asigurarea de laptop sau tablete și asigurarea unor servicii de formare pe teme de interes.