



► Raport de analiză a activităților personalului din asistența medicală comunitară din județul Bihor pentru anul 2024

Raport activitate asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari din județul
Bihor

Dr. Diana Florena Racz ► Direcția de Sănătate Publică Bihor ► 1/29/2025



Raport de analiză a activităților personalului din asistența medicală comunitară din județul Bihor pentru anul 2024

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 serviciile 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 acesteia în mediul rural sau urban sau de distanța față de furnizorul de servicii medicale.

FUNDAMENTARE: Date de demografie, morbiditate, mortalitate și structură a populației din județul Bihor¹

Analizând aspectele demografice observăm modificarea indicatorilor demografici în anul 2024 (11 luni), comparativ cu anul 2023 (11 luni).

- populația județului Bihor este în ușoară scădere în 2024, comparativ cu 2023;
- natalitatea a fost de 7,39 ‰ în 2024, în ușoară scădere față de 7,4 ‰ în 2023;
- în 2024 mortalitatea generală în județul Bihor a fost de 10,24 ‰, decese la 1000 locuitori, în creștere față de 10,1 ‰ în 2023.

Principalele cauze medicale de deces la populația județului Bihor (11 luni) comparativ 2023 - 2024, sunt prezentate în tabelul următor:

Tabel nr. 1 - Principalele cauze de deces, în județul Bihor (10 luni), comparativ 2024 - 2023

Ani	2023		2024	
Cauză	Nr.decese	la 0/0000 loc.	Nr.decese	la 0/0000 loc.
Ap. Circulator	3447	565,66	3491	573,68
Tu. Maligne	1094	179,53	1110	182,41



Ap. Respirator	574	94,19	583	95,81
Ap. Digestiv	314	51,52	277	45,52
Accidente	203	33,31	202	33,19
Tuberculoză	9	1,47	17	2,79

- mortalitatea infantilă este în scădere 11 luni 2024 (5,6 ‰), față de 11 luni 2023 (7,14 ‰).
- sporul natural își menține valoarea negativă la - 2,85 ‰ în 2024, față de -2,7 ‰ în 2023.

Evoluția indicatorilor demografici înregistrată la nivelul județului Bihor este în concordanță cu valorile medii naționale și este consecința acțiunilor complexe vizând sănătatea și dezvoltarea economică.

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

- în anul 2024 s-a înregistrat un număr de 538974 cazuri de îmbolnăviri, în uşoară creştere față de anul precedent, când numărul total al cazurilor noi de îmbolnăviri a fost de 511934;
- pe primul loc se situează bolile aparatului respirator - 238595, pe locul al 2-lea boli ale aparatului digestiv - 51391 îmbolnăviri, pe locul 3 boli ale Sistemului osteo-articular, muşchilor și ţesut conjunctiv - 39017;
- bolile genito-urinare au fost în număr de 32352 îmbolnăviri, ale aparatului circulator sunt în număr de 23702, iar bolile infecţioase și parazitare sunt în număr de 18436;

Numărul total al cazurilor de îmbolnăviri în județul Bihor este în uşoară creştere în ultima perioadă. Predomină în anul 2024, bolile aparatului respirator, urmate de boli ale aparatului digestiv.

Cazurile noi de diabet zaharat sunt în scădere, în 2024 înregistrându-se 1949 cazuri noi, față de 2072 cazuri noi în 2023.

Numărul de cazuri noi diagnosticate cu tumori este de 2210 în anul 2024, în scădere față de anul 2023 când s-au înregistrat 2089 cazuri noi.

S-au înregistrat 67 cazuri noi de îmbolnăviri prin cancer de col uterin în anul 2024, în județul Bihor, față de 69 cazuri în anul 2023.

În județul Bihor, în primele 9 luni ale anului 2024 au fost depistate 2124 gravide comparativ cu anul 2023 (9 luni), când au fost depistate 2747 gravide.

În județul Bihor, în primele 9 luni ale anului 2024 au fost înregistrate 860 avorturi, cu 180 mai multe avorturi decât în 2023 (9 luni), când au fost înregistrate 680 avorturi.

¹ Datele centralizate sunt parte a raportului anual al DSP Bihor pentru anul 2024 ;! face referire la indicatori statistici centralizați pentru primele 11 luni ale anului 2024

Date statistice referitoare la populația județului Bihor

TABEL NR. 2 POPULATIA DUPA DOMICILIU la 1 ianuarie 2024 pe județ și localități

JUDEȚ	LOCALITĂȚI	Anul 2024
		Număr persoane
Bihor	TOTAL	608988
	MUNICIPIUL ORADEA	215588
	MUNICIPIUL BEIUS	10552
	MUNICIPIUL MARGHITA	16682
	MUNICIPIUL SALONTA	18104
	ORAS ALESD	10983
	ORAS NUCET	1992
	ORAS SACUENI	12333
	ORAS STEI	6496
	ORAS VALEA LUI MIHAI	10421

ORAS VASCAU	2086
ABRAM	2872
ASTILEU	3544
AUSEU	2827
AVRAM IANCU	3383
BALC	3138
BATAR	5715
BIHARIA	4763
BOIANU MARE	1191
BOROD	3812
BORS	4498
BRATCA	4509
BRUSTURI	3277
BUDUREASA	2693
BUDUSLAU	1998
BULZ	1981
BUNTESTI	4146
CABESTI	1695
CAMPANI	2200
CAPALNA	1319
CARPINET	1702
CEFA	2330
CEICA	3348
CETARIU	2149
CHERECHIU	2436
CHISLAZ	3091
CIUMEGHIU	4630
COCIUBA MARE	2743
COPACEL	2001
CRISTIORU DE JOS	1180
CURATELE	2318
CURTUISENI	3844
DERNA	2302
DIOSIG	7087
DOBRESTI	5317
DRAGANESTI	2883
DRAGESTI	2768
FINIS	3630
GIRISU DE CRIS	4010
32195 GEPIU	2107
HIDISELU DE SUS	3167
HOLOD	3184
HUSASAU DE TINCA	2496



INEU	5225
LAZARENI	3508
LAZURI DE BEIUS	1502
LUGASU DE JOS	3703
LUNCA	2577
MADARAS	2881
MAGESTI	2583
NOJORID	7371
OLCEA	2680
OSORHEI	8113
PETREU	3076
PALEU	3805
PIETROASA	2992
POCOLA	1386
POMEZEU	2457
POPESTI	7402
RABAGANI	1940
REMETEA	2838
RIENI	3023
ROSIA	2287
ROSIORI	2843
SACADAT	1850
SALACEA	3028
SALARD	4579
SAMBATA	1286
SANIOB	2255
SANMARTIN	13797
SANNICOLAU ROMAN	2361
SANTANDREI	9374
SARBI	2300
SIMIAN	3947
SINTEU	1042
SOIMI	2345
SPINUS	1095
SUNCUIUS	2899
SUPLACU DE BARCAU	4240
TAMASEU	2083
TARCAIA	1880
TARCEA	2602
TAUTEU	4426
TETCHEA	3260
TILEAGD	6784

	TINCA	8142
	TOBOLIU	2124
	TULCA	2726
	UILEACU DE BEIUS	1835
	VADU CRISULUI	3879
	VARCIOROG	1861
	VIISOARA	1275

INSTITUTUL NATIONAL DE STATISTICA

TABEL NR. 3 STRUCTURA POPULAȚIEI REZIDENTE ÎN JUDEȚUL BIHOR

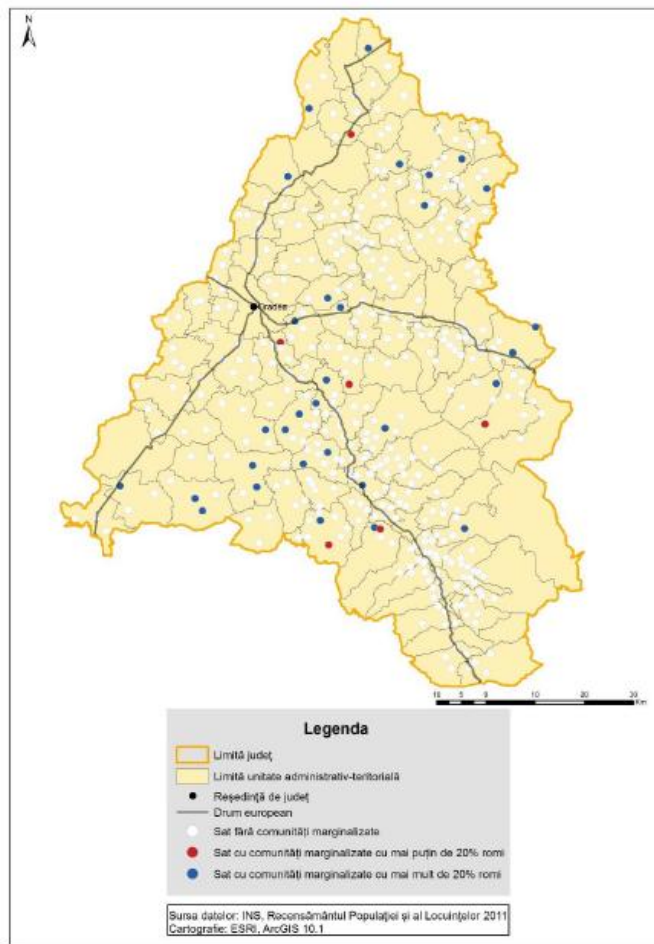
MACROREGIUNEA REGIUNEA DE DEZVOLTARE JUDEȚ		BIHOR
POPULAȚIA REZIDENTĂ – TOTAL		551297
ETNIA	Români	347148
	Maghiari	112387
	Romi	36837
	Ucraineni	89
	Germani	529
	Turci	29
	Ruși-Lipoveni	25
	Sârbi	25
	Slovaci	4860
	Bulgari	15
	Greci	40
	Italieni	180
	Evrei	135
	Cehi	13
	Polonezi	25
	Ruteni	5
	Armeni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

²Conform 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.

Localități rurale cu zone marginalizate în județul Bihor

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.

Figura nr. 1 – Localități rurale cu zone marginalizate din județul Bihor *
*Atlasul Zonelor Rurale Marginalizate și al Dezvoltării Umane Locale din România

Aceste zone rurale sunt sectoare de recensământ în care cea mai mare parte a populației a absolvit cel mult gimnaziul, își câștigă existența în sectorul informal (mai ales din agricultură) și locuiește în condiții precare chiar și după standardele de obicei scăzute aplicate zonelor rurale, care în general nu dispun de foarte multă infrastructură de bază sau de utilități (cu alte cuvinte, oamenii trăiesc în locuințe supraaglomerate și/sau nu au acces la apă curentă sau la curent electric).

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 2024 au fost acoperite cu servicii de asistență medicală comunitară un număr de 28 de comunități din care 7 municipii sau orașe și 21 comunități din mediu rural, derulând efectiv activități 25 asistenți medicali comunitari (2 AMC în concediu de îngrijire copil) și 11 mediatori sanitari. Din cei 25 AMC au realizat activități pe perioada întregului an, 23 AMC, 2 AMC au intrat pe parcursul anului 2024 în concediu medical prelungit respectiv concediu de paternitate.

În domeniul asistenței medicale comunitare în anul 2024 au desfășurat activitate de asistență medicală comunitară în diferite comunități următorii **asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari (Tabelul nr. 1).**

TABEL Nr.4

NR. CRT	UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALĂ	ASISTENT MEDICAL COMUNITAR	MEDIATOR SANITAR
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 (MS)	✓ 1 NORMĂ (MS) ✓ 1 NORMĂ (MS)
12	DOBREȘTI	✓ 1 NORMĂ (MS)	✓ 1 NORMĂ (MS)
13	DRĂGEȘTI	✓ 1 NORMĂ (MS)	
14	LĂZĂRENI	✓ 1 NORMĂ (MS)	
15	LAZURI DE BEIUȘ	✓ 1 NORMĂ (MS)	
16	ORADEA (MUNICIPIU)	✓ 1 NORMĂ (MS)	
17	SALONTA (MUNICIPIU)	✓ 1 NORMĂ (MS)	
18	SĂCUENI (ORAȘ)	✓ 1 NORMĂ (MS)	✓ 1 NORMĂ (MS)
19	SÂNMARTIN	✓ 1 NORMĂ (MS)	
20	SÂNTANDREI**	✓ 1 NORMĂ (APL)	
21	SUPLACUL DE BARCĂU		✓ 1 NORMĂ (MS)



22	ȘTEI (ORAȘ)	✓ 1 NORMĂ (MS)	
23	ȘUNCUIUȘ**	✓ 1 NORMĂ (APL)	✓ 1 NORMĂ (MS)
24	TINCA	✓ 1 NORMĂ (MS)	✓ 1 NORMĂ (MS)
25	TĂUTEU		✓ 1 NORMĂ (MS)
26	ȚEȚCHEA	✓ 1 NORMĂ (MS)	✓ 1 NORMĂ (MS)
27	VADU CRIȘULUI	✓ 1 NORMĂ (MS)	
28	VAȘCĂU (ORAȘ)	✓ 1 NORMĂ (MS)	
	TOTAL	25	11

** Asistent medical comunitar angajat UAT și finanțat din bugetul propriu al unității administrative-teritoriale

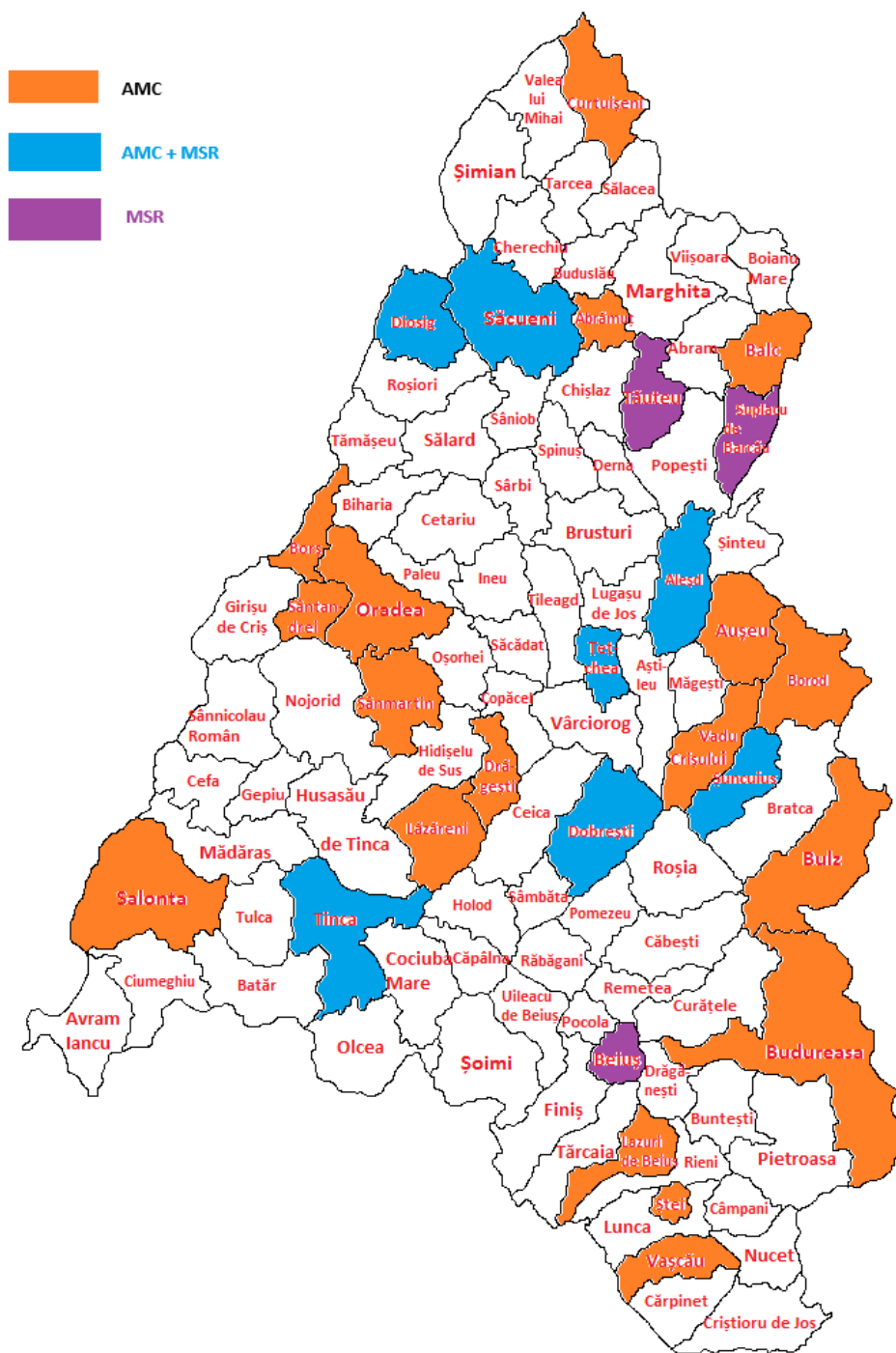


FIGURA 2. HARTA ACOPERIRII CU SERVICII DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ (ASISTENT MEDICAL COMUNITAR ȘI / SAU MEDIATOR SANITAR) ÎN JUDEȚUL BIHOR LA NIVELUL ANULUI 2024



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 a fost autorizat în anul 2024, de către Ministerul Sănătății, primul Centru Comunitar Integrat (CCI) din județul Bihor și al doilea CCI de la nivel național înființat de către **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 și este în faza de reabilitare construcție 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 determinanților 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 neînscriși 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 publică 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 al activității de asistență medicală comunitară județul Bihor 2024 – date extrase din platforma amcmsr.gov.ro

În conformitate cu prevederile Hotărârii nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară, raportarea activității de asistență medicală comunitară utilizează un sistem informațional unic la nivel național, aplicația on-line cu numele de subdomeniu AMCMSR.gov.ro, înscrisă în REGISTRU GOV.RO.

Din luna Aprilie 2024 Ministerul Sănătății prin Unitatea de Incluziune Socială a implementat, la acest moment DOAR pentru asistenții medicali comunitari, un nou format al platformei amcmsr.gov.ro, care este la momentul prezent în utilizare și într-un proces de ajustare/completare și perfecționare. Din 01.05.2024 raportarea pentru AMC s-a realizat exclusiv pe noul format al platformei. Noul format este încă în dezvoltare, ajustare și îmbunătățire.

Raportarea indicatorilor pentru activitatea AMC, extrași din nou format al aplicației, nu reflectă în totalitate toate datele înregistrate de către asistenții medicali comunitari, respectiv activitatea desfășurată de către asistenții medicali comunitari, întrucât la momentul prezent, din motive tehnice, sunt indicatori care nu pot fi încă vizualizați, extrași și raportați de către coordonatorul județean al activității. Având în vedere limitările de natură tehnică nu se poate realiza o analiză comparativă cu excepția unor valori totale.

Mediatorii sanitari continuă să raporteze în formatul vechi al platformei AMCMSR.GOV.RO, datele putând fi comparate cu cele din anii anteriori.

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

TABEL Nr. 5

NR. CRT	Organizare Administrativa	Total persoane introduse pe Organizare Administrativa
1	Rural	38973*
2	Urban	11334*
TOTAL		50307*

*Date extrase din platforma amcmsr.gov.ro – format vechi (cuprinde beneficiari ai AMC și MSR)

TOTAL BENEFICIARI AMC – conform datelor extrase din platforma amcmsr.gov.ro – formatul nou: 13572

Concluzii Generale:

- Numărul beneficiarilor de servicii de asistență medicală comunitară a fost de **50307 (date extrase din platforma veche) în 2024** comparativ cu **48619 în 2023**
- Numărul de unități administrativ-teritoriale care beneficiaza de servicii de asistență medicală comunitară a scăzut de la **29 la 28** (1 AMC în concediu de îngrijire copil)
- Numărul maxim de AMC din județul Bihor, pe parcursul anului 2023 a fost de 27, din care 24 finanțați prin transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății și 3 asistenți medicali comunitari sunt finanțați din venituri proprii, din bugetul local, al trei autorități publice locale din mediul rural, județul Bihor. Numărul maxim de AMC din județul Bihor, care a realizat activități pe parcursul anului 2024 a fost de 25, 2 AMC aflându-se în concediu de îngrijire copil. Pe parcursul anului 2024 alți 2 AMC au intrat în concediu de paternitate respectiv în concediu prelungit de boală, astfel încât doar 23 de AMC au realizat efectiv activități pe parcursul întregului an 2024.
- Activitatea asistenților medicali comunitari a fost influențată în anul 2024 în special în ceea ce privește sistemul de raportare, modificările realizate în platforma amcmsr.gov.ro generând multiple provocări. Raportarea indicatorilor pentru activitatea AMC, extrași din nou format al aplicației, începând cu luna Mai 2024, nu reflectă în totalitate toate datele



Înregistrate de către asistenții medicali comunitari, întrucât la momentul prezent, din motive tehnice, sunt indicatori care nu pot fi încă vizualizați, extrași și raportați de către coordonatorul județean al activității. Având în vedere limitările de natură tehnică nu se poate realiza o analiză comparativă eficientă cu rezultatele înregistrate în anii anteriori.

- Numărul maxim de MSR din județul Bihor, pe parcursul anului 2024 a fost de 11, toate posturile MSR fiind finanțate prin transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății. 2 beneficiari de subvenție în cadrul proiectului POCU 122607, care s-a finalizat în anul 2023, nu au fost preluați ca și finanțare din bugetul Ministerului Sănătății, cei 2 MSR formați plecând din sistem. Plecarea acestora a influențat indicatorii de rezultat în sensul scăderii acestora comparativ cu anul 2023 și, mai mult decât atât, a afectat comunitățile de etnie romă din Lăzăreni și Drăgești care nu mai au acces la servicii de mediere sanitară.
- În cazul MSR sistemul de raportare a rămas neschimbat, datele și activitățile fiind raportate în aplicația AMCMSR.GOV.RO – format vechi, rezultatul indicatorilor putând fi comparat în raport cu ultimii 3 ani.
- 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 în anul 2024 în județul Bihor a fost autorizat de către Ministerul Sănătății, primul Centru Comunitar Integrat (CCI) din județul Bihor și al doilea CCI de la nivel național înființat de către 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 și este în faza de reabilitare construcție pentru proiectul „Realizarea unui Centru Comunitar Integrat în Orașul Ștei Județul Bihor” finanțat prin Planul Național de Redresare și Reziliență.
- Coordonatorul activităților de asistență medicală comunitară a participat în anul 2024 la 6 întâlniri ale Grupului de lucru Mixt pentru aplicarea Strategiei Guvernului României de Incluziune a Cetățenilor Români aparținând Minorității Rome, organizate de către Instituția Prefectului Județului Bihor
- Alegerile locale au generat provocări în județul Bihor, primari noi / vechi doresc scaderea cheltuielilor și reduceri de personal vizând personalul din asistența comunitară deși acest personal nu este în cea mai mare parte din cazuri plătit din bugetul primăriei și nu încarcă schema de personal (vezi analiza SWOT – figura nr. 3)

TABEL Nr.6

Raport indicatori activității asistenței medicale comunitari realizate în perioada 01.01.2024 – 31.05.2024, extrași din platforma amcmsr.gov.ro – format vechi *:

Date selectate de:administratorBH				
Judetul: Bihor				
Date introduse de utilizatorul: TOTI				
Perioada selectie: de la data de '2024-01-01 00:00:00' pana la data de '2024-05-31 23:59:59'				
Tabel verificare creat automat de sistem				
Tip indicator	Indicatorul	clasificatia	Total	
AMC(Fisa boli rare)	01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	Beneficiar cu ref/asis. social	1	
AMC(Fisa boli rare)	01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	Beneficiar monitorizat	4	
AMC(Fisa boli rare)	14. AC-nefroblastom	Beneficiar monitorizat	1	
AMC(Fisa boli rare)	27. G-fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterina (BH4)	Beneficiar monitorizat	1	
AMC(Fisa boli rare)	29. G-scleroza laterala amiotrofica	Beneficiar monitorizat	1	
AMC(Fisa boli rare)	31. G-distrofie musculara Duchennesi Becker	Beneficiar monitorizat	1	
AMC(Fisa boli rare)	43. G-alte boli genetice	Beneficiar monitorizat	4	
AMC(Fisa generala)	01. Copil 0-18 ani	Beneficiar monitorizat	1	
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar cu ref/asis. social	11	
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar monitorizat	539	
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar nou	33	
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar monitorizat	14	
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar cu ref/asis. social	2	
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar monitorizat	305	
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar nou	35	
AMC(Fisa generala)	05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	Beneficiar monitorizat	22	
AMC(Fisa generala)	05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	Beneficiar nou	6	
AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar cu ref/asis. social	1	
AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar monitorizat	1	
AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar nou	1	
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar cu ref/asis. social	1	
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar monitorizat	21	
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar nou	9	



AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar cu ref/asis. social	3	
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar monitorizat	65	
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar nou	7	
AMC(Fisa generala)	09. Adult cu TBC	Beneficiar monitorizat	62	
AMC(Fisa generala)	10. Adult cu HIV/SIDA	Beneficiar monitorizat	2	
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar cu ref/asis. social	7	
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar monitorizat	123	
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar nou	8	
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar monitorizat	485	
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar nou	3	
AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar cu ref/asis. social	94	
AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar monitorizat	953	
AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar nou	86	
AMC(Fisa generala)	14. Adult fara familie	Beneficiar monitorizat	34	
AMC(Fisa generala)	14. Adult fara familie	Beneficiar nou	4	
AMC(Fisa generala)	15. Adult cu boli cronice	Beneficiar cu ref/asis. social	14	
AMC(Fisa generala)	15. Adult cu boli cronice	Beneficiar monitorizat	1047	
AMC(Fisa generala)	15. Adult cu boli cronice	Beneficiar nou	54	
AMC(Fisa generala)	16. Varstnic cu boli cronice	Beneficiar cu ref/asis. social	6	
AMC(Fisa generala)	16. Varstnic cu boli cronice	Beneficiar monitorizat	1250	
AMC(Fisa generala)	16. Varstnic cu boli cronice	Beneficiar nou	175	
AMC(Fisa generala)	17. Varstnic cu TBC	Beneficiar cu ref/asis. social	2	
AMC(Fisa generala)	18. Varstnic cu dizabilitati	Beneficiar cu ref/asis. social	5	
AMC(Fisa generala)	18. Varstnic cu dizabilitati	Beneficiar monitorizat	174	
AMC(Fisa generala)	18. Varstnic cu dizabilitati	Beneficiar nou	18	
AMC(Fisa generala)	19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar cu ref/asis. social	21	

AMC(Fisa generala)	19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar monitorizat	11	
AMC(Fisa generala)	19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar nou	10	
AMC(Fisa generala)	20. Varstnic consumator de substante psihotrope	Beneficiar nou	1	
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar cu ref/asis. social	17	
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar monitorizat	26	
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar nou	30	
AMC(Fisa generala)	22. Adult consumator de substante psihotrope	Beneficiar monitorizat	2	
AMC(Fisa generala)	22. Adult consumator de substante psihotrope	Beneficiar nou	1	
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar cu ref/asis. social	3	
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar monitorizat	29	
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar nou	1	
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar cu ref/asis. social	6	
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar monitorizat	88	
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar nou	4	
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar cu ref/asis. social	1	
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar monitorizat	350	
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar nou	52	
AMC(Fisa generala)	27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	Beneficiar monitorizat	1	
AMC(Fisa generala)	28. Planificare familiala	Beneficiar monitorizat	22	
AMC(Fisa generala)	29. Consiliere preconceptionala	Beneficiar monitorizat	7	
Copil(Fisa raportare)	01. Nou-nascut (0-27 zile)	0-1an	59	
Copil(Fisa raportare)	02. Prematur	0-1an	7	
Copil(Fisa raportare)	03. Copil alimentat exclusiv la san	0-1an	126	
Copil(Fisa raportare)	03. Copil alimentat exclusiv la san	5-18 ani	1	
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	0-1an	20	
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	1-5 ani	85	
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	5-18 ani	130	



Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	1-5 ani	7	
Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	5-18 ani	14	
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	0-1an	34	
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	1-5 ani	27	
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	5-18 ani	15	
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	0-1an	1	
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	1-5 ani	7	
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	5-18 ani	17	
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	0-1an	43	
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	1-5 ani	29	
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	5-18 ani	45	
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	0-1an	13	
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	1-5 ani	17	
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	5-18 ani	59	
Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	0-1an	2	
Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	5-18 ani	8	
Copil(Fisa raportare)	14. Caz copil abandonat	0-1an	1	
Copil(Fisa raportare)	14. Caz copil abandonat	1-5 ani	2	
Copil(Fisa raportare)	15. Caz copil dezinstitutionalizat	5-18 ani	1	
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	0-1an	19	
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	1-5 ani	105	
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	5-18 ani	233	
Copil(Fisa raportare)	17. Caz copil parazit	1-5 ani	2	
Copil(Fisa raportare)	17. Caz copil parazit	5-18 ani	2	
Copil(Fisa raportare)	18. Copil abuzat	5-18 ani	1	
Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	0-1an	1	
Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	1-5 ani	1	
Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	5-18 ani	3	
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	0-1an	125	

Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	1-5 ani	74	
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	5-18 ani	119	
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	0-1an	238	
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	1-5 ani	118	
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	5-18 ani	217	
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	0-1an	2	
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	1-5 ani	13	
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	5-18 ani	48	
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	1-5 ani	3	
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	5-18 ani	15	
Copil(Fisa raportare)	27. Copil cu tulburari mintale si de comportament	5-18 ani	2	
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	0-1an	104	
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	1-5 ani	215	
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	5-18 ani	586	
Copil(Fisa raportare)	30. Anuntare pentru screening populational	0-1an	1	
Copil(Fisa raportare)	30. Anuntare pentru screening populational	5-18 ani	1	
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	0-1an	1	
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	1-5 ani	1	
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	0-1an	13	
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	1-5 ani	4	
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	5-18 ani	6	
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	0-1an	2	
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	5-18 ani	75	
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	7	
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul II de sarcina	18	
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul III de sarcina	26	
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	5	
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul II de sarcina	8	



Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul III de sarcina	10	
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	7	
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul II de sarcina	21	
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul III de sarcina	25	
Gravida(Fisa raportare)	07. Avort medical	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	1	
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	11	
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul II de sarcina	11	
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul III de sarcina	20	
Gravida(Fisa raportare)	10. Gravida neinscrisa la MF	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	3	
Gravida(Fisa raportare)	10. Gravida neinscrisa la MF	Trimestrul II de sarcina	5	
Gravida(Fisa raportare)	11. Gravida inscrisa de AMC la MF	Trimestrul II de sarcina	1	
Gravida(Fisa raportare)	12. Gravida consiliata	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	20	
Gravida(Fisa raportare)	12. Gravida consiliata	Trimestrul II de sarcina	48	
Gravida(Fisa raportare)	12. Gravida consiliata	Trimestrul III de sarcina	60	
Gravida(Fisa raportare)	13. Diagnosticare precoce a sarcinii	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	14	
Gravida(Fisa raportare)	13. Diagnosticare precoce a sarcinii	Trimestrul II de sarcina	1	
Gravida(Fisa raportare)	14. Ingrijiri prescrise de medic	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	28	
Gravida(Fisa raportare)	14. Ingrijiri prescrise de medic	Trimestrul II de sarcina	23	
Gravida(Fisa raportare)	14. Ingrijiri prescrise de medic	Trimestrul III de sarcina	12	
Total servicii			9884	
AMC(Fisa generala)	Beneficiar nou	Beneficiar cu ref/asis. social	Beneficiar monitorizat	

Total	538	194	5634	
01. Copil 0-18 ani	0	0	1	
02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	33	11	539	
03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	0	0	14	
04. Varstnic (peste 65 de ani)	35	2	305	
05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	6	0	22	
06. Caz de violenta in familie	1	1	1	
07. Persoana varstnica fara familie	9	1	21	
08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	7	3	65	
09. Adult cu TBC	0	0	62	
10. Adult cu HIV/SIDA	0	0	2	
11. Adult cu dizabilitati	8	7	123	
12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	3	0	485	
13. Adult cu risc medico-social	86	94	953	
14. Adult fara familie	4	0	34	
15. Adult cu boli cronice	54	14	1047	
16. Varstnic cu boli cronice	175	6	1250	
17. Varstnic cu TBC	0	2	0	
18. Varstnic cu dizabilitati	18	5	174	
19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	10	21	11	
20. Varstnic consumator de substante psihotrope	1	0	0	
21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	30	17	26	
22. Adult consumator de substante psihotrope	1	0	2	
23. Mama minora	1	3	29	
24. Lauza	4	6	88	
25. Adult (fara probleme medico-sociale)	52	1	350	
26. Anuntare pentru screening populational	0	0	0	
27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	0	0	1	



28. Planificare familiala	0	0	22	
29. Consiliere preconceptionala	0	0	7	
	1076	388	11268	
Gravida(Fisa raportare)	Total	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	Trimestrul II de sarcina	Trimestrul III de sarcina
01. Gravida cu probleme sociale	51	7	18	26
02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	23	5	8	10
03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	53	7	21	25
04. Mama minora	0	0	0	0
05. Lauza	0	0	0	0
06. Avort spontan	0	0	0	0
07. Avort medical	1	1	0	0
08. Nastere inregistrata la domiciliu	0	0	0	0
09. Gravida minora	42	11	11	20
10. Gravida neinscrisa la MF	8	3	5	0
11. Gravida inscrisa de AMC la MF	1	0	1	0
12. Gravida consiliata	128	20	48	60
13. Diagnosticare precoce a sarcinii	15	14	1	0
14. Ingrijiri prescrise de medic	63	28	23	12
	385	96	136	153
Copil(Fisa raportare)	0-1an	1-5 ani	5-18 ani	
Total	812	710	1598	
01. Nou-nascut (0-27 zile)	59	0	0	
02. Prematur	7	0	0	
03. Copil alimentat exclusiv la san	126	0	1	
04. Caz boala infectioasa	20	85	130	
05. Copil cu boala cronica	0	7	14	

06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	34	27	15	
07. Caz profilaxie anemie (fier)	1	7	17	
08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	43	29	45	
09. Caz HIV/SIDA	0	0	0	
10. Caz TBC in tratament	0	0	0	
11. Toxicoman	0	0	0	
12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	13	17	59	
13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	2	0	8	
14. Caz copil abandonat	1	2	0	
15. Caz copil dezinstitutionalizat	0	0	1	
16. Caz social	19	105	233	
17. Caz copil parazit	0	2	2	
18. Copil abuzat	0	0	1	
19. Deces la domiciliu	0	0	0	
20. Deces la spital	0	0	0	
21. Copil cu parinti migranti	1	1	3	
22. Vaccinat conform calendarului	125	74	119	
23. Anuntat la vaccinare	238	118	217	
24. Copil contact TBC	0	0	0	
25. Copil din familie monoparentala	2	13	48	
26. Copil cu dizabilitati	0	3	15	
27. Copil cu tulburari mintale si de comportament	0	0	2	
28. Copil consumator de substante psihotrope	0	0	0	
29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	104	215	586	
30. Anuntare pentru screening populational	1	0	1	
31. Caz tratament paliativ (faza terminala)	0	0	0	
32. Copil neinscris la MF	1	1	0	
33. Copil inscris la MF	13	4	6	
34. Triaj epidemiologic	2	0	75	
	1624	1420	3196	



AMC(Fisa boli rare)	Beneficiar nou	Beneficiar cu ref/asis. social	Beneficiar monitorizat	
Total	0	1	12	
01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	0	1	4	
02. AC-trisomie 13 (sindrom Patau)	0	0	0	
03. AC-trisomie 18 (sindrom Edwards)	0	0	0	
04. AC-anomalii ale cromozomului X	0	0	0	
05. AC-anomalii ale cromozomului Y	0	0	0	
06. AC-sindrom Lejeune (cri du chat)	0	0	0	
07. AC-sindrom Wolf Hirschhorn	0	0	0	
08. AC-sindrom Prader Willi	0	0	0	
09. AC-sindrom Angelman	0	0	0	
10. AC-sindrom Williams	0	0	0	
11. AC-sindrom Rubinstein Taybi	0	0	0	
12. AC-sindrom DiGeorge-velocardiofacial	0	0	0	
13. AC-retinoblastom	0	0	0	
14. AC-nfroblastom	0	0	1	
15. AC-sindrom Beckwith Wiedemann	0	0	0	
16. AC-alte anomalii cromozomiale	0	0	0	
17. G-osteogeneza imperfecta	0	0	0	
18. G-boala Fabry	0	0	0	
19. G-boala Pompe	0	0	0	
20. G-boala Gaucher	0	0	0	
21. G-tirozinemie	0	0	0	
22. G-mucopolizaharidoza tip II (sindromul Hunter)	0	0	0	
23. G-mucopolizaharidoza tip I (sindromul Hurler)	0	0	0	
24. G-afibrinogenemie congenitala	0	0	0	
25. G-sindrom de imunodeficienta primara	0	0	0	

26. G-epidermoliza buloasa	0	0	0	
27. G-fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterina (BH4)	0	0	1	
28. G-scleroza tuberoasa	0	0	0	
29. G-scleroza laterala amiotrofica	0	0	1	
30. G-mucoviscidoza	0	0	0	
31. G-distrofie musculara Duchennesi Becker	0	0	1	
32. G-angioedem ereditar	0	0	0	
33. G-neuropatie optica ereditara Leber	0	0	0	
34. G-thalassemia	0	0	0	
35. G-boala Wilson	0	0	0	
36. G-sindrom Marfan	0	0	0	
37. G-hemofilie	0	0	0	
38. G-sindrom Niemann Pick	0	0	0	
39. G-sindrom Rett	0	0	0	
40. G-sindrom Noonan-rasopatie	0	0	0	
41. G-neurofibromatoza	0	0	0	
42. G-boala Huntington	0	0	0	
43. G-alte boli genetice	0	0	4	
	0	2	24	
Gravide clasificate dupa educatie	Total			
Fara instruire	59			
Gimnaziu(8 clase)	203			
Liceu	27			
Postliceala	4			
Scoala primara(4 clase)	60			
Scoala Profesionala(arte-meserii)	22			
Universitara	10			

*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 01.01.2024 – 31.05.2024	Total beneficiari
181	3787

Raport indicatori activității asistenței medicale comunitari realizate în perioada 01.04.2024 – 31.12.2024, extrași din platforma amcmsr.gov.ro – format vechi

TABEL NR. 8

Perioada de raportare	
1.04.2024 - 31.12.2024	
Asistent medical comunitar (fișă generală)	
	Total
Lăuză	151
Adult cu TBC	15
Mamă minoră	40
Vârstnic cu TBC	2
Adult cu HIV/SIDA	2
Adult fără familie	93
Adult cu boli cronice	263
Planificare familială	192
Adult cu dizabilități	529
Vârstnic cu boli cronice	226
Adult cu risc medicosocial	5359
Vârstnic (peste 65 de ani)	2455
Vârstnic cu dizabilități	455
Caz de violență în familie	47
Consiliere preconcepțională	6
Persoană vârstnică fără familie	17
Adult (fără probleme medicosociale)	968
Anunțare pentru screening populațional	0
Adult consumator de substanțe psihotrope	1
Caz tratament paliativ (fază terminală)	13
Femeie de vârstă fertilă (15-45 de ani)	1520
Femeie care utilizează metode contraceptive	10
Persoană neînscrisă la medicul de familie	95
Persoană vârstnică cu nevoi medicosociale	1643
Vârstnic consumator de substanțe psihotrope	0
Adult cu tulburări mintale și de comportament	11
Vârstnic cu tulburări mintale și de comportament	5
Administrare de medicamente pentru persoane vulnerabile	415
TOTAL	14533
Gravidă (fișă raportare)	
	Total
Avort medical	4
Avort spontan	1
Gravidă minoră	48



Gravidă consiliată	28
Gravidă cu probleme sociale	225
Îngrijiri prescrise de medic	47
Diagnosticare precoce a sarcinii	8
Naștere înregistrată la domiciliu	3
Gravidă neînscrisă la medicul de familie	4
Gravidă care a efectuat consultații prenatale	24
Gravidă cu probleme medicale (sarcină cu risc)	226
Gravidă înscrisă de asistentul medical comunitar/moașă la medicul de familie	47
TOTAL	665
Copil (fișă raportare)	
	Total
Prematur	4
Caz social	48
Caz HIV/SIDA	0
Copil abuzat	4
Deces la spital	0
Copil contact TBC	0
Deces la domiciliu	0
Caz copil abandonat	0
Caz copil părăsit	1
Triaj epidemiologic	0
Anunțat la vaccinare	283
Caz TBC în tratament	4
Copil cu dizabilități	91
Copil cu boală cronică	13
Nou-născut (0-27 de zile)	40
Caz de boală infecțioasă	7
Copil cu părinți migranți	45
Vaccinat conform calendarului	138
Caz copil dezinstituționalizat	0
Copil din familie monoparentală	24
Caz copil cu nevoi medicale speciale	58
Copil înscris la medicul de familie	2986
Copil nevaccinat conform calendarului	126
Copil neînscris la medicul de familie	31
Caz tratament paliativ (fază terminală)	0
Copil consumator de substanțe psihotrope	0

Copil 0-18 ani (fără probleme medicosociale)	885
Copil cu tulburări mintale și de comportament	2
Caz profilaxie rahitism (vit. D) și anemie (fier)	53
Caz copil cu nevoi medicale speciale - fără certificat de handicap	44
TOTAL	4887
Asistent medical comunitar (fișă raportare boli rare)	
	Total
G-hemofilie	0
G-boala Fabry	0
G-boala Pompe	0
G-thalassemia	0
G-tirozinemie	0
G-boala Wilson	1
G-sindrom Rett	0
AC-nefroblastom	0
G-boala Gaucher	0
AC-retinoblastom	0
G-mucoviscidoză	0
G-sindrom Marfan	0
G-boala Huntington	0
AC-sindrom Angelman	0
AC-sindrom Williams	0
G-neurofibromatoză	0
G-alte boli genetice	2
G-angioedem ereditar	0
G-scleroză tuberoasă	0
G-sindrom Niemann Pick	0
AC-sindrom Prader Willi	1
G-epidermoliză buloasă	0
AC-sindrom Wolf Hirschhorn	0
G-osteogeneză imperfectă	0
G-sindrom Noonan-rasopatie	0
AC-sindrom Rubinstein Taybi	0
AC-alte anomalii cromozomiale	0
AC-sindrom Beckwith Wiedemann	0
AC-trisomie 21 (sindrom Down)	3
AC-anomalii ale cromozomului X	0
AC-anomalii ale cromozomului Y	0
AC-trisomie 13 (sindrom Patau)	0
G-afibrinogenemie congenitală	0



AC-sindrom Lejeune (cri du chat)	0
AC-trisomie 18 (sindrom Edwards)	0
G-scleroză laterală amiotrofică	0
AC-sindrom DiGeorge-velocardiofacial	0
G-neuropatie optică ereditară Leber	0
G-sindrom de imunodeficiență primară	0
G-distrofie musculară Duchennesi Becker	0
G-mucopolizaharidoză tip I (sindromul Hurler)	0
G-mucopolizaharidoză tip II (sindromul Hunter)	0
G-fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterină (BH4)	0
TOTAL	7

TABEL NR. 9 TOTAL ACȚIUNI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ 01.05.2024 – 31.12.2024

Nr activități	Tip	Număr participări beneficiari**	Număr participări beneficiari de etnie romă**
695	Campanii naționale/locale	16426	9453

**Notă : Selecția pentru extragerea indicatorilor raportați de către AMC din cele 2 formate diferite ale aplicației amcmsr.gov.ro suprapune luna Mai 2024, întrucât au existat AMC care în luna Mai au mai raportat în platforma veche.*

***Un beneficiar a putut participa la mai multe activități*

Concluziile raportului general al asistenților medicali comunitari:

- Numărul maxim de AMC din județul Bihor, care a realizat activități pe parcursul anului 2024 a fost de 25. Numărul total de posturi active este de 27, 2 AMC aflându-se în concediu de îngrijire copil. Pe parcursul anului 2024 alți 2 AMC au intrat în concediu de paternitate respectiv în concediu prelungit de boală, astfel încât doar 23 de AMC au realizat efectiv activități pe parcursul întregului an 2024.

- Raportarea indicatorilor pentru activitatea AMC, extrași din nou format al aplicației, începând cu luna Mai 2024, nu reflectă în totalitate toate datele înregistrate de către asistenții medicali comunitari, întrucât la momentul prezent, din motive tehnice, sunt indicatori care nu pot fi încă vizualizați, extrași și raportați de către coordonatorul județean al activității. Având în vedere limitările de natură tehnică nu se poate realiza o analiză comparativă cu excepția unor valori totale dar au fost însumate datele rezultate prin însumarea datelor disponibile la momentul prezent, extrase din ambele formate ale platformei amcmsr.gov.ro, și indicatorul **numărul total de servicii acordate de către asistenții medicali comunitari în anul 2024** totalizează un număr de **39475 servicii** valoare inferioară numărului de **46506 înregistrate în anul 2023**.

- Totuși subliniez îmbunătățirea indicatorului numărului total de servicii AMC (fișă generală) total **27265 în anul 2024** comparativ **26612 în anul 2023**

- În cazul indicatorilor numărului total de servicii Gravidă (Fișă raportare) total **1050 în anul 2024** este o scădere comparativ cu **1336 în anul 2023**

- Indicatorul numărului total de servicii Copil (Fișă raportare) pentru **anul 2024 a fost de 11127**, indicatorul fiind mai scăzut comparativ cu **2023 respectiv 15152 servicii**.

- Și în anul 2024 s-a derulat în județul Bihor o campanie 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.

- Numărul acțiunilor de sănătate publică realizate în anul 2024 de către AMC a fost de **876 cu 20213 participanți**, inferior indicatorilor înregistrați în anul 2023

- Alegerile locale au generat provocări în județul Bihor, primari noi / vechi doresc scăderea cheltuielilor și reduceri de personal vizând personalul din asistența comunitară deși acest personal nu este în cea mai mare parte din cazuri platit din bugetul primăriei și nu încarcă schema de personal (vezi analiza SWOT – figura nr. 3), în plus se atribuie sarcini AMC care nu sunt justificate conform competențelor profesionale / atribuții reglementate

- Pe parcursul anului 2024 Direcția de Sănătate Publică Bihor a realizat **12 activități de informare - comunicare - instruire** a asistenților medicali comunitari, 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, 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 Anxietatea, Riscul consumului de energizante, teme specifice abordate în cadrul campaniilor naționale.

- Având în vedere atribuțiile coordonatorului județean de asistență medicală comunitară în ceea ce privește identificarea nevoilor de formare a personalului de specialitate din asistența medicală comunitară, și în anul 2024 s-a facilitat participarea AMC la diferite cursuri de formare realizate de terți.

TABEL Nr. 10

Raport comparativ indicatori 2021 - 2022 – 2023 - 2024 mediatori sanitari:

SELECTARE ANUALA MEDIERE

Anul:2021, 2022, 2023 și 2024

Judetul: Bihor

Tabel verificare creat automat de sistem

Activitate	Tip persoana	Total 2021	Total 2022	Total 2023	Total 2024
01. Sprijin emitere acte identitate	Adult	37	57	77	107
01. Sprijin emitere acte identitate	Copil	8	30	24	44
02. Inscrisoare la medicul de familie	Adult	4	6	15	12
02. Inscrisoare la medicul de familie	Copil	22	32	61	49
03. Obținere certificat de handicap	Adult	16	15	18	25
03. Obținere certificat de handicap	Copil	4	4	5	3
04. Caz nou luat in evidenta	Bolnav cronic	33	36	44	24
04. Caz nou luat in evidenta	Copil 0-1 ani	14	13	10	16
04. Caz nou luat in evidenta	Copil > 1 an	28	98	78	51
04. Caz nou luat in evidenta	Gravida	99	80	97	91
04. Caz nou luat in evidenta	Lauza	23	32	42	70
04. Caz nou luat in evidenta	Nou-nascut	91	101	157	121
04. Caz nou luat in evidenta	Varstnic	6	0	2	16
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Bolnav cronic	1092	2180	2250	2029
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Copil 0-1 ani	753	904	971	864
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Copil > 1 an	2720	5227	5327	4703
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Gravida	786	910	1013	1100
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Lauza	420	321	540	444
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Nou-nascut	179	160	285	272
05. Vizita si consiliere la domiciliu	Varstnic	280	293	461	670
06. Campanie vaccinare copii	Anuntat	1648	1444	2922	2610
06. Campanie vaccinare copii	Vaccinat	357	280	625	504
07. Persoana depistata cu TBC	Adult	1	6	2	2
07. Persoana depistata cu TBC	Copil	0	0	0	1
08. Consemnare probleme sociale	Abandon familial	4	12	9	0
08. Consemnare probleme sociale	Abandon in unitati medicale - copil 0-1 an	0	0	0	0



► Raport de analiză a activităților personalului din asistența medicală comunitară din județul Bihor pentru anul 2024

08. Consemnare probleme sociale	Abandon scolar	0	39	24	10
08. Consemnare probleme sociale	Caz copil cu parinti migranti	0	0	0	0
09. Consemnare deces copil 0-1 an	-	1	1	2	1
10. Demers instituire protectie - lege272/2004	-	6	1	5	2
11. Depistare boala(boli frecvente)	-	564	306	380	264
12. Consemnare probleme in comunitati de romi	-	475	144	259	97
13. Persoana depistata cu HTA	Adult	9	88	33	24
13. Persoana depistata cu HTA	Copil	0	1	0	0
14. Persoana depistata cu diabet	Adult	7	17	11	10
14. Persoana depistata cu diabet	Copil	0	1	0	2
15. Persoana depistata cu hepatita	Adult	0	0	2	2
15. Persoana depistata cu hepatita	Copil	0	0	0	8
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Ajutor social	50	99	111	113
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Alocatie de sustinere	33	94	39	26
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Altele	133	633	608	650
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Bursa scolara	3	55	68	94
17. Caz violenta	In familie	3	10	6	1
18. Solicitare S.J.A.	-	3	4	4	4
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In familie/familii	6889	6167	10420	9610
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In gradinita	0	17	111	12
19. Campanie/actiune de sanatate publica	In scoala	0	52	439	193
TOTAL		16801	19970	27557	24951

Concluziile raportului general al mediatorilor sanitari:

- Numărul de MSR din județul Bihor, care au realizat activități pe parcursul anului 2024, a fost de 11, toate posturile fiind finanțate prin transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății. Cei 2 MSR angajați și beneficiari de subvenție în cadrul proiectului POCU 122607 nu au fost preluați ca și finanțare din bugetul Ministerului Sănătății, deși formați aceștia părăsind sistemul.

- Analiza indicatorilor arată scăderea indicatorului **numărului total de servicii acordate de către mediatorii sanitari** comparativ între anii 2024-2023 (**24951 în anul 2024 și 27557 în anul 2023**), indicator influențat și de scăderea numărului de MSR care a furnizat servicii de asistență medicală comunitară în anul 2024

- Indicatori precum: Sprijin emitere acte identitate – adult/copil, Obținere certificat de handicap – Adult, Caz nou luat în evidență – copil 0-1 an, lăuză, vârstnic, Vizita și consiliere la domiciliu - gravidă, lăuze, vârstnic, Persoana depistată cu TBC – Copil, Persoana depistată cu diabet – Copil, Persoana depistată cu hepatita – Copil, Persoana sprijinită în obținerea unor beneficii sociale - Ajutor social, Bursă școlară, Altele, au crescut în anul 2024

- Apariția în anul 2024 a unor focare de hepatită A a generat creșterea indicatorilor privind activitățile cu caracter preventiv pe această temă și pe tema igienei personale și a mediului înconjurător, dar și a indicatorului de depistare în comunitate a copiilor cu simptome care au fost direcționați și confirmați prin medicul de familie.

- Activitatea de anunțarea / mobilizarea la vaccinare respectiv recuperarea vaccinală, a fost activitate permanentă care, în contextul amenințărilor în ceea ce privește Rujeola, Tusea Convulsivă și riscul apariției unor cazuri de poliomielită, s-a desfășurat pe parcursul întregului an 2024 (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 presupus monitorizarea și urmărirea gravidei, lăuzei precum și a copilului mic (Caz nou luat în evidență – gravidă, lăuză, nou-născut)

- Campaniile / acțiunile de sănătate publică au fost în număr de **9815 în anul 2024** și acțiunile s-au desfășurat majoritar în familie, unde a fost concentrată activitatea mediatorilor sanitari

- Alegerile locale au generat provocări în județul Bihor, primari noi / vechi doresc scăderea cheltuielilor și reduceri de personal vizând personalul din asistența comunitară deși acest personal nu este în cea mai mare parte din cazuri plătit din bugetul primăriei și nu încarcă schema de personal (vezi analiza SWOT – figura nr. 3), în plus se atribuie sarcini MSR care nu sunt justificate conform competențelor profesionale / atribuții reglementate

- pe parcursul anului 2024 Direcția de Sănătate Publică Bihor a realizat 12 activități de informare - comunicare - instruire a 11 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 4Intervenția: „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 4Intervenția: „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 Axietația, Riscul consumului de energizante.

Analiza SWOT a implementării serviciilor de asistență medicală comunitară în județul Bihor în anul 2024

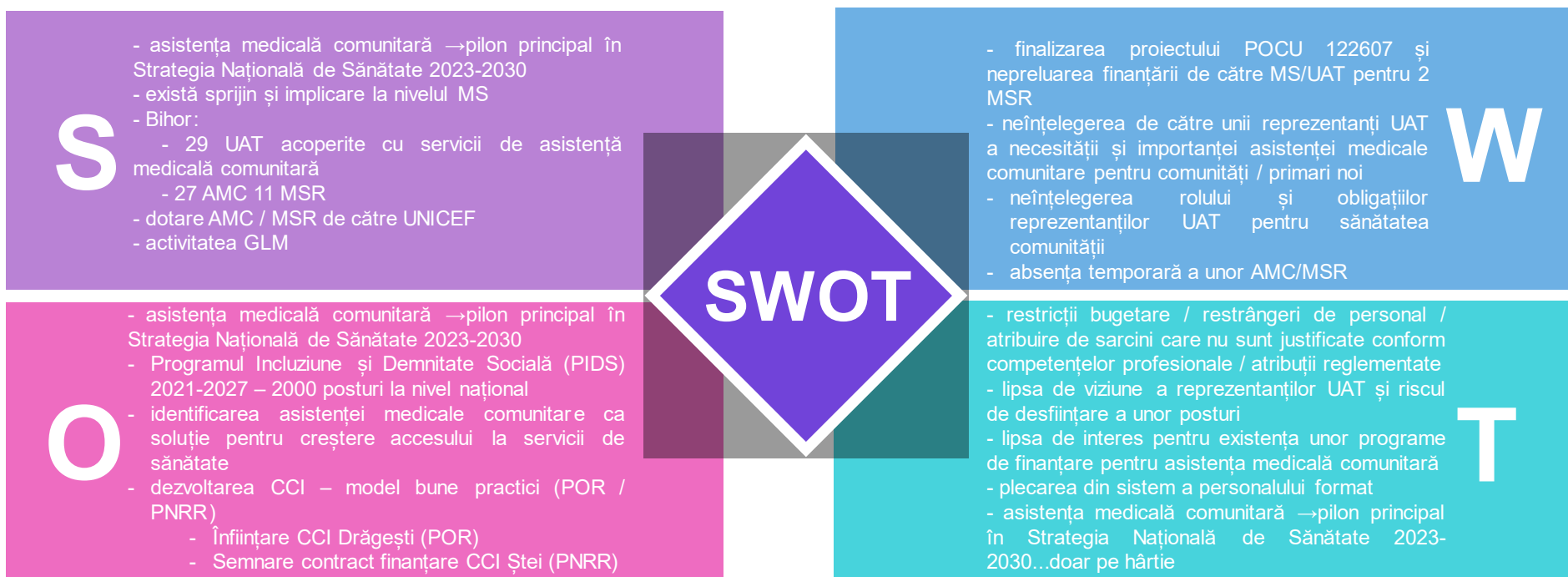


Figura nr. 3