



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

Raport activitate asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari din județul
Bihor

Dr. Diana Florena Racz ► Direcția de Sănătate Publică Bihor ► 1/11/2023



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

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-sociale 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 ȘI FUNDAMENTARE

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.

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 sunt acoperite cu servicii de asistență medicală comunitară un număr de 28 de comunități din care 7 sunt municipii sau orașe și 28 sunt 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	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	27	13

* 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.

* ** 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.

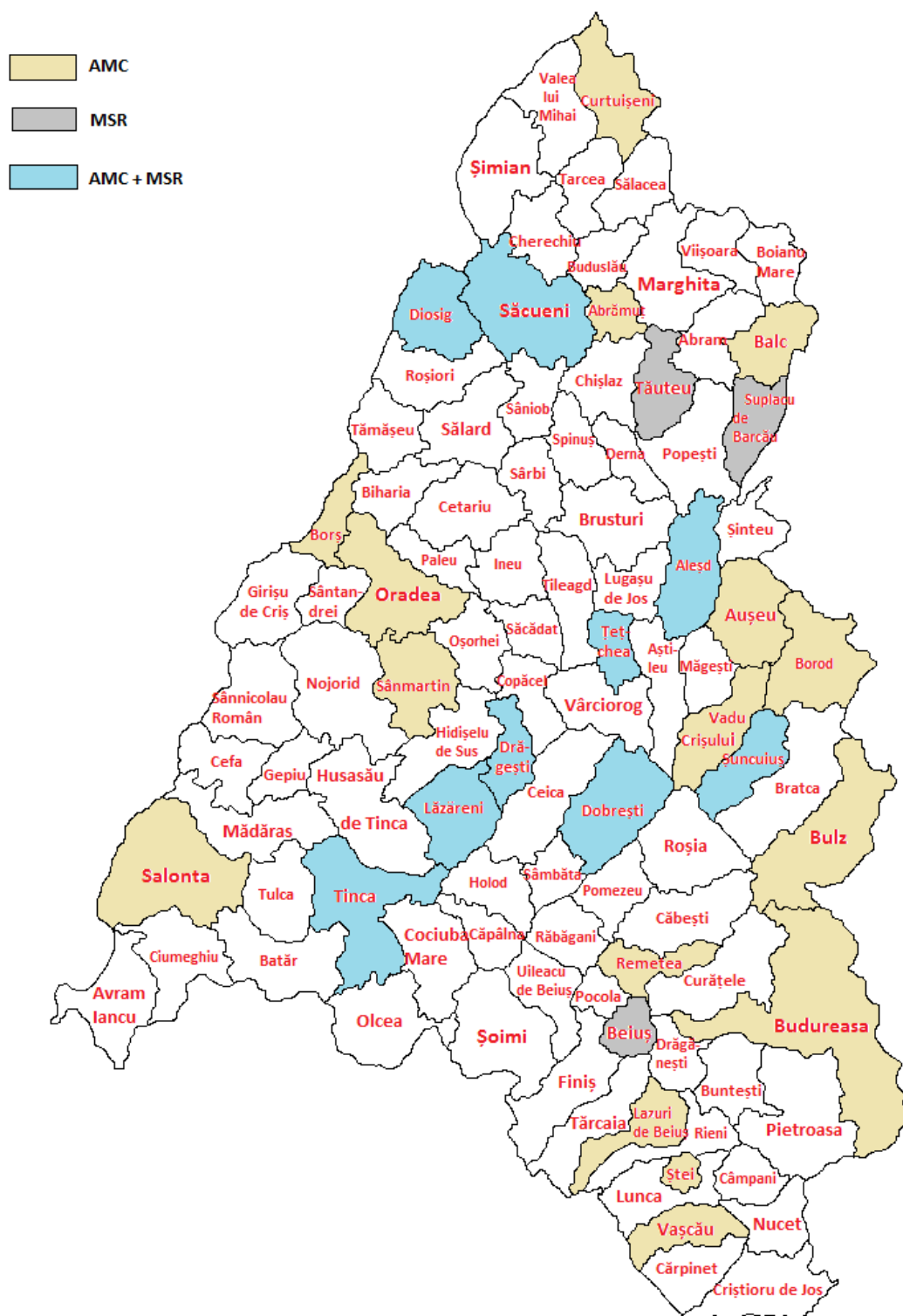


FIGURA 1. HARTA ACOPERIRII CU SERVICII DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ (ASISTENT MEDICAL COMUNITAR ȘI / SAU MEDIATOR SANITAR) ÎN JUDEȚUL BIHOR LA NIVELUL ANULUI 2022

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 se urmărește 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 constă în 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 este 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.

Asistentul medical comunitar (AMC) este cel care face parte din echipa comunitară integrată și asigură serviciile de asistență medicală comunitară, din cadrul proiectului, conform prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară aprobată prin Legea nr. 180/ 2017.

Echipele comunitare integrate urmăresc:

- 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.

Printr-o astfel de abordare se urmărește 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 se implementează în 5 unități administrativ-teritoriale: Borod, Curtușeni, Drăgești, Diosig, Lăzăreni.

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

TABEL Nr.2

Nr.	Funcție în cadrul proiectului	Tip normare	UAT
1	AMC*	½ normă	Borod
2	AMC*	½ normă	Curtușeni
3	AMC	Normă întreagă	Diosig
4	AMC*	½ normă	Drăgești
5	AMC*	½ normă	Drăgești
6	AMC*	½ normă	Lăzăreni
7	MSR	Normă întreagă	Drăgești
8	MSR	Normă întreagă	Lăzăreni

Urmare a adresei Ministerului Sănătății - Direcția Generală de Asistență Medicală, Medicină de Urgență și Programe de Sănătate Publică cu numărul 520 / 24.05.2022, înregistrată la Direcția de Sănătate Publică Bihor cu numărul 17901 / 26.05.2022, **a fost aprobată finanțarea din bugetul Ministerului Sănătății**, a posturilor de asistent medical comunitar, pentru cele 5 localități din proiect, începând cu data de 01.09.2022, în condițiile organizării concursurilor de ocupare a posturilor în timp util. În localitatea Drăgești postul finanțat – normă întreagă, a fost împărțit prin hotărâre de Consiliu Local în 2 fracțiuni de normă (1/2 normă) creându-se oportunitatea ca ambii asistenți medicali comunitari care își desfășurau activitatea în cadrul proiectului POCU 122607, să se prezinte la concurs.

Urmare a derulării concursurilor 5 din cei 6 asistenți medicali comunitari din proiectul POCU 122607 au ocupat posturile finanțate de Ministerul Sănătății, 1 post (comuna Diosig) fiind ocupat de către un asistent medical generalist nou.

Această finanțare asigură sustenabilitatea din proiectul POCU 122607 „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”, și pentru orice modificare a finanțării posturilor se solicită acceptul Unității de Incluziune Sociala din cadrul D.G.S.P.P.S a Ministerului Sănătății.

Cei 5 asistenți medicali comunitari care au ocupat posturile finanțate de Ministerul Sănătății continua activitatea în proiectul POCU 122607 fiind beneficiari de subvenție pentru fracțiune de normă.

Interesul față de binele comunității și sănătatea membrilor acesteia a determinat 2 primării, comuna Șuncuiș (în anul 2021 – procedura finalizată cu ocuparea postului în anul 2021) și comuna Borș (în anul 2021 – procedura finalizată cu ocuparea postului în anul 2022), să solicite înființarea de posturi de asistent medical comunitar, **posturi finanțate din buget propriu**, posturi ocupate prin concurs, care au determinat creșterea numărului de asistenți medicali comunitari și acoperirea cu servicii de asistență medicală comunitară a membrilor comunităților.

Astfel din 01.09.2022 din cei 27 de asistenți medicali comunitari care își desfășoară activitatea în județul Bihor, 24 asistenți medicali comunitari beneficiază de finanțare 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 2 asistenți medicali comunitari sunt finanțați din venituri proprii, din bugetul local, al două autorități publice locale din mediul rural, județul Bihor. Totodată 11 mediatorii sanitari romi care își desfășoară activitatea în județul Bihor beneficiază de finanțare prin transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății și 2 mediatorii sanitari sunt beneficiari de subvenție în cadrul proiectului POCU 122607.

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 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 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 comparativ activitate asistență medicală comunitară județul Bihor 2020 - 2021 - 2022

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	31685
2	Urban	9480
TOTAL		41165

TABEL Nr.4

NR. CRT	Gen	Total persoane introduse pe Gen
1	Feminin	21823
2	Masculin	19342

TABEL Nr.5

Judetul= Bihor

Utilizatorul= TOTI

Statistica = Total pe etnie

NR. CRT	Etnie	Total persoane introduse pe Etnie
1	Altele	10
2	Evreiasca	3
3	Germana	10
4	Italiana	5
5	Lipoveana	1
6	Maghiara	4230
7	Poloneza	24
8	Roma	26344
9	Romana	10347
10	Rusa	9
11	Slovaca	173
12	Ucraineana	9

TABEL Nr.6

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

Date selectate de: administrator BH					
Judetul: Bihor					
Date introduse de utilizatorul: TOTI					
Tabel verificare creat automat de sistem					
Tip indicator	Indicatorul	clasificatia	Total 2020	Total 2021	Total 2022
AMC(Fisa boli rare)	01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	Beneficiar monitorizat	6	9	24
AMC(Fisa boli rare)	01. AC-trisomie 21 (sindrom Down)	Beneficiar nou	3	1	1
AMC(Fisa boli rare)	08. AC-sindrom Prader Willi	Beneficiar nou	0	0	1
AMC(Fisa boli rare)	17. G-osteogeneza imperfecta	Beneficiar monitorizat	0	0	1
AMC(Fisa boli rare)	17. G-osteogeneza imperfecta	Beneficiar nou	0	0	1
AMC(Fisa boli rare)	26. G-epidermoliza buloasa	Beneficiar monitorizat	1	0	0
AMC(Fisa boli rare)	27. G-fenilcetonurie sau deficit de tetrahidrobiopterina (BH4)	Beneficiar monitorizat	0	0	1
AMC(Fisa boli rare)	29. G-scleroza laterala amiotrofica	Beneficiar monitorizat	1	0	1
AMC(Fisa boli rare)	31. G-distrofie musculara Duchennesi Becker	Beneficiar nou	1	0	0
AMC(Fisa boli rare)	31. G-distrofie musculara Duchennesi Becker	Beneficiar monitorizat	0	0	1
AMC(Fisa boli rare)	33. G-neuropatie optica ereditara Leber	Beneficiar monitorizat	1	0	0
AMC(Fisa boli rare)	35. G-boala Wilson	Beneficiar nou	0	1	0
AMC(Fisa boli rare)	35. G-boala Wilson	Beneficiar monitorizat	0	0	5
AMC(Fisa boli rare)	37. G-hemofilie	Beneficiar nou	4	0	0
AMC(Fisa boli rare)	37. G-hemofilie	Beneficiar monitorizat	0	0	2



AMC(Fisa boli rare)	41. G-neurofibromatoza	Beneficiar monitorizat	0	0	1
AMC(Fisa boli rare)	43. G-alte boli genetice	Beneficiar monitorizat	1	0	1
AMC(Fisa boli rare)	43. G-alte boli genetice	Beneficiar nou	2	0	0
AMC(Fisa generala)	01. Copil 0-18 ani	Beneficiar nou	4	0	0
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar cu ref/asis. social	7	63	64
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar monitorizat	976	1981	3007
AMC(Fisa generala)	02. Femeie de varsta fertila (15 - 45 ani)	Beneficiar nou	866	553	450
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar cu ref/asis. social	1	1	1
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar monitorizat	77	86	81
AMC(Fisa generala)	03. Femeie care utilizeaza metode contraceptive	Beneficiar nou	39	14	12
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar cu ref/asis. social	8	6	9
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar monitorizat	388	532	1060
AMC(Fisa generala)	04. Varstnic (peste 65 de ani)	Beneficiar nou	320	188	104
AMC(Fisa generala)	05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	Beneficiar monitorizat	4	8	8
AMC(Fisa generala)	05. Persoana neinscrisa la medicul de familie	Beneficiar nou	6	3	6
AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar cu ref/asis. social	1	0	0
AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar monitorizat	5	0	2

AMC(Fisa generala)	06. Caz de violenta in familie	Beneficiar nou	2	0	1
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar cu ref/asis. social	2	0	1
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar monitorizat	105	120	187
AMC(Fisa generala)	07. Persoana varstnica fara familie	Beneficiar nou	50	11	11
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar cu ref/asis. social	28	25	29
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar monitorizat	425	382	338
AMC(Fisa generala)	08. Persoana varstnica cu nevoi medico-sociale	Beneficiar nou	104	65	33
AMC(Fisa generala)	09. Adult cu TBC	Beneficiar cu ref/asis. social	3	6	4
AMC(Fisa generala)	09. Adult cu TBC	Beneficiar monitorizat	7	4	17
AMC(Fisa generala)	09. Adult cu TBC	Beneficiar nou	2	0	5
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar cu ref/asis. social	22	10	45
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar monitorizat	170	315	429
AMC(Fisa generala)	11. Adult cu dizabilitati	Beneficiar nou	105	49	40
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar cu ref/asis. social	6	13	9
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar monitorizat	928	1069	1101
AMC(Fisa generala)	12. Administrare medicamente persoane vulnerabile	Beneficiar nou	51	32	38
AMC(Fisa generala)	13. Adult cu risc medico-social	Beneficiar cu ref/asis. social	305	419	121



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

AMC(Fisa generala)	19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar monitorizat	26	35	53
AMC(Fisa generala)	19. Varstnic cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar nou	20	8	5
AMC(Fisa generala)	20. Varstnic consumator de substante psihotrope	Beneficiar cu ref/asis. social	0	1	0
AMC(Fisa generala)	20. Varstnic consumator de substante psihotrope	Beneficiar monitorizat	11	11	7
AMC(Fisa generala)	20. Varstnic consumator de substante psihotrope	Beneficiar nou	7	1	7
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar cu ref/asis. social	7	4	43
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar monitorizat	35	51	119
AMC(Fisa generala)	21. Adult cu tulburari mintale si de comportament	Beneficiar nou	38	26	12
AMC(Fisa generala)	22. Adult consumator de substante psihotrope	Beneficiar cu ref/asis. social	1	2	0
AMC(Fisa generala)	22. Adult consumator de substante psihotrope	Beneficiar monitorizat	27	61	33
AMC(Fisa generala)	22. Adult consumator de substante psihotrope	Beneficiar nou	23	3	3
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar cu ref/asis. social	1	17	7
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar monitorizat	44	92	138
AMC(Fisa generala)	23. Mama minora	Beneficiar nou	17	7	16
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar cu ref/asis. social	2	12	11
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar monitorizat	223	323	379
AMC(Fisa generala)	24. Lauza	Beneficiar nou	97	61	27



AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar cu ref/asis. social	6	10	14
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar monitorizat	1283	1785	2418
AMC(Fisa generala)	25. Adult (fara probleme medico-sociale)	Beneficiar nou	1393	955	612
AMC(Fisa generala)	26. Anuntare pentru screening populational	Beneficiar monitorizat	3	243	258
AMC(Fisa generala)	26. Anuntare pentru screening populational	Beneficiar nou	26	25	39
AMC(Fisa generala)	27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	Beneficiar monitorizat	2	18	77
AMC(Fisa generala)	27. Caz tratament paliativ (faza terminala)	Beneficiar nou	2	1	2
AMC(Fisa generala)	28. Planificare familiala	Beneficiar cu ref/asis. social	0	1	6
AMC(Fisa generala)	28. Planificare familiala	Beneficiar monitorizat	7	11	28
AMC(Fisa generala)	28. Planificare familiala	Beneficiar nou	20	10	7
AMC(Fisa generala)	29. Consiliere preconceptionala	Beneficiar monitorizat	11	34	52
AMC(Fisa generala)	29. Consiliere preconceptionala	Beneficiar nou	21	1	1
Copil(Fisa raportare)	01. Nou-nascut (0-27 zile)	0-1an	201	228	255
Copil(Fisa raportare)	02. Prematur	0-1an	13	14	19
Copil(Fisa raportare)	02. Prematur	1-5 ani	1	0	0
Copil(Fisa raportare)	02. Prematur	5-18 ani	0	3	0
Copil(Fisa raportare)	03. Copil alimentat exclusiv la san	0-1an	248	330	380

Copil(Fisa raportare)	03. Copil alimentat exclusiv la san	1-5 ani	7	15	1
Copil(Fisa raportare)	03. Copil alimentat exclusiv la san	5-18 ani	1	6	0
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	0-1an	29	50	92
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	1-5 ani	170	146	191
Copil(Fisa raportare)	04. Caz boala infectioasa	5-18 ani	330	176	197
Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	0-1an	7	1	2
Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	1-5 ani	22	18	19
Copil(Fisa raportare)	05. Copil cu boala cronica	5-18 ani	66	99	72
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	0-1an	79	91	159
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	1-5 ani	30	49	166
Copil(Fisa raportare)	06. Caz profilaxie rahitism (vitD)	5-18 ani	5	35	179
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	0-1an	8	11	7
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	1-5 ani	45	30	14
Copil(Fisa raportare)	07. Caz profilaxie anemie (fier)	5-18 ani	40	28	25
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	0-1an	114	92	99
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	1-5 ani	175	176	134
Copil(Fisa raportare)	08. Copil nevaccinat cf. Calendarului	5-18 ani	87	73	177



Copil(Fisa raportare)	09. Caz HIV/SIDA	1-5 ani	0	1	0
Copil(Fisa raportare)	09. Caz HIV/SIDA	5-18 ani	1	3	1
Copil(Fisa raportare)	10. Caz TBC in tratament	0-1an	0	0	1
Copil(Fisa raportare)	10. Caz TBC in tratament	1-5 ani	0	0	5
Copil(Fisa raportare)	10. Caz TBC in tratament	5-18 ani	0	0	17
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	0-1an	6	14	20
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	1-5 ani	23	18	69
Copil(Fisa raportare)	12. Caz copil cu nevoi medicale speciale	5-18 ani	45	93	292
Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	0-1an	4	0	6
Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	1-5 ani	12	21	8
Copil(Fisa raportare)	13. Caz copil cu nevoi medicale speciale-fara certificat de hand	5-18 ani	26	30	29
Copil(Fisa raportare)	14. Caz copil abandonat	0-1an	1	1	0
Copil(Fisa raportare)	14. Caz copil abandonat	1-5 ani	0	0	1
Copil(Fisa raportare)	14. Caz copil abandonat	5-18 ani	3	0	0
Copil(Fisa raportare)	15. Caz copil dezinstitutionalizat	0-1an	1	0	0
Copil(Fisa raportare)	15. Caz copil dezinstitutionalizat	1-5 ani	1	0	0
Copil(Fisa raportare)	15. Caz copil dezinstitutionalizat	5-18 ani	1	1	2

Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	0-1an	25	70	94
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	1-5 ani	184	332	511
Copil(Fisa raportare)	16. Caz social	5-18 ani	431	553	884
Copil(Fisa raportare)	17. Caz copil parasit	0-1an	2	0	3
Copil(Fisa raportare)	17. Caz copil parasit	1-5 ani	1	2	1
Copil(Fisa raportare)	17. Caz copil parasit	5-18 ani	2	3	10
Copil(Fisa raportare)	18. Copil abuzat	5-18 ani	0	2	1
Copil(Fisa raportare)	19. Deces la domiciliu	0-1an	1	0	0
Copil(Fisa raportare)	20. Deces la spital	0-1an	0	1	1
Copil(Fisa raportare)	20. Deces la spital	5-18 ani	1	0	0
Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	0-1an	3	3	0
Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	1-5 ani	13	12	5
Copil(Fisa raportare)	21. Copil cu parinti migranti	5-18 ani	18	35	20
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	0-1an	239	368	398
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	1-5 ani	145	216	226
Copil(Fisa raportare)	22. Vaccinat conform calendarului	5-18 ani	163	292	225
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	0-1an	745	722	759



Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	1-5 ani	515	497	499
Copil(Fisa raportare)	23. Anuntat la vaccinare	5-18 ani	579	492	500
Copil(Fisa raportare)	24. Copil contact TBC	0-1an	0	0	1
Copil(Fisa raportare)	24. Copil contact TBC	1-5 ani	9	0	6
Copil(Fisa raportare)	24. Copil contact TBC	5-18 ani	22	0	19
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	0-1an	7	11	6
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	1-5 ani	49	36	82
Copil(Fisa raportare)	25. Copil din familie monoparentala	5-18 ani	131	96	161
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	0-1an	1	0	0
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	1-5 ani	4	11	13
Copil(Fisa raportare)	26. Copil cu dizabilitati	5-18 ani	39	48	41
Copil(Fisa raportare)	27. Copil cu tulburari mintale si de comportament	1-5 ani	0	2	3
Copil(Fisa raportare)	27. Copil cu tulburari mintale si de comportament	5-18 ani	7	10	33
Copil(Fisa raportare)	28. Copil consumator de substante psihotrope	1-5 ani	2	2	1
Copil(Fisa raportare)	28. Copil consumator de substante psihotrope	5-18 ani	1	1	4
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	0-1an	338	325	262
Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	1-5 ani	1287	1034	1259

Copil(Fisa raportare)	29. Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)	5-18 ani	3398	2705	2880
Copil(Fisa raportare)	30. Anuntare pentru screening populational	1-5 ani	0	2	1
Copil(Fisa raportare)	30. Anuntare pentru screening populational	5-18 ani	0	1	1
Copil(Fisa raportare)	31. Caz tratament paliativ (faza terminala)	5-18 ani	0	0	50
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	0-1an	7	9	1
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	1-5 ani	2	4	4
Copil(Fisa raportare)	32. Copil neinscris la MF	5-18 ani	1	2	0
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	0-1an	17	21	18
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	1-5 ani	50	44	36
Copil(Fisa raportare)	33. Copil inscris la MF	5-18 ani	62	46	54
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	0-1an	0	1	1
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	1-5 ani	50	2	27
Copil(Fisa raportare)	34. Triaj epidemiologic	5-18 ani	87	28	34
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	20	28	31
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul II de sarcina	67	83	80
Gravida(Fisa raportare)	01. Gravida cu probleme sociale	Trimestrul III de sarcina	67	103	77
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	9	8	17



Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul II de sarcina	13	28	36
Gravida(Fisa raportare)	02. Gravida cu probleme medicale (sarcina cu risc)	Trimestrul III de sarcina	20	27	38
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	25	21	12
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul II de sarcina	82	87	75
Gravida(Fisa raportare)	03. Gravida care a efectuat consultatii prenatale	Trimestrul III de sarcina	101	115	92
Gravida(Fisa raportare)	06. Avort spontan	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	10	1	6
Gravida(Fisa raportare)	06. Avort spontan	Trimestrul II de sarcina	1	1	2
Gravida(Fisa raportare)	06. Avort spontan	Trimestrul III de sarcina	0	1	1
Gravida(Fisa raportare)	07. Avort medical	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	10	4	3
Gravida(Fisa raportare)	07. Avort medical	Trimestrul II de sarcina	2	2	1
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	25	38	47
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul II de sarcina	33	55	63
Gravida(Fisa raportare)	09. Gravida minora	Trimestrul III de sarcina	20	56	55
Gravida(Fisa raportare)	10. Gravida neinscrisa la MF	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	7	3	5
Gravida(Fisa raportare)	10. Gravida neinscrisa la MF	Trimestrul II de sarcina	10	21	11
Gravida(Fisa raportare)	10. Gravida neinscrisa la MF	Trimestrul III de sarcina	4	3	8
Gravida(Fisa raportare)	11. Gravida inscrisa de AMC la MF	Trimestrul I de sarcina(sau neclasificabil)	4	3	6

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

**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
836	22114	970	24151	1016	25094

Concluziile raportului general al asistențelor medicali comunitari:

- Îmbunătățirea indicatorului numărului total de servicii acordate de către asistenții medicali comunitari comparativ între anii 2020-2021-2022 (34119 în anul 2020 comparativ cu 34855 în anul 2021 și 39035 în 2022).
- Îmbunătățirea indicatorilor numărului total de servicii AMC (fișă generală) total 22729 în anul 2020 comparativ cu total 23861 în anul 2021 și 26169 în anul 2022
- Îmbunătățirea indicatorilor numărului total de servicii Gravidă (Fișă raportare) total 926 în anul 2020 comparativ cu 1089 în anul 2021 și 1052 în 2022
- Creșterea numărului de acțiuni de sănătate publică de 836 în anul 2020 la 970 în anul 2021 și 1016 în anul 2022 precum și creșterea numărului de beneficiari de la 22114 în anul 2020 la 24151 în anul 2021 și 25094 în 2022
- 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. Justificarea constă în situația pandemică generată de infecția SARS-CoV-2 care a determinat asistenții medicali comunitari să se concentreze prioritar pe grupurile cu vulnerabilitate crescută la forme grave de infecție COVID-19, respectiv vârstnicii, bolnavii cronici, femeia gravidă în anii de pandemie. Odată cu suspendarea activităților în unitățile de învățământ copii au stat mai mult acasă, frecvența cu care aceștia s-au îmbolnăvit scăzând. Odată cu îmbunătățirea indicatorilor privitori la situația pandemică, asistenții medicali comunitari au putut relua activitățile de monitorizare a stării de sănătate a copiilor ceea ce s-a reflectat în numărul de servicii acordate acestei categorii în anul 2022. Totodată, anumite afecțiuni medicale care afectează starea de sănătate a copilului s-au exacerbat în anul 2022 urmare a ridicării restricțiilor de circulație, a portului măștii și a restricțiilor în spațiile interioare și astfel numărul de servicii acordate copiilor a crescut în 2022.
- Situația pandemică a generat atât în anul 2020 cât și în anul 2021 importante provocări în ceea ce privește accesul persoanelor vulnerabile la servicii medicale, asistentul medical comunitar reprezentând de foarte multe ori cea mai accesibilă resursă umană, care a acordat îngrijiri medicale.
- Activitatea asistentului medical comunitar a devenit și mai complexă și s-a diversificat profund în perioada pandemiei, acesta fiind implicat atât în partea de informare cu privire la prevenirea infecției SARS-CoV-2 cât și în monitorizarea persoanelor aflate în izolare (cazuri confirmate) sau carantină (contacti cazuri pozitive / persoane revenite din zone cu risc de infecție ridicat), acordarea ajutorului medical (îngrijiri, monitorizare parametrii biologici, asigurarea tratamentului medicamentos prescris de medic), informarea cu privire la beneficiile vaccinării împotriva SARS-CoV-2, inclusiv prin implicarea ca și personal vaccinator în echipe mobile sau centre de vaccinare, cât și în ceea ce privește asigurarea celor necesare traiului (necesar alimente, medicamente, dispozitive medicale sau de protecție)
- pe parcursul anului 2020 Direcția de Sănătate Publică Bihor a realizat 14 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: Prevenirea îmbolnăvirilor cu noul coronavirus SARS-CoV-2, Prevenirea îmbolnăvirilor specifice de sezon rece/cald, Prevenirea efectelor datorate consumului de alcool, Mișcare, Igiena personală și a mediului înconjurător, Importanța Vaccinării, Prevenirea îmbolnăvirilor de tuberculoză, Igiena Orală, Sănătatea Mintală, Sănătatea Reprodusei Prevenirea efectelor datorate consumului de tutun, Alimentația Corectă, Prevenirea violenței în familie, Alăptarea, Prevenirea Bolilor cu transmitere sexuală / HIV.



- Pe parcursul anului 2021 Direcția de Sănătate Publică Bihor (DSP Bihor) a realizat 13 activități de informare - comunicare - instruire a asistenților medicali comunitari, ca facilitatori în transmiterea de informații utile cu privire la temele abordate, în scopul promovării sănătății și a reducerii incidenței bolilor transmisibile și netransmisibile. De asemenea în 2021 s-au realizat de către coordonatorul județean al activității de asistență medicală comunitară din cadrul DSP Bihor, 5 activități de evaluare și monitorizare a activității de asistență medicală comunitară, cu reprezentanți ai unităților administrativ teritoriale și personalul din asistența medicală comunitară (asistent medical comunitar și / sau mediator sanitar), din 5 comune din județul Bihor (Borod, Curtuișeni, Diosig, Lăzăreni, Vadu Crișului).

Tematica mesajelor de promovare a sănătății abordate: Prevenirea îmbolnăvirilor cu noul coronavirus SARS-CoV-2, Importanța Vaccinării (inclusiv vaccinarea împotriva SARS-CoV-2), Prevenirea îmbolnăvirilor specifice de sezon rece/cald, Igiena personală și a mediului înconjurător, Igiena Orală, Combaterea consumului de alcool și / sau droguri, Sănătatea Mintală, Sănătatea Reprodusei, Activitatea fizică, Prevenirea hipertensiunii arteriale, Prevenirea efectelor datorate consumului de tutun, Alimentația Sănătoasă, Prevenirea violenței domestice, Stil de viață sănătos în Diabetul Zaharat, Prevenirea cancerului de col uterin, Conștientizarea persoanelor cu afecțiuni oncologice în ceea ce privește vulnerabilitatea crescută a acestora în contextul pandemiei COVID-19, Luna națională a informării despre Bolile Transmisibile (HIV/ SIDA, Tuberculoza, Hepatita).

În anul 2021 au fost avizate favorabil de către DSP Bihor, solicitările pentru înființarea a 2 posturi de asistenți medicali comunitari, în condițiile îndeplinirii conform legii, a criteriului privind numărul de beneficiari pentru normarea personalului care desfășoară activități de asistență medicală comunitară, posturi finanțate de la bugetul local de către 2 unități administrativ teritoriale, din mediu rural, din județul Bihor (Șuncuiuș, Borș).

- Pe parcursul anului 2022 Direcția de Sănătate Publică Bihor (DSP Bihor) a realizat 14 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. De asemenea în 2022 s-a realizat de către coordonatorul județean al activității de asistență medicală comunitară din cadrul DSP Bihor, 1 activitate de evaluare și monitorizare a activității de asistență medicală comunitară, cu reprezentanți ai unităților administrativ teritoriale și personalul din asistența medicală comunitară (asistent medical comunitar), din 1 comună din județul Bihor (Aușeu).

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, Vaccinarea antigripală, Alimentația echilibrată, Prevenirea mariajelor timpurii și contracepția, Prevenirea HTA, Prevenirea tuberculozei și a hepatitei, Sănătatea vârstnicului, BTS, Sănătatea mamei și copilului, teme specifice abordate în cadrul campaniilor naționale.

Urmare a adresei Ministerului Sănătății - Direcția Generală de Asistență Medicală, Medicină de Urgență și Programe de Sănătate Publică cu numărul 520 / 24.05.2022, privind asigurarea de către Ministerul Sănătății, a finanțării posturilor de asistent medical comunitar pentru cele 5 UAT din proiectul POCU, coordonatorul județean al activității de asistență medicală comunitară a informat și a acordat consultanță celor 5 UAT pentru organizarea cu celeritate a concursurilor. Reprezentant DSP Bihor a participat ca și membru în 5 comisii de concurs pentru ocuparea posturilor de asistent medical comunitar finanțate de la bugetul de stat, pe perioadă nedeterminată.

Coordonatorul județean al activității de asistență medicală comunitară a informat UAT: Balc, Ciurmeșiu, Săcădat, Șuncuiuș, Tăuteu, Oradea, Marghita, Beiuș, Săcueni, Ștei cu privire la selecția celor 200 de unități administrativ teritoriale eligibile pentru a beneficia de fonduri din Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR) privind înființarea de centre comunitare integrate precum și a constituirii unei liste de rezervă de alte 100 de UAT-uri (care vor înlocui localitățile din cele 200 eligibile care nu vor îndeplini cerințele solicitate).

Urmare a comunicărilor repetate UAT Șuncuiuș, Oradea, Marghita, Beiuș, Ștei au fost selectate pe lista de rezervă. La data de 31.12.2022 au devenit eligibile pentru finanțare, ca urmare a renunțării unor UAT din lista principală, UAT Șuncuiuș și Oradea.

TABEL Nr. 8

Raport comparativ indicatori 2020 - 2021 - 2022 mediatori sanitari:

SELECTARE ANUALA MEDIERE

Anul:2020, 2021 și 2022

Judetul: Bihor

Tabel verificare creat automat de sistem

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



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

Concluziile raportului general al mediatorilor sanitari:

- Îmbunătățirea indicatorului numărului total de servicii acordate de către mediatorii sanitari comparativ între anii 2020-2021-2022 (11096 în anul 2020 comparativ cu 16801 în anul 2021 și cu 19970 în anul 2022).

- Indicatori precum: Caz nou luat în evidență – bolnav cronic, copil nou-născut, copil mai mare de 1 an, Vizita și consiliere la domiciliu - bolnav cronic, copil 0-1 ani, gravide, lăuze, copil nou-născut, vârstnic, Campanie vaccinare copii – Anunțat și Vaccinați, Persoana sprijinită în obținerea unor beneficii sociale ajutor social, alocație de susținere – **sunt indicatori care s-au dublat** sau au crescut semnificativ în 2022 și / sau 2021 față de 2020.

- **Creșteri și mai importante ale indicatorilor în anul 2022 și / sau 2021 comparativ cu 2020 (de 3 ori sau mai mult)** s-au înregistrat la indicatorii Caz nou luat în evidență – gravidă, lăuză, Depistare boală / boli frecvente, Persoana sprijinită în obținerea unor beneficii sociale, Persoana depistată cu HTA sau cu Diabet zaharat, Consemnare probleme sociale

- Campaniile / acțiunile de sănătate publică au înregistrat de asemenea creșteri fiind în număr de 6889 în anul 2021, 6236 în anul 2022, comparativ cu 5876 în 2020. Acțiunile s-au desfășurat aproape exclusiv în familii, unde a fost concentrată activitatea mediatorilor sanitari în contextul pandemic generat de virusul SARS-CoV-2.

- Situația pandemică a generat atât în anul 2020 cât și în anul 2021 importante provocări în ceea ce privește activitatea mediatorilor sanitari, aceștia fiind considerați o resursă importantă care a ajutat la îmbunătățirea accesului persoanelor vulnerabile de etnie romă la servicii medicale. Odată cu îmbunătățirea indicatorilor în ceea ce privește situația pandemică a permis reluarea activităților curente a mediatorilor sanitari și concentrarea și pe alte tematici decât cele legate de pandemie ceea ce a dus spre exemplu la identificarea unui număr mai mare de persoane cu suspiciune de boli cronice frecvente

- Activitatea mediatorului sanitar a devenit complexă și s-a diversificat profund în perioada pandemiei, acesta fiind implicat atât în partea de informare cu privire la prevenirea infecției SARS-CoV-2 cât și în monitorizarea persoanelor aflate în izolare (cazuri confirmate) sau carantină (contacti cazuri pozitive / persoane revenite din zone cu risc de infecție ridicat), anunțarea medicului de familie în situații în care beneficiarii necesitau asistență medicală, informarea cu privire la beneficiile vaccinării împotriva SARS-CoV-2 precum și implicarea și sprijinirea campaniilor de vaccinare a copiilor în conformitate cu Programul Național de Vaccinare, sprijin în acordarea unor beneficii sociale cât și în ceea ce privește asigurarea celor necesare traiului (necesar alimente, procurarea tratamentului medicamentos prescris de medic, distribuirea dispozitivelor medicale sau de protecție).

- În contextul accesului limitat al populației de etnie romă la serviciile de sănătate în perioada pandemiei, mediatorii sanitari au jucat un rol decisiv atât în ceea ce privește informarea corectă (mai ales în situația masivei dezinformări în rândul acestei grupe vulnerabile) inclusiv prin exemplu personal, cât și în ceea ce privește consilierea și sprijinirea beneficiarilor pentru a accesa serviciile de sănătate sau alte beneficii sociale.

- pe parcursul anului 2020 Direcția de Sănătate Publică Bihor a realizat 14 activități de informare - comunicare - instruire a 11 mediatori sanitari și 22 asistenți 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: Prevenirea îmbolnăvirilor cu noul coronavirus SARS-CoV-2, Prevenirea îmbolnăvirilor specifice de sezon rece/cald, Prevenirea efectelor datorate consumului de alcool, Mișcare, Igiena personală și a mediului înconjurător, Importanța Vaccinării, Prevenirea îmbolnăvirilor de tuberculoză, Igiena Orală, Sănătatea Mintală, Sănătatea Reprodusă Prevenirea efectelor datorate consumului de tutun, Alimentația Corectă, Prevenirea violenței în familie, Alăptarea, Prevenirea Bolilor cu transmitere sexuală / HIV.



- Pe parcursul anului 2021 Direcția de Sănătate Publică Bihor (DSP Bihor) a realizat 13 activități de informare - comunicare - instruire a personalului din asistența comunitară, ca facilitatori în transmiterea de informații utile cu privire la temele abordate, în scopul promovării sănătății și a reducerii incidenței bolilor transmisibile și netransmisibile. De asemenea în 2021 s-au realizat de către coordonatorul județean al activității de asistență medicală comunitară din cadrul DSP Bihor, 5 activități de evaluare și monitorizare a activității de asistență medicală comunitară, cu reprezentanți ai unităților administrativ teritoriale și personalul din asistența medicală comunitară (asistent medical comunitar și / sau mediator sanitar), din 5 comune din județul Bihor (Borod, Curtuișeni, Diosig, Lăzăreni, Vadu Crișului).

Tematica mesajelor de promovare a sănătății abordate: Prevenirea îmbolnăvirilor cu noul coronavirus SARS-CoV-2, Importanța Vaccinării (inclusiv vaccinarea împotriva SARS-CoV-2), Prevenirea îmbolnăvirilor specifice de sezon rece/cald, Igiena personală și a mediului înconjurător, Igiena Orală, Combaterea consumului de alcool și / sau droguri, Sănătatea Mintală, Sănătatea Reprodusei, Activitatea fizică, Prevenirea hipertensiunii arteriale, Prevenirea efectelor datorate consumului de tutun, Alimentația Sănătoasă, Prevenirea violenței domestice, Stil de viață sănătos în Diabetul Zaharat, Prevenirea cancerului de col uterin, Conștientizarea persoanelor cu afecțiuni oncologice în ceea ce privește vulnerabilitatea crescută a acestora în contextul pandemiei COVID-19, Luna națională a informării despre Bolile Transmisibile (HIV/ SIDA, Tuberculoza, Hepatita).

- Pe parcursul anului 2022 Direcția de Sănătate Publică Bihor (DSP 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, Vaccinarea antigripală, Alimentația echilibrată, Prevenirea marajelor timpurii și contracepția, Prevenirea HTA, Prevenirea tuberculozei și a hepatitei, Sănătatea vârstnicului, BTS, Sănătatea mamei și copilului, teme specifice abordate în cadrul campaniilor naționale.

În anul 2022 coordonatorul județean al activității de asistență medicală comunitară a notificat, în mod repetat, UAT Tăuteu cu privire la necesitatea ocupării postului vacant de mediator sanitar și a organizării concursului în termenul anului financiar aprobat, pentru a nu se pierde finanțarea. În cazul în care nu se va organiza concurs, direcția de sănătate publică va direcționa finanțarea altui UAT care are nevoie justificată de post.



PLAN LOCAL DE MĂSURI

pentru aplicarea Strategiei Guvernului României de Incluziune a Cetățenilor Români aparținând Minorității Rome pentru anul 2022

Raport an 2022 activități / indicatori / rezultate

OS4 - Îmbunătățirea stării de sănătate a membrilor comunităților vulnerabile cu romi

TABEL Nr. 9

Nr. Crt	Activități / măsuri concrete	Indicator de rezultat al acțiunii	Indicatori de performanță	Instituții/ structuri responsabile instituții/ structuri implicate	Termen
1.1 Asigurarea accesului populației vulnerabile din punct de vedere medico- social la programele naționale de sănătate publică derulate de către autoritățile competente					
	1.1.1. Identificarea și depistarea cetățenilor români aparținând minorității romilor, vulnerabili, neînscrisi pe lista unui medic de familie, precum și a nevoilor medico-sociale, cu focus pe gravide, minori, în special în mediul rural	*Nr. Activități înscriere la medicul de familie *Nr. Activități sprijin emitere acte identitate *Nr. Activități de consemnare a problemelor în comunități de romi *Nr activități de sprijin obținere certificat de handicap; *Nr. Activități sprijin în obținerea unor beneficii sociale *Nr. Activități sprijin cazuri violență **Nr. Persoane cu dizabilități monitorizate	38 87 144 19 881 10 177	DSP BH - monitorizare APL, AMC, MSR, MF	An 2022
	1.1.2 Informarea cetățenilor români aparținând minorității romilor asupra dreptului la pachetul minimal de servicii de	*Nr. Caz nou luat în evidență de către MSR **Nr. Caz nou luat în evidență de către AMC	360 967	DSP BH - monitorizare APL, AMC, MSR	An 2022

	sănătate pentru persoanele care nu sunt incluse în sistemul asigurărilor sociale și de sănătate				
	1.1.3. Informarea cetățenilor români aparținând minorității romilor cu privire la programele naționale de sănătate publică aflate în derulare	**Nr. Beneficiari monitorizați *Nr. Vizite și consiliere la domiciliu Nr. populație vulnerabilă pe furnizor de servicii de asistență medicală comunitară Nr. comunități acoperite cu servicii de asistență medicală comunitară	8659 9995 41117 (persoane vulnerabile catagrafiate de AMC și MSR) 13 MSR 27 AMC 28	DSP BH - monitorizare APL, AMC, MSR, MF	An 2022
1.2.Asigurarea comunicării instituționale în scopul prevenirii și combaterii discriminării cetățenilor români aparținând minorității romilor la serviciile de sănătate publică					
	1.2.1. Organizarea de întâlniri periodice cu mediatorele sanitare în scopul instruirii acestora în vederea promovării de măsuri privind combaterea discriminării în accesarea serviciilor de sănătate publică	¹Nr. instruiți MSR ¹Nr. instruiți AMC	11 13	DSP BH - instruiți, APL, AMC, MSR	An 2022

	1.2.2. Formarea unui grup de lucru pentru elaborarea de propuneri	Număr întâlniri Grup Local Mixt pentru implementarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând etniei rome	10	Instituția Prefectului Județului Bihor – întâlniri Grup de lucru Mixt DSP BH – participare membru desemnat	An 2022
2.1. Continuarea dezvoltării rețelei de servicii integrate medico-socio- educaționale					
	2.2.1. Dezvoltarea de centre comunitare integrate	Nr. de Centre Comunitare Integrate furnizoare de servicii de bază integrate medico-sociale- educaționale Nr. activități de consiliere pentru înființarea de Centre Comunitare Integrate	0 10	DSP Bihor, APL	An 2022
	2.2.2 Dezvoltarea rețelei de asistență medicală comunitară cu accent pe comunitățile cu risc de sărăcie crescut și cu populație predominant de etnie romă.	Nr. Mediatori Sanitari Romi (MSR) Nr. Asistenți Medicali Comunitari (AMC)	13 (12 activi 1 post disponibil) 27	DSP Bihor, APL, Instituția Prefectului Județului Bihor	An 2022
2.3. Includerea cetățenilor români aparținând minorității romilor la servicii de sănătate de bază, preventive și curative, integrate și fără discriminare, stabilite prin Programele naționale de sănătate					
	2.3.1. Acoperire vaccinală la copii din categoriile vulnerabile	- *Nr. de copii vaccinați - *Nr. Activități informare / anunțare mame rome referitor la campaniile de imunizare - **Nr. de copii vaccinați - **Nr. activități de informare / anunțare mame rome referitor la campaniile de imunizare	280 1444 379 1066	DSP BH - monitorizare APL, AMC, MSR, MF	An 2022

	2.3.2. Creșterea accesului cetățenilor români aparținând minorității romilor la servicii de asistență medicală primară, conform Programelor naționale de sănătate	*Nr. Activități Persoana depistată cu HTA 89 *Nr. Activități Persoana depistată cu diabet 18 *Nr. Activități: Depistare boala (boli frecvente) 306 *Nr. Activități: Solicitare S.J.A. 4 *Nr. Campanie/acțiune de sănătate publică 6236 **Nr. Activități monitorizare bolnavi cronici 3083		DSP BH - monitorizare APL, AMC, MSR, MF	An 2022
	2.3.3. Includerea comunităților de romi vulnerabile în campaniile naționale de informare și consiliere privind sănătatea reproducerii, prevenirea și combaterea violenței domestice și a traficului de persoane, inclusiv caravane medicale și campanii de educație pentru sănătate (inclusiv combatere infecție SARS-CoV-2)	* Nr. Activități consiliere preconcepțională, planning familial, prevenirea mariajelor timpurii 37 **Nr. Activități de monitorizare a gravidei 590 **Nr. Activități consiliere preconcepțională și planning familial 108 Nr. instruiți ale mediatorilor sanitari pe tema Prevenirii și combaterii violenței domestice și sexuale 1 Nr. instruiți ale asistenților medicali comunitari pe tema Prevenirii și combaterii violenței domestice și sexuale 1		DSP BH - monitorizare APL, AMC, MSR, MF, Medici specialiști DSP BH - instruiți, Inspectoratul de Poliție Județul Bihor - Compartimentului de Analiză și Prevenire a Criminalității	An 2022
	2.3.4.1 Specializarea personalului din rețeaua de asistență	¹ Nr. Activități de instruire a mediatorilor sanitari privind sănătatea mamei și copilului	11	DSP BH - monitorizare APL, AMC, MSR, MF, Medici specialiști	An 2022

	medicală comunitară în domeniul sănătății reproducerii și sănătății mamei și copilului	¹ Nr. Activități de instruire a asistenților medicali comunitari privind sănătatea mamei și copilului	14		
	2.3.4.2 Specializarea personalului din rețeaua de mediere sanitară	Participare Curs de formare profesională în domeniul medierii sanitare cu durată de 720 ore realizat de Centru Romilor pentru Politici de Sanatate – SASTIPEN	8	Centru Romilor pentru Politici de Sanatate – SASTIPEN	
	2.3.5. Creșterea numărului de mediatori sanitari / asistenți medicali comunitari	Număr demersuri / inițiative Pregătirea de materiale informativ privind Procedura de angajare / înființare post Asistenți Medicali Comunitari / Mediatori sanitari -Dezvoltarea serviciilor de asistență medicală comunitară în județul Bihor, diseminate prin intermediul Instituției Prefectului Județului Bihor către toate UAT județul Bihor	2		An 2022
2.4. Conceperea de programe de formare pentru cadrele medicale implicate în furnizarea de servicii de prevenire, diagnosticare și tratare a patologiilor, pe teme legate de combaterea discriminării și drepturilor omului					
	2.4.1. Dezvoltarea de programe de formare pentru cadrele medicale	¹ Nr. Instruiri DSP BH, AMC Participare curs Servicii de Sprijin și Suport, organizat în cadrul Proiectului: POCU/257/4/9/120798: Integrarea screeningului primar HPV în programul național de screening	14 12	DSP BH Institutul Oncologic „Prof. Dr. Ion Chiricuță” Cluj-Napoca	An 2022



		pentru cancerul de col uterin"			
		Participare program de specializare ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ – Sesiunea 2022, realizat de Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București	6	Școala Națională de Sănătate Publică Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București	
	2.4.2 Dezvoltarea unui sistem de monitorizare care să conducă la îmbunătățirea standardelor de calitate oferite de furnizorii de servicii de sănătate la nivel comunitar	Monitorizare introducere date raportare în aplicația amcmsr.gov.ro	Lunar Trimestrial Anual	DSP Bihor	An 2022
		Activitate de evaluare și monitorizare a activității de asistență medicală comunitară la nivelul Comunei Aușeu	1	DSP Bihor	

Temele activităților de promovarea sănătății realizate în anul 2022: 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, Vaccinarea antigripală, Alimentația echilibrată, Prevenirea mariajelor timpurii și contracepția, Prevenirea HTA, Prevenirea tuberculozei și a hepatitei, Sănătatea vârstnicului, Sănătatea mamei și copilului

Alte activități desfășurate de către membru desemnat al DSP BH în cadrul întâlnirilor Grupului de lucru Mixt pentru aplicarea Strategiei Guvernului României de Incluziune a Cetățenilor Români aparținând Minorității Rome pentru anul 2022, organizate de către Instituția Prefectului Județului Bihor:

Prezentări ale activității de asistență medicală comunitară din județul Bihor: 3

Material informativ privind Procedura de angajare / înființare post Asistenți Medicali Comunitari / Mediatori sanitari -Dezvoltarea serviciilor de asistență medicală comunitară în județul Bihor: 2

Luări de cuvânt în cadrul întâlnirilor Grupului de lucru Mixt: 5

Realizare **Material transmis reprezentantului Băncii Mondiale** privind *Obiective strategice privind derularea în semestru I al anului 2023, la nivelul județului Bihor, de acțiuni și activități în comunități vulnerabile*. Obiectivele au fost stabilite împreună cu reprezentanții din Grupul de Lucru Mixt (GLM) pentru implementarea Planului de măsuri privind incluziunea cetățenilor români aparținând minorității rome la nivelul județului Bihor.