R O M Â N I A

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
INSTITUŢIA PREFECTULUI - JUDEŢUL SIBIU
Secretariatul Colegiului Prefectural al Judeţului Sibiu

ORDINEA DE ZI

A ŞEDINŢEI COLEGIULUI PREFECTURAL AL JUDEŢULUI SIBIU din data de 20.03.2019, ora 10°°

1. Prezentarea proiectului Managementul conservativ al siturilor de importanță comunitară ROSCI0382 Râul Târnava Mare între Copșa și Mihalț, ROSCI0431 Pajiștile dintre Șeica Mare și Veseud și ROSCI0312 Castanii comestibili de la Buia, proiect finanțat prin Programul Operațional Infrastructura Mare și derulat de Agenția pentru Protecția Mediului Sibiu în calitate de beneficiar.

   Prezintă Agenția pentru Protecția Mediului Sibiu

2. Situația infecțiilor asociate asistenței medicale, în unitățile sanitare cu paturi din județul Sibiu.

   Prezintă Direcția de Sănătate Publică a Județului Sibiu

3. Modalități de pregătire a populației în cazul iminenței producerii unor situații de urgență majore. Campanii de prevenire, sisteme de avertizare.

   Prezintă Inspectoratul pentru Situații de Urgență "Cpt. Dumitru Croitoru" al Județului Sibiu

4. Dinamica accidentelor rutiere înregistrate în anul 2018, pe raza județului Sibiu.

   Prezintă Inspectoratul de Poliție al Județului Sibiu

5. Diverse

Sibiu, martie 2019

"Prezentarea proiectului Managementul conservativ al siturilor de importanţă comunitară ROSCI0382 Râul Târnava Mare între Copşa şi Mihalţ, ROSCI0431 Pajiştile dintre Şeica Mare şi Veseud şi ROSCI0312 Castanii comestibili de la Buia, proiect finanát prin Programul Operaţional Infrastructură Mare şi derulat prin Agenţia pentru Protecţia Mediului"

Agenţia pentru Protecţia Mediului Sibiu implementează proiectul **"Managementul conservativ al siturilor de importanţă comunitară ROSCI0382 Râul Târnava Mare între Copşa şi Mihalţ, ROSCI0431 Pajiştile dintre Şeica Mare şi Veseud şi ROSCI0312 Castanii comestibili de la Buia", cod SMIS – 102674, în valoare totală de** 4.681.980,25 lei**.**

Proiectul este co-finanţat din **Fondul European de Dezvoltare Regională** (FEDR), prin Programul Operaţional Infrastructura Mare, **Axa prioritară 4** – "Protecţia mediului prin măsuri de conservare a biodiversităţii, monitorizarea calităţii aerului şi decontaminare a siturilor poluate istoric", Domeniu major de intervenţie – „Creşterea gradului de protecţie şi conservare a biodiversităţii şi refacerea ecosistemelor degradate" şi Bugetul de Stat.

Proiectul se va desfăşura pe o perioadă de **30 de luni**, respectiv: **01.07.2017 - 31.12.2019**

Proiectul se desfăşoară pe teritoriul administrativ a 9 localități din jud. Sibiu, astfel:

- Situl Râul Târnava Mare între Copşa Mică şi Mihalţ (teritoriul administrativ al localităților Axente Sever, Blaj, Micăsasa, Şeica Mică, Valea Lungă, Crăciunelul de Jos, Mihalţ)
- Situl Pajiştile dintre Şeica Mare şi Veseud (teritoriul administrativ al localităților Şeica Mare şi Slimnic)
- Situl Castanii comestibili de la Buia (teritoriul administrativ al localității Şeica Mare)

Suprafața totală a ariei de desfăşurare a proiectului este de 1227 ha, distribuită astfel:

- Râul Târnava Mare între Copşa Mică şi Mihalţ, Pajiştile dintre Şeica Mare şi Veseud - 888 ha;
- Pajiştile dintre Şeica Mare şi Veseud - 332 ha;
- Castanii comestibili de la Buia - 7 ha.

Obiectivele principale ale proiectului:

- **Elaborarea planurilor de management** pentru siturile NATURA 2000 ROSCI0382 Râul Târnava Mare între Copşa şi Mihalţ, ROSCI0431 Pajiştile dintre Şeica Mare şi Veseud, ROSCI0312 Castanii comestibili de la Buia precum şi implementarea măsurilor de management conservativ în ariile vizate de proiect;
- **Dezvoltarea unui sistem de evaluare a stării de conservare** pentru speciile şi habitatelor de interes comunitar din siturilor Mare ROSCI0382 Râul Târnava între Copşa şi Mihalţ, ROSCI0431 Pajiştile dintre Şeica Mare şi Veseud, ROSCI0312Castanii comestibili de la Buia;
- **Creşterea gradului de conştientizare şi informare a publicului** în zona proiectului privind reţeaua Natura 2000;
- **Creşterea capacităţii instituţionale a Agenţiei pentru Protecţia Mediului Sibiu** în gestionare a siturilor NATURA 2000.

Proiectul urmăreşte realizarea următoarelor categorii de activităţi:

- Colectarea şi prelucrarea informaţiilor existente privind managementul speciilor şi habitatelor şi realizare de protocoale pentru speciile şi habitatele din zona proiectului
- Estimarea efectivelor şi cartarea distribuţiei vidrei și a castorului, evaluarea stării de conservare și stabilirea măsurilor de management specifice.
- Identificarea, cartarea şi evaluarea populaţiilor speciilor de peşti de interes comunitar şi stabilirea măsurilor de management specifice.
- Identificarea, cartarea şi evaluarea populaţiilor speciilor de amfibieni şi reptile de interes comunitar, evaluarea stării de conservare şi stabilirea măsurilor de management specifice.
- Identificarea, cartarea şi evaluarea populaţiei de interes conservativ din clasa Insecta şi din clasa Bivalvia.
- Inventarierea, cartarea şi evaluarea stării de conservare a habitatelor de interes comunitar din cadrul SCI Pajiştile dintre Şeica Mare şi Veseud, SCI Castanii comestibili de la Buia şi stabilirea măsurilor de management specifice.
- Realizare de studii socio – economice în zona celor trei arii naturale protejate
- Realizare de studii chimice în zonă
- Seminarii şi întâlniri
- Realizarea de acţiuni de consultare, conştientizare şi informare a publicului de pe teritoriul celor trei situri de importanţă comunitară
- Sondaj de opinie
- Materiale informative
- Activităţi de informare şi educative şi realizare de website
- Montare panouri informative
- Realizare traseu tematic cu prezentare în cadrul panourilor tematice de date istorice, culturale şi sociale în strânsă legătură cu informaţiile privind biodiversitatea din zonă.
- S-a realizat un film de scurt metraj pentru situl ROSCI0382 Râul Târnava între Copşa şi Mihalţ.

Director executiv
ec. Ioan FRĂTICI

Manager proiect
Marilena Virginia BORDEA

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII
DIRECŢIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEŢULUI SIBIU
Sibiu, str. Gh. Bariţiu, nr. 3 cod 550178 Tel.: 0269 - 210071 / 211566 Fax :0269217092
e-mail : inspectiasanitara_sibiu@yahoo.com ; website : www.dspsibiu.ro
CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ
Operator prelucrare date cu caracter personal în conformitate cu Legea 677/2001
înregistrat sub nr.38232 la ANSPDCP

nr: 1969/14.03.2019

Situația infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare cu paturi din județul Sibiu perioada 2016-2018

Supravegherea infecţiilor asociate asistenţei medicale în unităţile sanitare este reglementată prin Ord. MS 1101/2016 și reprezintă o preocupare constantă a Controlului în Sănătate Publică din județul Sibiu. Toate unităţile sanitare din judeţul Sibiu sunt încadrate cu personal de specialitate, medici și asistenţi medicali, care au elaborat documente şi proceduri în prezent conforme celor din actul normativ urmare inclusiv a activității noastre.

Infecţiile asociate actului medical reprezintă o problemă de sănătate care este în responsabilitatea mai multor grupuri ce interacţionează în spital şi în afara lui, schimbându-se în timp rolurile (medici, asistente, alt personal sanitar, vizitatori etc).

Procesul epidemiologic nu poate fi declanșat în absența unei surse infecțioase; ulterior, infecția urmează moduri de transmitere predictibile pentru răspândirea în spital. Infecția poate proveni din mediul exterior : o sursă de apă contaminată, vizitatorii, pacienții bolnavi sau purtători, personalul medical.

Speciile patogene se pot răspândi cel mai adesea, de la un pacient la altul, prin intermediul mâinilor murdare sau prin instrumentar medical, lenjerie etc, sau în alte cazuri pe calea aeriană, în această situație agentul infecțios fiind răspândit prin tuse sau strănut. De menționat faptul că orice intervenție chirurgicală ce induce un stres considerabil pentru un organism bolnav poate contribui la creșterea susceptibilității în fața infecțiilor nosocomiale.

Un rol aparte îl au infecţiile incrucişate (care sunt infecții transmise de la un pacient la altul) cu o pondere considerabilă în rândul infecţiilor nosocomiale. Un control al acestora se face prin igienizarea corectă a mâinilor (cu apă, sșpun, dezinfectant cutanat) și utilizarea corectă a agenților de spălare a mâinilor care conțin substanțe antiseptice înainte și după fiecare examinare clinică a unui pacient.

Activitatea de prevenire a IAAM este una complexă care presupune realizarea unor compartimente speciale de monitorizare, prelucrarea statistică a datelor, comunicarea rezultatelor obţinute managerilor de spitale şi elaborarea unor planuri de activitate care să permită ţinerea lor sub control.

În acest sens, în urma datelor obţinute şi a planului de control şi autocontrol e necesară achiziţionarea de materiale specifice acestei activităţi : substanţe de curăţenie, biocide, mănuşi, halate, botoşei etc., astfel încât să existe o continuitate în asigurarea materialelor necesare.

O activitate importantă este ceea legată de instruirea/reinstruirea continuă a întregului personal din spital, un proces de pregătire continuă care urmăreşte stabilirea atribuţiilor profesionale legate de IAAM începând de la infirmiere până la medicii şefi de secţie și echipa managerială a spitalului.

Toţi aceștia trebuie să cunoască atribuţiile care le revin în acest proces dinamic şi de asemenea este necesar să cunoască caracteristicile substanţelor de curăţenie şi dezinfecţie, modul de aplicare a acestora, caracteristicile şi modul corect de utilizare a instrumentarului medical utilizat.

Urmarea acestor instruiri întregul personal al spitalului a semnat documentele prin care a luat la cunoştinţă şi va duce la îndeplinire cele prezentate.

Medicilor prescriptori le-au fost reamintite proprietăţiile şi caracteristicile antibioticelor utilizate în spital, cu recomandarea limitării uzului acestora în vederea evitării supraprescrierii care poate fi generatoare de apariţia multirezistenţei.

La nivelul fiecărei unităţi în cadrul planului de supraveghere a IAAM există o hartă a riscurilor de apariţie a acestora în funcţie de activitatea specifică fiecărui loc de muncă din spital. Riscul se referă atât la personalul sanitar cât şi la pacienţi şi vizitatori, putând avea grade diferite, de la scăzut până la foarte înalt.

Această clasificare a riscului este particulară fiecărui spital şi este generată de activitatea care se desfăşoară în funcţie de profilul spitalului şi de fiecare secţie în parte.

Secţii de spital cu risc foarte înalt sunt secţiile chirurgicale, secţiile de boli infecţioase, spaţiile în care se desfăşoară manevre invazive și secţiile în care pacienţii prezintă particularități legate de vârstă cum ar fi nou-născuţi şi prematuri.

Identificarea gradului de risc de apariţie generează intervenţii diferite privind prevenirea şi combaterea infecţiilor numeric şi calitativ şi de asemenea se generează şi un număr mai mare sau mai mic de activităţi de autocontrol în funcţie de riscuri.

Compartimentele/serviciile de prevenire a IAAM desfășoară şi o activitate de depistare activă a acestora. analizând fişele pacienţilor internaţi într-o unitate de timp în unitatea sanitară.

O altă componentă importantă în limitarea IAAM o reprezintă activitatea de educaţie sanitară adresată pacienţilor şi aparţinătorilor acestora mergând până la limitarea accesului aparținătorilor în anumite secţii sau pentru intervale de timp în funcţie de riscul evidenţiat în harta riscurilor şi de situaţia epidemiologică la nivelul comunităţii şi spitalului.

Limitarea IAAM se face prin mai multe măsuri de supraveghere şi control epidemiologic, astfel:

- respectarea cu stricteţe a măsurilor de igienă a mâinilor, înainte și după fiecare contact cu un pacient;
- utilizarea dispozitivelor și manevrelor invazive doar acolo unde acestea sunt strict necesare;
- îndepărtarea tuturor dispozitivelor invazive sau minim-invazive, atunci cand acestea au devenit inutile din punct de vedere clinic;
- limitarea profilaxiei antimicrobiene la perioada perioperatorie;
- întreruperea antibioterapiei la momentul oportun;
- cunoașterea amănunţită a patogenilor cu posibilitate de transmitere parenterală;
- instituirea unor măsuri prompte de izolare a pacienților infectați ;
- evitarea unor greșeli de asepsie care se pot manifesta în timpul orelor de vizită la patul pacientului (exemplu: plasarea unor haine murdare în apropierea locului de inserție a unor catetere intravasculare, lăsarea unor daruri sub forma de obiecte sau altele în pătuțul nou-născutului etc.)
- utilizarea corectă a dispozitivelor medicale, programe educaționale pentru însuşirea manevrelor chirurgicale în condiţii aseptice şi menținerea unor deprinderi corecte de mânuire a instrumentarului medical .
- instruirea adecvată a personalul medical pentru a purta corespunzător echipamentul de protecție– halat, mănuși, mască etc.

Toate acestea au rolul de a identifica potenţialele pericole pentru sănătatea pacienţilor si de utilizare a antisepticelor si dezinfectantelor specifice, domeniu în care avem o activitate susținută în care verificăm :

- existența procedurilor și a actualizărilor acestora
- asumarea acestora de către personalul unității sanitare
- instruirile periodice efectuate personalului

- modul de repartizare și utilizare pe secții
- documentele de autocontrol a activităţii
- respectarea termenelor și a modelelor de raportare
- recoltări de probe de pe suprafețe și de la personal
- recoltări de probe de produse biocide care se analizează în laboratoare acreditate

În atribuţiile structurii SPIAM a unității sanitare intră de asemenea o activitate specifică de recoltare de probe de sanitaţie de pe suprafeţe, tegumente şi aeromicrofloră, în cadrul autocontrolului.

Frecvenţa este stabilită dupa ierarhizarea gradului de risc din toate spaţiile spitalului pentru tratarea bolnavilor, din spaţii administrative şi anexe (spălătorie, bucătărie, oficii, holuri, săli de aşteptare etc).

Se adaugă controlul microbiologic al personalului, al mediului spitalicesc, al sterilizării intrumentarului, materialelor folosite şi al apei sterile.

Evaluarea activităţii prin autocontrolul realizat de unităţile sanitare pentru perioada 2016- 2018 arată astfel:

1. Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu

În **2016** au fost programate și efectuate :
- **51 de probe** privind controlul microbiologic al personalului
- **1844 probe** privind controlul microbiologic al mediului spitalicesc
- **385 de probe** de control al sterilităţii
- **117 probe** ale apei sterile
- **207 probe** de control al sterilizării

În **anul 2017** au fost efectuate :
- **11 probe** privind controlul microbiologic al personalului
- **1330 probe** de aeromicrofloră
- **730 probe** de pe suprafeţe
- **384 probe** de sterilităţi
- **147 probe** de apă sterilă, **1975 probe** de control al sterilizării

În **anul 2018** au fost efectuate :
- **12 probe** privind controlul microbiologic al personalului,
- **742 probe** de aeromicrofloră, **249 probe** de suprafețe,
- **128 probe** apă sterilă,
- **1362 probe** de control al sterilizării

SCJU Sibiu

- în **2016** raportează un nr. de **292 IAAM** la un nr total de 36975 pacienţi externaţi, ceea ce reprezintă **0,79%**, din care majoritate fiind infecţii postoperatorii, urinare, etc.
- În **2017** la un nr. de 36500 pacienţi externaţi a fost raportat un **nr de 394** adică **1,8%** , ponderea fiind asemănătoare anului precedent.
- în anul **2018** la un nr. total de 39172 pacienti sunt **422 IAAM** depistate, rezultând o incidenţă de **1,08%.**

2. Spitalul Municipal Mediaş

În anul **2016** au fost efectuate :
- **280 probe** de aeromicrofloră
- **816 probe** de pe suprafeţe
- **120 probe** privind controlul microbiologic al personalului
- **450 probe** privind sterilităţile

Acelaşi număr de probe a fost prelevat şi în anul **2017**.

În anul **201**8 au fost prelevate :
- **240 probe** aeromicrofloră
- **585 probe** de pe suprafeţe
- **90 probe** de pe tegumente
- **324 probe** de control al sterilizării

Spitalul Municipal Mediaş a raportat :

- în anul **2016 45 cazuri de IAAM** ; majoritatea au fost infecţii digestive din secţia Medicină Internă şi de infecţii de plagă chirurgicală de pe secţia Chirurgie generală.
- în anul **2017** au fost raportate **73 cazuri**, majoritatea în secţia de Boli Infecţioase, urmată de Chirurgie generală şi Obstetrică Ginecologie.
- în anul **2018** la un număr total 10386 de pacienţi externaţi au fost **raportate 62 de cazuri IAAM** reprezentând o incidenţă de **0,57%.**

3. Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu

S-au desfăşurat un nr de :
- **32 de actiuni** în **2016**, cu **703 probe**
- **24 de acţiuni** în **2017**, recoltând total **1548 probe**
- în **2018** au fost recoltate **1603 probe** în **26 acţiuni**

Spitalul de Pediatrie a raportat :
- în **2016** - **35 de cazuri**
- în **2017** - **90 de cazuri**
- la finalul anului **2018** la un număr de 8681 de pacienţi externaţi au fost declarate **51 de IAAM** reprezentând o incidenţă de **0,59 %** ;

Dupa etiologie cele mai multe cazuri au fost infecții cu rotavirus, virus rujeolic, adenovirus, alte etiologii virale și infecții bacteriene (Klebsiella, Pseudomonas, Stafilococ).

4. Spitalul de Psihiatrie Sibiu

Controlul se desfășoară cu o frecvență trimestrială, recoltându-se un nr de probe între 23 si 50 la fiecare sesiune de autocontrol.

Spitalul de Psihiatrie a raportat :
-21 de cazuri în **2016**
- 28 cazuri în **2017**
- la finalul anului **2018 26 cazuri IAAM** la 4842 externaţi adică o incidenţă de **0,53%.**

Majoritatea sunt infecţii de tract urinar şi respiratorii, în special în secţiile de Gerontopsihiatrie şi în secţia de pacienţi azilaţi.

5. Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu

Controlul se efectuează :
- lunar în secţiile Pneumologie I si II, Compartimentele de Pneumologie Copii şi Endoscopie Bronşică, la Blocul Alimentar , Laboratorul Analize Medicale
- trimestrial în Spălătorie
- anual în Farmacie

La fiecare acţiune se recoltează un nr de **52-56 probe** de pe suprafeţe , **8-10 probe** de pe tegumente şi **20-25 probe** de aeromicrofloră.
Trimestrial se recoltează probe din alimente si semestrial din apă potabilă.

Spitalul de Pneumoftiziologie a raportat :
- **0 IAAM** în **2016**,
- **18 cazuri** în **2017** ceea ce reprezintă un procent de **0, 59%**
- în **2018** la 3118 pacienţi externaţi au fost diagnosticate **15 cazuri** adică o incidenţă de **0,47%.**

6. Spitalul Orăşenesc Cisnădie

Se recoltează lunar **10-11 probe** de aeromicrofloră, **33-37 probe** de pe suprafeţe, **4-5 probe** de pe tegumente, **12-14 probe** de sterilităţi şi trimestrial **6-7 probe** de pe lenjerie.
Spitalul Orăşenesc Cisnădie a raportat :
- în **2016 3 cazuri de IAAM** din secţia Medicină Internă,

- **5 cazuri** în **2017,** din secţia Pediatrie,
- în **2018** la un număr de 2063 pacienţi a depistat **1 IAAM** , incidenţă de **0,05%**

7. Spitalul Orăşenesc Agnita

Se efectueză controlul bacteriologic al suprafețelor şi al inventarului moale, recoltând câte **20 probe** trimestrial, controlul aeromicroflorei **5 probe** semestrial, controlul sterilităţii şi sterilizării **10 probe** trimestrial, apă sterilă **2 probe** semestrial, controlul personalului **2 probe** tegumente trimestrial şi **2 probe** exudat faringian semestrial.
A externat 2468 pacienţi în 2016, 2568 în 2017 şi 2715 pacienţi în 2018.
NU a diagnosticat nici o IAAM în intervalul de referinţă 2016-2018.

8. Spitalul Polisano

- în anul **2016** au fost efectuate **65 de acțiuni** de control în care au fost recoltate un nr de **1664 de probe**.
- În anul **2017** un total de probe recoltate -**1852**
- în anul **2018** au fost recoltate un nr de **1521 probe**

Spitalul Polisano a raportat :
- în anul **2016 33 cazuri IAAM**, ceea ce reprezintă **0,28%** din totalul de pacienţi externaţi, majoritatea fiind infecţii respiratorii, urmate de infecţii de plagă chirurgicală şi infecţii urinare.
- în anul **2017** au fost raportate **24 cazuri** din totalul de 10909 pacienţi externaţi adică **0,22%** şi aceeaşi pondere ca în anul anterior. .
- **la finalul anului 2018** au fost raportate **7 IAAM** adică o incidenţă de **0,06 %** din totalul de 10574 pacienţi externaţi.

În perioada analizată inspectorii sanitari au efectuat în spitale un număr de:
- **171 inspecţii** pentru controlul infecţiilor asociate actului medical
- **41de controale** integrale în spitale
- **846 de controale** în secţii cu diferite profiluri, unități de transfuzii, unități de transplant, deșeuri medicale, cu aplicarea unui număr de **140 sancțiuni contravenționale constând în 104 avertismente și 36 amenzi în valoare totală de 30800 lei.**
- au fost recoltate de către inspectorii sanitari un număr de **126 probe de sanitaţie** care toate au fost conforme,

Probele cu rezultate pozitive au fost evaluate individual, au fost raportate DSP jud. Sibiu și ulterior centralizat Ministerului Sănătății şi au fost dispuse măsuri de remediere specifice fiecărei tip de probă în parte.

Toate rezultatele acţiunilor de autocontrol și de control efectuate de catre SPIAAM și reprezentanții Serviciului Control în Sănătate Publică județean privitor la :
– nr de probe recoltate pe categorii
- nr probe pozitive
- nr acţiuni intreprinse sau dispuse

au fost comunicate întregului personal pentru fiecare situaţie în parte în vederea evitării repetării lor.
În concluzie:

IAAM reprezintă permanent, urmarea multiplelor implicaţii pe care le generează, o preocupare continuă pentru Serviciul de Control în Sănătate Publică de la nivelul DSP jud.Sibiu, care este implicat în monitorizarea şi supravegherea acestora.

Serviciul de Control în Sănătate Publică a cerut constant respectarea măsurilor minime obligatorii pentru prevenirea şi limitarea IAAM aşa cum sunt ele prevăzute in Anexa 4 a OMS 1101/ 2016, atrăgând atenţia că nerespectarea acestora conduce la sancţionarea vinovaţilor.

La nivelul SPIAAM din unităţile sanitare, Controlul în Sănătate Publică a verificat şi analizat permanent procedurile fiecărui spital in parte si a solicitat elaborarea de proceduri specifice centrate particular pe activitatea lor, adaptate modificărilor legislative şi situaţiei epidemiologice .

Au fost de asemenea monitorizate rezultatele obţinute prin autocontrol, corecta prelucrare a lor şi redactarea de informaţii relevante care să fie adresate echipei manageriale a unităţii şi personalului medico-sanitar.

Trebuie avut în vedere faptul că toate aceste date sunt suportul cererilor financiare pentru realizarea planului de aprovizionare.

Analizând aceste date am constatat că începând din anul 2016, odată cu intensificarea controalelor efectuate privitor la aplicarea actelor normative, actualizarea procedurilor și aplicarea acestora, urmarea sprijinului acordat tuturor unităților sanitare cu paturi din județul Sibiu în orice situație apărută, s-a realizat o depistare activă și o asumare a responsabilității fiecărei unități sanitare cu paturi din Județul Sibiu în raportare.

Ca rezultat, s-a evidențiat în 2017 o creştere a numărului IAAM şi o oarecare tendinţă de stabilizare numerică în 2018.

Datele statistice din spitale arată firesc faptul că numărul IAAM este dependent de numărul de paturi, de profilul de activitate pe secţii și de structura unității sanitare.

Fiecare spital deține o hartă a riscului proprie.

În concluzie, controlul IAAM presupune următoarele aspecte :

- este o activitate complexă cu implicarea mai multor categorii socio–profesionale, trebuie să se adreseze în mare măsură atât pacienţilor cât şi aparţinătorilor acestora și necesită mai multe intervenţii.
- sunt necesare informaţii corecte privind modul de respectare a normelor generale igienico-sanitare
- este necesară evaluarea corectă a situaţiei epidemiologice în unitate la momentul critic (ex–cresterea semnificativă a numărului infecţiilor virale, apariţia într-o secţie a unei situaţii speciale privind numărul mare de pacienţi, apariția semnalelor pe harta de risc etc),
- este necesară integrarea caracteristicilor privind anumite secţii (ex. ATI, neonatologie, chirurgie, etc)
- unităţile sanitare trebuie să pună la dispoziţia personalului materiale şi echipamente, să furnizeze materiale informative de calitate şi adaptate momentului şi situaţiei epidemiologice avute în vedere.
- necesitatea instruirii periodice a personalulului
- este necesar un autocontrolul adecvat
-arată eficiența controalelor planificate, integrate și încrucișate pe spitale ale Serviciului Control în Sănătate Publică
- subraportarea IAAM reprezintă un fenomen în România
- există teama privind cultura blamării care împiedică focalizarea pe cauzele reale ale erorilor și pe modalitățile adecvate de prevenire și nu face decât să îngreuneze obținerea obiectivelor dorite.
- motivele pentru care IAAM nu sunt, în multe cazuri, raportate, sunt diverse, însă teama de sancțiuni și dezinteresul apar ca principale cauze.
- nivelul raportat al infecţiilor spitaliceşti din România este încă în jurul valorii de 1,4%, în vreme ce în Germania este de cca.8%, adică mult mai mare.

Până la finele lunii aprilie 2019 în fiecare spital se va analiza şi stabili ce circulaţie de germeni există şi care este legătura cu nivelul IAAM.

În urma raportărilor, Ministerul Sănătăţii va face o evaluare a unităţilor sanitare, inclusiv a spitalelor de pneumoftiziologie şi se va elabora o strategie naţională pentru antibiotice şi IAAM.

În perioada imediat următoare, pe baza propunerilor fiecărui DSP, se va actualiza ord MS nr 961/2916

Locul judeţului Sibiu, constant printre primele din ţară privind nivelul IAAM, este datorat activităţilor şi acţiunilor menţionate anterior şi este şi consecinţa faptului că spitalele sunt vechi, de regulă multipavilionare, cu unele circuite defalcate orar.

Toate acestea susţin construirea unui nou spital, care ar minimiza sau anula anumite riscuri, ar schimba radical hărţile de risc şi ar creşte calitatea actului medical şi siguranţa pacientului.

În viitor activitatea Serviciului nostru va viza:

- actualizarea în dinamică a hărţilor riscurilor
- respectarea şi aplicarea procedurilor
- veerificarea dotării cu biocide conforme
- respectarea termenelor, calitatea şi acurateţea raportărilor
- asigurarea calităţii actului medical şi a siguranţei pacientului
- respectarea cerinţelor specifice din fişa postului
- exercitarea controlului intern managerial

Vom veni în spijinul unităţilor sanitare în vederea rezolvării operative a oricărei probleme de sănătate publică apărute.

Cu stimă,

INSPECTOR ȘEF
SERVICIUL CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ - DSP JUD.SIBIU

DR.LUCIAN BLĂGUȚIU

romania2019.eu

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
DEPARTAMENTUL PENTRU SITUAŢII DE URGENŢĂ
INSPECTORATUL GENERAL PENTRU SITUAŢII DE URGENŢĂ

INSPECTORATUL PENTRU SITUAŢII DE URGENŢĂ
***"Cpt. Dumitru Croitoru"* AL JUDEŢULUI SIBIU**

MODALITĂȚI DE PREGĂTIRE A POPULAȚIEI ÎN CAZUL IMINENȚEI PRODUCERII UNOR SITUAȚII DE URGENȚĂ. CAMPANII DE PREVENIRE, SISTEME DE AVERTIZARE

I. INTRODUCERE

Practica mondială și națională au demonstrat că evenimentele generatoare de situații de urgență nu pot fi întotdeauna evitate, însă acestea pot fi gestionate, efectele lor fiind reduse printr-un proces sistematic ce implică stabilirea de măsuri și acțiuni menite să contribuie la diminuarea riscului asociat acestor fenomene. Caracteristic managementului situațiilor de urgență este faptul că predictibilitatea locului de manifestare a situațiilor respective determină posibilitatea avertizării populației din zonele potențial a fi afectate, precum și a autorităților administrației publice centrale și/sau locale.

Managementul situațiilor de urgență înseamnă aplicarea unor politici, proceduri și practici având ca obiective identificarea, analiza, evaluarea, tratarea, monitorizarea și reevaluarea riscurilor în vederea reducerii acestora astfel încât comunitățile umane și cetățenii să poată trăi și munci într-un mediu fizic și social durabil.

Fazele managementului de urgenţă

- **Prevenirea;**
- **Prevederea şi pregătirea;**
- Detectarea şi alarmarea;
- Intervenţia şi refacerea;
- Estimarea/evaluarea efectelor şi pagubelor.

În cadrul juridic și organizatoric actual și pentru perspective pe termen mediu și scurt, în situații de normalitate, conducerea serviciilor de intervenție în situații de urgență acționează prioritar pentru instituirea, funcționarea și perfecționarea unui sistem viabil și adecvat de pregătire a propriilor structuri, a populației, economiei și teritoriului pentru a face față situațiilor de urgență.

II. CAMPANII DE PREVENIRE

Inspectoratul General pentru Situaţii de Urgenţă a încheiat în anul 2012 un parteneriat de colaborare cu E-On România intitulat „***Împreună pentru siguranţă***”, al cărui principal obiectiv constă în derularea unor campanii de informare menite să conştientizeze cetăţenii asupra pericolelor la care se expun în cazul nerespectării măsurilor şi regulilor de comportare specifice situaţiilor de urgenţă, crearea comportamentului preventiv şi atitudinii proactive în rândul comunităţii în vederea reducerii semnificative a numărului victimelor.

În baza acestei colaborări s-au implementat la nivel naţional campaniile „F.O.C. – Flăcările Omoară Copii” şi „R.I.S.C. – Renunţă. Improvizaţiile sunt Catastrofale”.

II.1. Campania „R.I.S.C. – Renunţă. Improvizaţiile sunt Catastrofale”

Anual, sute de persoane își pierd viața în incendii, intoxicații cu monoxid de carbon sau ca urmare a exploziilor. Campania RISC și-a propus nu doar să informeze și să sensibilizeze populația, ci și să schimbe, în timp, atitudinea și comportamentul legat de utilizarea corectă a surselor de energie.

SIGURANȚA NU E UN JOC DE NOROC!

RENUNȚĂ! IMPROVIZAȚIILE SUNT CATASTROFALE

II.2. Campania „F.O.C. – Flăcările Omoară Copii”

Ideea implementării unui astfel de proiect a pornit de la o realitate susținută de statistici și anume faptul că cei mici au devenit, pe fondul lipsei de supraveghere, principalele victime ale incendiilor produse la locuințe și gospodării. Practic, în fiecare săptămână, un copil devine victimă a incendiilor.

Cauzele acestor evenimente sunt multiple, începând de la manevrarea necorespunzătoare a aparatelor electrice, a celor care funcționează pe bază de gaz sau alte tipuri de combustibil, continuând cu utilizarea unor coșuri de fum fără protecție, neetanșate sau obturate și care nu permit evacuarea gazelor arse, până la lăsarea copiilor nesupravegheați în apropierea unor surse de foc deschis sau a echipamentelor electrice.

Scopul acestor campanii este acela de a contribui la reducerea numărului de victime și a pagubelor materiale produse de incendiile la locuințe și informarea preventivă a populației. Anual, în România, se produc mii de incendii la locuințe și sute de persoane își pierd viața.

În anul 2018, la nivelul județului Sibiu au avut loc **227** de incendii la gospodăriile cetățenești, reprezentând un procent de 78% din numărul total de incendii produse pe teritoriul județului Sibiu. Aceste incendii au fost cel mai frecvent generate de următoarele **cauze**:

- ✓ 99 scurtcircuit electric;
- ✓ 84 flacără;
- ✓ 40 jar sau scântei;
- ✓ 39 efect termic (caldură prin contact sau radiaţie, inclusiv ţigara);

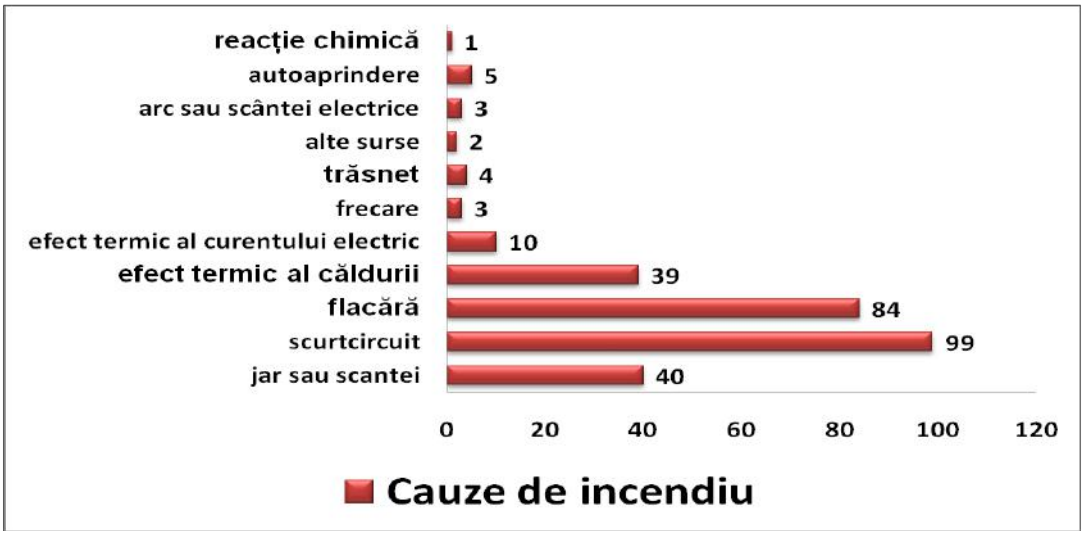

Fig. 1. – Cauzele producerii incendiilor în anul 2018

Cele mai frecvente împrejurări care au cauzat producerea incendiilor au fost instalaţiile şi echipamentele electrice defecte sau improvizate, în 105 cazuri de producere a incendiilor.

II.3. Campania „Nu tremur la Cutremur”

Inspectoratul General pentru Situaţii de Urgenţă a lansat în anul 2015 Campania Naţională de Informare şi Pregătire a Populaţiei „Nu tremur la cutremur”. Campania se desfăşoară la nivel naţional, cu scopul principal de a informa corect cetăţenii cu privire la modalităţile prin care se pot proteja împotriva unui seism. Obiectivele propuse în cadrul campaniei se referă în principal la cunoaşterea riscurilor la care este expusă o persoană în momentul declanşării unui cutremur și la prezentarea modalităţilor de protecţie individuală şi colectivă în timpul cutremurului.

II.4. Marţi 13 – Ziua Informării Preventive

Campania urmăreşte conştientizarea cetăţenilor asupra pericolelor la care se pot expune în cazul nerespectării măsurilor şi regulilor de comportare specifice tipurilor de risc. De cele mai multe ori, „ghinionul” ni-l facem singuri, prin lipsa de informare. Marţi 13 este, de fapt, o superstiţie, nimic mai mult!

Inspectoratul General pentru Situații de Urgență a stabilit ca, începând cu anul

2011, *fiecare dată de marți 13*, să fie declarată ***„ZIUA INFORMĂRII PREVENTIVE”***. **Anul acesta , ziua dedicată informării preventive va fi ziua de marți, 13 august.**

II.5. Alte campanii

În fiecare an, în funcție de situația operativă și de contextul temporal, inspectoratul desfășoară la nivel local campanii de informare a cetățenilor în presa locală, cum ar fi campania de prevenire a arderilor de vegetație uscată, campanii privind modalitățile de comportament în perioade cu temperature extreme, etc. De asemenea, în cadrul controalelor efectuate pe linie de prevenire la instituții sau operatori economici, se desfășoară permanent și activități de informare preventivă. În luna februarie 2019 au fost efectuate un număr de 9 activități de informare preventivă în școli, cu peste 2000 de participanți (elevi și cadre didactice).

În același context, al necesității pregătirii populației, inspectoratul este un partener activ pentru programul “Şcoala Altfel”, desfăşurat în parteneriat cu Ministerul Educaţiei Naţionale. Astfel, în anul 2018, subunităţile de intervenţie ale I.S.U.J. Sibiu au fost gazda a peste 146 elevi de liceu, 2382 elevi de gimnaziu şi 1682 de preşcolari.

III. SISTEME DE AVERTIZARE. APLICAȚII INFORMATICE

III.1. RO ALERT

Sistemul RO-ALERT permite difuzarea de mesaje de tip Cell Broadcast pentru avertizarea și alarmarea populației în situații de urgență, conform prevederilor legale. Acest sistem este folosit în situații majore în care viața și sănătatea cetățenilor sunt puse în pericol, **cum ar fi fenomene meteo extreme, inundații amenințătoare, sau alte situații care amenință grav comunitățile.**

Sistemul RO-ALERT este implementat pe teritoriul României de către Ministerul Afacerilor Interne, prin Inspectoratul General pentru Situații de Urgență și cu suportul tehnic al Serviciului de Telecomunicații Speciale, ca urmare a Ordonanței de urgență nr. 72 din 5 octombrie 2017.

Mod de funcționare. Pentru a difuza un mesaj de avertizare populației, operatorul Sistemului RO-ALERT are la dispoziție o hartă digitală pe care poate selecta/desena zona în care trebuie transmisă avertizarea.

Cine difuzează alerte de urgență?

Numai autoritățile responsabile autorizate pot trimite mesaje de avertizare. Mesajele RO-ALERT vor fi trimise numai atunci când există o amenințare gravă la adresa vieții, a sănătății sau a proprietății. Pot fi trimise și mesaje de test programate. Singurele agenții autorizate în prezent să emită mesaje de avertizare sunt: Departamentul pentru Situații de Urgență, Inspectoratul General pentru Situații de Urgență, Inspectoratele pentru Situații de Urgență teritoriale București-Ilfov).

Ce tipuri de situații sunt anunțate prin sistemul RO-ALERT?

Sistemul RO-ALERT este folosit în situații majore în care viața și sănătatea cetățenilor sunt puse în pericol, cum ar fi fenomene meteo extreme, inundații amenințătoare, atac terorist sau alte situații care amenință grav comunitățile.

Mesajele de avertizare vor fi trimise doar în situații extrem de grave care pot pune în pericol comunitățile. Spre exemplu, va fi utilizat Sistemul RO-ALERT în cazul avertizării meteorologice COD ROȘU de fenomene meteorologice periculoase, avertizării COD ROȘU de inundații pe cursuri de ape neîndiguite sau alte tipuri de situații de urgență. De asemenea, vor fi emise mesaje de avertizare în cazul unor incidente CBRN în afara amplasamentelor, care pot avea urmări grave asupra populației.

Cum pot afla dacă autoritățile din zona în care mă aflu pot emite mesaje de avertizare?

Mesajele RO-ALERT pot fi recepționate pe întreg teritoriul României acolo unde există semnal GSM 2G/3G/4G. Nu este necesară instalarea de aplicații pe telefoanele mobile. Nu contează dacă aveți servicii de tip abonament sau prepay și nu se percep costuri sau taxe pentru recepționarea mesajelor RO-ALERT.

Cum arată și cum se aud mesajele de avertizare primite pe telefoanele mobile?

Aspectul mesajelor de avertizare de urgență depinde de marca și de modelul telefonului dumneavoastră. Cu toate acestea, mesajele vor avea caracteristici comune. Mesajele RO-ALERT vă vor indica informații despre situația de urgență produsă, durata de manifestare, măsurile minimale de protecție, instituția care trimite mesajul de avertizare și, dacă este necesar, unde să vă informați pentru mai multe detalii. Mesajul RO-ALERT ar trebui să apară automat pe ecranul telefonului, având un sunet de avertizare unic.

Mesajele de avertizare vor fi difuzate doar în limba română sau și în alte limbi?

La nivelul României, mesajele de avertizare vor fi difuzate în limba română. În funcție de context și de caz, mesajele pot fi transmise și în alte limbi.

Pot răspunde mesajelor de avertizare RO-ALERT?

Nu, nu veți putea să răspundeți la mesajul de avertizare RO-ALERT sau să contactați serviciile de urgență prin intermediul acestui sistem. În caz de urgență, sunați la 112.

Cum aflu dacă pericolul a trecut și am ieșit de sub incidența mesajului de avertizare?

Structurile responsabile pot actualiza oricând un mesaj de avertizare în cazul în care situația se schimbă. Nu va fi emisă o avertizare de tip “alertă finalizată”.

Ce tip de securitate există, astfel încât să știu că mesajele de avertizare sunt trimise de o agenție autorizată?

Sistemul beneficiază de măsuri de securitate sporită, care au fost testate pentru a se asigura reziliența. Accesul la interfața de difuzare a mesajelor este permis doar persoanelor desemnate din partea autorităților competente să emită alerte către populație.

Ce trebuie să fac pentru a primi mesajele RO-ALERT?

Mesajele de avertizare pot fi primite pe orice telefon mobil compatibil cu tehnologia Cell Broadcast. Multe telefoane mobile vândute în România sunt deja compatibile cu cerințele Sistemului RO-ALERT. Nu este nevoie să aveți telefoane de tip smartphone pentru a recepționa mesajele de tip RO-ALERT.

Mesajele de avertizare sunt trimise sub formă de mesaj text (SMS)?

RO-ALERT funcționează pe baza tehnologiei Cell Broadcast, care permite trimiterea de mesaje text către telefoanele mobile folosind celulele radio ale furnizorilor de servicii de comunicații mobile, fără a fi cunoscute informații despre utilizatorii din zona de acoperire a celulelor.

La nivelul județului Sibiu a fost efectuată în anul 2018 o testare a acestui sistem și au fost constatate următoarele: există o multitudine de telefoane mobile (ex. terminalele iPhone), ce nu pot fi configurate pentru a recepționa mesajele transmise prin RO-ALERT, unele telefoane mobile au recepționat de mai multe ori același mesaj, iar unele telefoane mobile ce au fost configurate pentru a putea recepționa mesajele RO-ALERT, nu au primit mesajele în cauză de fiecare dată când s-au transmis.

III.2. APLICAȚIA DSU

DSU este aplicația oficială a Departamentului pentru Situații de Urgență din cadrul Ministerului Afacerilor Interne. Scopul DSU este de a pune la dispoziția cetățenilor un instrument rapid de informare și de raportare a situațiilor critice și a dezastrelor la care aceștia sunt martori. În aplicația oficială a DSU se găsesc articole, știri, declarații oficiale ale DSU; informații privind alertele de vreme, trafic, dezastre natural; o secțiune de raportare a evenimentului la care sunteți martori (incendiu, inundație, accident etc.); o secțiune de informare privind modul de intervenție și comportamentul care trebuie adoptat în situațiile critice, în timpul dezastrelor naturale etc.; teste de verificare a cunoștințelor.

III.3. APLICAȚIA APEL 112

Apel 112 este o aplicaţie pentru telefoanele mobile cu sisteme Android şi iOS, capabilă să genereze informaţia de localizare şi să transmită poziţia geografică a telefonului.

Aplicaţia foloseşte conexiunea de date (internet) şi serviciul de localizare ale telefonului mobil (GPS) pentru a transmite către sistemul informatic al serviciului de urgenţă 112 informaţia de localizare în format AML (Advanced Mobile Location), conţinând coordonatele geografice ale telefonulului mobil. Aplicaţia este gratuită şi poate fi descărcată pe telefoane din magazinele de aplicaţii Google Play şi AppStore şi nu necesită înrolarea utilizatorului într-un sistem informatic al SNUAU.

IV. ORGANIZAREA ȘI ASIGURAREA AVERTIZĂRII ȘI ALARMĂRII POPULAȚIEI LA NIVELUL JUDEȚULUI SIBIU

La nivel judeţean, sistemul de înștiințare – alarmare este dimensionat în funcție de tipurile de risc generatoare de situații de urgență, raportat la suprafața zonei potențial a fi afectată, precum și în funcție de dezvoltarea urbanistică (planuri de analiză și acoperire a riscurilor, planuri de urgență externă).

Ca urmare a acestei dimensionări sistemul de înștiințare – alarmare judeţean este compus din:

- ► 170 sirene (135 electrice, 35 electronice);
- ► 5 centrale alarmare.

Din punct de vedere al modului de acţionare, din cele 170 de sirene, doar un procent de 41 % sunt centralizate în diferite locaţii ale judeţului.

Punctele vulnerabile precum zonele cu riscuri generatoare de situații de urgență(inundații, contaminări, poluări sau emisii radioactive) sunt asigurate de amplasarea strategică a sirenelor, astfel : SC Hidroelectrica SA şi Serviciul de Gospodărire a Apelor dețin sisteme de înștiințare – alarmare (amplasate în funcție de baraje, hidrocentrale și localități aflate în aval de acestea), iar operatorii economici clasificați sursă de risc chimic sau clasificați conform Legii 59/2016 dețin surse de alarmare pe amplasamentele proprii.

Din punct de vedere al asigurării mentenanţei acestor sisteme se constată faptul că, deşi acestea prezintă un grad ridicat de uzură, unele fiind în exploatare de peste 30 de ani, autorităţile publice locale nu întreprind măsurile minime necesare pentru verificarea periodică a acestora, existând localităţi în care s-au identificat sirene nefuncţionale.

În perioada 2017-2018 la nivelul municipiilor Sibiu şi Mediaş au fost efectuate intervenţii tehnice de specialitate pentru menţinerea în stare de operabilitate a sirenelor, unele fiind înlocuite datorită uzurii, altele fiind reparate, a fost înlocuită centrala din punctul de comanda municipal Sibiu şi au fost depuse eforturi majore pentru realizarea centralizării unitare în punctele de comandă locale.

Pentru asigurarea unei alarmări eficiente a localităţilor aflate în aval de amenajările hidrotehnice de pe cursurile de apă ale râurilor Olt şi Sadu, la nivelul dispeceratului

Hidroelectrica sunt centralizate 17 sirene electronice, dar care nu pot fi acţionate şi din dispeceratul I.S.U. Sibiu.

Alarmarea personalului din cadrul operatorilor economici clasificaţi sursă de risc se realizează prin sisteme proprii, care asigură acoperirea acustică a întregii zone unde se poate manifesta situaţia de urgenţă, acţionarea acestora realizându-se din punctele de comandă aflate în incinta obiectivelor.

Sistemul de înștiințare – alarmare asigură, teoretic, aproximativ 67% din zona de acoperire acustică a județului. Marja de asigurare a zonei de acoperire acustică diferă de la 2-3% până la 117%, în funcție de suprafața fiecărei localități din județul Sibiu, neputându-se stabili o valoare exactă a acoperirii acustice datorită lipsei studiilor de audibilitate în majoritatea localităţilor.

De asemenea, pentru o mare parte din localităţile aparţinătoare comunelor, alarmarea se realizează prin intermediul clopotelor amplasate în lăcaşurile de cult.

Începând din luna august 2017, în prima zi de miercuri a fiecărei luni, se desfășoară acțiunea denumită generic ***"Miercurea sirenelor"***, în cadrul căreia sunt activate sirenele de alarmare a populației. Exercițiul are ca scop testarea mijloacelor tehnice existente la nivel național și îmbunătățirea timpului de reacție a autorităților în situații speciale de urgență.

IV. SITE-URI UTILE. PLATFORME DE INFORMARE

https://fiipregatit.ro/https://fiipregatit.ro/
https://ro-alert.ro/en/about-ro-alert/
https://www.stsnet.ro/ro/ro-alert
https://www.stsnet.ro/ro/serviciu-localizare-apel-112

INSPECTOR ŞEF
AL INSPECTORATULUI PENTRU SITUAŢII DE URGENŢĂ
„Cpt. Dumitru Croitoru” AL JUDEŢULUI SIBIU
Colonel,
Laurenţiu – Cosmin **BALCU**

D I N A M I C A

ACCIDENTELOR RUTIERE INREGISTRATE PE RAZA JUDETULUI SIBIU ÎN ANUL 2018

În anul 2018, comparativ cu anul 2017, la nivelul jud. Sibiu constatăm o creștere a numărului de accidente rutiere grave **+12** (+6,52%), a numărului de persoane decedate **+3** (+9,67%) cât și a numărului de persoane rănite grav **+6** (+3,20%).

Perioada	*AG*	*M*	*RG*
anul 2017	184	31	187
anul 2018	196	34	193
DIFERENȚA	**+12** **+6,52%**	**+3** **+9,67%**	**+6** **+3,20%**

Principalele 3 cauze ale accidentelor rutiere grave:

- ***Neadaptarea vitezei și viteză excesivă:*** 47 / **36** (-11 / -23,40%) accidente rutiere, soldate cu 6 / **15 (+9, +150%)** morţi şi 51 / **35** (-16, -31,37%) răniţi grav.
- ***Neacordare prioritate la pietoni:*** 19 / **25** (+6 / +31,57%) accidente rutiere soldate cu 1 / **4** (+3,+300%) morţi şi 19 / **21** (+2, +10,52%) răniţi grav.
- ***Indisciplină pietoni:*** 20 / **22** (+2, +10%) accidente rutiere soldate cu 7 / **5** (-2, -28,57%) morţi şi 13 / **18** (+5, +38,46%) răniţi grav.

Activitățile de impunere a legii desfășurate pentru combaterea primelor 3 cauze generatoare de accidente:

1. Pe linia vitezei: au fost desfăşurate un număr de 329/**240** (-89, -27,05%) acţiuni organizate pe bază de plan de acțiune. În cadrul activităţilor preventive au fost aplicate 11.161/**10.165** (-996, -8,92%) sancţiuni contravenţionale pentru viteză şi au fost reţinute un număr de 279/**333** (+54, +19,35%) permise de conducere pentru viteză.

2. Pe linia neacordării priorității la pietoni: au fost desfăşurate un număr de 197/**182** (+15, +7,61%) acţiuni organizate pe bază de plan de acţiune, în cadrul cărora au fost aplicate un număr de 585/**463** (-122, -20,85%) sancţiuni contravenţionale, aplicându-se totodată ca măsură administrativă şi reținerea permisului de conducere.

3. Pe linia indiscipinei pietonale: au fost desfăşurate un număr de 249/**104** (-145, -58,23%) acţiuni organizate pe bază de plan de acţiune, în cadrul cărora au fost aplicate un număr de 3.501/**1.622** (-1.879, -53,67%) sancţiuni contravenţionale.

Evoluția dinamicii accidentelor rutiere grave, produse pe raza județului Sibiu, descrie o traiectorie ***descendentă***, în ce privește rata mortalității înregistrată în ultimii 6 ani, existând premisa de îndeplinire, de către Inspectoratul de Poliție Județean Sibiu, a obiectivului asumat, respectiv ***scăderea cu 50% a numărului persoanelor decedate ca urmare a accidentelor rutiere***, în intervalul 2010 – 2020, având în vedere faptul că, în anul **2009**, a fost înregistrat un numar de ***51*** persoane decedate, din accidente rutiere:

Perioada	*AG*	*M*	*RG*
anul 2013	*199*	*32*	*207*
anul 2014	*212*	*46*	*223*
anul 2015	*200*	*29*	*229*
anul 2016	188	35	212
anul 2017	184	31	187
anul 2018	196	34	193

După zilele din săptămână în care s-au concentrat accidentele rutiere soldate cu victime, situația se prezintă astfel:

ZIUA	*ACCIDENTE*	*MORȚI*	*RĂNIȚI GRAV*	*RĂNIȚI UȘOR*
LUNI	73/**75**/+2	3/**3**/0	18/**22**/+4	83/**79**/-4
MARȚI	76/**79**/+3	8/**5**/-3	22/**33**/+11	71/**65**/-6
MIERCURI	72/**78**/+6	1/**0**/-1	22/**32**/+10	80/**79**/-1
JOI	67/**66**/-1	1/**6**/+5	34/**21**/-13	65/**60**/-5
VINERI	85/**87**/+2	5/**8**/+3	31/**21**/-10	84/**86**/+2
SÂMBĂTĂ	75/**82**/+7	4/**6**/+2	28/**36**/+8	74/**95**/+21
DUMINICĂ	63/**75**/+12	9/**6**/-3	32/**28**/-4	77/**80**/+3

Putem concluziona faptul că zilele de Vineri și Sâmbătă prezintă cel mai ridicat risc rutier din punct de vedere al numărului accidentelor rutiere cât și a consecințelor umane, fapt ce ne determină să concentrăm resursele umane cu prioritate în această zi.

Din punct de vedere al intervalului orar, observăm faptul că cele mai multe accidente s-au înregistrat în intervalul orar **14 – 22**, interval în care se concentrează şi cele mai mari valori în rândul persoanelor decedate.

Distribuția pe localități a accidentelor produse în județul Sibiu:

LOCALITĂȚI	Nr. accidente	Pers. decedate	Pers. rănite grav	Pers. rănite uşor
DNE	149	16	76	186
Sibiu	235	9	73	216
Medias	54	0	15	51
Agnita	34	3	9	30
Avrig	10	0	4	10
Cisnadie	17	1	4	18
Copșa Mică	3	0	2	1
Dumbraveni	13	0	4	9
Miercurea SB	3	0	1	2

Ocna Sibiului	6	0	2	6
Saliste	9	4	3	6
Talmaciu	9	1	0	9
	542	***34***	***193***	***544***

În anul 2018, la nivelul IPJ Sibiu au fost sesizate un număr de 849 infracţiuni la regimul rutier, faţă de 736 (+113) în 2017, procentual creșterea fiind de 15,35%.

În anul 2018, lucrătorii de poliţie rutieră din cadrul birourilor/formaţiunilor de profil au aplicat un număr total de **33560** sancţiuni contravenţionale la regimul rutier faţă de **38310** sancţiuni aplicate în anului 2017, ceea ce reprezintă o scădere cu 4750 sancţiuni (-12,39%). La acestea se mai adaugă și 893 (-258, -22,41%) sancțiuni contravenționale aplicate la alte acte normative, constatate cu ocazia desfășurării activităților în teren.

Tot în aceast an, lucrătorii de poliţie rutieră din cadrul birourilor/formaţiunilor de profil, au reţinut un număr total de **3068** / 3317 (-249 / -7,50%) permise de conducere pentru fapte contravenționale, din care:

- alcool : **369** / 326 (+43)
- viteză : **303** / 278 (+25)
- CFR : **18** / 28 (-10)
- depășire : **1319** / 1418 (-99)
- prioritate vehicule : **198** / 277 (-79)
- prioritate pietoni : **463** / 585 (-122)

In perioada analizata, de la nivelul **Serviciului Rutier Sibiu** si formatiunilor rutiere au fost inaintate **139** informari catre administratorul drumului public, privind neajunsuri constatate in ce priveste reglementarea si semnalizarea rutiera, dupa cum urmeaza :

- **16** informari inaintate Sectiei de Drumuri Nationale Sibiu – CNAIR ;
- **21** informari inaintate Sectiei de Drumuri Judetene Sibiu – Consiliul Judetean Sibiu ;
- **2** informari inaintate Primariilor Comunale – pentru segmente de DC ;
- **100** informari inaintate Primariilor Orasenesti si Comunale – strazi in localitati.

Din aceasta perspectiva, a relationarii cu administratorul drumului public, in vederea punerii in aplicare a unor masuri pertinente, de natura a creste gradul de siguranta in trafic, cu motivatia lipsei fondurilor necesare, nu in toate situatiile semnalate aceste masuri au fost realizate.

ŞEFUL INSPECTORATULUI JUDETEAN
DE POLITIE SIBIU
Comisar sef de poliţie
Tiberiu – Iulian **IVANCEA**