



Center for Health Policy and Public Health  
Institute for Social Research  
Faculty of Political, Administrative and Communication Sciences  
Babes-Bolyai University Cluj-Napoca

# SCURTĂ PREZENTARE A DATELOR

## VIOLENCE AND INJURY PREVENTION SERIES

Brief no. 2 Sistemul minim de  
colectare de date (MDS-IDB)

Decembrie 2013

*Accidentele pot fi  
prevenite*

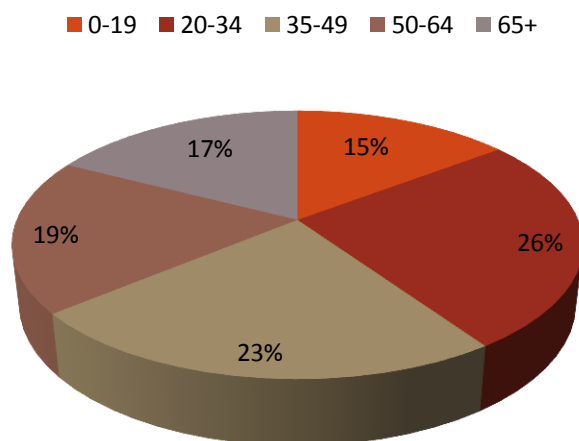
## *Prevenirea accidentelor îmbunătățesc calitatea vieții*

Accidentele (*injuries*) reprezintă una dintre principalele cauze ale mortalității și morbidității, afectând toate grupurile de vârstă din societate. Acestea cauzează dizabilități pe termen lung și afectează nu doar indivizii ci întreaga comunitate, având un impact puternic și asupra sistemului de sănătate. Centrul pentru Sănătate Publică și Politici de Sănătate, Universitatea Babeș-Bolyai, este coordonatorul național al proiectului Acțiune Comună privind Monitorizarea Leziunilor în Europa – **Joint Action on Monitoring Injuries in Europe (JAMIE)**. Acest document descrie pacienții care au suferit un accident și au primit tratament în cadrul unei unități de primiri urgență (N=6 unități de primiri urgențe).

### **Accidente suferite de tineri adulți (20-34 ani)**

Promovarea siguranței având ca și grup țintă tinerii trebuie să fie o prioritate. Tinerii cu vârsta cuprinsă între 20 și 34 de ani reprezintă grupul de vârstă cu riscul cel mai mare de accident dintre toate categoriile de vârstă înregistrate.

Figura 1 Distribuția accidentelor pe categorii de vârstă



---

*35.28% dintre accidentele suferite de copii s-au întâmplat în casă.*

---

*23.80% dintre leziunile suferite de către copiii s-au întâmplat în urma unui accident rutier*

---

*Siguranța copiilor ar trebui să fie o prioritate*

## Descrierea generală a accidentelor

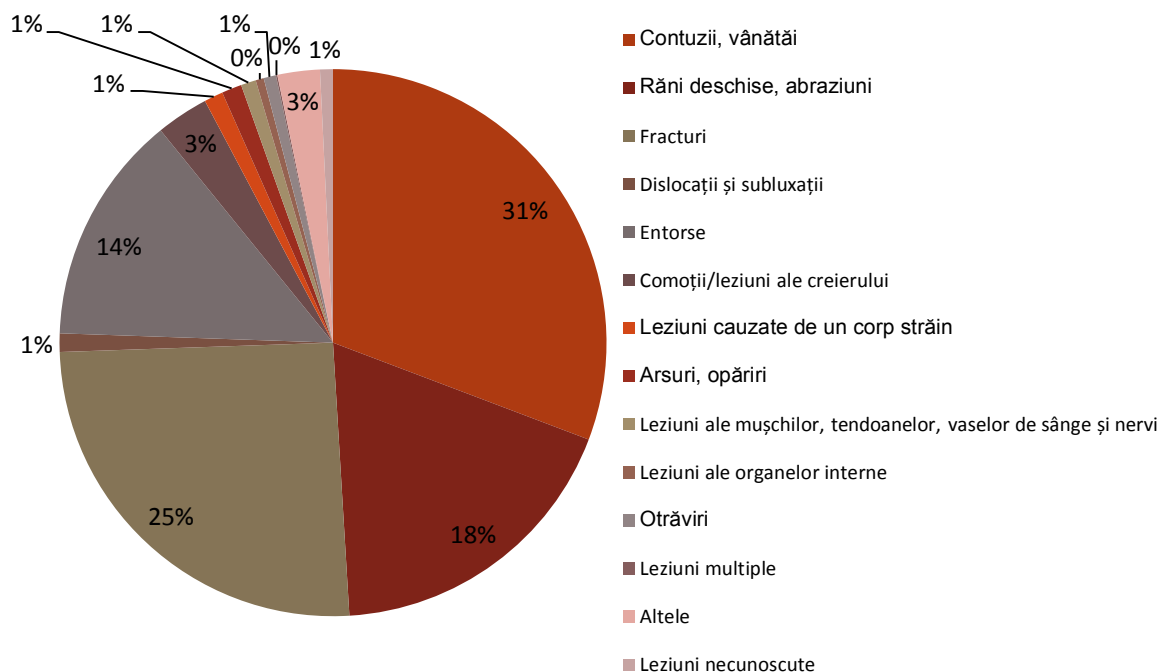
Aproape 50% dintre persoanele care au suferit leziuni s-au accidentat în casă.

### Distribuția accidentelor

Sex	2040,	Masculin
	65.40%	
	1075,	Feminin
	34.46%	
Accidente rutiere	851,	27.28%
Accidente în casă	1504,	48.22%
Accidente într-o instituție educațională	30,	1%
Accidente datorită unei căzături	1775,	57%
Accidente în timpul unei activități sportive	97,	3.10%
Accidente în timpul muncii plătite	416,	13.33%

57% dintre leziuni s-au produs datorită unei căzături, mai mult de 24% fiind persoane în vârstă

Figura 2 Distribuția accidentelor în funcție de natura traumatismului



17.31% dintre persoanele care au suferit un accident au avut nevoie de internare și îngrijiri medicale avansate.

## Acțiuni încurajate

- ✓ **Susținerea unui sistem național de monitorizare a accidentelor**, luând în considerare recomandările Comisiei Europene privind colectarea și oferirea de date comparabile la nivel European; un sistem sustenabil poate fi folosit la evaluarea riscurilor și dezvoltarea programelor de prevenție a accidentelor bazate pe dovezi.
  - Identificarea de noi variabile care pot fi folosite ca indicatori de calitate și utilizarea sistematică a acestora pentru a diminua factorii de risc
  - Dezvoltarea și standardizarea unor procedurilor de completare a fișelor de accident pentru a identifica și caracteriza eficient accidentele în funcție de grupurile de vârstă, traumatismul suferit, sau în funcție de factorii de risc
- ✓ **Colectarea și analizarea** datelor pentru a identifica grupurile cu risc ridicat și localizarea geografică. Aceste informații vor facilita dezvoltarea și implementarea intervențiilor și vor participa la identificarea naturii și magnitudinii accidentelor
- ✓ **Participarea** la procesul de propunere a politicilor publice bazate pe dovezi. Printre domeniile pe care s-ar putea dezvolta propuneri sau facilita schimbarea acestora se numără politicile publice privind siguranța copiilor, dezvoltarea unui set de recomandări despre importanța utilizării elementelor de siguranță specifice copiilor și utilizarea corectă a acestora.
- ✓ Susținerea dezvoltării unui **plan strategic** cu acțiuni specifice pentru prevenirea accidentelor și reducerea numărului de traumatisme incluzând resursele necesare și dezvoltarea de parteneriate inter-ministeriale. Punctul de pornire critic în această planificare este reprezentat de nevoia unor date și informații corecte și de calitate ridicată, necesare pentru a efectua o evaluare concludentă a situației curente.
- ✓ **Dezvoltarea, implementarea și evaluarea** programelor de prevenire a accidentelor și reducerea numărului de traumatisme la nivel local, regional și național în parteneriat cu alte instituții și organizații interesate de acest domeniu. Acest obiectiv poate fi transformat într-un proiect pe termen lung pentru crearea unor comunități mai sigure.
- ✓ **Susținerea intervențiilor care s-au dovedit eficiente la nivel internațional.** Luarea în considerare a măsurilor eficiente – programe de prevenție, campanii de comunicare publică, și politici publice implementate în diferite țări din Uniunea Europeană, și adaptarea acestora la contextul național.
- ✓ **Dezvoltarea măsurilor integrate de prevenire a accidentelor.**
- ✓ **Promovarea parteneriatelor** între diferite grupuri de interes: clinicieni, reprezentanți ai opiniei publice, instituții ale administrației publice și profesioniști din domeniul sănătății publice.
- ✓ **Dezvoltarea resurselor.** Construirea de metode și dezvoltarea de cursuri și curricule pentru susținerea activităților de prevenție.