

**RAPORT DE ACTIVITATE
AL DIRECTIEI DE SANATATE PUBLICA JUDETEANA
CONSTANTA
PENTRU ANUL 2016**

CUPRINS

1. Generalitati, Obiectivele Directiei de Sanatate Publica Judeteană Constanta pe anul 2016_____
2. Raportul Compartimentului de resurse umane, normare, salarizare_____
3. Raportul Compartimentului juridic_____
4. Raportul Compartimentului de audit public intern_____
5. Raportul Compartimentului de statistica/informatica in sanatate publica_____
6. Raportul Compartimentului relatii cu publicul_____
7. Raportul Compartimentului de avize/autorizatii_____
8. Raportul Departamentului supraveghere in sanatate publica_____
 - 8.1. Raportul Compartimentului de supraveghere epidemiologica si control boli transmisibile_____
 - 8.2. Raportul Compartimentului de evaluare a factorilor de risc din mediul de viata si munca_____
 - 8.3. Raportul Compartimentului de evaluare si promovare a sanatatii_____
 - 8.4. Raportul Laboratorului de diagnostic si investigare in sanatate publica_____
9. Raportul Serviciului de control in sanatate publica_____
10. Raportul Compartimentului de asistenta medicala si programe de sanatate_____
11. Raportul Comisiei de malpraxis_____
12. Raportul Compartimentului secretariat/registratura generala_____
13. Raportul Departamentului economic si administrativ_____

HARTA JUDEȚULUI CONSTANȚA

The map illustrates the administrative boundaries of Constanța County, Romania. Key features include:

- Major Cities and Towns:** Giurgiulești, Hirsova, Topalu, Cernavodă, Medgidia, Constanța, Eforie, and Mangalia.
- Geographical Features:** The Danube River (Dunărea) flows through the northern part of the county. The Black Sea (Marea Neagră) is to the east. The Podișul Dobrogei and Podișul Negru Vodă regions are labeled.
- Infrastructure:** A network of roads and railways is shown, connecting major centers and coastal areas.
- Coastal Features:** The coastline is marked with numerous small settlements and resorts, including Eforie, Eforie Nord, and Mangalia.

1. GENERALITATI, OBIECTIVELE DIRECTIEI DE SANATATE PUBLICA JUDETEANA CONSTANTA PE ANUL 2016

MISIUNE

OBIECTIVE GENERALE:

In activitatea sa, Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta vizeaza realizarea urmatoarelor obiective generale:

- a) realizarea unui sistem de sanatate modern si performant din punct de vedere al practicilor medicale;
- b) imbunatatirea permanenta a starii de sanatate a populatiei;
- c) cresterea accesibilitatii la serviciile de sanatate si eliminarea discriminarii in acordarea acestora;
- d) gestionarea eficienta a resurselor alocate sistemului de sanatate;
- e) formarea si specializarea resurselor umane din sectorul sanitar;
- f) punerea accentului catre serviciile preventive de sanatate si cresterea nivelului de educatie pentru sanatate a populatiei in vederea adoptarii comportamentelor sanatoase;
- g) promovarea sanatatii prin interventii asupra determinantilor starii de sanatate;
- h) realizarea compatibilitatilor cu sistemele moderne de sanatate din statele membre ale Uniunii Europene.

OBIECTIVE PRIORITARE:

1. Cresterea accesului la serviciile de sanatate;
2. Cresterea calitatii vietii prin imbunatatirea calitatii si sigurantei actului medical;
3. Aproximarea de indicatorii de sanatate si demografici ai tarilor membre al Uniunii europene concomitent cu scaderea patologiei specifice tarilor subdezvoltate;
4. Eficientizarea economica a sistemului de sanatate;
5. Finalizarea lucrarilor de construire a unei baze aeromedicale destinate operarii de catre Inspectoratul General de Aviatie a elicopterelor SMURD in judetul Constanta Regiunea Sud-Est si zona costiera a Marii Negre, in baza Protocolului semnat de catre MS si DSPJ cu Fundatia pentru SMURD

2. RAPORTUL COMPARTIMENTUL DE RESURSE UMANE, NORMARE, SALARIZARE

In cadrul domeniului resurselor umane s-au desfasurat in anul 2016 urmatoarele activitati:

- S-au aplicat si respectat normele Ministerului Sanatatii privind formarea, incadrarea, transferul si detasarea medicilor, farmacistilor, chimistilor si biochimistilor si biochimistilor la nivelul Directiei de Sanatate Publica judeteana Constanta;
- S-au aplicat si respectat prevederile legislatiei specifice domeniului de activitate si legislatia conexasa pentru personalul din cadrul Directiei de Sanatate Publica judeteana Constanta;
- S-a intocmit statul de functii pentru aparatul propriu in vederea aprobarii de catre Ministerul Sanatatii, precum si lucrarile privind modificarea si completarea acestuia, conform prevederilor legale;
- S-a intocmit statul de personal pentru aparatul propriu in vederea aprobarii de catre Ministerul Sanatatii, precum, conform prevederilor legale;
- S-a intocmit planul de ocupare a functiilor publice pe baza privind organizarea si dezvoltarea carierei functionarilor publici;
- S-au solicitat Ministerului Sanatatii aprobari in vederea organizarii concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante de medici, farmacisti, biologi, chimisti, biochimisti si asistenti din aparatul propriu, conform reglementarilor legale in vigoare;
- S-au solicitat Ministerului Sanatatii aprobari in vederea organizarii concursurilor pentru ocuparea functiilor publice vacante de functionari publici de conducere si de executie din aparatul propriu, conform reglementarilor legale in vigoare;

- S-au intocmit darile de seama si rapoartele statistice lunare trimestriale, semestriale, anuale privind numarul de personal si drepturile de personal si au fost inaintate catre Ministerul Sanatatii si Directia Judeteana de Statistica Constanta;
- S-au intocmit rapoartele cercetarii statistice privind structura castigurilor salariale trimestrial si ancheta asupra castigurilor salariale lunare si transmiterea acestora la Directia Judeteana de Statistica Constanta;
- S-au intocmit ancheta locurilor de munca vacante trimestriala 2016 si transmiterea acestora la Directia Judeteana de Statistica Constanta;
- S-au intocmit darile de seama semestriale privind fondul de salarii care au fost inaintate la DGFP Constanta - Trezoreria Constanta ;
- S-au intocmit darile de seama semestriale privind numarul de personal si au fost inaintate la DGFP Constanta - Trezoreria Constanta;
- S-a monitorizat numarul maxim de personal, pe categorii de personal, pentru unitatile sanitare publice din judetul Constanta;
- S-au verificat si s-au supus aprobarii/avizarii, de catre conducerea directiei, organigrama si statele de functii pentru unitatile cu personalitate juridica din subordine;
- S-a participat la verificarea solicitarilor unitatilor sanitare din judetul Constanta in vederea clasificarii acestora in functie de competenta, conform Ordinului M.S. 1408/2010 si Ordinului M.S. 323/2011 care au fost inaintate la Ministerul Sanatatii;
- S-au intocmit dispozitiile privind comisiile de concurs si a comisiilor de solutionare a contestatiilor, pentru ocuparea posturilor temporar vacante, vacante si pentru promovarea personalului din cadrul D.S.P.J.;
- S-au intocmit dosarele de concurs pentru concursurile si examenele pentru ocuparea posturilor temporar vacante, vacante si pentru promovarea personalului, care se desfasoara la nivelul D.S.P.J. Constanta;
- S-au intocmit anunturile de concurs, conform prevederilor legale, pentru ocuparea posturilor temporar vacante, vacante si pentru promovarea personalului din cadrul D.S.P.J. Constanta;
- S-a luat parte ca membru/secretar in comisiile de concurs si a comisiilor de solutionare a contestatiilor pentru ocuparea posturilor temporar vacante, vacante si pentru promovarea personalului din cadrul DSPJ Constanta, precum si la concursurile si examenele din unitatile sanitare cu personalitate juridica din judet si din Primariile din judetul Constanta, la solicitare, potrivit legii;
- S-a participat la organizarea concursurilor si examenelor pentru obtinerea de grade si trepte profesionale pentru personalul propriu al D.S.P.J. Constanta;
- S-au intocmit situatiile semestrialesi anuale privind monitorizarea stadiului implementarii sistemului de control intern;
- S-au intocmit adrese de solicitare de date/situatii catre toate unitatile sanitare la solicitarea Ministerului Sanatatii si alte institutii;
- S-au elaborat raspunsurilor la numeroasele solicitari sosite din teritoriu, pe domeniul specific, precum si la memorii si sesizari ale petentilor;
- S-a urmarit aplicarea legislatiei in vigoare privind incadrarea, salarizarea, promovarea si acordarea tuturor celorlalte drepturi salariale privind indemnizatia de conducere, sporul de vechime, sporul pentru conditii deosebite de munca a personalului din cadrul DSPJ Constanta;
- S-a elaborat anexa privind structura de personal pe functii, grade si trepte profesionale si a salariilor de baza aferente pentru personalul propriu al D.S.P.J. Constanta in vederea intocmirii anexei la Legea bugetului de stat, la solicitarea Ministerului Sanatatii;
- S-au intocmit numeroase raportari privind numarul de personal si fondul de salarii etc., pentru unitatile sanitare din judet, la solicitarile Ministerului Sanatatii;
- S-au intocmit raportarile periodice catre Agentia Nationala a Functionarilor Publici, conform prevederilor HGR nr. 553/2009, ori de cate ori au aparut modificari in situatia personala privind functionarii publici din cadrul Directiei de Sanatate Publica judeteana Constanta;

- S-au intocmit raportarile periodice catre Inspectoratul Teritorial de Munca Constanta, conform H.G. nr. 500/2011 privind registrul general de evidenta a salariatilor, ori de cate ori au aparut modificari in situatia persoana privind personalul contractual din cadrul Directiei de Sanatate Publica judetean Constanta;
- A fost elaborat programul anual de perfectionare profesionala a functionarilor publici si a fost comunicat la ANFP;
- Au fost elaborate dispozitii privind salarizarea personalului din cadrul Directiei de Sanatate Publica Judetean Constanta, incepand cu data de 1 ianuarie 2016, conform prevederilor Legii nr. 284/2010 *privind salarizarea unitara a personalului platit din fonduri publice*, cu modificari si completarile ulterioare si Ordonantei de urgenta a Guvernului nr. 57/2015 *privind salarizarea personalului platit din fonduri publice in anul 2016, prorogarea unor termene, precum si unele masuri fiscal-bugetare si pentru modificarea si completarea unor acte normative*;
- Au fost intreprinse demersuri legale catre ANFP si Ministerul Sanatatii privind avansarea in gradul profesional imediat superior a functionarilor publici si a personalului contractual din cadrul Directiei de Sanatate Publica Judetean Constanta care a indeplinit conditiile legale de promovare;
- Au fost intreprinse demersurile legale catre ANFP si Ministerul Sanatatii, pentru organizarea examenului de promovare intr-o clasa superioara celei in care sunt incadrati functionarii publici din cadrul Directiei de Sanatate Publica Judetean Constanta care au dobandit o diploma de studii de nivel superior;
- In cursul anului 2016 s-au stabilit urmatoarele drepturi pentru salariatii unitatii: sporul pentru vechime in munca, numarul de zile de concediu de odihna, numarul de zile de concediu suplimentar, numarul de zile de concediu platit in situatiile prevazute de lege, sporuri acordate conform Legii nr. 284/2010 *privind salarizarea unitara a personalului platit din fonduri publice*, cu modificari si completarile ulterioare si Ordonantei de urgenta a Guvernului nr. 57/2015 *privind salarizarea personalului platit din fonduri publice in anul 2016, prorogarea unor termene, precum si unele masuri fiscal-bugetare si pentru modificarea si completarea unor acte normative*, cu modificarile si completarile ulterioare;
- S-au aplicat prevederile legale in domeniul monitorizarii functiei publice;
- S-a transmis, la solicitarea Agentiei Nationale a Functionarilor Publici, actualizarea bazei de date in ceea ce priveste functiile si functionarii publici;
- S-au aplicat prevederile legale in domeniul monitorizarii si asigurarea implementarii prevederilor legale privind declaratiile de avere si de interese ale functionarilor publici din cadrul Directiei de Sanatate Publica judetean Constanta;
- Au fost inregistrate si actualizate declaratiile de avere si de interese ale functionarilor publici din cadrul Directiei de Sanatate Publica judetean Constanta;
- S-au intocmit registrele cu declaratiile de avere ale tuturor functionarilor publici din cadrul unitatii;
- S-au intocmit registrele cu declaratiile de interese ale tuturor functionarilor publici din cadrul unitatii;
- S-au completat dosarele de personal pentru salariatii incadrati in unitate si ale functionarilor publici;
- S-a intocmit documentatia privind modificarea contractului individual de munca sau a raportului de serviciu pentru: incadrarea, incetarea, promovarea, modificarea, suspendarea, acordarea de clase salariale succesive ca urmare a indeplinirii conditiilor de trecere in gradatie superioara si acordare viza C.F.P., etc., conform prevederilor legale;
- S-au intocmit dispozitiile pentru salariati cu privire la modificarea drepturilor salariale de cate ori a fost nevoie;
- S-au intocmit dispozitii de orice natura: incadrare, incetare, promovare, acordarea de clase salariale succesive ca urmare a indeplinirii conditiilor de trecere in gradatie superioara si acordare viza C.F.P., comisii de concurs, comisii de solutionare a contestatiilor, etc. conform prevederilor legale;
- S-au intocmit acte aditionale pentru tot personalul contractual din cadrul DSPJ Constanta la orice modificare intervenita;
- S-a gestionat si monitorizat documentatia privind activitatea de evaluare anuala a personalului contractual prin fisa de evaluare a performantelor profesionale individuale si a functionarilor publici prin raportul de evaluare a performantelor profesionale individuale, conform prevederilor legale;

- S-au gestionat si monitorizat fisele de post pentru personalul din cadrul unitatii;
- S-au intocmit si vizat legitimatiile de serviciu pentru personalul unitatii;
- S-a intocmit documentatia necesara depunerii dosarelor de pensionare pentru limita de varsta si invaliditate pentru personalul din cadrul DSPJ Constanta care a indeplinit conditiile de pensionare;
- S-au intocmit comunicările către D.M.P.S. pentru încetarea activității salariaților pensionați din cadrul unitatii, precum si comunicările privind personalul care efectueaza munca de noapte din cadrul DSPJ;
- S-au intocmit adeverinte pentru pensionarii din afara unitatii care au nevoie de completarea dosarului de pensionare pentru recalculare pensiei, prin consultarea arhivei unitatii;
- Au fost eliberate la cerere pentru salariați adeverinte privind: calitatea de salariat, vechimea in munca, drepturile salariale, venitul, asigurari sociale de sanatate, pentru colegiul medicilor, pentru OBBCSSR, pentru OAMMR, etc.;
- S-au verificat foile de prezenta colectiva lunare pentru fiecare compartiment;
- S-au intocmit lunar statele de plata cu drepturile salariale ale personalului din cadrul DSPJ Constanta, conform statului de functiuni aprobat pentru toate categoriile de personal;
- S-au efectuat lunar reținerile prin statul de plata si anume: impozit, contributia pentru asigurari sociale de stat , contributia de somaj, contributia de asigurari sociale de sanatate, CAR, cotizatii sindicat, pensie copii, gestiuni CEC, diminuari de salariu, alte rețineri;
- S-au intocmit lunar fiselor personale a drepturilor salariale platite personalului: salariul de baza, indemnizatia de conducere, sporul de vechime in munca, spor pentru conditii deosebite, numarul de zile de concediu de odihna, numarul de zile de concediu platite in situatiile prevazute de lege, concedii fara plata, concedii medicale, încadrarea pe post temporar vacant, ore suplimentare, spor pentru ore de noapte;
- S-au intocmit darile de seama statistice privind salarizarea personalului din cadrul D.S.P.J. Constanta;
- S-au intocmit situatiile anuale de venit si au fost depuse la ANAF;
- S-a intocmit lunar formularul 112 si a fost trimisa la ANAF on-line;
- S-a intocmit lunar formularul 100 si a fost trimisa la ANAF on-line;
- S-a intocmit lunar formularul M500 si a fost trimisa la ANAF on-line;
- S-a intocmit lunar si a fost depus la Casa Județeană de Pensii si Asigurari Sociale situatia nominala cu personalul din cadrul Directiei de Sanatate Publica județeană Constanta care beneficiaza de conditii deosebite de munca;
- S-a monitorizat numarul de zile de concedii medicale si concedii de odihna, conform legislatiei in vigoare;
- S-a intocmit lunar situatia concediilor medicale si s-a depus la Casa Județeană de Asigurari de Sanatate;
- Arhivarea documentelor primite/emise, in baza procedurii de sistem de arhivare a documentelor in cadrul D.S.P.J. Constanta;
- Înlocuirea si preluarea atributiilor in limita competentelor, pe perioada concediului legal de odihna, a personalului din cadrul compartimentului;
- Au fost semnate toate documentele care se întocmesc in cadrul compartimentului RUNOS.

Activitati in domeniul promovarii profesionale a medicilor, medicilor dentisti, farmacistilor, biologilor, biochimistilor si chimistilor

- S-a gestionat si monitorizat documentatia privind activitatea de inscriere la urmatoarele examene si concursuri, pentru candidatii al caror dosar a respectat instructiunile Ministerului Sanatatii privind conditiile pe care trebuie sa le indeplineasca toti candidatii;
- examenul pentru obtinerea titlului de medic, medic dentist respectiv farmacist specialist, sesiunea 29.03.2016 la care au fost inscrisi un numar de 10 candidati si din sesiunea 19.10.2016, la care au fost inscrisi un numar de 30 candidati;
- examenul pentru obtinerea gradului de medic, medic dentist respectiv farmacist primar, sesiunea din 21.06.2016 la care au fost inscrisi un numar de 30 candidati;
- S-au intocmit tabelele nominale pentru toate examenele si concursurile mentionate mai sus, cu candidatii al caror dosar a fost declarat „admis” si au fost inaintate catre Ministerul Sanatatii.

Rezidenti

- Preluarea din corespondenta prin posta a adreselor oficiale transmise de catre Ministerul Sanatatii cu noii medici rezidenti care isi schimba specialitatea;
- Intocmirea adreselor spre instiintare catre unitatea sanitara angajatoare, cu datele necesare despre perioada de incadrare, respectiv contractul individual de munca pe perioada determinata pentru medicii cu schimbare de specialitate;
- Consilierea medicilor rezidenti cu privire la schimbarea specialitatii catre unitati sanitare in vederea angajarii;
- Intocmirea adreselor de instiintare pentru fiecare unitate sanitara angajatoare cu noii medici rezidenti care urmeaza a fi incadrati de acestea;
- Eliberarea de adeverinte si distribuirea pe clinici / prim stagiul de pregatire a noilor medici rezidenti;
- Operarea in baza de date actualizata, numele si stagiile noilor medici rezidenti;
- Consilierea si indrumarea cu privire la detasarea din Centrul Universitar Constanta in alte centre universitare (si invers) a medicilor rezidenti, conform regulamentului de detasare;
- Operarea in baza de date a adreselor Ministerului Sanatatii cu privire la detasarile medicilor rezidenti din prima specialitate, precum si a medicilor rezidenti din a 2-a specialitate, pe ani de pregatire si specialitate si eliberarea adeverintelor de stagii pe clinicile de pregatire indicate in adrese;
- Operarea in baza de date a avizelor Ministerului Sanatatii referitoare la prelungirea rezidentiatului cu perioadele intrerupte din diverse motive: motive personale, pregatire stagiul in strainatate, concediu de crestere si ingrijire copil; concediu de boala;
- Operarea in baza de date a avizelor Ministerului Sanatatii referitoare la echivalările stagiilor din rezidentiate anterioare;
- Operarea in baza de date a avizelor Ministerului Sanatatii referitoare la recunoasterea stagiilor efectuate in strainatate;
- Intocmirea adreselor catre spitalele platitoare in vederea operarii in baza acestora de date;
- Transcrierea in carnetul de rezident a adresei Ministerului Sanatatii pentru justificarea intreruperii continuitatii stagiilor;
- Operarea in baza de date a schimbarii anilor de pregatire in rezidentiat in functie de intreruperile avute pe parcursul pregatirii si instiintarea unitatilor angajatoare sau eliberarea de adeverinte;
- Avizarea carnetelor de rezident in functie de perioada de pregatire in rezidentiat;
- Calcularea anilor de rezidentiat in functie de intreruperile avute pe parcursul pregatirii in specialitate pentru rezidentii din prima si a 2-a specialitate, precum si pentru rezidentii straini si bursieri;
- Adaugarea in baza de date a rezidentilor straini si bursieri noi, in functie de avizul coordonatorului si cel al UMF "Ovidius" Constanta – Facultatea de Medicina, precum si a adresei Ministerului Educatiei si distribuirea pe clinici si pe prim stagiul de pregatire a noilor medici rezidenti;
- Eliberarea curriculum-ului de pregatire in functie de specialitate si an de incepere a rezidentiatului in specialitatea respectiva;
- Eliberarea de adeverinte pentru medicii rezidenti din care sa reiasa ordinul MS de confirmare in specialitate pentru unitati sanitare in vederea efectuării de garzi;
- Eliberarea de adeverinte pentru medicii rezidenti din care sa reiasa ordinul MS de confirmare in specialitate pentru Colegiul Medicilor in vederea inscrierii acestora in organizatia medicilor;
- Eliberarea de adeverinte pentru medicii rezidenti din care sa reiasa ordinul MS de confirmare in specialitate pentru unitatile angajatoare sau pentru alte nevoi legale;
- Confruntarea bazei de date a D.S.P.J. Constanta cu cele ale unitatilor sanitare angajatoare din judetul Constanta (a rezidentilor pe loc si pe post) pe fiecare luna a anului;
- Colaborarea, comunicarea, preluarea datelor unitatilor sanitare din judet, care au medici rezidenti angajati cu contract de munca pe perioada determinata sau nedeterminata, referitoare la implementarea art.18 al Ordonantei de Urgenta nr. 103/14.11.2013, privind salarizarea personalului platit din fonduri publice in anul 2016;

- Centralizarea si transmiterea lunara Ministerului Sanatatii a tabelului nominal cuprinzand medicii rezidenti pe loc si pe post, care beneficiaza de bursa de rezidentiat si care sunt incadrati in unitati sanitare din judetul Constanta;
- Centralizarea acestor date pana pe data de 7 ale fiecarei luni si transmiterea catre minister a bazei de date centralizate pana pe 9 ale fiecarei luni, pentru luna anterioara;
- Consilierea, indrumarea, verificarea si completarea datelor in carnete de rezident pentru medicii care au terminat pregatirea in rezidentiat, in vederea intocmirii dosarului pentru inscrierea la examenul de medic specialist;
- Consilierea, indrumarea, verificarea dosarelor pentru medicii specialisti care doresc inscrierea la cea de-a doua specialitate in regim cu taxa;
- Preluarea listelor cu candidatii admisi la cea de-a doua specialitate in regim cu taxa, pe Centrul Universitar Constanta, introducerea in baza de date, eliberarea primului stagiul de pregatire, precum si a curriculum-ului de pregatire in specialitatea respectiva, pentru respectiva sesiune din an (pe an fiind doua sesiuni);
- Intocmirea dosarelor nominale pentru rezidentii de a doua specialitate in regim cu taxa, pe an si sesiune, verificarea si introducerea chitantelor de plata (in functie de perioada, de intreruperi si de echivalari sau recunoasteri) in dosare si in baza de date;
- Preluarea de la MS –RU si eliberarea carnetelor de rezident pentru rezidentii din prima si a doua specialitate, in functie de anul de confirmare in rezidentiat, Ordinul MS emis, pe coduri de bare, intocmirea tabelelor nominale pe fiecare serie si eliberarea acestora pe semnatura si CI;
- Eliberarea catalogului tip necesar inscrierii calificativului/notei in urma sustinerii examenului de absolvire a stagiului, pentru medicii rezidenti straini si bursieri;
- Eliberarea adeverintelor cu stagiile efectuate pe parcursul pregatirii in rezidentiat, stagii care se regasesc in baza de date si in cataloagele semnate de catre medicii coordonatori/indrumatori;
- Inscrierea candidatilor la concursul national de rezidentiat, sesiunea 20.11.2016, punerea la dispozitia tuturor celor interesati, pe site-ul institutiei, a informatiilor cu privire la metodologia de inscriere si desfasurare a acestui concurs;
- Intocmirea adeverintelor de prim stagiul pentru candidatii declarati admisi si care au ales loc/post cu pregatire in centrul universitar Constanta;
- Repartitia pe clinici si coordonatori, in functie de optiunea rezidentilor cu centrul de pregatire Constanta si informarea pe site-ul institutiei a modului de desfasurare a repartitiei;
- Participarea la intalnirile dintre reprezentantii Directiei de Sanatate Publica Judeteana Constanta si medicii rezidenti cu pregatire in sectiile/clinicile Spitalului Clinic Judetean de Urgenta “Sf. Apostol Andrei” Constanta, unde au avut loc dialoguri cu privire la activitatea de pregatire in rezidentiat in cadrul spitalului, conform curriculum-urilor de pregatire in specialitate. Intalnirile s-au desfasurat la sediul Directiei de Sanatate Publica Judeteana Constanta din str. Nicolae Iorga nr. 89, Constanta, medicii rezidenti fiind convocati in prealabil prin adresa nr. 3446/19.02.2016, dupa un program prestabilit, structurat in ordinea alfabetica a specialitatilor si s-au desfasurat in perioada 23.02.2016-10.03.2016. Pe parcursul intalnirilor s-au facut cunoscute prevederile Ordinului ministrului sanatatii publice si al ministrului educatiei, cercetarii si tineretului nr. 1.141/1.386/2007 privind modul de efectuare a pregatirii prin rezidentiat in specialitatile prevazute de Nomenclatorul specialitatilor medicale, medico-dentare si farmaceutice pentru reseaua de asistenta medicala, precum si prevederile Ord. MS nr. 101/3180 din 2 februarie 2015 pentru completarea Ordinului ministrului sanatatii publice si al ministrului educatiei, cercetarii si tineretului nr. 1.141/1.386/2007 privind modul de efectuare a pregatirii prin rezidentiat in specialitatile prevazute de Nomenclatorul specialitatilor medicale, medico-dentare si farmaceutice pentru reseaua de asistenta medicala. S-a remarcat colaborarea foarte buna cu medicii rezidenti prezenti care au fost deschisi si au abordat o atitudine pozitiva pe tot parcursul dialogului cu reprezentantii D.S.P.J. Constanta. Pentru toate problemele

identificate pe parcursul intalnirilor, D.S.P.J. Constanta a purtat discutii cu reprezentantii institutiilor abilitate in rezolvarea acestora.

- Participarea la intalnirea planificata conform adreselor D.S.P.J. Constanta nr. 9216/13.05.2016 si nr. 9564/23.05.2016 avand ca invitati pe Rectorul Universitatii "Ovidius" Constanta, Prorectorul Universitatii "Ovidius" Constanta, Decanul Facultatii de Medicina Constanta, Managerul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Constanta, pentru reglementarea problemelor identificate cu privire la activitatea de pregatire a medicilor rezidenti din Centrul Universitar Constanta in urma intalnirilor si dialogurilor cu acestia.

3. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI JURIDIC

Pe rolul instantelor de judecata sunt inregistrate un numar de 21 dosare in care Directia de Sanatate Publica Judeteana are calitate de parata, si 2 dosare in care are calitatea de reclamanta. Pe parcursul anului, din numarul total, 7 dosare au fost solutionate in favoarea DSPJ Constanta si 3 au fost solutionate in favoarea unor persoane fizice si juridice, la fondul cauzei, in prezent aflandu-ne in calea de atac a apelului in doua dintre dosare si in calea de atac a recursului – faza de filtru in cel de al treilea.

Restul dosarelor nu au primit inca o solutie pe fondul cauzei, in prezent fiind in faza de administrare probatorie.

Pe langa reprezentarea institutiei in instanta, redactari intampinari fond, redactare actiuni, concluzii scrise, redactari intampinari dosare aflate in apel si recurs, note de probatorii, activitatea a constat in:

- redactare corespondenta - raspunsuri la toate sesizarile formulate si adresate DSPJ Constanta;
- opinii legale;
- adrese de inaintare catre Administratiile Publice si Consiliile Locale – procese verbale de contraventie;
- deplasari DSPCT – dezbateri;
- verificat si semnat contracte prestari servicii;
- verificat, semnat contracte de achizitii publice si note justificative;
- consultanta comisia de monitorizare si competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis, redactare adrese si opinii legale;
- adrese catre Spitalul Clinic de Urgenta Constanta – Centrul de Sanatate Mintala Adulti si Clinica de Psihiatrie si comunicarea raspunsurilor acestora catre instantele din judetul Constanta precum si din alte judete;
- participare la comisia de acreditare a spitalelor;
- formulare notificari;
- opinii legale comisia de malpraxis;
- redactari adrese instanta, persoane fizice cu privire la instituirea tutelei / curatelei.

4. RAPORTULUI COMPARTIMENT DE AUDIT PUBLIC INTERN

Tipurile de misiuni realizate

In anul 2016 au fost realizate misiuni de asigurare (regularitate) si misiuni de audit ad-hoc pe urmatoarele domenii: controlul intern/managerial, achizitii, sanatate publica, urmarirea modului in care s-au implementat recomandarile formulate de auditorii interni.

Derularea misiunilor de audit intern

Misiuni de audit privind achizitiile publice:

1. Verificarea modului de desfasurare a achizitiilor de biocide de la SC HEXI PHARMA Co, in perioada 01.01.2014 - 19.05.2016

Principalele obiective ale misiunii de audit:

I. Analiza activitatii de achizitii publice privind modul de desfasurare a achizitiilor de biocide de la SC HEXI PHARMA Co in perioada 01.01.2014 -19.05.2016.

Misiuni de audit privind functiile specifice entitatii:

1. Auditarea modului in care s-a implementat si monitorizat sistemul de control intern/managerial in cadrul DSPJ Constanta si a unitatilor subordonate.

Principalele obiective ale misiunii de audit:

I.Modul de organizare si implementare a sistemului de control intern conform cerintelor precizate in Ordin S.G.G nr.400/2015;

II.Evaluarea stadiului implementarii standardelor de control intern/managerial;

III.Intocmirea raportului asupra sistemului de control intern/managerial pe anul 2015;

IV.Realizarea actiunilor stabilite in Programul de dezvoltare a sistemului de control /intern managerial al entitatii pentru perioada 01.01.2014-31.12.2015;

V.Organizarea si desfasurarea procesului de management al riscului.

2. Auditarea Programului national de preventie, supraveghere si control al tuberculozei finantat din bugetul de stat.

Misiunea s-a desfasurat la urmatoarele entitati publice:

1) Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanta;

2) Spitalul Clinic de Urgenta « Sfantul Apostol Andrei » Constanta;

3) Spitalul Municipal Mangalia;

4) Spitalul Municipal Medgidia;

5) Spitalul Orasenesc Cernavoda;

6) Spitalul Orasenesc Harsova;

7) Spitalul Clinic Militar de Urgenta « dr. Alexandru Gafencu » Constanta;

8) Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta.

Principalele obiective ale misiunii de audit

I.Modul de desfasurare a PN TBC in judetul Constanta in anul 2015;

II.Informarea DSPJ Constanta privind derularea PN TBC in judetul Constanta;

III.Analiza stocului de medicamente, a consumului cantitativ-valoric si transmiterea consumului de medicamente si al materialelor specifice catre UATM;

IV.Modul in care s-a realizat achizitia medicamentelor in cadrul Programului National de Preventie, Supraveghere si Control al Tuberculozei.

3. Verificarea stadiului de implementare a recomandarilor formulate prin rapoartele de audit public intern in perioada 01.01.2012-30.06.2016

Contributia auditului la adaugarea de valoare in cadrul entitatii publice

Directorul executiv a apreciat rolul auditorilor interni in indeplinirea obiectivelor institutiei, in sensul ca:

- si-au adus contributia la imbunatatirea activitatii desfasurate in cadrul D.S.P.J.Constanta si a unitatilor subordonate, prin identificarea riscurilor majore in desfasurarea activitatilor, formularea unor constatarari si recomandari pertinente, in conformitate cu prevederile legale in vigoare;
- au contribuit la imbunatatirea sistemului decizional, oferind consiliere in procesul de implementare a Sistemului de Control Intern/Managerial in cadrul D.S.P.J.Constanta si la unitatile subordonate acesteia.

Contributia auditului intern la procesul de management al riscurilor

Prin constatările efectuate auditorii interni au contribuit la îmbunătățirea procesului de management al riscurilor prin identificarea unor riscuri cu care se confrunta entitatea, iar prin recomandarile formulate au contribuit la cantonarea acestora într-o zona acceptabila si controlabila.

Contributia auditului intern la imbunatatirea controlului intern

Auditorii interni, prin calitatea de membri in Comisia de monitorizare, coordonare si indrumare metodologica cu privire la sistemele proprii de control intern/managerial, respectiv Echipa de gestionare a riscurilor, din entitate, a contribuit activ la implementarea celor 16 de standarde la nivelul institutiei, asa cum sunt ele inscise in O.S.G.G nr.400/2015, cu modificarile ulterioare.

Contributia auditului la procesul de guvernanta sau de conducere

Conducerea D.S.P.J.Constanta a apreciat rolul auditorilor interni in indeplinirea obiectivelor institutiei in anul 2016, prin faptul ca toate constatarile si recomandările formulate in misiunile de audit intern desfasurate au fost insusite, prin aprobarea rapoartelor de audit intern intocmite.

5. RAPORTUL COMPARTIMENT STATISTICA/INFORMATICA IN SANATATE PUBLICA

- Primirea si verificarea si totalizarea datelor din centralizatoarele lunare de activitate in cabinetul medicilor de familie si cabinetele judetene de specialitate –lunar;
- Colectarea verificarea codificarea si transmiterea catre CNSISP Bucuresti a fiselor deces : perinatal, sub un an, 1-4 ani si SNL –lunar;
- Centralizarea si transmiterea la M.S. Bucuresti - Directia de Asistenta Medicala a datelor demografice –lunar;
- Prelucrarea buletinelor statistice de deces pe varsta si cod de boala si buletinele statistice de nascut mort –lunar;
- Intocmirea si transmiterea situatiei privind decesele de cauza violenta –lunar;
- Transmiterea fiselor consumatorilor de substante etnobotanice sau substante psihoactive –lunar;
- Intocmirea si transmiterea catre Cabinetul Judetean de Diabet din cadrul SCJU Constanta a situatiei deceselor pacientilor cu diabet zaharat in conformitate cu buletinele statistice de deces – lunar;
- Centralizarea si transmiterea Dare de seama privind incapacitatea temporara de munca pe ramuri de productie- anual;
- Primirea, verificarea si totalizarea datelor pentru intocmirea situatiilor (Word si Excel, conform machetelor CNSISP) “Dare de seama principalii indicatori ai cunoasterii sanatatii” din cabinetul medicului de familie, spitale sector de stat si sector privat - trimestrial, anual;
- Centralizarea si prelucrarea datelor privind morbiditatea si activitatea cabinetului medical scolar/studentesc trimestrial, an scolar, an calendaristic;
- Intocmire adrese si transmitere machete catre toate unitatile sanitare cu/fara paturi si catre cabinetele medicale de specialitate din sistemul public/privat din judetul Constanta in vederea raportarii Cercetarii Statistice SAN - Activitatea unitatilor sanitare in 2015;
- Lista nominala a unitatilor sanitare cu paturi si a celor fara paturi, existente in functiune la 31 decembrie 2015 comparativ cu situatia la 31 decembrie 2016;
- Centralizarea datelor privind intocmirea cercetarii statistice SAN Public si SAN Privat (anual) dupa structura aprobata de Ministerul Sanatatii;
- Dare de seama Cap. 15 privind personalul la 31 decembrie 2015 (personal cu studii superioare si medii) pe tipuri de unitati, specialitati si grupe de varsta;
- Intocmirea “SINTEZA STARII DE SANATATE A POPULATIEI SI ACTIVITATII MEDICO-SANITARE”- anual;
- Darea de seama Cap. 14 privind cheltuielile bugetare in unitatile sanitare –anual;
- Ec san 2015 - baza de date a bolnavilor si cheltuielilor pentru medicamente, pe sectii, din cadrul unitatilor sanitare cu paturi – conform aplicatiei CNSISP Bucuresti;

- Centralizarea datelor privind morbiditatea generala (incidenta pe cauze si grupe de varsta) in cabinetele medicale de familie si in unitatile ambulatorii de specialitate –anual;
- Intocmirea centralizatorului de mortalitate generala (pe cod de boala si varsta)- anual;
- Intretinerea bazei de date la nivel judetean a consumurilor de medicamente in unitatile spitalicesti cu paturi;
- Intretinerea bazei de date la nivel judetean a morbiditatii spitalizate de lunga durata si in regim de zi;
- Intocmirea situatiilor analizelor de laborator in ambulator si spitale;
- Raportari catre BNR ale costurilor tratamentelor medicale in strainatate, decontate prin CNAS, la nivelul judetului Constanta;
- Evidenta cabinetelor medicale de libera practica, precum si in alte forme de functionare, ce activeaza la nivelul judetului Constanta;
- Centralizare date statistice in vederea intocmirii sintezei nationale ”Evaluarea impactului asupra sanatatii a poluantilor atmosferici iritanti si cancerigeni” – anual;
- Participare in cadrul comisiilor de inventariere si casare a patrimoniului D.S.P.;
- Diverse situatii solicitate la cerere privind starea de sanatate a populatiei judetului Constanta (demografie, morbiditate, mortalitate etc.), conform legislatiei in vigoare si cu acordul directorului executiv.

6. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELATII CU PUBLICUL

Scopul principal al postului - asigura desfasurarea optima a activitatii de relatii cu publicul, informare si comunicare.

I.1. ACTIVITATEA DE SOLUTIONARE A PETITIILOR

In conformitate cu prevederile Legii nr. 233/2002 pentru aprobarea Ordonantei Guvernului nr. 27/2002 privind reglementarea activitatii de solutionare a petitiilor, in anul 2016, activitatea de solutionare a petitiilor la nivelul DSPJ Constanta, s-a concretizat astfel:

NUMAR TOTAL PETITII INREGISTRATE : 397 petittii

din care :

- Numarul total al petitiilor inregistrate primite in format electronic : **171**
- Numarul total al petitiilor inregistrate primite pe suport de hartie: **226**
- Numarul petitiilor inregistrate primite din partea persoanelor fizice: **234**
- Numarul petitiilor inregistrate primite din partea persoanelor juridice: **163**
- Numarul petitiilor inregistrate, solutionate pana la data de 31.12.2016 : **326**
- Numarul petitiilor inregistrate si retrase de petenti : **5**
- Numarul petitiilor inregistrate, redirectionate spre competenta solutionare catre alte institutii – **66**
- Numarul petitiilor inregistrate, clasate conform art.7 din O.G. 27/2002 - Nu au fost cazuri

Activitatea de solutionare a petitiilor s-a desfasurat conform cadrului legal, prin masuri de cercetare, analiza si control. S-a efectuat inregistrarea, urmarirea si sprijinirea prin solutionarea legala si in termen a petitiilor inregistrate, precum si comunicarea catre petenti a modului de solutionare a cererilor si arhivare.

2. SOLICITARI ADRESATE IN BAZA LEGII 544/2001 PRIVIND LIBERUL ACCES LA INFORMATIILE DE INTERES PUBLIC

In anul 2016, in conformitate cu prevederile Legii 544/2001 privind liberul acces la informatiile de interes public cu modificarile si completarile ulterioare s-au inregistrat un numar total de **42** de solicitari de informatii de interes public, din care:

- Numarul total al solicitarilor adresate de persoane fizice: - 4;

- Numarul total al solicitarilor adresate de persoane juridice: - 38, din care:
28 solicitari au fost adresate de mass media
- Numarul total al solicitarilor inregistrate primite in format electronic: 32
- Numarul total al solicitarilor inregistrate primite pe suport de hartie: 10
- Numarul total al solicitarilor solutionate favorabil in termen de 10 zile: 29
- Numarul total al solicitarilor solutionate favorabil in termen de 30 de zile: 12
- Numarul total al solicitarilor redirectionate spre solutionare altor institutii in 5 zile: 1
- Numarul total de solicitari, departajat pe urmatoarele domenii de de interes:
- Utilizarea banilor publici (contracte, investitii, cheltuieli/achizitii) – 13
- Modul de indeplinire a atributiilor institutiei (conform ROF institutie) – 27
- Altele - 2 (solicitari privind date statistice diverse boli; informatii criterii medicale pensionare caz boala)
- Informatiile la solicitarile verbale din partea unor persoane fizice si juridice, la sediul institutiei sau telefonic s-au realizat in medie 10/zi/ lucratoare, iar in functie de situatii s-a realizat legatura dintre cetatean si unitatile sanitare din judet pentru clarificarea tuturor problemelor in vederea rezolvarii cererii solicitantului.
- In plus, au fost inregistrate, analizate si s-au formulat raspunsuri la doua interpelari venite din partea unor Parlamentari.

Activitatea de analiza a cererilor s-a efectuat in conformitate cu respectarea prevederilor Legii 544/2001 privind liberul acces la informatiile de interes public cu modificarile si completarile ulterioare, cu sprijinul departamentelor de specialitate precum si formularea raspunsului catre petenti. Solicitarile au fost inregistrate intr-un registru special pentru inregistrarea solicitarilor si raspunsurilor privind accesul la informatiile de interes public si pentru gestionarea procesului de acces la informatii de interes public, in conformitate cu modelul din anexa 9 la normele metodologice. Raspunsurile la solicitari au fost transmise, conform solicitarii petentilor (pe suport de hartie sau in format electronic).

- Elaborarea Raportului de evaluare a implementarii Legii nr.544/2001 in anul 2016.

Institutia este prezenta si in spatiul digital prin propriul sau site, <http://www.dspct.ro>. Numarul de vizitatori ai punctului de informare – documentare in anul 2016:

Total vizite : 21.778 , din care : vizitatori unici : 13.745 ; vizitatori noi : 61.59%

Total pagini vizualizate – 74.205 medie pagini/vizite 3,41

Accesul la informatiile de interes public comunicate din oficiu conform art. 5 din Legea 544/2001 se realizeaza prin publicare in pagina de internet proprie precum si prin afisare la sediul institutiei si in presa, atunci cand este cazul. De asemenea, s-a realizat postarea documentelor actualizate pe site-ul institutiei.

3. Activitatea de avizare a documentelor in vederea aplicarii < Apostilei de la Haga > de catre Institutia Prefectului, precum si pentru documente ce necesita avizare din partea Ministerului de Externe.

- Evidenta intr-un registru special a cererilor cetatenilor privind documentele prezentate (documente medicale s.a.) in vederea Aplicarii „Apostilei de la Haga „de catre Institutia Prefectului precum si verificarea d.p.d.v. al legalitatii si veridicitatii acestora.
- Documentele sunt eliberate de unitatile sanitare din sistemul public si privat solicitantilor care intentioneaza sa le foloseasca in state parte ale **Conventiei** cu privire la suprimarea cerintei supralegalizarii actelor oficiale straine adoptata la **Haga** la 5 octombrie 1961, directiile de sanatate publica judetene fiind notificate cu rezolutia E.N. 1907/din 5 octombrie 2005 sa avizeze documentele emise de unitatile sanitare de pe raza judetului Constanta.
 - In cadrul DSPJ Constanta s-au inregistrat, pe toata perioada anului 2016, un numar de **38** de solicitari privind avizarea urmatoarelor tipuri de documente:
 - adeverinte salariat cadre medicale, in vederea profesarii in state parte a Conventiei de la Haga;
 - avize epidemiologice – inscriere scoala copii in state parte a Conventiei de la Haga;
 - adeverinte medicale eliberate de medici de familie + buletine de analize;
 - certificate vizita medicala;
 - certificate de membru;

- certificate privind recunoasterea calificarilor, profesionale si recomandari - medici si asistente necesare profesarii in state UE parte a Conventiei de la Haga; etc.

Documentele supuse avizarii sunt verificate din punct de vedere al veridicitatii/autenticitatii si sunt inregistrate intr-un registru special/ xerocopiate /indosariate.

4. Activitatea de audiente

Comitetul Director al Directiei de Sanatate Publica Judeteana Constanta acorda audiente dupa un program stabilit, care este comunicat atat pe site-ul institutiei www.dspct.ro cat si la avizierul acesteia.

- Programarea audientelor conform programului stabilit in baza unei cereri din partea solicitantului care se regaseste atat pe site-ul institutiei, cat si la avizierul acesteia.
- Inregistrarea persoanelor carora li se acorda audienta in registrul de audiente.
- Formularea, transmiterea si arhivarea raspunsului la cerere.

Mentionam ca, din cauza caracterului uneori urgent, alteori complex sau delicat al subiectelor, Comitetul Director al DSPJ acorda audiente si in afara programului afisat, tocmai pentru a facilita comunicarea cu petentii si in ideea de a scurtcircuita traseul birocratic al unor memorii.

5. Verificarea zilnica a postei electronice, printare/redirectionare si raspuns, precum si monitorizarea si urmarirea fluxului informational in dublu sens a documentelor la nivelul institutiei.

6. Redactarea si postarea pe site-ul institutiei a diverselor materiale privind activitatea institutiei, care sunt de interes public si a informatiilor care vin in mod special in sprijinul cetateanului sau cadrelor medicale: medici, asistenti medicali si unitatile sanitare din judet.

7. Intocmirea/centralizarea si transmiterea Planului Anual de Actiuni pentru realizarea in judetul Constanta a obiectivelor cuprinse in Programul de Guvernare 2015-2016 - **plan de actiuni elaborat trimestrial**.

8. Imbunatatirea procesului de comunicare cu publicul si relatii publice prin efectuarea cursurilor de pregatire profesionala/ studiu individual.

9. Diseminarea la nivelul departamentelor din DSPJ/ unitatilor sanitare a reglementarilor primite de la forurile ierarhic superioare.

10. Intocmirea de adrese /circulare/note interne/decizii/hotarari etc.

11. Alte activitati, cum ar fi consiliere informala la nivelul departamentelor conform pregatirii profesionale de specialitate precum si alte sarcini primite din partea directorului executiv.

12. Activitatea de arhivare a documentelor.

13. Raportarea situatiilor centralizatoare, conform Ordinului SGG 400/2015, cu modificarile si completarile ulterioare.

14. Revizie Proceduri Operationale la nivelul compartimentului.

II. Relatia cu presa

- Principala atributie este informarea publicului larg prin intermediul mass-media, cu privire la activitatile si programele gestionate in cadrul DSPJ Constanta. In acest scop, au fost elaborate si postate pe site-ul institutiei in anul 2016 un numar de **37 comunicate de presa, precum si 36 de anunturi si materiale informative cu urmatoarea tematica, cum ar fi: Sfaturi pentru o alimentatie sanatoasa, Prevenirea impotriva fumatului – Recomandari „Elibereaza-te de efectele fumatului”, Diabetul Zaharat, Prevenirea Violentei Domestice, Importanta Vaccinarii; Sanatatea Orala; Stil de viata Sanatos; Trichineloză; Prevenirea hipertensiunii arteriale; Promovarea/importantei vaccinarii, etc.**

De asemenea, subiecte de interes privind activitatea institutiei precum si pentru sanatatea publica au fost preluate de catre mass media locala prin aparitia unor articole/stiri de presa.

Au fost publicate **stiri/ articole in presa scrisa si aparitii la emisiuni posturi radio – tv locale**, cu urmatoarea tematica:

- Stil de viata sanatos (infectii de sezon /alimentatia sanatoasa, miscarea)
- Prevenirea consumului de droguri
- Prevenirea cancerelor prin alimentatie sanatoasa
- Importanta vaccinarii – Saptamana Europeana a Vaccinarii

- Prevenirea impotriva fumatului – Recomandari „Elibereaza-te de efectele fumatului”
- Ziua Mondiala a Contraceptiei
- Recomandari populatie gripa aviara
- Repartitia de doze de vaccin antigripal
- Distributie vaccinuri
- Prevenirea toxiinfectiilor alimentare
- Atentie la bolile de sezon „boala diareica acuta”
- Rezultate anchete epidemiologice toxiinfectii alimentare
- Evolutia cazurilor de meningita anivirala; Recomandari populatie
- Recomandari populatie Virusul West Nile
- Calitatea apei de imbaiere in sezonul estival 2016 / 22 MARTIE ZIUA MONDIALA A APEI
- Precizari legate decalitatea apei de imbaiere pe litoralul Marii Negre
- Recomandari populatie in perioada cu temperaturi extreme
- Rezultatele triajului epidemiologic in unitatile de invatamant
- Prevenirea Infectiilor Respiratorii Acute si Gripei
- Rezidentiat pe loc si pe post
- Anunt incadrare ca rezidenti repartitie pe clinici de indrumare
- Informare populatie despre trichineloză

Comunicate de presa si articole aparute in mass-media cu tema: Ziua Europeana a Obezitatii; Ziua Mondiala Impotriva Hipertensiunii Arteriale; Campania Salveaza Vieti: Igiena Mainilor; Ziua Nationala a Inimii; Ziua Mondiala de lupta impotriva Tuberculozei; Ziua Mondiala a Apei; Ziua Mondiala a Sanatatii Orale; Ziua Mondiala de lupta Impotriva Cancerului.

Au fost organizate **dezbatere publice**, dupa cum urmeaza:

- **Dezbatere publica si consultare in luna mai** privind organizarea monitorizarii calitatii apei de imbaiere pentru sezonul estival 2016;
- S-a furnizat ziaristilor orice informatie de interes public care priveste activitatea institutiei;
- S-au acordat acreditari la cererea ziaristilor si institutiilor de presa solicitante;
- S-a organizat accesul presei la conferinte si declaratii de presa, precum si la actiunile publice derulate de DSPJ Constanta;
- S-a colaborat cu celelalte departamente de specialitate din cadrul institutiei in obtinerea informatiilor necesare activitatilor desfasurate;
- S-a procedat la medierea contactelor dintre ziaristi si persoanele din conducerea DSPJ care au fost solicitate pentru acordarea de interviuri;
- S-a urmarit redarea in presa a interviurilor si declaratiilor facute de catre reprezentantii institutiei;
- S-au anuntat, prin intermediul mass-media, dezbaterile publice care s-au organizat pentru discutarea proiectelor din cadrul institutiei.

Purtatorul de cuvânt

- a consiliat directorul institutiei in domeniul relatiilor cu mass-media si al politicii de imagine;
- a exprimat, in nenumarate randuri, pozitia oficiala a Directiei de Sanatate Publica a Judetului Constanta prin declaratii de presa ori comunicate;
- a mediat interviurile factorilor responsabili din institutie cu ziaristii.

III. CONSILIERE ETICA / INTEGRITATE

1. Acordarea de consultanta si asistenta functionarilor publici din cadrul DSPJ cu privire la respectarea normelor de conduita;
2. Monitorizarea aplicarii prevederilor Codului de conduita in cadrul institutiei;
3. Intocmirea de rapoarte trimestriale si semestriale privind respectarea normelor de conduita de catre functionarii publici din cadrul DSPJ Constanta, transmiterea semestriala a raportului privind comisia de disciplina precum si transmiterea acestora la ANFP;

4. Intocmirea si transmiterea raportului bianual catre Compartimentul de Integritate al MS privind activitatea consiliilor de etica din cadrul unitatilor sanitare publice din judetul Constanta, conform art.14 din OMS 145/2015;
5. Intocmirea si transmiterea in sem I 2016 catre Compartimentul de Integritate al MS a raportului semestrial privind raportul de progres al MS, in cadrul Strategiei Nationale Anticoruptie: Autoevaluarea periodica a gradului de implementare a masurilor preventive obligatorii; Evaluarea eficientei reactiei institutionale la incidentele de integritate.

7. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE AVIZE/AUTORIZATII

- S-au actualizat si adaugat un numar de peste 300 coduri de parafa medicilor inregistrati in Registrul Teritorial al Medicilor;
- S-au inregistrat cabinetele medicale, organizate conform Ordonantei nr.124/1998, indiferent de forma de organizare, in programul Unitsan si eliberarea codului de cabinet;
- S-au inregistrat si eliberat Certificate de Inregistrare in Registrul Unic al Cabinetelor Medicale pentru un numar de 143 dosare, din care:
 - o CMI-uri = 75 dosare
 - o SRL-uri = 61 dosare
 - o Activitati conexe = 7 dosare.
- S-au anulat peste 53 cabinete medicale;
- S-au inregistrat si eliberat un numar de 19 Autorizatii de Libera Practica pentru chimisti, biologi, biochimisti, fizicieni;
- S-au inregistrat si eliberat un numar de 92 Autorizatii de Libera Practica pentru activitati conexe actului medical;
- S-au verificat, inregistrat si transmis dosarele la Ministerul Sanatatii in vederea obtinerii Certificatelor de conformitate conform Directivei 2005/36/CE a Parlamentului European si a Consiliului pentru medici, medici dentisti si farmacisti:
 - o Medici, medici dentisti si farmacisti 139 dosare
- Verificarea, Inregistrarea si reautorizarea unitatilor de asistenta medicala pentru examinarea candidailor la obtinerea permisului de conducere conform Ordinului Ministrului Sanatatii nr.1159/2010;
 - = 23 unitati sanitare din care:
 - o 4 unitati sanitare publice
 - o 19 unitati sanitare private
- S-a raportat Registrului Teritorial al Medicilor conform OMS nr.1059/2003 catre Centrul National de Statistica si Informatica in Sanatate Publica Bucuresti;
- Eliberarea Autorizatiilor de Functionare conform OMS nr.1519/2009 pentru aprobarea Normelor metodologice de autorizare a furnizorilor privati de servicii de asistenta medicala de urgenta prespitaliceasca si de transport medical asistat si transport sanitar neasistat, a serviciilor de ambulanta judetene si al municipiului Bucuresti si a serviciilor mobile de urgenta, reanimare si descarcerare (SMURD), precum si a modelului de autorizatie emis de directiile de sanatate publica judetene = 1 unitati private;
- Realizarea si gestionarea, bazei de date a absolventilor programelor de instruire inscrisi la examenul de absolvire privind insusirea notiunilor fundamentale de igiena conform Ordinului MS nr.1225/5031/2003 art.8, alin.(3) precum si eliberarea certificatelor de absolvire
 - 6891 de certificate
- Eliberarea Certificatelor de Medici specialisti/primari;
- Eliberarea Atestatelor de studii complementare;

- Sortarea unor baze de date in functie de cerintele conducerii;
- Situatii, rapoarte, informatii date telefonic, in functie de cerinte.

Activitatea de avizare/autorizare sanitara este reglementata de Ordinul Ministrului Sanatatii nr. 1030/2009
Inregistrari:

- nr. notificari asistenta de specialitate – 930
- nr. notificari certificarea conformitatii – 208
- nr. autorizatii sanitare in baza declaratiei pe propria raspundere – 42
- nr. autorizatii sanitare in baza referatului de evaluare – 323
- nr. vize sanitare – 118

Respingeri:

- nr. notificari asistenta de specialitate – 37
- nr. notificari certificarea conformitatii – 18
- nr. autorizatii sanitare in baza declaratiei pe propria raspundere – 5
- nr. autorizatii sanitare in baza referatului de evaluare – 0
- nr. vize sanitare – 0

Activitate Comisie de examen pentru insusirea notiunilor fundamentale de igiena – **an 2016**
107 examene organizate conform Ordinului MS 1225/2003,
nr. cursanti examinati – 6964, nr. cursanti promovati - 6891

8. RAPORTUL DEPARTAMENTULUI SUPRAVEGHERE IN SANATATE PUBLICA

8.1. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICA SI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE

ACTIVITATILE DERULATE IN CADRUL PROGRAMULUI NATIONAL I.2 DE SUPRAVEGHERE SI CONTROL A BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE

In cursul anului 2016 activitatile Compartimentului de Supraveghere epidemiologica si control Boli transmisibile s-au desfasurat in conformitate cu prevederile:

1. Ord. M.S. nr. 1078 din 27 iulie 2010 privind aprobarea regulamentului de organizare si functionare si a structurii organizatorice ale directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti;
2. Ordinul ministrului sanatatii nr. 386/2015 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica pentru anii 2015 si 2016, actualizat.

Programe derulate :

1. Programul National de Vaccinari
2. Programul National de Supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare
3. Programul National de prevenire, supraveghere si control al infectiei HIV
4. Programul National de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei

Programul National de Supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare

Scop : Supravegherea epidemiologica a bolilor transmisibile, interventia in focar si derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidentei si prevalentei bolilor infectioase

Obiectiv general: depistarea precoce si asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile In vederea implementarii masurilor de limitare a raspandirii acestora la nivel national si international

A. Supravegherea epidemiologica a bolilor transmisibile, interventia In focar si derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidentei si prevalentei bolilor infectioase

➤ supravegherea bolilor transmisibile prevazute In reglementarile legale In vigoare prin culegerea, validarea, analiza, interpretarea si raportarea datelor epidemiologice In conformitate cu prevederile Hotararii nr.589/2007 privind stabilirea metodologiei de raportare si de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile, ale Ordinului ministrului sanatatii nr. 1466/2008 pentru aprobarea circuitului informational al fisei unice de raportare a bolilor transmisibile si metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT;

	Ian	Feb	Marti	Aprili	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept	Oct	Nov	Dec	AN 201 6
	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	
Boala Lyme													
confirmat					1	1	1	2				3	8
probabil					1								1
posibil													0
infirmat								1					1
total					2	1	1	3				3	10
Camphylobacterioze													
confirmat	2	1				4	4	2	1				14
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total	2	1				4	4	2	1				14
Denga													
confirmat							1						1
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total							1						1
Febra butonoasa													
confirmat				1	3	4	5	4		1			18
probabil				2	4	3	3	4					16
posibil													0
infirmat			1				1	1	2				5
total			1	3	7	7	9	9	2	1			39
HAV A													
confirmat	1	2	1	1		4		1			2		12

probabil													0
posibil													0
infirmat							3						3
total	1	2	1	1		4	3	1			2		15
HAV B													
confirmat	1		1				1		2	1			6
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total	1		1				1		2	1			6
HAV C													
confirmat		1	1	1	2								5
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total		1	1	1	2								5
Alte hepatite													
confirmat									1				1
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total									1				1
Legionella													
confirmat													0
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total													0
Leptospiroza													
confirmat	2							1					3
probabil													0
posibil													0
infirmat			1										1
total	2		1					1					4
Malaria													
confirmat					1			1					2
probabil								1					1
posibil													0
infirmat			2						1				3
total			2		1			2	1				6

MCSE													
confirmat			1	1				1				1	4
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total			1	1				1				1	4
Meningita bacteriana													
confirmat							1	1	1			2	5
probabil			1			1	2		2	2			8
posibil					1								1
infirmat													0
total			1		1	1	3	1	3	2		2	14
Meningita TBC													
confirmat			1				1			1			3
probabil													0
posibil	1	1		1									3
infirmat				1									1
total	1	1	1	2			1			1			7
Meningita virala													
confirmat						1	2	21	39	47	20	4	134
probabil	2	1			1			3					7
posibil													0
infirmat									1				1
total	2	1			1	1	2	24	40	47	20	4	142
Rubeola													
confirmat													0
probabil													0
posibil													0
infirmat			2							1			3
total			2							1			3
Parotidita epidemica													
confirmat	1			1	1			1					4
probabil													0
posibil					1								1
infirmat							1						1
total	1			1	2		1	1					6
Rujeola													
confirmat						1		3					4
probabil													0

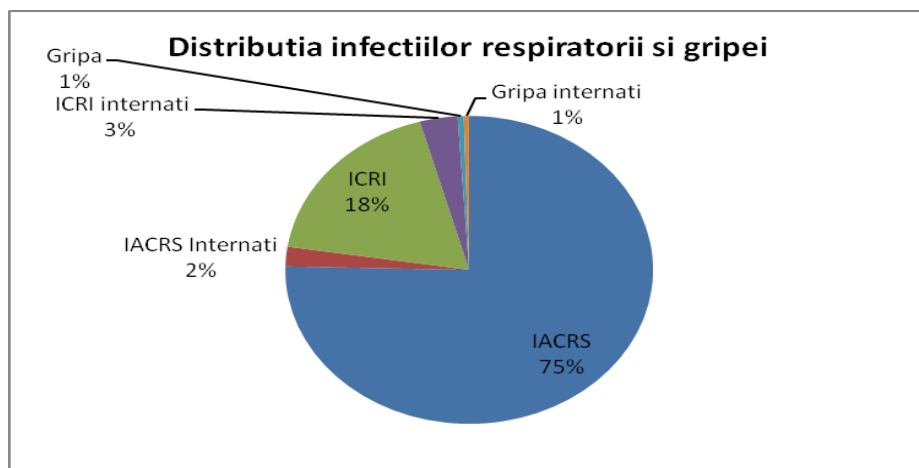
posibil												1	1
infirmat			1	1	2				1	1			6
total			1	1	2	1		3	1	1		1	11
Scarlatina													
confirmat	2	6	5	6	7	5	1	1	1	5	6	5	50
probabil									4				4
posibil	17	14	10	7	9	5				6	8	13	89
infirmat		6											6
total	19	26	15	13	16	10	1	1	5	11	14	18	149
Shigelloza													
confirmat		1				1		2	1	1	1		7
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total		1				1		2	1	1	1		7
Salmoneloza													
confirmat	2			4		9	3	8	1	2			29
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total	2			4		9	3	8	1	2			29
TIA													
confirmat				3	1			1		1			6
probabil	2	8	7	10	16	9	48	46	24	9	2	4	185
posibil													0
infirmat										2			2
total	2	8	7	13	17	9	48	47	24	12	2	4	193
Tuse convulsiva													
confirmat													0
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total													0
Sifilis recent latent													
confirmat	3	6	1	3	1	1	2	4	4	6	1		32
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total	3	6	1	3	1	1	2	4	4	6	1		32
Leishmanioza													

confirmat	1												1
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total	1												1
PAF													
confirmat													0
probabil													0
posibil													0
infirmat	1												1
total	1												1
Psitacoza													
confirmat													0
probabil	1												1
posibil													0
infirmat													0
total	1												1
Encefalita inf. Primara													
confirmat						1							1
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total						1							1
Antrax													
confirmat							1						1
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total							1						1
Infectia WEST NILE													
confirmat									2				2
probabil									1				1
posibil													0
infirmat													0
total									3				3
Febra tifoida													
confirmat													0
probabil													0
posibil													0
infirmat									1			1	2

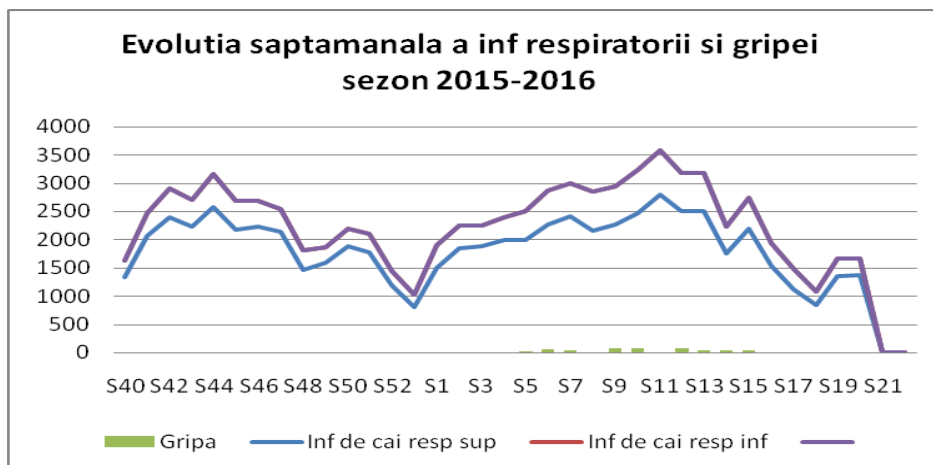
total									1			1	2
TETANOS													
confirmat													0
probabil													0
posibil													0
infirmat										1			1
total										1			1
Echinococoza													
confirmat												1	1
probabil													0
posibil													0
infirmat													0
total												1	1

În conformitate cu prevederile metodologiei transmise de INSP – CNSCBT au fost supravegheate, infecțiile respiratorii acute (ARI), gripa (ILI) și infecțiile respiratorii severe (SARI) în sistem sentinela și de rutină. În sezonul 2015- 2016 s-au înregistrat:

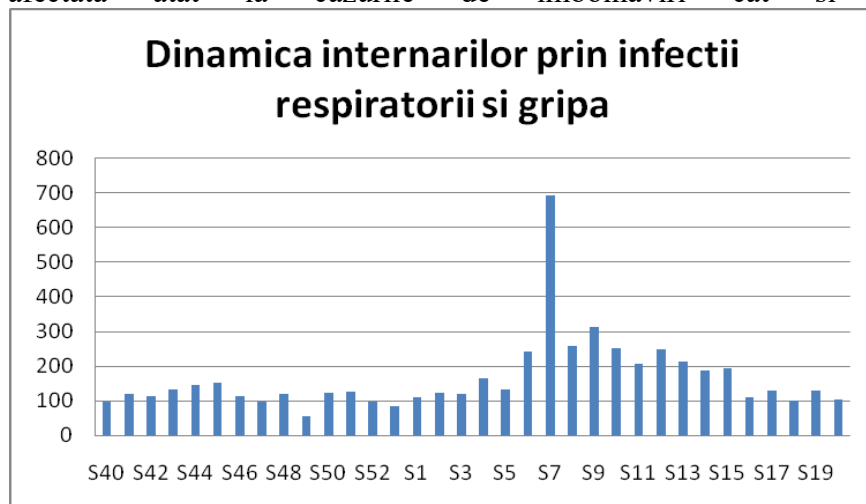
- 62401 infecții de cai respiratorii superioare cu 1693 de internari
- 15121 infecții de cai respiratorii inferioare și pneumonii cu 2755 internari
- 438 gripe cu 395 internari.



Evolutia saptamanala a infectiilor respiratorii in sezonul 2015-2016:

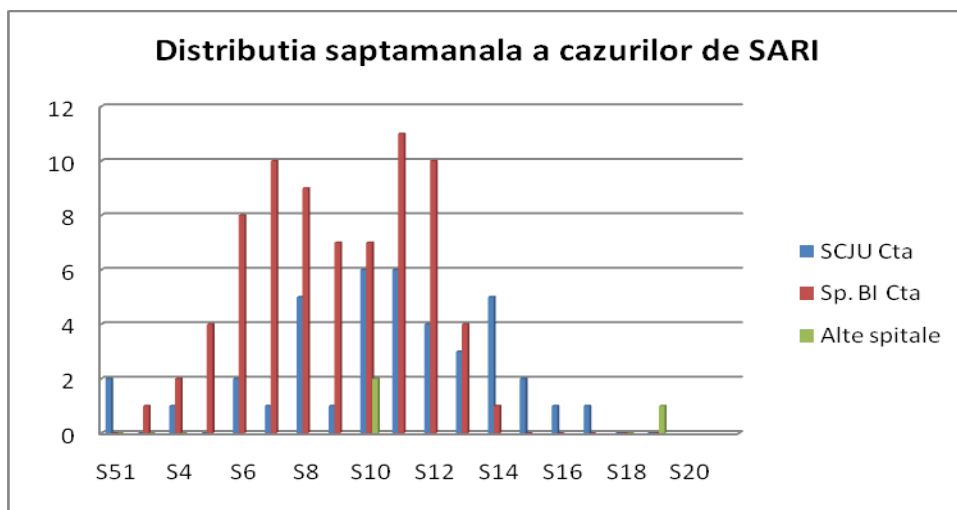


Pe perioada supravegherii infectiilor respiratorii si gripei cele mai multe cazuri s-au inregistrat in saptamanile 6-11 (18559 cazuri imbolnaviri), iar cele mai multe internari in saptamana 7. Grupa de varsta cea mai afectata atat la cazurile de imbolnaviri cat si la internari a fost 5-14 ani.



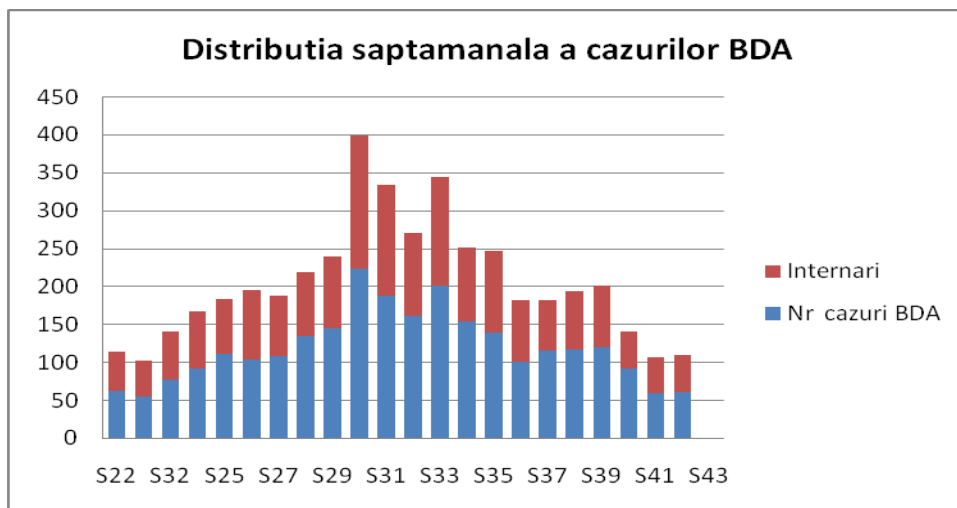
In cadrul supravegherii ILI tip sentinela au fost recoltate pentru diagnostic virusologic, prin medicii de familie santinela desemnati, 52 de probe de exudat nasofaringian din care 30,72% au fost pozitive (44 virus gripal AH1N1 pmd 09, 4 virus gripal AH3, 4 virus gripal B).

Cele 2 unitati santinela SARI, Spital Clinic Judetean de Urgenta „Sf. Apostol Andrei Constanta” si Spitalul Clinic de Boli infectioase Constanta, au declarat, in conformitate cu definitiile de caz 117 (din care 3 cazuri cu domiciliul stabil in judetul Constanta, au fost internate si declarate de Spitalul Victor Babes si Spitalul Gr. Alexandrescu Bucuresti) cazuri suspecte de SARI cu un indice de pozitivitate de 53,85% (60 virus AH1N1 pmd 09, 2 virus AH3N2 si 1 virus gripal A nesubtipat).

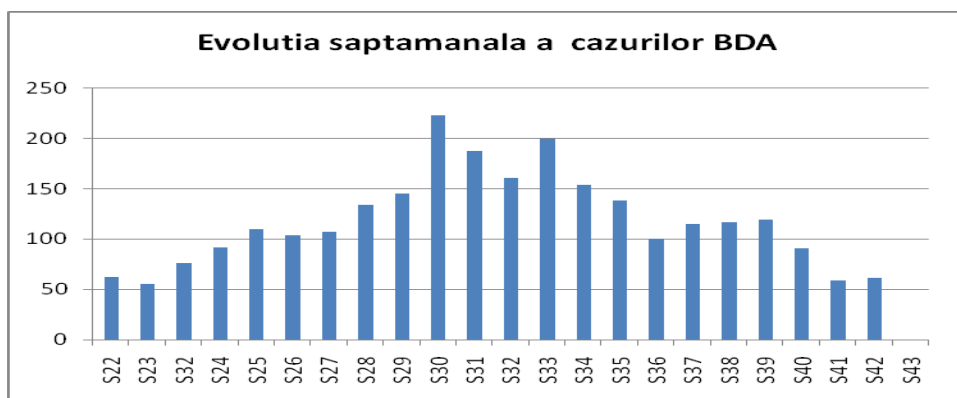


De mentionat ca in sezonul de supraveghere a gripei, infectiilor respiratorii si SARI, conform metodologiei, in cadrul laboratorului Spitalului Clinic de Boli infectioase au fost identificate 367 virusuri gripale (352 virus AH1N1 pmd 09, 1 virus AH3N2 si 1 virus B si si 13 virus gripal A nesubtipate).

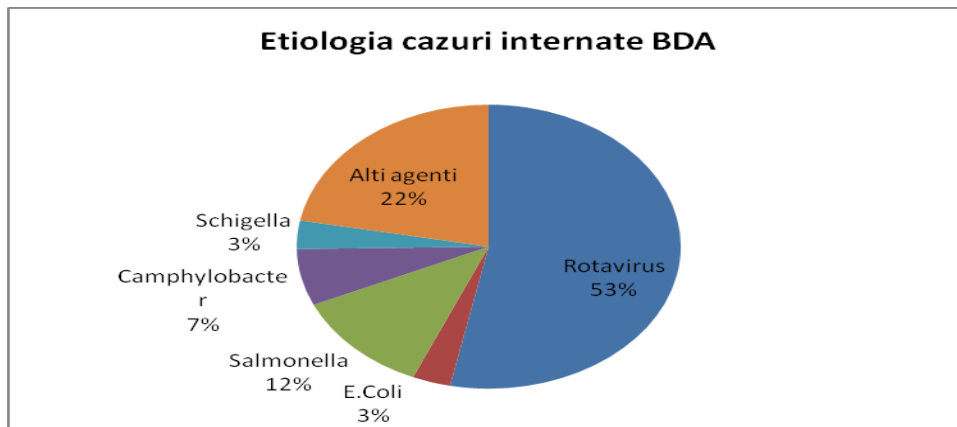
In perioada 30.05 – 30.10.2016, in cadrul Supravegherii bolii diareice acute (BDA) si holerei au fost raportate 2611 imbolnaviri din care internati 1889 (72,34%).



Cel mai mare numar de cazuri s-a inregistrat in saptamana 31 (1-7.08.2016), respectiv 223 din care internati 176, care coincide si cu perioada de varf a sezonului estival pe litoral, fiind incluse si cazurile diagnosticate la turisti.



Investigatiile de laborator au stabilit etiologia bacteriana la 186 din cazurile internate:



➤ supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sanatate publica locala, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sanatate publica;

	Ian	Feb	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept	Oct	Nov	Decembrie	AN
	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	nu	da	
Boala Lyme													
confirmat					1	1	1			1			4
probabil													
posibil					1								1
infirmit													
total					2	1	1			1			5
Febra butonoasa													
confirmat					4	4	6	9	1				24
probabil	1			1	1	4	8	8	2				25
posibil													
infirmit		1			1	1	1						4
total	1	1		1	6	9	15	17	3				53
total						1	1	2				1	5
Malaria													

confirmat			1	2		2		1				1	7
probabil										1			1
posibil													
infirmat								1					1
total			1	2		2		2		1		1	9
Meningita West Nile													
confirmat													
probabil								1					1
posibil													4
infirmat						2	1	1					
total						2	2	1					5

Masuri luate de catre DSPJ in cazul suspiciunilor de malarie:

- declansarea investigatiei epidemiologice;
- deplasarea la Spitalul Clinic de boli infectioase Constanta si daca este cazul si la domiciliul bolnavului pentru depistarea printre contacti a tuturor bolnavilor si internarea lor;
- raportare nominala telefonica;
- supravegherea clinica a contactilor prin medicul de familie;
- asigurarea confirmarii/infirmarii diagnosticului ex.hematologic, prin trimiterea lamelor (picatura groasa/frotiu) efectuate de catre medicul de laborator al Spitalului Clinic de Boli infectioase Constanta, verificate de medicul de laborator al DSPJ, catre Centrul National de Referinta – Institutul National de Cercetare I. Cantacuzino;
- dispensarizarea cazurilor confirmate in conformitate cu prevederile Metodologiei de supraveghere si Ord. MS nr. 2427/1996 pentru stabilirea principalelor masuri si a normelor tehnice privitoare la intretinerea eradicarii malariei pe teritoriul Romaniei;
- supravegherea bolnavului confirmat timp de 2 ani – Pl. Falciparum 3 ani - Pl. vivax si Pl. Ovale si efectuarea controlului hematologic in perioada 15 mai – 1 iunie si la orice sindrom febril;
- informarea Centrului de Transfuzie sanguina Constanta in vederea excluderii persoanelor confirmate de la donare;
- informarea persoanelor care pleaca in zone endemice de malarie privind chimioprofilaxia malariei functie de zona;
- actiuni de dezinsectie in perimetrul spitalului de boli infectioase la confirmarea unui caz de malarie prin agentii DDD ai DSPJ.

Masuri luate de catre DSPJ febra butonoasa, boala Lyme si neuroinfecția West Nile:

- declansarea investigatiei epidemiologice;
- deplasarea la Spitalul Clinic de boli infectioase Constanta si daca este cazul si la domiciliul bolnavului pentru depistarea printre contacti a tuturor bolnavilor si internarea lor;
- raportare conform legislatiei si metodologiilor in vigoare;
- supravegherea clinica a contactilor prin medicul de familie;
- asigurarea confirmarii/infirmarii diagnosticului de catre Institutul National de Cercetare I. Cantacuzino;
- actiuni de educatie sanitara.

➤ instituirea si aplicarea masurilor de prevenire si control a focarului de boala transmisibila, inclusiv focare de tuberculoza cu mai mult de 3 cazuri: efectuarea anchetei epidemiologice, depistarea contactilor / populatiei la risc, recoltarea probelor biologice, efectuarea tratamentului profilactic.

conform metodologiilor specifice de supraveghere, notificarea si raportarea, efectuarea dezinfectiei In colaborare cu reseaua de asistenta primara;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	NU	NU	da	da	da	da	da	da	da	da	da

In anul 2016 au fost declarate 23 focare de boli transmisibile prioritare din care 16 focare de TIA, 6 focare de varicela si un focar TBC.

1. Focare TIA = 16

- 13 focare familiale – 46 consumatori din care bolnavi 34 bolnavi declarati; consumatorii din 3 focare familiale au declarat si incriminat alimente si preparate alimentare pe care le-au consumat in unitati de alimentatie publica. Simptomatologia ar fi putut fi declansata de conditiile igienico sanitare deficitare, purtatori nazali/faringieni sanatosi de Staphylococ aureus hemolytic cat si denerespectarea masurilor de igiena individuala de catre personalul blocului alimentar.

- 3 focare colective – 107 consumatori din care bolnavi 32 bolnavi

Masuri dispuse de DSPJ:

- declansarea investigatiei epidemiologice cu echipa mixta compusa din personalul Departamentului de Supraveghere in Sanatate Publica si Seviul de Control in Sanatate Publica
- deplasarea la Spitalul Clinic de boli infectioase Constanta pentru efectuarea investigatiei la cazurilor internate
- depistarea tuturor bolnavilor
- raportare conform legislatiei si metodologiilor in vigoare
- supravegherea clinica a contactilor prin medicul de familie
- recolta probe alimente in focarele de TIA prin Serviciul de Inspectie Sanitara de Stat in colaborare cu Compartimentul de evaluare a factorilor de risc din mediul de viata si munca
- recolte probe biologice personal din blocul alimentar, recolte probe de alimente si recolte de salubritati din blocul alimentar
- sanctiuni contraventionale in conformitate cu prevederile HG nr.857/2011 art. 42 lit.b, art. 43 lit. b si c in valoare de 12800 RON

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
<u>Focar Pizzeri aCIN-CIN</u>			<u>Focar fam.DR</u>	<u>Focar fam.B.E.</u>	<u>Focar famM.M</u>	<u>Focar fam. M</u>	<u>Focar colectiv Complex turistic „La Peste”</u>	<u>Focar fam. P</u>			
			<u>Focar fam.R.S.</u>	<u>Focar fam.D</u>	<u>Focar fam. M.S.</u>	<u>Focar fam. B.M.</u>	<u>Focar famM. Pizzeria Diandra</u>				
						<u>Focar Restaurant Venus Mamaia</u>					
						<u>Focar Mera statiunea</u>	<u>Focar Autoservire Pescarus</u>				

						<u>Venus</u>	<u>Carety</u> <u>Oradea din</u> <u>Eforie Sud</u>				
						<u>Focar</u> <u>colectiv</u> <u>Restaura</u> <u>nt Casa</u> <u>Mures sat</u> <u>de</u> <u>vacanta</u> <u>Mamaia</u>					

2. Focare varicela = 6

Ian.	Febr	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
<u>Focar</u> <u>fam.P.</u> <u>localitat</u> <u>ea</u> <u>Pestera</u> <u>-inchis</u> <u>27.01.20</u> <u>16</u>			<u>Focar Grad. OP</u> <u>L.Grigorescu</u> <u>Medgidia –</u> <u>inchis</u> <u>27.05.2016</u>	<u>Focar Grad.</u> <u>OP nr. 45 Cta</u> <u>– inchis</u> <u>30.06.2016</u>							
			<u>Focar Colegiu</u> <u>Ped.Ctin</u> <u>Bratescu Cta –</u> <u>inchis</u> <u>25.04.2016</u>	<u>Focar Cresa</u> <u>nr. 20</u> <u>Navodari –</u> <u>inchis</u> <u>12.07.2016</u>							
			<u>Focar Grad. OP</u> <u>Amicii Cta –</u> <u>inchis</u> <u>12.07.2016</u>								

Focare varicela –5 focare cu 224 cazuri usoare si medii, care au evoluat in unitati de prescolari si scolari din colectivitati din localitatile Constanta, Medgidia si Navodari. A fost declarat si un focar familial cu 6 cazuri in localitatea Pestera.

Masuri luate de catre DSPJ:

- declansarea investigatiei epidemiologice
- depistarea tuturor bolnavilor
- raportare conform legislatiei si metodologiilor in vigoare
- supravegherea clinica a contactilor prin medicul de familie pe perioada maxima de incubatie a bolii
- actiuni de educatie sanitara prin Biroul de promovare a sanatatii in unitatile de prescolari si scolari
- actiuni dezinfectie – 7 (focare si cazuri izolate)

3. Focare TBC = 1

Masuri dispuse de DSPJ :

- declansarea investigatiei epidemiologice
- depistarea tuturor contactilor de familie si colectivitatie
- actiuni IDR si Rx la contacti
- chimioprofilaxie

- in cele 3 focare au fost depistati si investigati 409 contacti din care au facut test IDR 347 (52 pozitivi), control Rx pulmonar 237(30 contacti cu Rx sugestiv pentru tuberculoza) iar 47 de contacti au primit tratament chimioprofilactic.
- raportare conform legislatiei si metodologiilor in vigoare
- actiuni de dazinfecție la suspiciune
- focare inchise.

Focare TBC – 1 focar

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept	Oct	Nov.	Dec.
-	-	-	<u>1.focar Liceu tehnologic electronica si telecomunicatii Constanta debut 04.04.2016</u>	Continua evol focar Constanta	Continua evol focar Constanta	Continua evol focar Constanta	17.08.2015 inchis focar Constanta	-	-	-	-

➤ *In anul 2016 in cadrul laboratorului DSPJ au fost efectuate pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare urmatoarele determinari:*

EXAMENE COPROBACTERIOLOGICE

Denumire a testului		Nr. total probe	Nr. persoane	Nr.determinari	Contacti	Tulpini pozitive	
Coprocul uri	Enterite	273	273	1638	-	Shigella	-
						Salmonela	2DO
						Yersinia	-
						E.Coli patogen	-
						Klebsiella	19
						Campylobacter	15
						Pseudomonas aerug	4
						V.Holeric	-
						Candida	3
						E.Coli O157	-
						Rotavirus	-
	Coprocul uri de control	346	346	1038	-		
						Shigella	-
						Salmonela	-
						Yersinia	-
						E.Coli patogen	-
						Klebsiella	1
						Campylobacter	-
						Pseudomonas aerug	-
						V.Holeric	-
						Candida	-
						E.Coli O157	-
						Rotavirus	-

EXAMENE COPROPARAZITOLOGICE

Nr. total probe	Nr. persoane	Probe pozitive pentru:	
201 – control 164 – supraveghere (1 giardia + 3 ent)	365	Giardia intestinalis	1
		Blastocystis hominis	-
		Entamoeba coli	-
		Enterobius vermicularis	3
		Ascaris lumbricoides	-
		Alti paraziti : levuri	-

EXSUDATE FARINGIENE SI NAZALE

Nr. total probe	Nr. det. pe categorii de germeni				Tulpini pozitive	Nr. persoane
1424	SH	1236	Control SH	710	4sh A + 1 sh C 1 sh G	697
			Angine	170	17 sh A + 6 sh C+3 sh G	
			Contacti scarlatina	356 +25 meningococ	23 sh A +3 sh G+ 2 sh C	
	BD	152	Control BD	2	-	
			Angine	150	-	
	Staf.	1236	Control	710	41 staf	
			Angine	526	22 staf	
	Candida			35	7	
	Pseudomonas aeruginosa			7	6	
	TOTAL DETERMINARI =			2746	7 klebsiella	

➤ depistarea, verificarea si raportarea alertelor nationale, participarea la verificarea alertelor internationale si asigurarea raspunsului rapid – in conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr.883/2005 privind aprobarea Metodologiei de alerta precoce si raspuns rapid In domeniul bolilor transmise, in anul 2016 au fost declarate 31 alerte (suspiciuni de malarie, rujeola, legioneloza, antrax, tetanu, contacti tuberculoza multirezistenta, denga, meningita W.Nile) din care 26 verificate.

➤ organizarea si participarea la derularea unor activitati antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de catre DGAMSP;

S-au desfasurat activitati antiepidemice ca urmare a riscului de raspandire a virusului polio salbatic se continua supravegherea circulatiei de virusuri enterice in apele uzate - lunar se recolteaza probe de apa uzate de la cele 2 statii de epurare din municipiul Constanta:

- Constanta Sud (care deserveste municipiul Constanta si localitatea Cumpana) si
- Constanta Nord (care deserveste municipiul Constanta si localitatea Mamaia sat).

Recoltele se efectueaza in perioada 10 - 15 ale lunii si probele sunt trimise la INCDMI Cantacuzino – Laborator National de referinta infectii enterice virale; rezultatele, daca este cazul, sunt transmise la Centrul National de Supraveghere si Control Boli transmisibile.

Rezultatele determinarilor :

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
neg	neg	neg	neg	ENPV	ENPV	ENPV	ENPV	ENPV	In lucru	In lucru	In lucru
neg	neg	neg	neg	ENPV	neg	neg	ENPV	ENPV	In lucru	In lucru	In lucru

➤ participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT si/sau CRSP conform metodologiilor de derulare a studiilor:

- Studiul de seroprevalenta markeri hepatita B gravide initial spital privat EUROMATERNA , ulterior si maternitatea Spitalului Clinic Judetean Constanta . Studiul s-a esfasurat in perioada august- noiembrie 2016. Au fost recoltate 26 e seruri conform metodologiei, 14- Euromaterna cu 0 pozitivi si 12 SCJU cu 1 caz pozitiv

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	da	da	da	da	da	nu
						metodol studiu seroprev hep B	recolte probe Sp. Euromaterna	recolte probe	recolte probe si din mat. SCJU	recolte probe si trimitere a lor la CRSP Iasi	s-au primit rezultatele

➤ Activitati Cabinet Medico Sanitar de Frontiera Port Constanta

Personalul Cabinetului Medico Sanitar de Frontiera Port Constanta a prestat in anul 2015 urmatoarele activitati:

1. In urma anamnezei, consultatiei si consilierii de specialitate au fost efectuate 1334 de imunizari din care 51 cu vaccinuri obligatorii si 815 cu vaccinuri recomandate;
2. S-au eliberat 612 Certificate Internationale de vaccinari;
3. In urma inspectiei sanitare a navelor si completarea proceselor verbale conform RSI s-au eliberat 361 Certificate sanitare nave;
4. Inspectia farmaciei navelor si completarea stocurilor conform normelor IMO si eliberarea 98 Certificate medicale nave;
5. Au fost instruite 83 persoane privind masurile de prevenire a malariei si infectiei cu virusul Ebola ;
6. La sosirea navelor din voiaje international, dupa inspectie si consultarea documentelor international ale navelor, s-au acordat 4368 Libere practice, fara de care navele si aeronavele nu pot opera;
7. Numarul persoanelor venite din zone de risc prin frontierele Port Constanta Nord, Port Constanta Sud, Port Mangalia si Aeroport M.Kogalniceanu a fost de 16915 din care 186 din zone cu risc pentru Ebola (in primul trimestru) ; nici o persoana nu a necesitat internare.

ACTIVITATILE DERULATE IN CADRUL PROGRAMULUI NATIONAL I.3 DE SUPRAVEGHERE SI CONTROL A INFECTIEI HIV/SIDA

A. Obiective:

1. Reducerea raspandirii infectiei HIV prin depistarea precoce a persoanelor infectate in randul celor cu comportament la risc pentru infectia HIV precum si prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;
2. Reducerea morbiditatii asociate cu infectia HIV prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infectie HIV/SIDA.

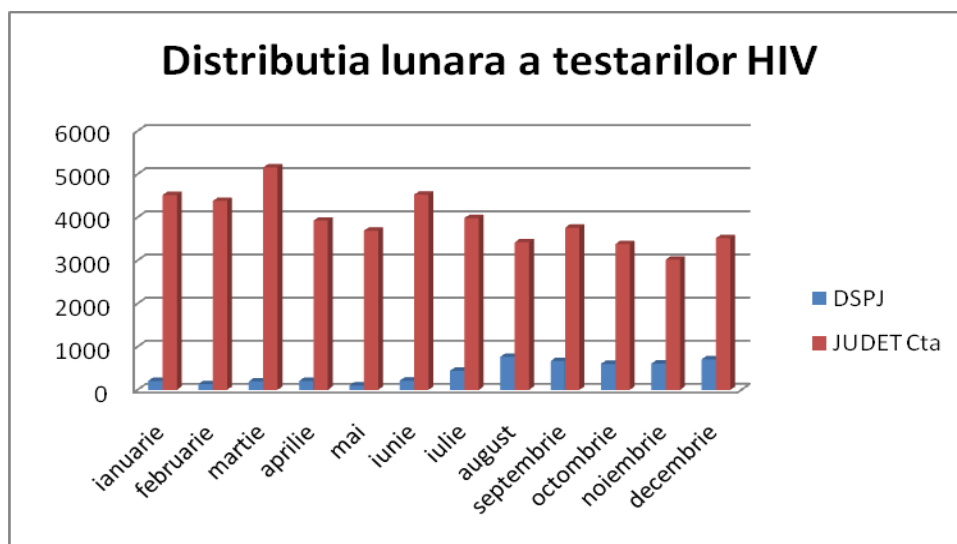
B. Activitati implementate la nivelul directiilor de sanatate publica:

- efectuarea screening-ului infectiei HIV/SIDA la femeile gravide si persoanele din grupele de risc pentru infectia HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening rapide si tip ELISA HIV₁₊₂;
- Testarile HIV se efectueaza in cadrul laboratorului de virusologie al DSPJ Constanta, laboratoarele spitalelor din sistemul de stat si privat dar si cadrul laboratoarelor clinice de pe teritoriul judetului Constanta.

1. Testari Laborator DSPJ Constanta 4879 din care 72 teste pozitive (69 persoane pozitive).

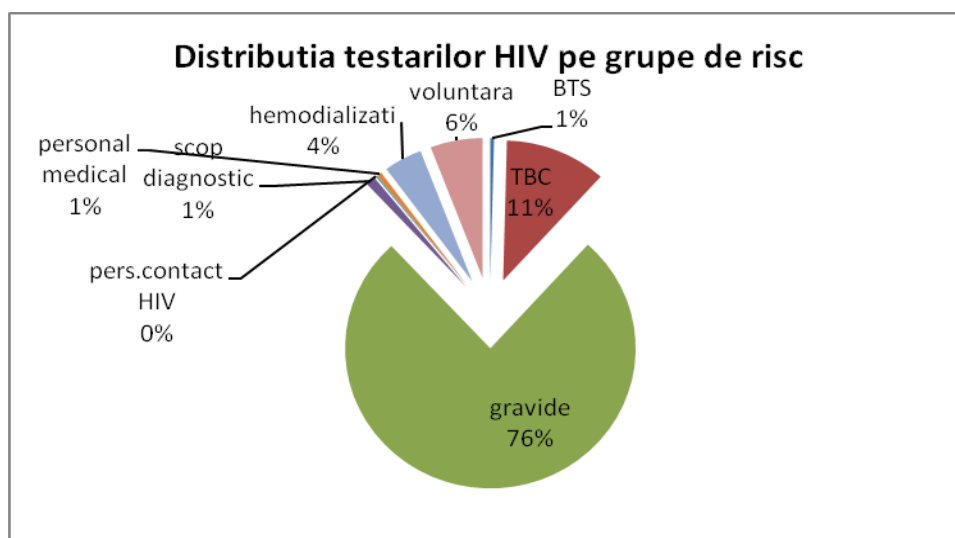
Tip test	Grupa la risc	Total testati	Negativi	Pozitivi
I. Teste ELISA				
	gravide	3576	3558	18
	bolnavi ITS	19	18	1
	bolnavi TBC	529	524	5
	testare voluntara	273	265	8
	testare scop diagnostic	52	13	39
	personal medico-sanitar	30	30	0
	hemodializati	395	394	1
	Persoane care au avut contact cu persoane cu HIV	5	5	0
Total testari prin laboratorul DSPJ		4879	4807	72(69persoane)
II. Teste rapide				
	gravide testate in maternitati de stat si private	3538	3537	1

2. Total testari efectuate in judetul Constanta prin laboratoare private, laboratoare de spital si laborator DSPJ, 47284 cu 226 pozitivi din care 67 teste la cazuri noi. Gravide testate 11460 din care 28 teste pozitive. Datorita numarului mare de laboratoare private cu numeroase puncte de recolta (69) pe teritoriul judetului Constanta doar 10,31% din teste se lucreaza in cadrul laboratorului de virusologie al DSP Constanta.



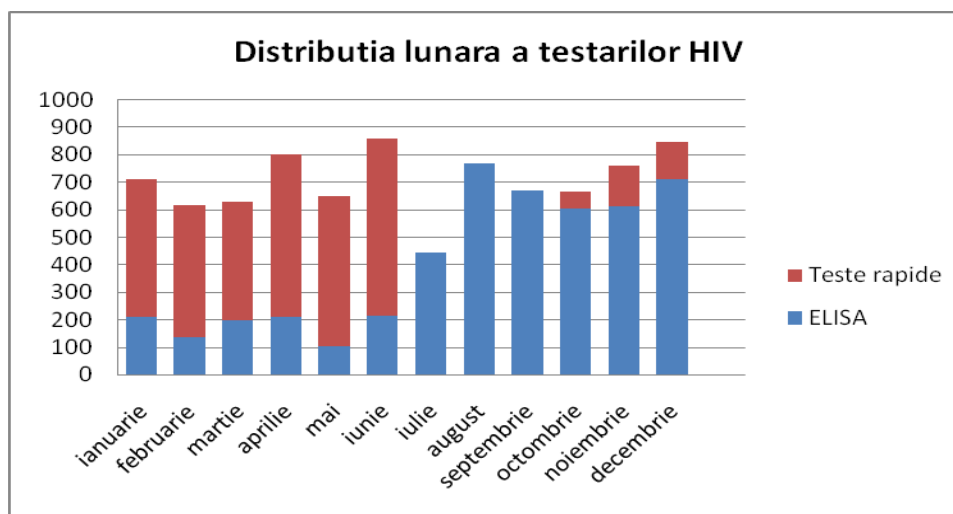
In cadrul DSPJ Constanta functioneaza un centru de consiliere si testare HIV. Activitatea de testare si consiliere este asigurata de catre personalul Compartimentului de Supraveghere si control boli transmisibile prioritare. In 2016 au fost consiliate pre si post test un numar de 383 persoane.

- asigura confirmarea infectiei HIV/SIDA pentru gravidele si persoanele din grupele de risc cu rezultat pozitiv la screening-ul infectiei HIV/SIDA.



In cadrul laboratorului de virusologie se efectueaza al doilea test tip ELISA, cu truse Murex sau truse Genscreen. Serurile pozitive sunt trimise la Institutul National de Cercetare Cantacuzino pentru confirmare/infirmare Western Blott.

In 2016 au fost trimise vederea confirmarii W.Blott si s-au primit rezultate pentru 56 de seruri din care 51 confirmate, 4 indeterminate si 1 negativ.



- asigura indrumarea gravidelor si persoanelor din grupele de risc cu rezultat pozitiv la testare catre specialistul infectionist din teritoriu in vederea evaluarii clinico-imunologice – cazurile pozitive sunt indrumate pentru evaluare clinica, luare in evidenta si declarare la Spitalul Clinic de Boli infectioase Constanta.

La spitalul Clinic de Boli infectioase s-au prezentat 12 de gravide din care au nascut pana in prezent 5. In 2016, 6 gravide au optat pentru intreruperea cursului sarcinii.

- realizeaza distribuirea testelor de screening rapide sau de tip ELISA HIV₁₊₂, dupa caz, catre unitatile sanitare implicate in testarea infectiei HIV/SIDA

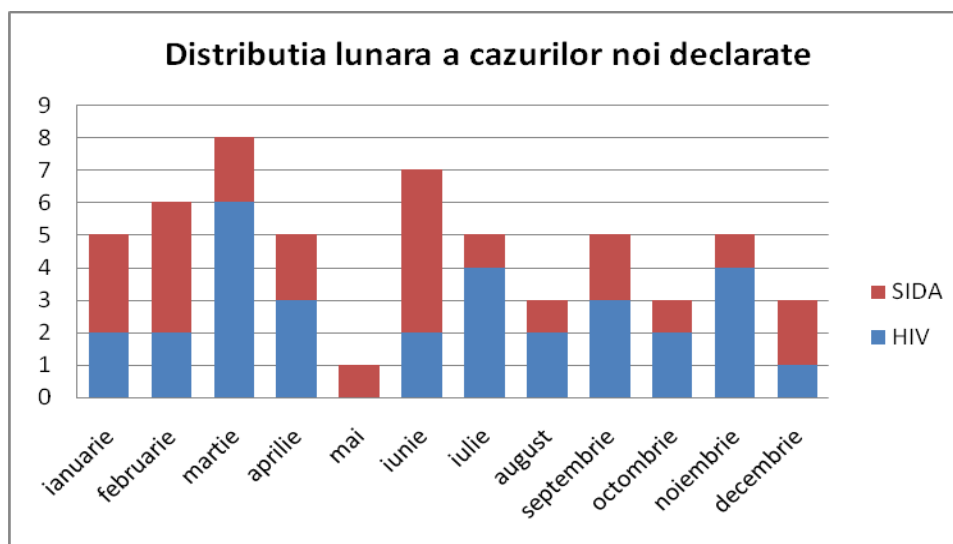
Au fost distribuite teste rapide maternitatilor din teritoriu atat in sistemul de stat cat si cel privat. Functie de stocul raportat lunar la DSPJ, periodic sunt distribuite teste pentru a exista continuitate in activitatea de testare a gravidelor internate .

- colectarea din teritoriu a raportarilor privind screeningul infectiei HIV/SIDA, analizarea rezultatelor si transmiterea indicatorilor, precum si a rezultatelor analizei efectuate catre Unitatea de asistenta tehnica si management:

- lunar sunt centralizate si raportate testarile HIV, rapide efectuate in cadrul maternitatilor de stat si private si testarile ELISA efectuate de catre DSPJ si sunt transmise la Ministerul Sanatatii Compartimentul politici de sanatate publica.

- trimestrial si anual conform prevederilor Ord. MS nr. 386/2015 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica pentru anii 2015 si 2016 actualizat, completat si modificat se raporteaza indicatori de eficienta si de rezultat.

- colectarea fiselor de raportare a cazurilor noi de HIV si transmiterea acestora Compartimentului de monitorizare si raportare a infectiei HIV din cadrul Institutului National de Boli Infectioase "Prof. dr. Matei Bals"; fisele de cazuri noi cat si fisele de reactualizare (de stadiu, de transfer, pierdere din evidenta si deces) sunt transmise catre DSPJ, dupa completare de catre medicii Spitalului Clinic de Boli infectioase Constanta. Lunar DSPJ Constanta transmite fisele la Institutul de Boli infectioase "Prof. Dr. Matei Bals" Centrul National de Lupta Anti Sida. In anul 2016 au fost declarate 54 de cazuri noi .



1. fise cazuri noi HIV/SIDA declarate 56 din care:

-cazuri noi HIV <15 ani = 1; >15 ani = 30

- cazuri noi SIDA <15 ani = 1; >15 ani = 24

2. fise de decese HIV/SIDA = 15

3. fise de reactualizare (de stadiu, de transfer, pierdere din evidenta) = 17

4. fise accidente profesionale = 27

- estimarea anuala a necesarului de teste de screening rapide si ELISA HIV₁₊₂ pentru diagnosticul infectiei HIV/SIDA pentru activitatea proprie si pentru activitatile din unitatile sanitare implicate in screening-ul infectiei HIV/SIDA si transmiterea acestuia catre Unitatea de asistenta tehnica si management – necesarul se calculeaza si se transmite anual la solicitare.

ACTIVITATILE DERULATE IN CADRUL PROGRAMULUI NATIONAL DE VACCINARE (PN I.1)

I. OBIECTIV:

Protejarea sanatatii populatiei impotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinarea:

1. la varstele populatiei prevazute in Calendarul national de vaccinare
2. grupelor populationale la risc

II. STADIUL REALIZARII ACTIVITATILOR PROPUSE:

1. Vaccinarea populatiei la varstele prevazute in Calendarul national de vaccinare

1.2.1. *preluarea si, dupa caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central: activitate efectuata*

Activitati desfasurate:

- in trimestrul I 2016 am avut urmatoarele intrari de vaccinuri pe CNV:

DTPa-VPI-Hib-HB – 4150 doze – 01.02.2016,

- in trimestrul II 2016 HB - 3800 doze – 06.04.2016

DTPa-VPI-Hib-HB - 4850 doze – 31.05.2016,

BCG preluat prin transfer de la alte judete

- 1500 doze de la Giurgiu- 11.05 .2016,
- 1000 doze de la Ialomita -11.05 .2016,
- 1400 doze de la Braila – 11.05.2016;

- in trimestrul III 2016

BCG - 1500 doze – 27.07.2016,

ROR - 14300 doze – 14.08.2016

- in trimestrul IV 2016

DTPa-VPI-Hib-HB - 4323 doze –17.10.2016,

- 5262 doze –03.11.2016,

BCG - 10400 doze – 03.11.2016,

- 10400 doze – 06.12.2016,

HB - preluat prin transfer de la alte judete - 350 doze de la Buzau – 10.11 .2016,

- 800 doze de la Vrancea – 10.11 .2016,

1.2.2. depozitarea, distribuirea si, dupa caz, transportul vaccinurilor catre furnizorii de servicii medicale: activitate efectuata

Activitati desfasurate: s-au eliberat urmatoarele cantitati de vaccinuri pe CNV:

BCG – 16460 doze,

HB– pediatric – 5869 doze,

DTPa-VPI-Hib-HB – 18496 doze,

DTPa-VPI– 2946doze,

ROR – 18525 doze,

VPI – 551 doze,

dT – 5222 doze;

supervizarea realizarii catagrafiilor, estimarea cantitatilor de vaccinuri necesare si utilizarea eficienta a vaccinurilor solicitate si repartizate: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- in anul 2016 pana in luna noiembrie inclusiv (decembrie este in evaluare) s-au catagrafiat si s-au vaccinat urmatoarele loturi de copii:

vaccin din CNV	catagrafiati	vaccinati
Hep B pediatric	7002	6312
BCG	7051	6054
DTPa-VPI-Hib-HB	16609	16112
DTPa - VPI	9456	4142
RRO	19280	16309
dT	8028	6287
VPI	558	521

fapt pentru care s-au intocmit fisele catagrafice lunare si s-au centralizat si raportat lunar consumul si stocurile de vaccinuri;

1.2.3. centralizarea la nivel judetean a necesarului de vaccinuri pe varste pentru fiecare tip de vaccin si transmiterea acestuia la CNSCBT: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- in data de 03.02.2016 s-a trimis necesarul de carnete de vaccinari pentru anul 2016, ca raspuns la adresa CNSCBT- 1483/29.01.2016;
- in data de 17.02.2016 s-a trimis necesarul de vaccin BCG pentru anul 2016, ca raspuns la adresa MS- 9783/12.02.2016;

- in data de 22.02.2016 s-a trimis necesarul de vaccin VPI pentru anul 2016, ca raspuns la adresa CNSCBT- 2523/18.02.2016;
- in data de 11.11.2016 s-a trimis necesarul de vaccinuri pe CNV pentru anul 2017, ca raspuns la adresa CNSCBT- 16801/03.11.2016;

1.2.4. asigurarea instruirii personalului medical vaccinator si a mediatorilor sanitari, trimestrial si ori de cate ori este nevoie, cu privire la modul de realizare si raportare a vaccinarilor: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- in cadrul controalelor efectuate la cabinetele medicilor de familie personalul a fost instruit si in privinta realizarii, inregistrarii si raportarii vaccinarilor(15);
- schemele de recuperare la vaccinare prin medicul de familie sunt indicate de catre epidemiolog;
- medicii sunt instruiti la cerere si la avizarea extraselor pentru plata privind introducerea corecta a datelor in RENV;
- in cadrul anchetei de estimare a acoperirii vaccinale din februarie s-a facut si instructaj privind introducerea corecta a datelor in RENV;

1.2.5. verificarea conditiilor de pastrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora in conditii de siguranta maxima la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de inregistrare si raportare a vaccinarilor: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- in cadrul controalelor efectuate la cabinetele medicilor de familie s-a verificat si modul de realizare si raportare a vaccinarilor, precum si conditiile de pastrare a vaccinurilor (15);
- medicii sunt instruiti la cerere si la avizarea extraselor pentru plata privind introducerea corecta a datelor in RENV;
- in cadrul anchetei de estimare a acoperirii vaccinale din februarie s-a facut si instructaj privind introducerea corecta a datelor in RENV, in registrele de vaccinari de cabinet si in fisele copiilor;

1.2.7 identificarea comunitatilor cu acoperire vaccinala suboptimala, dispunerea si organizarea campaniilor suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restantierilor, prin intermediul medicilor de familie si cu sprijinul asistentilor comunitari si al mediatorilor sanitari: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- depistarea comunitatilor cu acoperire vaccinala suboptimala si recuperarea copiilor la vaccinare este o activitate cu caracter continuu;

1.2.8 asigurarea functionarii sistemului de supraveghere a reactiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) in teritoriul de responsabilitate: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- supravegherea RAPI este permanenta dar in cursul anului 2016 nu s-a depistat nici un RAPI;

1.2.9 verificarea si validarea inregistrarii corecte si complete a vaccinarilor in RENV: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- este tot o activitate in regim continuu care se face cu ocazia controalelor efectuate la cabinetele MF (15), la validarea extraselor RENV pentru plata si cu ocazia anchetelor de estimare a acoperirii vaccinale din februarie si august;

1.2.10 estimarea acoperirii vaccinale pe baza metodologiei unice si raportarea datelor la CNSCBT: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- ancheta de acoperire vaccinala din februarie 2016, cu rezultate raportate in martie 2016;
- ancheta de acoperire vaccinala din august 2016 cu rezultate raportate in septembrie;

1.2.11 participarea la sesiuni de instruire organizate de CNSCBT si/sau structurile de specialitate de la nivel regional: instructajul pe programele de sanatate cu MS in data de 15.03.2016.

1.2.12 asigurarea mentenantei si metrologizarii spatiilor frigorifice de pastrare a vaccinurilor la nivel judetea: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- in DSPJ temperatura la utilajele frigorifice pentru pastrare temporara a vaccinurilor se inregistreaza cu termometre digitale iar la camera frigorifica cu termometru cu afisaj electronic propriu si termometru digital, cu doua citiri pe zi puse pe grafic in zilele lucratoare;
- gardienii de la serviciul de paza mai fac o citire pe timpul serii in zilele lucratoare si doua in zilele nelucratoare, notate intr-un registru special;
- pentru camera frigorifica s-a instalat suplimentar un soft in calculatorul de la Depozitul de produse antiepidemice pentru monitorizarea continua a temperaturii;
- pentru variatii si pana de curent este instalata alarma, stabilizator de tensiune, generator propriu cu declansare automata;
- s-a instalat si alarma la camera frig care se declanseaza de la 8 grd
- etalonarea termometrelor digitale utilizate la monitorizarea temperaturii din refrigeratoare s-a facut in trimestrul trecut si conform indicatiilor ECDC se va mai face peste 1 an daca nu apar probleme pe parcurs;
- la eliberarea vaccinurilor se verifica temperatura din lazile izoterme si modul de conditionare a pachetelor de ghata.

1.2.13 participarea la studiul de evaluare a lantului de frig, pe baza metodologiei OMS: studiul s-a incheiat.

1.2.14 incheierea contractelor cu medicii de familie si asigurarea decontarii vaccinarilor efectuate in conformitate cu prevederile punctului 1.4. subpunctul 1.4.2: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

s-au incheiat contracte cu medicii vaccinatori conform Ordinului ministrului sanatatii nr. 386/2015 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica pentru anii 2015 si 2016, in regim permanent, in functie de solicitarile de vaccin;

1.2.15 incheierea contractelor cu spitalul in structura caruia functioneaza dispensarul teritorial de pneumoftiziologie pentru asigurarea vacuulinului BCG necesar recuperarii la vaccinare, in cazul in care DSP decide efectuarea recuperarii la BCG in cadrul acestor dispensare: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

s-a incheiat contractul cu Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanta, in structura caruia intra si Dispensarul de Pneumoftiziologie Constanta, pentru furnizarea de vaccin BCG, fiind singura unitate sanitara la nivelul careia se fac recuperările la vaccinarea BCG, in ianuarie 2016 si trimestrial s-au evaluat recuperarea la vaccinare si consumul de vaccin:

- **in cursul trimestrului I** Dispensarul TBC Constanta a ridicat de la DSPJ 160 doze de vaccin BCG (avand stoc 0 la sfarsit de an), a recuperat la vaccinare 11 copii si s-au consumat 80 doze de vaccin (din care 69 sacrificate);
- **in cursul trimestrului II** Dispensarul TBC Constanta a ridicat de la DSPJ 360 doze de vaccin BCG (avand stoc 80 de doze), a recuperat la vaccinare 158 de copii si s-au consumat 320 doze de vaccin (din care 162 sacrificate);

- **in cursul trimestrului III** Dispensarul TBC Constanta a avut in stoc 120 doze de vaccin BCG, a recuperat la vaccinare 47 de copii si s-au consumat 120 doze de vaccin (din care 73 sacrificate);
- **in cursul trimestrului IV** Dispensarul TBC Constanta a avut in stoc 0 doze de vaccin BCG, a recuperat la vaccinare 247 de copii si s-au consumat 660 doze de vaccin (din care 413 sacrificate);

1.2.16 raportarea lunara a consumului si stocurilor de vaccinuri la INSP, detaliat pe fiecare tip de vaccin, conform metodologiei elaborate de DGAMSP si ANP: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

raportarea consumului si stocurilor de vaccinuri la INSP se face lunar in formatul standard.

2. Vaccinarea grupelor populationale la risc

2.2. Activitati derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere si control al bolilor transmisibile din DSP:

2.2.1 preluarea si, dupa caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central: s-au preluat cele 30000 doze vaccin gripal pentru grupele populationale la risc, dupa cum urmeaza:

- 23000 doze in 17.10. 2016;
- 3000 doze in 03.11. 2016;

2.2.2 depozitarea, distribuirea si, dupa caz, transportul vaccinurilor catre furnizorii de servicii medicale: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

trim I: s-au distribuit in teren 745 doze vaccin VTA pentru vaccinarea antitetanica a gravidelor, 260 doze de vaccin gripal pentru vaccinarea grupelor la risc si 200 doze VPI pentru vaccinarea VPI la Punctul de Frontiera Port Constanta a persoanelor ce calatoresc in zone de risc sau urca pe vapoare ce vin din zone de risc;

trim II: s-au distribuit in teren 18 doze vaccin VTA pentru vaccinarea antitetanica a gravidelor si 2 doze VPI pentru vaccinarea VPI la Punctul de Frontiera Port Constanta a persoanelor ce calatoresc in zone de risc sau urca pe vapoare ce vin din zone de risc;

trim III – 0;

trim IV - s-au distribuit in teren 29962 doze vaccin gripal;

2.2.3 supervizarea realizarii catagrafiilor, estimarea cantitatilor de vaccinuri necesare si utilizarea eficienta a vaccinurilor solicitate si repartizate: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

trim I:

- in trimestrul I 2016 s-au catagrafiat la vaccinare antitetanica 903 gravide, din care s-au vaccinat 772;
- in trimestrul I 2016 s-au repartizat pe unitati medicale cele 260 doze de vaccin gripal, s-au catagrafiat si vaccinat antigripal 1142 persoane apartinand la grupe la risc;
- la Punctul de Frontiera Port Constanta s-au catagrafiat si vaccinat VPI 151 persoane ce calatoresc in zone de risc sau urca pe vapoare ce vin din zone de risc;

trim II:

- in trimestrul II 2016 s-au catagrafiat la vaccinare antitetanica 518 gravide, din care s-au vaccinat 150;
- la Punctul de Frontiera Port Constanta s-au catagrafiat si vaccinat VPI 51 persoane ce calatoresc in zone de risc sau urca pe vapoare ce vin din zone de risc;

trim III:

- in trimestrul III 2016 s-au catagrafiat la vaccinare antitetanica 349 gravide, din care s-au vaccinat 60;

trim IV:

- in lunile oct si nov 2016 s-au catagrafiat la vaccinare antitetanica 539 gravide, nevaccinate din cauza lipsei de vaccin;
- din repartitia de 30000 doze vaccin gripal s-au administrat 29962 doze, cele 38 doze diferenta fiind pastrate in rezerva antiepidemica pentru personal cu risc (medici si tehnicieni veterinari)

2.2.4 centralizarea la nivel judetean a necesarului de vaccinuri pe varste si, dupa caz, grupe la risc, pentru fiecare tip de vaccin si transmiterea acestuia la CNSCBT: s-a centralizat necesarul de vaccin gripal si necesarul de vaccin rujeolic pentru campania din decembrie 2016-ianuarie 2017;

2.2.5 asigurarea instruirii personalului medical vaccinator si a mediatorilor sanitari, trimestrial si ori de cate ori este nevoie, cu privire la modul de realizare si raportare a vaccinarilor: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- personalului medical vaccinator a fost instruit la intocmirea catagrafiilor precum si la prezentarea gestiunii vaccinului si la prezentarea serviciilor la plata;

2.2.6 verificarea conditiilor de pastrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora in conditii de siguranta maxima la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de inregistrare si raportare a vaccinarilor: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- in cadrul controalelor efectuate la cabinetele medicilor de familie s-a verificat si modul de realizare si raportare a vaccinarilor, precum si conditiile de pastrare a vaccinurilor (15);
- la avizarea platii vaccinarilor s-a verificat si corectitudinea raportarilor;

2.2.7 identificarea grupelor populationale la risc, in situatii epidemiologice deosebite si/sau in urgente de sanatate publica de importanta internationala si organizarea de campanii suplimentare de vaccinare prin intermediul medicilor de familie si cu sprijinul asistentilor comunitari si al mediatorilor sanitari: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- **trim I** - la Punctul de Frontiera Port Constanta s-au catagrafiat si vaccinat VPI 151 persoane ce calatoresc in zone de risc sau urca pe vapoare ce vin din zone de risc;
- **trim II** - la Punctul de Frontiera Port Constanta s-au catagrafiat si vaccinat VPI 51 persoane ce calatoresc in zone de risc sau urca pe vapoare ce vin din zone de risc;
- **trim III** - la Punctul de Frontiera Port Constanta s-au catagrafiat si vaccinat VPI 51 persoane ce calatoresc in zone de risc sau urca pe vapoare ce vin din zone de risc;
- **trim IV** - s-a inceput suercampania de vaccinare cu ROR si s-au vaccinat persoanele din reseaua veterinara care au acceptat vaccinarea (8) fiind depistata si confirmata gripa aviara la lebede si cormorani.

2.2.8 asigurarea functionarii sistemului de supraveghere a reactiilor adverse postvaccinare indezirabile (RAPI) in teritoriul de responsabilitate: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- supravegherea RAPI se face in regim continuu dar in anul 2016 nu am avut nici un RAPI declarat;

2.2.9 verificarea si validarea inregistrarii corecte si complete a vaccinarilor in formularele standard: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- verificarea si validarea inregistrarilor s-a facut la prezentarea cererii justificative, pentru plata serviciilor de vaccinare;

2.2.10 incheierea contractelor cu medicii de familie si asigurarea decontarii vaccinarilor efectuate in cadrul programului in conformitate cu prevederile punctului 2.3. subpunctul 2.3.2.: activitate efectuata

Activitati desfasurate:

- s-au incheiat contracte cu medicii vaccinatori conform Ordinului ministrului sanatatii nr. 386/2015 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica pentru anii 2015 si 2016, in regim permanent, in functie de solicitarile de vaccin;

2.2.11 raportarea trimestriala a consumului si stocurilor de vaccinuri la CNSCBT, detaliat pe fiecare tip de vaccin, cu exceptia vaccinului gripal pentru care aceste activitati se realizeaza saptamanal in sezon, conform metodologiei elaborate de DGAMSP si ANPS.

Activitati desfasurate:

- s-a raportat vaccinarea VTA la gravide, VPI la grupele de risc si se va raporta vaccinarea ROR din supercampania inceputa in decembrie, pe formularul standard.

ACTIVITATILE DERULATE IN CADRUL PROGRAMULUI NATIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE SI CONTROL AL TUBERCULOZEI

OBIECTIVE GENERALE:

- A. reducerea prevalentei si a mortalitatii TB;
- B. mentinerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonara pozitiva la microscopie;
- C. tratamentul bolnavilor cu tuberculoza;
- D. mentinerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonara.

SUPRAVEGHEREA SI CONTROLUL TUBERCULOZEI

Activitati derulate la nivelul directiei de sanatate publica:

4.1. efectueaza, in cadrul programului de prevenire si control al infectiei cu HIV, testarea HIV pentru pacientii suspecti/confirmati cu tuberculoza, pentru unitati medicale care nu au posibilitatea de testare HIV:

- in anul 2016, au fost internati in judet 881 pacienti cu TBC, din care s-au testat HIV 471 pacienti si s-a identificat 1 pozitiv;
- diferenta de 410 pacienti se explica astfel: 371 au fost testate anterior si 39 nu au fost testate din cauza lipsei de consiliator.

4.2. coordoneaza investigatia epidemiologica si aplicarea masurilor in focarele cu minimum 3 cazuri, depistate in colectivitati precum si masurile de control in focar in conformitate cu prevederile titlului C punctul 2 subpunctul 2.3. din Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare:

-in anul 2016 pe teritoriul judetului a fost identificat un focar de TBC de colectivitate cu 3 cazuri, in varsta de 16 ani, elevi la Liceul Tehnologic de Electronica si Telecomunicatii, 1 TBC secundar cazeos-ulcerat si 2 primoinfectii;

4.3. raporteaza la INSP - CNSCBT focarele cu minim 3 cazuri, depistate in colectivitati, pe formularul furnizat de CNSCBT:

-focarul nominalizat mai sus a fost raportat in data de 08.06.2016;

4.4. colaboreaza cu reseaua de pneumoftiziologie la instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului:

-in cadrul controalelor efectuate in acest trimestru la cabinetele de medicina de familie personalul a fost instruit si in privinta prevederilor Programului national de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei (15);

-au fost organizate sedinte trimestriale de instruire cu personalul din reseaua de pneumoftiziologie;

4.5. monitorizeaza la nivel judetean derularea activitatilor acestui domeniu, in colaborare cu medicul coordonator judetean TB:

-s-au intocmit rapoartele trimestriale si raportul anual de activitate pe DSP iar modul de derulare a activitatilor pe program a fost analizat in sedintele trimestriale;

4.6. asigura impreuna cu coordonatorul tehnic judetean repartitia fondurilor alocate programului, pentru unitatile sanitare de pneumoftiziologie din judet:

Unitatea medicala	Prevedere bugetara an 2016	Redistribuire	PLATI
Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanta	556 000	-1 000	390 716
Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Constanta – Sectia exterioara Agigea	100 000		88 524
Spitalul Municipal Mangalia	75 000	-20 000	18 204
Spitalul Municipal Medgidia	50 000	+20 000	41 472
Spitalul Orasenesc Cernavoda	10 000		9 965
Spital Orasenesc Harsova	15 000		14 964
Spitalul Militar de Urgenta	0	+1 000	995
TOTAL	806 000		564 840

- impartirea si redistribuirea fondurilor s-a facut cu acordul ambilor coordonatori (tehnic si DSP);
- majoritatea sumei ramase necheltuita este angajata (facturi neonorate).

4.7. asigura, impreuna cu coordonatorul tehnic judetean, corectitudinea in inregistrarea si raportarea datelor epidemiologice privind infectia TB, precum si a indicatorilor specifici programului:

-indicatorii trimestriali si anuali s-au intocmit de catre coordonatorul tehnic in colaborare cu Compartimentul buget- DSP Constanta.

RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE BOLI NETRANSMISIBILE

IV.1. Programul national de depistare precoce activa a cancerului prin screening organizat

IV.1.1. Subprogramul de depistare precoce activa a cancerului de col uterin prin efectuarea testarii Babes-Papanicolaou la populatia feminina eligibila in regim de screening

- In baza Hotararii Guvernului nr. 206/2015 privind aprobarea programelor nationale de sanatate pentru anii 2015 si 2016,

- Ordinului ministrului sanatatii nr. 386/2015 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica pentru anii 2015 si 2016, cu modificarile si completarile ulterioare, Subprogramul de depistare precoce activa a cancerului de col uterin prin efectuarea testarii Babes-Papanicolaou la populatia feminina eligibila in regim de screening are ca obiective specifice:

1. reducerea poverii cancerului de col uterin in populatia feminina prin depistarea in faza incipiente de boala prin screening organizat;

2. îndrumarea pacientei cu leziuni precursore sau incipiente către servicii medicale specializate de diagnostic și tratament;
3. creșterea gradului de informare a populației pentru utilizarea serviciilor de screening ca metoda de depistare precoce a cancerului de col uterin la persoane asimptomatice.

Activități desfășurate DSP Constanta:

- încheierea contractelor pentru derularea programului cu cele 2 unități sanitare cu paturi care au constituit rețele, în baza actelor solicitate conform legislației și a raportului de validare emis de către UATM- RSE. Menționăm că rețeaua constituită de către Spitalul Orasenesc Cernavoda și-a încetat activitatea în anul 2016 datorită absenței medicului anatomo-patolog care să participe la realizarea programului în rețea.

Tabel cu unitățile sanitare cu paturi și structura rețelelor validate de către UATM- RSE :

Nr. crt.	Unitate sanitara cu paturi	Centre consiliere	Centre recoltare	Laboratoare
1	Spital Clinic Judetean de Urgenta Sf. Apostol Andrei Constanta	143	16	9
2	SC Medstar 2000 SRL	101	3	4

- monitorizarea indicatorilor specifici programului prevăzuți în normele tehnice:

Nr. crt	Unitate sanitara cu paturi cu rețea validata	Trimestrul/2016	Nr cazuri testate cu formular FS1 completat în integralitate- validat UATM- RSE
1	Spital Clinic Judetean de Urgenta Sf. Apostol Andrei Constanta	I	62
		II	58
		III	49
		IV	51
	Total an 2016		220
2	SC Medstar 2000 SRL	I	211
		II	129
		III	64
		IV	74
	Total an 2016		478
	TOTAL GENERAL	An 2016	698

- asigurarea finanțării cazurilor testate Babes- Papanicolaou contractate, efectuate și raportate în cadrul programului, ca urmare a listelor validate de către UATM- RSE;
- transmiterea către UATM - R a solicitării lunare de finanțare, în condițiile prevederilor legale în vigoare;
- urmărirea, evidențierea și controlul fondurilor alocate unităților sanitare cu paturi pentru finanțarea cazurilor testate Babes - Papanicolaou contractate, efectuate și raportate în cadrul programului;
- transmiterea UATM - INSP, trimestrial și anual, în primele 30 de zile lucrătoare de la încheierea perioadei pentru care se face raportarea, a indicatorilor specifici programului;
- colaborarea cu UATM - RSE în vederea desfășurării activităților programului în teritoriul județului Constanta;

- afisarea in termen de maximum 10 zile lucratoare de la data incheierii contractelor, prin postare pe pagina web si la sediul directiei de sanatate publica, lista unitatilor sanitare cu paturi care deruleaza programul, precum si structura retelelor de screening, pentru informarea femeilor eligibile pentru program, si actualizarea permanenta a listei in functie de modificarile aparute;
- informarea unitatilor sanitare cu paturi care deruleaza programul cu privire la conditiile de contractare a cazurilor testate Babes-Papanicolaou suportate din bugetul Ministerului Sanatatii, precum si la eventualele modificari ale acestora survenite ca urmare a aparitiei unor noi acte normative;
- decontarea catre unitatile sanitare cu paturi care deruleaza programul a cazurilor testate Babes-Papanicolaou contractate, realizate si raportate in cadrul programului, pe baza cererii de finantare si a documentelor justificative prevazute in normele tehnice, precum si a borderoului centralizator, avizat in prealabil de catre UATM - RSE;
- decontarea catre unitatilor sanitare cu paturi care deruleaza programul, la un tarif de 73 lei/caz testat Babes-Papanicolaou cu formular FS1 completat in integralitate, conform Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica.
- au fost decontate in anul 2016 trimestrul I, cazurile nedecontate in anul 2015 - 123 cazuri validate de catre UATM - RSE, dupa cum urmeaza:

<i>Unitatea sanitara</i>	<i>Nr. cazuri</i>
<i>S.C.J.U. CONSTANTA</i>	41
<i>SPIT. CERNAVODA</i>	23
<i>S.C.MEDSTAR 2000 SRL</i>	59

- au ramas nedecontate in anul 2016 – cazuri validate de catre UATM - RSE pentru luna noiembrie si decembrie 2016, dupa cum urmeaza:

<i>Unitatea sanitara</i>	<i>Nr. cazuri</i>
<i>S.C.J.U. CONSTANTA</i>	43
<i>S.C.MEDSTAR 2000 SRL</i>	45

Programului national de supraveghere si control al infectiilor nosocomiale si monitorizare a utilizarii antibioticelor si a antibioticorezistentei

In conformitate cu Ordinul MS nr. 931/2016 privind modificarea si completarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica pentru anii 2015 si 2016, aprobate prin ordinul MS nr.386/2015 incepand din august 2016 s-au derulat urmatoarele activitati din cadrul "Programului national de supraveghere si control al infectiilor nosocomiale si monitorizare a utilizarii antibioticelor si a antibioticorezistentei"(PNI 5):

1. activitati de participare la cursuri de formare profesionala a personalului medical pentru controlul infectiilor nosocomiale si utilizarii antibioticelor.

La cursul de formare profesionala privind infectiile asociate asistentei medicale si utilizarii antibioticelor, organizat de INSP Bucuresti in luna decembrie, au participa 5 medici (2 medici epidemiologi, 2 medici de laborator si un clinician care este responsabil cu politica de utilizare a antibioticelor).

2. In vederea efectuării screeningului activ pentru depistarea colonizării/infectiilor cu germen cu risc epidemiologic (MRSA, enterobacteriaceae carba penemazo-rezistente)

Spital Clinic de Boli Infectioase Constanta a achizitionat medii de cultura necesare derularii acestor activitati si au efectuat testari – coproculturi si/sau exudat nazal/exudat faringian pentru 231 de pacienti, dintre care au

fost depistati 18 colonizati in tractul digestiv (enterobacterii ESBL pozitive si/sau carbapenem rezistente) si 10 colonizati in nas/faringe (MRSA).

3. efectuarea controlului intern de calitate al laboratorului de microbiologie-

S-a realizat controlul intern al tuturor mediilor de cultura din laboratorul Spital Clinic de Boli Infectioase Constanta, cu ajutorul tulpinilor de referinta achizitionate din program.

In anul 2016 in judetul Constanta au fost raportate un numar de 180 infectii nosocomiale, din care:

- 163 Spital Clinic Judetean de Urgenta Constanta;
- 6 Spital Pneumoftiziologie Constanta;
- 4 Spital Municipal Mangalia;
- 3 Spital Municipal Medgidia;
- 2 Spital Clinic de Boli Infectioase Constanta;
- 1 Spital ISIS;
- 1 Ovidius Clinical Hospital.

8.2. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA

1. Domeniul privind protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc din mediul de viata

a) Protejarea sanatatii publice in relatie cu igiena apei

1. Supravegherea calitatii apei potabile distribuite in sistem centralizat in zonele de aprovizionare mari

Activitati de monitorizare de audit :

- numar de zone monitorizate - 24
- numar de zone autorizate sanitar - 22
- numar de controale realizate - 1033

Monitorizarea de control este efectuata de catre operatorul de apa zonal SC RAJA SA CONSTANTA ce are acreditare pe apa potabila, monitorizarea de audit se realizeaza contracost in baza programului de monitorizare stabilit conform legii de la inceputul anului.

In trimestrul I 2017 se intocmeste RAPORTUL JUDETEAN PE APA POTABILA.

2. Supravegherea calitatii apei potabile distribuite in sistem centralizat in zonele de aprovizionare mici
Aprovizionarile mici sunt monitorizate conform HG 974/2004:

- numar de zone aprovizionari mici - 131
- numar de zone monitorizate - 117
- numar de zone autorizate sanitar - 90
- numar de controale realizate - 1572

In cadrul programului PNII au fost prelevate probe din 50 de sisteme centralizate de apa potabila participante la screening in baza criteriilor de selectie:

- a. Localitati cu o populatie mai mica sau egala cu 10 000 de locuitori.
- b. Localitati/comune in care nu a fost efectuata monitorizarea pentru unul sau mai multi parametri prevazuti in metodologie, in perioada 2013 – 2015.
- c. Localitati in care prin monitorizarea anuala (control si audit) au fost constatate neconformitati pentru cel putin 10% din probe/parametru din metodologie

Probele de apa au fost transportate la C.R.S.P. Bucuresti pentru determinari chimice: oxidabilitate, turbiditate, amoniu, nitrati, aluminiu, fier, mangan, cadmiu, plumb si pesticide.

Au fost completate 69 de chestionare pentru colectarea de informatii privind sistemele mici de apa potabila CAT1 (cu un volum de apa potabila furnizat de pana in 100 mc/zi) existente in judet, in vederea inscrierilor in Registrul National al sistemelor mici de apa potabila.

3. Supravegherea calitatii apei potabile folosita in industria alimentara

In conformitate cu HG 974/2004 se realizeaza monitorizarea calitatii apei potabile folosita in industria alimentara la:

- SC DOBROGEA GRUP SA
- SC ARGUS SA
- SC HEINEKEN ROMANIA SA
- SC OSTROVIT SA
- SC DUO SRL
- SC MURFATLAR ROMANIA SA

4. Supravegherea calitatii apei potabile in unitati nealimentare

In conformitate cu HG 974/2004 se realizeaza monitorizarea calitatii apei potabile a sistemelor centralizate care furnizeaza apa unitatilor economice nealimentare:

- CN APM CONSTANTA – porturile Constanta, Agigea
- PENITENCIAR POARTA ALBA
- CRH CIMENT ROMANIA SA– fabrica de ciment
- SANTIER NAVAL CONSTANTA

De asemenea, in conformitate cu ORD. M.S. NR.18 din 14 ianuarie 2008 privind aprobarea Normelor de igiena pentru transporturile de persoane, este supravegheata calitatea apei potabile distribuita in cadrul Aeroportului International Mihail Kogalniceanu.

Trimestrial sunt prelevate probe de apa potabila din tancurile si de la retelele de pe platformele maritime ale SC OMV PETROM SA – PETROMAR CONSTANTA.

5. Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acuta infantila, generate de apa de fantana:

- numar de cazuri de methemoglobinemie acuta infantila raportate - 1
- numar de analize efectuate din apa de fantana suspectata in evolutia cazului de methemoglobinemie raportat/judet probe - 2 bacteriologice cu 10 analize si 2 chimice cu 16 analize

6. Evaluarea calitatii apei de imbaiere

In trimestrul I 2017 se intocmeste RAPORTUL JUDETEAN PE APA DE MARE.

- numar zone de imbaiere monitorizate si raportate - 48 ZONE AMENAJATE
- numar zone de imbaiere monitorizate si raportate - 2 ZONE NEAMENAJATE
- numar zone de imbaiere autorizate sanitar - 25
- numar analize probe de apa/zone neamenajate - 18 probe bacteriologice cu 36 analize
- numar de analize probe de apa/zone amenajate cu obligatie de raportare - 432 probe bacteriologice cu 864 analize
- numar de analize probe de apa/zone amenajate autorizate sanitar probe - 25 bacteriologice cu 50 analize si 50 probe nisip

Realizam monitorizarea calitatii apei de piscina, conform ORD. M.S. 119/2014:

- numar piscine monitorizate: 38 Mamaia, 24 Eforii, 6 Constanta, 14 Mangalia
- numar de analize probe de apa piscina:
 - 499 probe bacteriologice piscine cu apa potabila cu 2495 analize
 - 29 probe bacteriologice cu apa de mare cu 145 analize
 - 23 probe bacteriologice cu apa sufluroasa cu 115 analize

- 31 probe bacteriologice cu apa de lac cu 155 analize
- 429 probe chimice piscine cu apa potabila cu 858 analize
- 9 probe chimice piscine cu apa de mare cu 27 analize
- 11 probe chimice piscine cu apa sufluroasa cu 55 analize
- 9 probe chimice piscine cu apa de lac cu 18 analize

b) Protejarea sanatatii publice in relatie cu igiena aerului

1.Evaluarea impactului asupra sanatatii a poluantilor din aerul ambiant in mediul urban si a aerului interior in institutii publice

S-a raportat in trimestrul I 2016 Macheta cu datele demografice de morbiditate (primita de la Serviciul de Biostatistica) si de poluare (primita de la APM Constanta).

2.Impactul schimbarilor climatice asupra sanatatii populatiei

A fost completata fisa judetului Constanta in TRIMESTRUL I 2016.

Nu au fost inregistrate inundatii, episoade de temperaturi extreme, etc.

c) Protejarea sanatatii publice in relatie cu igiena habitatului uman

1.Evaluarea efectelor induse de expunerea organismului la alergeni, prezenti in mediu de viatasa munca

S-au trimis cele 50 de chestionare completate in perioada mai-iulie 2016 catre CNMRMC in 15.09.2016.

2. Aprovizionarea cu apa, sanitatia si helmintiazele transmise prin sol la copii institutionalizati

Au fost aplicate 30 de chestionare de perceptie si transmise la INSP pe 31.03.2016.

Criteriile de includere ale participantilor au fost :

Parinti ai copiilor cu varsta cuprinsa intre 1-4 ani institutionalizati intr-o locatie din mediul rural care nu beneficiaza nici de alimentare cu apa potabila, nici de canalizare in sistem centralizat – 15 chestionare.

Parinti ai copiilor cu varsta cuprinsa intre 5-14 ani institutionalizati intr-o locatie din mediul rural care nu beneficiaza nici de alimentare cu apa potabila, nici de canalizare in sistem centralizat – 15 chestionare.

A fost completata fisa de date corespunzatoare judetului Constanta si a fost trimisa la INSP in 01.07.2016.

3. Monitorizarea sistemului de gestionare a deseurilor rezultate din activitatea medicala:

- ✓ Monitorizarea lunara a raportarilor unitatilor sanitare (tabelul de la sectiunea 5.2, partea a II-a Anexa 2 a OMS 1226/2012 (37 unitati sanitare raportoare);
- ✓ Transmiterea trimestriala a centralizatorului tabelului de la sectiunea 5.3, partea a II-a Anexa 2 a OMS 1226/2012 catre INSP –CNRMCMC;
- ✓ Aprobarea Planului Propriu de Gestionare A Deseurilor Rezultate din Activitatea Medicala elaborat de fiecare unitate sanitara care produce o cantitate de deseuri mai mare de 300 de kilograme pe an;
- ✓ Elaborarea Planului Judetean de Gestionare A Deseurilor Rezultate din Activitatea Medicala pe anul 2016;
- ✓ Revizuirea procedurii operationale cu privire la monitorizarea gestionarii deseurilor rezultate din activitatea medicala si la elaborarea Planului Judetean de Gestionare A Deseurilor Rezultate din Activitatea Medicala;
- ✓ Elaborarea Raportului anual privind Gestionarea Deseurilor Rezultate din Activitatea Medicala;
- ✓ Organizarea a 2 sesiuni de instruire cu tema “Managementul deseurilor rezultate din activitatea medicala” care s-au soldat cu eliberarea a 29 de certificate de catre INSP-CNRMCMC;
- ✓ Participarea la exercitiul coordonat de INSP - CNMRMC “Exercitiu de raspuns in cazul unui eveniment chimic la nivel national”

- ✓ Implementarea Registrului ReSanMed dezvoltat de către Institutul Național de Sănătate Publică - Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar având în vedere necesitatea furnizării de informații corecte, relevante și în unele cazuri în timp real. Acest registru este un sistem software online sub forma unui website, conectat la o bază de date structurată în patru categorii principale a cărei accesare este efectuată numai de utilizatorii înregistrați în sistem. Unitățile sanitare, medicii de familie și medicii din ambulatoriul de specialitate raportează permanent (în timp real) sau lunar toate cazurile conform fișelor de raportare:

- Fișa Methemoglobinemie acută infantilă
- Fișa Gusa endemică prin deficit de iod
- Fișa Schimbări climatice – Pacienți externati pe cod de boală

S-au eliberat 37 avize sanitare pentru deshumarea și reînhumarea cadavrelor umane, 17 avize sanitare pentru înhumare și transport cadavre umane și 9 pasapoarte pentru transport internațional cadavru uman.

2. Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

Laboratorul Igienă Radiațiilor Ionizante funcționează în baza Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, a prevederilor Legii 111/1996 cu modificările ulterioare, a Normelor generale de protecție a muncii- 2003, a Normelor sanitare de bază pentru desfasurarea în siguranță a activităților nucleare – Ordinul 381/2004 al Ministerului Sănătății și a Ordinului MS 431/2004 privind organizarea și funcționarea laboratoarelor și compartimentelor de Igienă radiațiilor Ionizante aflate în rețeaua Ministerului Sănătății. Are responsabilități privind controlul, supravegherea, avizarea și autorizarea sanitară a activităților nucleare din practicile medicale și industriale și supravegherea radioactivității factorilor de mediu care pot influența starea de sănătate a populației - apă potabilă, pâine, lapte, meniu, peste, carne, legume, fructe, derivate lactate, depuneri atmosferice, precipitații, ape de suprafață, sol și vegetație spontană.

Toate aceste activități se desfășoară pentru cele două județe Constanța și Tulcea.

1. Supravegherea radioactivității apei și alimentului conform cerințelor Euratom:

Scopul acestei activități de monitorizare a factorilor care prin conținutul lor radioactiv contribuie la expunerea la radiații a populației este să asigure menținerea dozei efective prin ingestie în limitele prevăzute de reglementările legislative.

Obiectivul principal îl constituie evaluarea expunerii populației județelor Constanța și Tulcea la radiații ionizante prin ingestia alimentelor și apei potabile și evitarea expunerilor suplimentare prin contaminări accidentare ale acestora.

1. În anul 2016 Laboratorul de Igienă Radiațiilor Ionizante a efectuat supravegherea radioactivității alimentelor și mediului din zona orașului Cernavodă, Constanța și Tulcea pe următoarele tipuri de probe:

Pe teritoriul județului Constanța sunt stabilite următoarele localități de recoltă:

- Cernavodă și localitățile aflate pe o arie de 30 km de Cernavodă: Seimeni, Hinog, Rasova, Tortomanu;
- Medgidia;
- Harsova;
- Constanța.

Din Cernavodă și localitățile limitrofe se recoltează lunar probe.

Din Constanța se recoltează trimestrial probe. Din județul Tulcea se recoltează probe din localitățile: Tulcea, Sulina, Chilia Veche, Babadag, Macin - trimestrial.

Pentru probele alimentare se vor realiza următoarele tipuri de analize: alfa, beta global, gamaspectrometrie, K-40, analize radiochimice (Cs-137, Sr-90, Ra-226).

Tipul de proba	Numar	Categoria de	Metoda de masura
----------------	-------	--------------	------------------

	de probe	radionuclid	
CONSTANTA			
Depuneri atmosferice	11	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232	Gamaspectrometrie
Filtru de aer	12	alfa si beta global	Gamaspectrometrie
Precipitatii	2	H-3	Numarare cu scintilator lichid
Lapte	3	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232	Gamaspectrometrie
Paine	5	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232, alfa si beta global	Gamaspectrometrie
Sol	1	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232	Gamaspectrometrie
Peste	1	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232, alfa si beta global	Gamaspectrometrie
Fructe	4	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232, alfa si beta global	Gamaspectrometrie
Legume	3	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232, alfa si beta global	Gamaspectrometrie
Carne	2	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232, alfa si beta global	Gamaspectrometrie
Branza	1	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232	Gamaspectrometrie
Meniu	4	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232, alfa si beta global	Gamaspectrometrie
TULCEA			
Lapte	2	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232	Gamaspectrometrie
Paine	2	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232	Gamaspectrometrie
Peste	2	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232	Gamaspectrometrie
Meniu	1	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232, alfa si beta global	Gamaspectrometrie

Valorile determinate pentru acesti radionuclizi nu au depasit nivelele de raportare.

2. Monitorizarea radioactivitatii apei potabile conform Legii nr. 458/2002

Pentru apa potabila se vor realiza urmatoarele analize: alfa global, beta global si tritiu.

Apa potabila – judetul CONSTANTA	117	H-3	Numarare cu scintilator lichid
Apa potabila – judetul TULCEA	7	H-3	Numarare cu scintilator lichid

3. Supravegherea expunerii personalului medical la radiatii ionizante

a) evidenta personalului expus profesional la radiatii ionizante – se transmit fise cu obiectivele nucleare conform unui "Formular de raportare centralizata" a datelor privind expunerea medicala la radiatii ionizante utilizate de catre unitatile sanitare care furnizeaza servicii de radiologie-imagistica medicala, medicina nucleara si radioterapie conform Ordinului 1003/2008.

b) analiza starii de sanatate a personalului expus profesional la radiatii ionizante - din raportarea efectuata de medicii specialisti si primari de medicina muncii abilitati de M.S.P. se vor transmite anual pe obiective informatiile referitoare la efectele expunerii profesionale la personalul medical.

c) evidenta datelor de dozimetrie individuala, situatiile de supraexpunere, anchete si raportari - cand se raporteaza de catre serviciile de dozimetrie individuala autorizate depasirea limitelor de doza, prevazute de norme.

Situatiile centralizate se raporteaza trimestrial la INSP Bucuresti-Compartimentul Igiena Radiatiilor Naturale si Profesionale.

4. Expunerea profesionala la radiatii ionizante

a) evidenta personalului expus profesional la radiatii ionizante ;

b) analiza starii de sanatate a personalului expus profesional la radiatii ionizante;

c) evidenta datelor de dozimetrie individuala, situatiile de supraexpunere, anchete si raportari;

Pentru evidenta personalului expus la radiatii s-a intocmit:

- Registrul Judetean al expusilor profesional la radiatii ionizante conform COR (HG nr. 1352/23.12.2010).
- Evidenta instalatiilor radiologice pentru diverse practici.

Pentru analiza starii de sanatate a personalului expus profesional la radiatii ionizante s-au intocmit:

- Lista medicilor de medicina muncii abilitati pentru supravegherea starii de sanatate a personalului expus la radiatii ionizante.
- Date privind bolile profesionale semnalate si declarate.

Pentru evidenta datelor de dozimetrie individuala, situatiile de supraexpunere, anchete si raportari se intocmeste o evidenta a situatiilor de supraexpunere si raportarea lor, anchetarea si dispensarizare.

Situatiile centralizate se raporteaza trimestrial la INSP Bucuresti-Compartimentul Igiena Radiatiilor Naturale si Profesionale.

5. Supravegherea starii de sanatate a populatiei din jurul obiectivelor nucleare

Scopul activitatii de supraveghere a starii de sanatate este detectarea oricaror modificari in starea de sanatate a populatiei, datorate factorilor de risc din mediu (radiatii ionizante).

Obiectivul este: protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc din mediul de viata, iar obiectivele specifice sunt:

- monitorizarea radioactivitatii factorilor de mediu
- caracterizarea starii de sanatate a populatiei rezidente in vecinatatea CNE Cernavoda
- studierea frecventei neoplasmelor la populatiile rezidente in vecinatatea CNE Cernavoda

Pe teritoriul judetului Constanta exista un obiectiv nuclear major CNE Cernavoda care prezinta un risc potential pentru sanatatea populatiei.

Supravegherea starii de sanatate a populatiei rezidente in zona de influenta a CNE Cernavoda se face prin definirea grupurilor populationale incluse in supraveghere:

- s-au inregistrat persoanele cu domiciliul stabil sau rezidenta in localitatile incluse in zona de influenta a obiectivului

- datele au fost colectate pe categorii de sex si grupe de varste (0-4, 5-9, 10-14, 15-19, 20-24, 25-29, 30-34, 35-39, 40-44, 45-49, 50-54, 55-59, 60-64, 65-69, 70-74, 75-79, 80-84, 85 ani si peste).

Datele centralizate si sinteza se efectueaza anual si se raporteaza la CRSP Bucuresti - Laboratorul de Igiena Radiatiilor.

Trimestrial sunt raportate la Laboratorul de Igiena Radiatiilor din Centrul Regional de Sanatate Publica Bucuresti frecventa neoplasmelor la populatiile rezidente in vecinatatea obiectivului nuclear de la Cernavoda. Datele se transmit pe fise tiparite, astfel: formularele de raportare a cazurilor noi de cancer curent, leucemie, limfom pe sexe si pe grupe de varsta.

6. Protectia radiologica a pacientului in utilizarea medicala a radiatiilor se face prin masurari de camp de radiatii in zonele controlate si spatiile adiacente zonelor controlate.

In anul 2016 au fost efectuate 75 de astfel de masurari.

7. Asigurarea calitatii: autorizare si acreditare.

Avizarea si autorizarea unitatilor nucleare se face odata la infiintarea acestora si apoi din 5 in 5 ani se reautorizeaza.

In anul 2016 au fost autorizate 13 unitati nucleare, 28 reautorizate, 19 avize sanitare de amplasare-construcie - in judetul Constanta.

3. Domeniul privind protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc din mediul de munca

3.1. Monitorizarea incidentei bolilor profesionale si a absenteismului medical prin boala profesionala, din cadrul domeniului privind protejarea sanatatii lucratorilor si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc din mediul de munca:

6 actiuni de participare la cercetarea cazurilor de boala profesionala;

2 actiuni de intocmire a dosarelor de obiectiv in vederea solutionarii contestatiilor la decizia medicilor de medicina muncii care asigura supravegherea starii de sanatate a lucratorilor;

3.2. Supravegherea expunerii profesionale la factori nocivi prezenti in mediul de munca:

42 actiuni cu efectuarea de 705 determinari/recoltari si anume:

- determinari de chimie sanitara (toxicologie industrială) – 154;

- determinari ale factorilor fizici (ambianta sonora, luminoasa, termica) – 309;

- recoltari de microbiologie sanitara (microaeroflora) – 242.

3.3. Actiuni de rezolvare a prioritatilor locale:

90 actiuni, cu 198 controale, de expertizare a conditiilor de munca pentru institutii publice;

21 actiuni, cu efectuarea de 48 de masuratori ale zgomotului ambiental urban, la solicitare si in colaborare cu autoritati publice teritoriale (Primaria Municipiului Constanta, Garda Judeteana de Mediu, Institutia Prefectului), impreuna cu inspectorii sanitari ai institutiei;

36 actiuni, cu recoltare de probe, in colaborare cu entitati economice (RAJA SA) si unitati administrative teritoriale (primarii din judet), din cadrul obiectivului de monitorizare a calitatii apei potabile;

3.4. Promovarea sanatatii la locul de munca:

152 actiuni de comunicare si informare asupra riscului profesional la locurile de munca;

3.5. Planificarea si organizarea efectuarii controlului medical periodic pentru angajatii institutiei;

4. Domeniul privind protejarea sanatatii publice prin prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc alimentari si de nutritie

4.1. Evaluarea starii de nutritie si a tipului de alimentatie al populatiei

Supravegherea starii de nutritie si a alimentatiei populatiei

Scopul acestei sinteze este cunoasterea si evaluarea stilului de viata (activitate fizica, fumat, consum de suplimente alimentare), a deprinderilor si comportamentului alimentar, pe zone teritoriale, pe mediu urban, rural, pe grupe de varsta si ocupatie, in vederea depistarii si corectarii obiceiurilor alimentare gresite.

A fost vizata populatia adulta peste 20 ani, grupurile vulnerabile. In urma alegerii esantionului populational, in colaborare cu medicul de familie, au fost examinati 50 de subiecti din localitatea Corbu. Pentru acesti subiecti s-au efectuat o serie de analize de laborator, dupa cum urmeaza: hemoglobina, glicemie, colesterol seric, HDL-colesterol, LDL-colesterol, triglicerideserice, calciuseric, magneziuseric, sideremie. Au fost efectuate 50 de anchete alimentare (consumul de alimente, frecventa consumului alimentar). Datele primare din fisele de ancheta alimentara, datele somatometrice si rezultatele analizelor de laborator au fost introduce intr-o macheta centralizatoare care a fost transmisa catre CRSP Cluj.

La CRSP Cluj s-a transmis si fisa localitatii Corbu (populatie, forma de relief si caractere geografice, numar de gospodarii, scurta prezentare a dezvoltarii industriei alimentare, aprovizionare cu apa, canalizare, electrificare, obiective turistice).

De la biroul de statistica din cadrul DSP Constanta au fost primite date cu privire la localitatea introdusa in studiu, si anume: numar populatie, mortalitate generala, mortalitate infantila: neonatala si postneonatala, mortalitate specifica, morbiditate specifica, care au fost transmise catre CRSP Cluj pentru prelucrare.

4.2. Monitorizarea calitatii si valorii nutritive a alimentelor (suplimente alimentare, alimentelor tratate cu radiatii ionizante, alimentelor cu adaos de vitamine, minerale si alte substante, ape minerale naturale imbuteliate, continutul de zaharuri si grasimi saturate, alimente cu destinatie nutritionala speciala, concentratia de iod din sarea iodata pentru consumul uman)

Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare

S-au catalogat 29 de suplimente alimentare, dupa cum urmeaza:

- ✓ 10 suplimente alimentare cu vitamine si/minerale;
- ✓ 15 suplimente alimentare cu vitamine si/minerale cu alte substante cu rol fiziologic si/nutritional;
- ✓ 4 suplimente alimentare cu alte substante.

Datele primare au fost introduse in tabele centralizatoare si au fost transmise catre CRSP Timisoara si Serviciului de Control in Sanatate Publica din cadrul DSP Constanta.

Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale si alte substante

In scopul obtinerii de date privind consumul de alimente cu adaos de vitamine si minerale la nivel national, aportul de nutrienti al populatiei si modificarile obiceiurilor alimentare s-au identificat si catalogat 13 alimente cu adaos de vitamine si minerale si alte substante adaugate in unitati mari de distributie. In plus, s-a verificat pe site-ul Ministerului Sanatatii daca alimentele identificate si catalogate sunt notificate pentru a depista eventual prezenta pe piata din Romania a produselor fara notificare.

Datele centralizate au fost transmise prin e-mail catre Centrul Regional de Sanatate Publica Timisoara.

Rolul alimentului in izbucnirile de toxiinfectii alimentare din Romania.

Au fost investigate 15 focare de toxinfecție alimentara cu 3448 de consumatori, 59 de cazuri de imbolnavire si 36 de cazuri internate. Au fost recoltate si analizate in Laboratorul DSP Constanta 223 de probe (alimente, teste salubritate, exsudate nasofaringiene si coproculturi).

S-au intocmit 15 fise de raportare OMS care au fost inaintate catre Centrul de Sanatate Publica Bucuresti.

Tot in cursul anului 2016, la nivelul Compartimentului de Igiena alimentatiei s-au desfasurat urmatoarele activitati:

- in cadrul studiului pilot “Studiu de perceptie a populatiei cu privire la consumul de bauturi energizante” au fost aplicate conform metodologiei 10 chestionare la grupa de varsta 16-18 ani si 10

chestionare la persoane la peste 55 de ani, care au fost transmise catre Institutul National de Sanatate Publica - Centrul National de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar.

➤ la cererea tertilor s-au desfasurat activitati de consultanta, furnizandu-se informatii referitoare la: circuitul functional al produselor si personalului, adaptat la tipul de activitate cu profil alimentar si la spatiul ales pentru desfasurarea acestei activitati, dotari specifice, la analizele medicale obligatorii Insectorul alimentar, la modalitatile si periodicitatea cu care se efectueaza cursurile de igiena.

Colaborarea cu institutii de profil la nivel national si local:

- Ministerul Sanatatii
- Institutul National de Sanatate Publica – Centrul National de Monitorizare a Riscurilor din mediul Comunitar
- Centrul Regional de Sanatate Publica Cluj
- Centrul Regional de Sanatate Publica Timisoara.
- Spitalul Clinic de Boli Infectioase Constanta
- Inspectoratul Scolar Judetean Constanta
- Primaria Corbu
- Medcover
- Unitati de alimentatie publica
- Unitati de distributie produse alimentare si farmaceutice
- Medici de familie

COMPARTIMENT IGIENA COPIILOR SI TINERILOR

Evaluarea starii de nutritie a copiilor din ciclul primar (6-10 ani) conform metodologiei OMS prin participarea la proiectul "European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI)"

Proiectul s-a derulat in 5 unitati scolare de pe raza judetului Constanta (2 unitati de invatamant din mediul urban si 3 din mediul rural) in luna mai a anului 2016. Au fost inclusi in acest proiect un numar de 200 elevi din ciclul primar.

Evaluarea nivelului de dezvoltare fizica si a starii de sanatate pe baza examenelor medicale de bilant la copiii si tinerii din colectivitatile scolare din mediul urban si rural

Examenele medicale periodice si de bilant ale starii de sanatate se efectueaza anual prescolarilor la intrarea in gradinita, elevilor in clasa I-a, a IV-a, a VIII-a, a XII-a, si anul II profesionala in vederea cunoasterii in dinamica a unor aspecte ale sanatatii si nivelului dezvoltarii fizice la populatia scolara amintita, cu scopul depistarii precoce a unor afectiuni sau deficiente si aplicarii tratamentului recuperator.

Datele primare colectate de la medicii de medicina scolara din mediul urban si de la medicii de familie din mediul rural au fost centralizate si introduse in baza de date format Excel si trimise la compartimentul Igiena copiilor si tinerilor Bucuresti pana la 1 Octombrie 2016. Au fost examinati un numar de 16.326 copii.

Examenul medical profilactic de bilant al starii de sanatate, reprezinta un instrument valoros de evaluare a starii de sanatate la nivel individual, in vederea cunoasterii nivelului de dezvoltare fizica, prevenirii unor imbolnaviri, depistarii precoce a unor afectiuni sau deficiente, aplicarii tratamentului recuperator, orientarii scolare si profesionale in functie de starea de sanatate.

Evaluarea morbiditatii cronice prin dispensarizare in colectivitatile de copii si tineri

Actiunea de dispensarizare a copiilor depistati cu afectiuni cronice sau cu potential de cronicizare este o supraveghere activa, se adreseaza tuturor copiilor cuprinsi in evidenta speciala cu afectiuni cronice sau

predispuse la cronicizare si se executa permanent prin cabinetele scolare care au in supraveghere colectivitatea de copii respectiva.

Datele primare colectate de la medicii de medicina scolara din mediul urban si de la medicii de familie din mediul rural au fost centralizate si introduse in baza de date format Excel si trimise la compartimentul Igiena copiilor si tinerilor Bucuresti pana la 1 August 2016. Au fost dispensarizati un numar de 56.704 copii.

Monitorizarea activitatii releva morbiditatea la finele lunii august 2016, cele mai frecvente afectiuni dispensarizate fiind: vicii de refractie, vicii de postura, obezitate neendocrina, astm bronsic, boli cronice ale aparatului cardiovascular, tulburari nevrotice si de comportament.

Individualizati prin particularitati anatomice, fiziologice de adaptare si de sanatate, copiii si tinerii reprezinta un segment important din populatia unui teritoriu, sanatatea acestor varste poate fi considerata un indicator al sanatatii colectivitatilor si ar trebui sa fie unul dintre principalele motive de preocupare pentru decidenti, pentru ca asigurarea sanatatii la aceste varste reprezinta garantia unui nivel de sanatate acceptabil la generatiile urmatoare.

Supravegherea starii de sanatate a copiilor si adolescentilor din colectivitati prin efectuarea triajului epidemiologic dupa vacante

Rezultatele triajului epidemiologic efectuat dupa vacante sunt centralizate, iar datele sunt introduse in baza de date format Excel si trimise la compartimentul Igiena copiilor si tinerilor Bucuresti.

La reinceperea cursurilor dupa vacante, medicii si asistentii medicali din cabinetele scolare (in mediul urban) si medicii de familie (in mediul rural) efectueaza examenul medical pentru supravegherea activa a starii de sanatate in colectivitatile de anteprescolari, prescolari si elevi.

Scopul triajului este de a depista si izola precoce, inainte de intrarea in colectivitate, suspectii si bolnavii de boli contagioase.

La triajul dupa vacanta de iarna, efectuat in ianuarie 2016, in 169 unitati (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 35.199 subiecti. S-au inregistrat un numar de 438 cazuri de imbolnaviri. Subiectii au fost examinati de catre 22 de medici scolari si 32 de medici de familie.

La triajul efectuat in februarie 2016, in 241 unitati (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 58.074 subiecti. S-au inregistrat un numar de 517 cazuri de imbolnaviri. Subiectii au fost examinati de catre 22 de medici scolari si 32 de medici de familie.

La triajul efectuat in mai 2016, in 292 de unitati de invatamant (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 68.372 subiecti. S-au inregistrat un numar de 528 cazuri de imbolnaviri. Subiectii au fost examinati de catre 22 de medici scolari si 27 de medici de familie.

La triajul efectuat dupa vacanta de vara, in septembrie 2016, in 315 unitati de invatamant (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 70.595 subiecti. S-au inregistrat un numar de 484 cazuri de imbolnaviri. Subiectii au fost examinati de catre 22 de medici scolari si 27 de medici de familie.

La triajul efectuat dupa minivacanta din luna noiembrie 2016, in 303 unitati de invatamant (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 39.686 subiecti. S-au inregistrat un numar de 670 de cazuri de imbolnaviri. Subiectii au fost examinati de catre 17 medici scolari si 12 medici de familie.

Tot in cursul anului 2016, la nivelul Compartimentului de Igiena colectivitatilor de copii si tineri s-au desfasurat urmatoarele activitati:

➤ in cadrul studiului pilot "Studiu de perceptie a populatiei cu privire la consumul de bauturi energizante" au fost aplicate conform metodologiei 10 chestionare la grupa de varsta 16-18 ani, intr-o unitate de invatamant din mediul urban. Aceste chestionare au fost transmise catre Institutul National de Sanatate Publica - Centrul National de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar;

Colaborarea cu institutii de profil la nivel national si local:

- Ministerul Sanatatii
- Institutul National de Sanatate Publica
- Spitalul Clinic de Boli Infectioase Constanta
- Inspectoratul Scolar Judetean Constanta
- Primarii de pe raza judetului Constanta
- Medici de medicina scolara
- Medici de familie

8.3. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE EVALUARE SI PROMOVARE A SANATATII EVALUARE PROGRAME BOLI NETRANSMISIBILE

Atributii:

I. Monitorizarea derularii urmatoarelor PNS derulate la nivelul Jud. Constanta si elaborarea rapoartelor de sinteza trimestriala:

1. IV. 2. Programul national de sanatate mintala si profilaxie psihiatrica.
2. IV. 6. Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afectiuni oncologice – Registrele nationale de cancer
3. V.3. Subprogramul de supraveghere a starii de sanatate a populatiei.

II. Analiza starii de sanatate a populatiei in cadrul Programului national de evaluare si promovare a sanatatii si educatie pentru sanatate - Subprogramul de supraveghere a starii de sanatate a populatiei.

III. Activitatea de trimitere la tratament medical in strainatate a bolnavilor conform O.M.S nr.50/23.01.2004, art.3, alin(2) raspunzand de: intocmirea, verificarea si trimiterea documentatiei medicale a bolnavilor la comisiile de specialitate teritoriale in termenul stabilit de lege.

IV. Activitati cu privire la medicii rezidenti, in conformitate cu prevederile legale in vigoare reprezentate de:

- Detasarea rezidentilor din centrul universitar de pregatire in alte centre universitare;
- schimbare a centrului universitar de pregatire a medicilor rezidenti;
- activitatea de intrerupere a rezidentiatului conform Regulamentului de efectuare a pregatirii prin rezidentiat;
- repartizarea rezidentilor, conform programului curricular stabilit, in unitatile sanitare acreditate

V. Activitati solicitate de conducerea DSPJ Constanta

Activitati:

Evaluarea starii de sanatate a populatiei generale.

1. Evaluarea starii de sanatate a populatiei Romaniei pe baza indicatorilor de sanatate ai Comunitatii Europene (ECHI)

i) Obiective specifice:

- a) identificarea diferentelor dintre Romania si statele membre in privinta starii de sanatate si a determinantilor acesteia;
- b) identificarea discontinuitatilor de informatie in Romania in relatie cu indicatorii comunitari ECHI;

- c) identificarea problemelor de sanatate de la nivel judetean prin investigarea principalelor 5 domenii descrise de setul de indicatori ECHI, la nivel national si local

2. Monitorizarea inegalitatilor in starea de sanatate a populatiei Romaniei

i) Obiective specifice:

- a) evidentierea inegalitatilor in starea de sanatate a populatiei in profil teritorial prin realizarea unui material de sinteza, integrator la nivel national in vederea fundamentarii strategiilor in domeniul sanatatii;
- b) analiza starii de sanatate a populatiei la nivel judetean si national pentru a identifica inegalitatile in starea de sanatate, prin analiza principalilor indicatori ai starii de sanatate in corelatie cu indicatorii socio-economici.

Pentru activitatile de la II:

- se lucreaza la realizarea unui soft pentru calcularea indicatorilor specifici rapoartelor pe plan local si a unui soft pentru generarea rapoartelor pe plan local ECHI si CINDI;
- s-au efectuat urmatoarele studii:
 1. **Analiza starii de sanatate pentru populatia din Judetul Constanta pentru anul 2015 si trendul pentru intervalul 2011 – 2015.** Raport postat pe pagina web a institutiei.
 2. **Analiza deceselor de cauza cardiovasculara la populatia din judetul Constanta pentru anul 2013 (raport finalizat)**

III. Efectuarea de prestatii si servicii de sanatate publica;

IV. Instruirea si formarea profesionala in domeniul sanatatii publice;

- In cursul anului 2016 am avut in coordonare si indrumare 1 medic rezident in specialitatea Sanatate publica si management.
- In cadrul aceluiasi an am avut in indrumare in cadrul stagiului de Epidemiologie si management peste 10 de rezidenti in specialitatea medicina de familie.

V. Valorificarea si diseminarea rezultatelor catre populatie si decidenti;

S-au publicat articole in reviste de specialitate si s-au prezentat comunicari la manifestarile stiintifice locale si nationale

VI. Colaborarea cu institutii de profil la nivel local:

- Universitatea „Ovidius” Constanta - Facultatea de Medicina;
- Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Constanta
- Directia Judeteana de Statistica – protocol de colaborarea interinstitutional.

PROGRAME DE PROMOVARE A SANATATII

Trimestrul I

I. Stadiul realizarii activitatilor prevazute in cadrul programului

1) Subprogramul de promovare a unui stil de viata sanatos;

a) INTERVENTII IEC PENTRU UN STIL DE VIATA SANATOS;

a.1. Campanii IEC conform calendarului stabilit anual pentru celebrarea zilelor mondiale/europene si campanii IEC cu teme stabilite pe baza unor prioritati de sanatate specifice nationale

a.1.1. Campania: Stil de viata sanatos

Scop:

- constientizarea importantei stilului de viata sanatos pentru mentinerea sanatatii

- aplicarea unui stil de viata sanatos pentru prevenirea imbolnavirilor (boli acute sezoniere si boli cronice generate de un stil de viata nesanos)
- scaderea incidentei bolilor generate de absenta stilului de viata sanatos in populatia constantiana
- reducerea factorilor de risc

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de cca 10.000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind ce inseamna un stil de viata sanatos, factorii de risc care perturba sanatatea, grupe la risc, reguli pentru o viata sanatoasa
- 5 portii de fructe si legume/zi
- importanta micului dejun
- Piramida Alimentelor
- cresterea nr. de copii care respecta aceste reguli
- deprinderea de comportamente sanatoase igienice, acasa si la scoala
- scaderea nr. infectiilor respiratorii (gripei) si digestive la copii
- consum 2 l de apa/zi
- miscare pentru viata sanatoasa, zilnic, minimum 1 ora
- scaderea incidentei obezitatii la copiii de varsta scolara
- cresterea nr. persoanelor care respecta normele de igiena personala si colectiva
- prevenirea infectiilor de sezon

Perioada derularii : 3 luni

Parteneri : ISJ Constanta, gradinite, scoli gimnaziale, licee, grupuri scolare tehnologice, colegii, facultati, CMI, grup de voluntari, Cluburi Sportive, OAMGMAMR, mass-media, asistenti medicali scolari, medici scolari, AMC, MSC

Activitatile derulate (tip si nr): formare de voluntari, campanii de strada, ore si activitati EPS in institutiile de invatamant, formare de cadre didactice, activitati sportive, intalniri cu parintii/bunicii, activitati practice pentru implementarea unei alimentatii sanatoase, activitati de crearea unor costume (fructe si legume), organizarea de spectacole, carnavaluri tematice, crearea de panouri tematice, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media, intalniri cu personalul mdical din scoli, ateliere de lucru cu AMC si MSC

Grupul (grupurile) tinta - elevi 4 – 18 ani si peste (studenti), cadre didactice, parinti, bunici, populatia constantiana, personal medical, asistenti medicali comunitari, mediatorii sanitari, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor): sediul DSPJ, gradinite, scoli gimnaziale, licee, colegii, facultati, strada, CMI, SCJU, OAMGMAMR.

a.1.2. Campania IEC: ZM de Lupta Impotriva Cancerului

Scop:

- scaderea incidentei cancerului de col uterin, cancer de piele, cancer bronho-bulmonar, cancer colo-rectal, cancer mamar prin crestere anr. de diagnosticari precoce si prin cunoasterea manifestarilor specific si a metodelor de prevenire

Obiective:

- campanie de strada
- interventii in mass-media
- formarea de voluntari elevi de liceu pentru educatia prin egali
- informare si educatie la : unitati scolare, cadre didactice, personal medical

Perioada derularii: februarie 2016

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, grup de voluntari, OAMGMAMR, mass-media, SCJU Sectia Oncologie, LSM Psihologie, Universitatea “Ovidius”, grup de supravietuitoare, CMI-uri, farmacii, cluburi sportive

Activitatile derulate (tip si nr):

formare de voluntari, campanii de strada, ore si activitati EPS, masa rotunda cu cadre didactice, intalniri cu parintii, interventii in mass-media, ateliere de lucru cu: copii, varstnici, femei; intalniri ale femeilor cu grupul de suport din supravietuitoare format anterior; organizarea unui grup mixt de lucru, organizarea unor competitii sportive

Grupul (grupurile) tinta - elevi 9 – 20 ani, cadre didactice, parinti, personal medical, femeile din campaniile de strada, femeile supravietuitoare, femeile care au participat la intalniri, femeile varstnice

Locul derularii activitatii (ilor): DSPJ, campanie de strada, unitati de invatamant, sali puse la dispozitie pentru intalniri informale cu supravietuitoare si grupuri tinta

a.1.3.Campania: Ziua Mondiala a Apei

Scop:

- constientizarea importantei unui mediu sanatos pentru sanatatea noastra, a legaturii dintre o apa sanatoasa si sanatatea omului
- informarea si educarea elevilor privind importanta si rolurile apei in viata noastra
- constientizarea rolului apei in diferite ramuri de activitate/domenii (agricultura, sanatate etc)

Obiective:

- informarea si educarea elevilor din institutii de invatamant privind importanta apei si a eliminarii deseurilor in spatii speciale
- prezentarea circuitului apei in natura, a contactelor pe care le are apa, a regulilor care trebuie respectate in legatura cu apa (surse de provenienta, depozitare, ambalare)

Perioada derularii : martie 2016

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, grup de voluntari, mass-media, OAMGMAMR, RAJA, Biblioteca Judeteana

Activitatile derulate (tip si nr):

formare de voluntari, campanie de strada cu voluntari, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), ateliere de lucru cu cadrele didactice, intalnirea unor grupuri de copii cu reprezentanti RAJA, expozitie de desene la Biblioteca Judeteana Constanta

Grupul (grupurile) tinta– elevi (si studenti) 9 – 22 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, populatia constantiana prezenta in campania de strada,

Locul derularii activitatii (ilor): strada, sediul DSPJ, unitati de invatamant

a.1. 4.Campania IEC: ZM de Lupta Impotriva Tuberculozei

Scop: respectarea normelor de igiena personala si colectiva, respectarea vaccinarii BCG in maternitati pentru prevenirea imbolnavirilor de TBC

Obiective :

- informare si educatie privind prevenirea TBC in unitati de invatamant si in campania de strada
- informare si educatie privind respectarea normelor de igiena personala si colectiva pt convalescentii de TBC si pt contactii acestora
- distribuirea materialelor cu informatii privind prevenirea TBC la grupurile tinta

Perioada derularii : martie 2016

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, grup de voluntari, Spitalul Pneumoftiziologie Palazu Mare, Prefectura, farmacii, CMI, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), activitati cu cadrele didactice, intalniri de lucru la Prefectura cu reprezentanti ai autoritatilor locale, formarea unei echipe mixte de specialisti care sa participe la intalnirile cu grupuri tinta

Grupul (grupurile) tinta - elevi 6 – 22 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, populatia constantiana din campania de strada, persoanele expuse informarii prin mass-media, reprezentanti autoritati locale

Locul derularii activitatii (ilor): unitati de invatamant, sediul DSPJ, strada, Prefectura

a.1.5. Campanie IEC: Ziua Mondiala a Sanatatii Orale

Scop: respectarea normelor de igiena personala si colectiva privind periajul dentar si importanta lui pentru mentinerea sanatatii, importanta controlului medical dentar periodic

Obiective :

- informare si educatie privind prevenirea cariilor la copii - in unitati de invatamant- si in campania de strada
- informare si educatie privind respectarea normelor de igiena personala dentara
- distribuirea materialelor cu informatii privind igiena orala la grupurile tinta

Perioada derularii : martie 2016

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, grup de voluntari, farmacii, mass-media, Cabinete stomatologice, Organizatii de pensionari, Prefectura

Activitatile derulate (tip si nr): campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), activitati cu cadrele didactice, intalniri de lucru la Prefectura cu reprezentanti ai autoritatilor locale, multiplicarea si distribuirea materialelor in campanie de strada, la Prefectura

Grupul (grupurile) tinta - elevi 6 – 22 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, populatia constantiana din campania de strada, persoanele expuse informarii prin mass-media, reprezentanti autoritati locale

Locul derularii activitatii (ilor): unitati de invatamant, sediul DSPJ, strada, Prefectura

a.1.2. Campanii IEC destinate prioritatilor de sanatate specifice nationale si responsabilitatilor rezultate din alte reglementari, inclusiv cele rezultate din HG 1221/2011 pentru aprobarea Strategiei Guvernului Romaniei de incluziune a cetatenilor romani apartinand minoritatii romilor pentru perioada 2012-2020

Actiunea 1:Campania: Stil de viata sanatos

Scop: informarea si educatia privind aspecte ale unui stil de viata sanatos (alimentatie, igiena) pentru prevenirea imbolnavirilor

Obiective :

- informare si educatie privind importanta alimentatiei sanatoase, igienei, e
- distribuirea materialelor specifice acestei tematici pentru grupurile tinta

Perioada derularii : ianuarie – martie 2016

Parteneri : scolile in care invata elevi romi, grupurile de MSC

Activitatile derulate (tip si nr): ore de EPS cu tematicile mentionate, concursuri EPS, activitati sportive

Grupul (grupurile) tinta - elevi de etnie roma din 9 institutii de invatamant

Locul derularii activitatii (ilor) : Scolile 2, 5, 6, 11, 12, 14, 19, 20, 31 si DSPJ pt intalnirile cu reprezentantii MSC

Trimestrul al II-lea

I.Stadiul realizarii activitatilor prevazute in cadrul programului

1) Subprogramul de promovare a unui stil de viata sanatos;

a) INTERVENTII IEC PENTRU UN STIL DE VIATA SANATOS;

a.1. Campanii IEC conform calendarului stabilit anual pentru celebrarea zilelor mondiale/europene si campanii IEC cu teme stabilite pe baza unor prioritati de sanatate specifice nationale

a.1.1. Campania IEC Stil de viata sanatos

Scop:

- constientizarea importantei stilului de viata sanatos pentru mentinerea sanatatii
- aplicarea unui stil de viata sanatos pentru prevenirea imbolnavirilor (boli acute sezoniere si boli cronice generate de un stil de viata nesanos)

- scaderea incidentei bolilor generate de absenta stilului de viata sanatos in populatia constantiana
- reducerea factorilor de risc

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de cca 10.000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind ce inseamna un stil de viata sanatos, factorii de risc care perturba sanatatea, grupe la risc, reguli pentru o viata sanatoasa
- 5 portii de fructe si legume/zi
- importanta micului dejun
- Piramida Alimentelor
- cresterea nr. de copii care respecta aceste reguli
- deprinderea de comportamente sanatoase igienice, acasa si la scoala
- scaderea nr. infectiilor respiratorii (gripei) si digestive la copii
- comportamente sanatoase intre baieti si fete, diferite si asemanari
- consum 2 l de apa/zi
- miscare pentru viata sanatoasa, zilnic, minimum 1 ora
- scaderea incidentei obezitatii la copiii de varsta scolara
- cresterea nr. persoanelor care respecta normele de igiena personala si colectiva

Perioada derularii : 3 luni

Parteneri : ISJ Constanta, gradinite, scoli gimnaziale, licee, grupuri scolare tehnologice, colegii, facultati, CMI, grup de voluntari, SCJU, Club Sportiv "RTG", OAMGMAMR, mass-media, Prefectura

Activitatile derulate (tip si nr): formare de voluntari, campanii de strada, ore si activitati EPS in institutiile de invatamant, workshop cadre didactice, activitati sportive, intalniri cu parintii/bunicii, activitati practice pentru implementarea unei alimentatii sanatoase, activitati de crearea unor costume/ machete (fructe si legume/ apa), organizarea de spectacole, crearea de panouri tematice, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media

Grupul (grupurile) tinta - elevi 4 – 18 ani si studenti, cadre didactice, parinti, bunici, populatia constantiana, personal medical, autoritati locale, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor): sediul DSPJ, gradinite, scoli gimnaziale, licee, colegii, strada, CMI, SCJU, OAMGMAMR, Cluburi sportive.

a.1.2.Campania IEC pentru Ziua Mondiala a Sanatatii – Prevenirea Diabetului

Scop:

- constientizarea importantei controlului periodic preventiv pentru mentinerea sanatatii
- informare si educatie privind controlul periodic, adresabilitatea la medic pentru masurarea tensiunii arteriale si prevenirea infarctului miocardic si a accidentelor vasculare cerebrale
- informare si educatie privind un stil de viata sanatos pentru mentinerea glicemiei

Obiective :

- formarea unei echipe de 15 de voluntari pentru aceasta campanie
- distribuirea materialelor de informare-educare in campanii de strada
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 16 institutii de invatamant

Perioada derularii 7.04.2016 (au existat si alte evenimente, pe parcursul lunii aprilie, care au avut aceasta tematica)

Parteneri : ISJ Constanta, institutii de invatamant, grup de voluntari, Spitalul Clinic Judetean de Urgenta-Sectia Diabet, Facultatea de Medicina Generala, Organizatia Judeteana a Pensionarilor, Club Sportiv RTG, Grupuri de parinti din unitati scolare, Prefectura, mass-media

Activitatile derulate : pretestarea materialelor Timisoara, postarea pe site-ul DSP a materialelor informative , formarea de voluntari, campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical, workshop cu cadre didactice, organizarea Olimpiadei

Judetene de Educatie pentru Sanatate, intalniri cu reprezentanti ai varstnicilor, concursuri sportive, masa rotunda la Prefectura

Grupul (grupurile) tinta : elevi 5 – 18 ani, cadre didactice, parinti- din unitati scolare-, personal medical, voluntari, alte categorii de persoane din campania de strada, persoanele expuse informarii prin mass-media, varstnici, autoritati locale si persoane cu putere de decizie

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc) : sediul DSPJ, oras, judet, gradinite, scoli si licee, Prefectura, Organizatiile de Pensionari, Casa de Cultura

a.1.3. Campania: Saptamana Europeana a Vaccinarii

Scop: cresterea adresabilitatii la vaccinare pentru prevenirea imbolnavirilor

Obiective :

- informare si educatie privind importanta vaccinarii
- distribuirea materialelor specifice acestei tematici la grupurile tinta
- cresterea nr. persoanelor care s-au vaccinat

Perioada derularii : 24 – 30.04.2016

Parteneri : ISJ Constanta, institutii de invatamant, grup de voluntari, CMI, reseaua de cabinete medicale scolare, asistenti medicali comunitari, mediatori sanitari, farmacii, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): pretestarea materialelor Timisoara, postarea pe site-ul DSPJ a materialelor informative , identificarea comunitatilor la risc, informarea membrilor comunitatii, informarea personalului medical, formare de voluntari, campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), masa rotunda cu AMC si MSC, workshop cu cadre didactice, intalnire cu personalul medical din institutiile de invatamant, organizarea de competitii sportive, distribuirea in locuri publice a materialelor informative cu privire la beneficiile vaccinarii

Grupul (grupurile) tinta : populatia identificata din grupele la risc, elevi 5 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, populatia constantiana din campania de strada, persoanele expuse informarii prin mass-media, personalul medical din unitatile scolare

Locul derularii activitatii (ilor): sediul DSPJ, strada, gradinite, scoli, licee, farmacii, CMI

a.1.4. Campania IEC pentru Ziua Nationala a Inimii

Scop: constientizarea importantei sanatatii inimii pentru sanatatea intregului organism, informarea si educarea populatiei in scopul prevenirii factorilor de risc (alcool) pentru sanatatea inimii

Obiective :

- formarea unei echipe de 15 de voluntari pentru aceasta campanie
- distribuirea materialelor de informare-educare in campanii de strada
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 15 institutii de invatamant (grup tinta: tinerii)
- informarea unui numar de 80 de gravide (femei tinere)

Perioada derularii 1-7.05.2016

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, grup de voluntari, SCJU-Sectia Cardiologie, SCJU-Sectia Neonatologie, Maternitati private, CMI, Farmacii, Consiliul parintilor, Club Sportiv

Activitatile derulate: pretestarea materialelor primite Bucuresti, postarea pe site-ul DSPJ a materialelor informative , campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, workshop cu cadre didactice, distribuire de pliante, afisare de postere, activitati sportive, intalniri cu femei gravide tinere, intalniri cu tineri, activitati sportive, expozitie de felicitari tematice

Grupul (grupurile) tinta: elevi 5 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, populatia constantiana din campania de strada, persoanele expuse informarii prin mass-media, femei gravide tinere, persoane tinere

Locul derularii activitatii (ilor): strada, scoli, licee, facultati, spital, maternitati, CMI

a.1.5. Campania IEC pentru ZM SAVE LIVES! Clean your hands!

Scop: constientizarea importantei respectarii normelor de igiena personala si colectiva pentru prevenirea imbolnavirilor; respectarea normelor de igiena in unitatile spitalicesti si in unitatile de invatamant

Obiective :

- sensibilizarea profesionistilor din domeniul sanatatii in privinta imbunatatirii igienei mainilor in cadrul serviciilor medicale (in special cele cu specific chirurgical) si a prevenirii infectiilor nosocomiale, care pun frecvent viata in pericol (TM)
- informarea si educatia unui nr. de cca 1000 de beneficiari
- informarea si educarea unui nr. de 100 asistenti medicali (OAMGMAMR) din sectiile la risc
- formarea de voluntari

Perioada derularii: 5 - 31.05.2016

Parteneri: OAMGMAMR, CMI, 9 spitale din judet, policlinici, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): transmiterea materialelor informative despre campanie catre unitatile sanitare cu sectii chirurgicale din judet, interventii in mass-media, seminarii cu profesionistii din sanatare referitoare la igiena mainilor, masa rotunda cu managerii unitatilor sanitare, pretestarea materialelor primite Timisoara, postarea pe site-ul DSPJ a materialelor informative, formarea de voluntari, distribuire de materiale informative in unitatile sanitare

Grupul (grupurile): personal medical, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ, sediul OAMGMAMR, policlinici, spitale cu sectii de chirurgie, CMI din oras si judet

a.1.6. Campania IEC pentru Ziua Mondiala de lupta impotriva Hipertensiunii Arteriale

Scop:

- constientizarea importantei controlului periodic preventiv pentru mentinerea sanatatii
- informare si educatie privind controlul periodic, adresabilitatea la medic pentru masurarea tensiunii arteriale si prevenirea infarctului miocardic si a accidentelor vasculare cerebrale
- informare pentru prevenirea bolilor asociate HTA, prin excluderea/diminuarea factorilor de risc

Obiective :

- formarea unei echipe de 15 voluntari pentru aceasta campanie
- masurarea gratuita a tensiunii arteriale si a greutatii corporale, in spatii special amenajate, pentru un numar de minimum 1.000 persoane in 5 zile
- distribuirea materialelor de informare-educare in campanii de strada
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 20 institutii de invatamant
- informarea populatiei asupra HTA ca principal factor de risc pt povara bolilor la scara modiala (Cluj)
- interventii educative menite a promova deprinderi comportamentale sanogene (Cluj)
- identificarea factorilor de risc pentru fiecare grup tinta si stabilirea metodelor de eliminare a factorilor de risc (alimentatie nesanatoasa, sedentarism, fumat, stress etc)

Perioada derularii 17 - 24.05.2016

Parteneri : ISJ Constanta, institutii de invatamant, grup de voluntari, Organizatii Studentesti, Cluburi sportive, CMI, Cabinete medicale scolare, Prefectura, Consiliul parintilor

Activitatile derulate (tip si nr): pretestarea materialelor primite Cluj, postarea pe site-ul DSPJ a materialelor informative , campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, masurarea gratuita a tensiunii arteriale si a greutatii corporale, activitati sportive , multiplicarea si afisarea de postere, multiplicarea si distribuirea de pliante, masurarea presiunii arteriale la toti pacientii care se prezinta la medicul de familie in perioada Campaniei, organizarea de puncte stradale pentru masurarea presiunii arteriale a populatiei, intalniri de lucru cu personalul medical din cabinetele medicale scolare, activitati sportive in aer liber cu scop educativ

Grupul (grupurile) tinta: elevi 5– 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, populatia constantiana din campania de strada, 1.000 persoane carora li s-a masurat tensiunea arteriala si greutatea corporala, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor): sediul DSPJ, Cab.med.scolare, campanie de strada, gradinite, scoli, licee, facultati, CMI, Prefectura

a.1.7. Campania IEC pentru Ziua Europeana de lupta impotriva Obezitatii

Scop:

- prevenirea obezitatii prin alimentatie sanatoasa, miscare la copii si adulti
- informarea si educarea unui nr. cat mai mare din populatia constantiana in scopul reducerii obezitatii prin reducerea factorilor de risc asociati

Obiective:

- mic dejun sanatos si obligatoriu, zilnic pentru toti elevii implicati in campanie
- pachetel sanatos (pauza de fruct) la scoala pentru toti elevii implicati in campanie
- cel putin 1 ora de miscare/zi
- cantarire/ masurarea greutatii corporale 1 data/saptamana

Perioada derularii: 21 - 31.05.2016

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, unitati sanitare din judet, grup de voluntari, Club Sportiv “RTG” Constanta, OAMGMAMR, Club Sportiv Scolar, CMI, policlinici, farmacii, Asociatii de parinti, SCJU- specialisti in diabet si boli metabolice

Activitatile derulate: pretestarea materialelor primite Sibiu, postarea pe site-ul DSPJ a materialelor informative, formare de voluntari, campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, workshop cu cadre didactice, afisare de poster, distribuire de pliante, materiale informative, masa rotunda personal medical, informarea MF, transmiterea materialelor informative care toate unitatile sanitare din judet, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), informarea MF, masurarea gratuita a greutatii corporale, activitati sportive

Grupul (grupurile) tinta: elevi 5 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical- unitati sanitare din judet, SCJU-, voluntari, populatia constantiana din campania de strada, persoanele expuse informarii prin mass-media, personalul medical din CMI, personalul medical din unitatile scolare

Locul derularii activitatii (ilor): sediul DSPJ, campanie de strada, gradinite, scoli, licee, facultati, CMI, SCJU, alte unitati sanitare

a.1.8. Campania: Ziua Mondiala fara Tutun

Scop:

- informarea decidentilor, a societatii civile si a publicului in privinta ambalarii neutre – pas major catre reducerea atractivitatii produselor din tutun
- scaderea incidentei nr. de fumatori in populatia constantiana
- renuntarea la fumat a unui nr. cat mai mare de fumatori
- constientizarea riscurilor la care se expun fumatorii si riscurile fumatului pasiv

Obiective :

- cuprinderea unui nr. de 20 institutii de invatamant in campanie
- discutii cu grupul tinta in campania de strada
- organizarea si desfasurarea a 2 intalniri cu grupuri de cate 10 fumatori
- organizarea si desfasurarea a 2 intalniri cu copii si parinti fumatori (fumatul pasiv)
- discutii cu decidentii si autoritatile locale

Perioada derularii: 23 - 31.05.2016

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, cluburi sportive, medici si asistenti medicali scolari, AMC si MSC, CMI, grup de voluntari, Pol. Pneumoftiziologie, mass-media, farmacii, Asociatii de parinti

Activitățile derulate: pretestarea materialelor primite București, postarea pe site-ul DSPJ a materialelor informative, formare de voluntari, campanie de stradă, intervenții în mass-media, ore de EPS în unitățile de învățământ, activități de EPS, workshop cu cadre didactice, afisare de postere, distribuire de materiale grafice, conferința de presă, concursuri sportive (cros anti-fumat)

Grupul (grupurile) tinta: elevi 7 – 18 ani, cadre didactice, părinți, bunici, fumatori, fumatori pasivi, personal medical din CMI, AMC și MSC, personal din Cabinete Medicale Școlare și unități școlare, studenți, mass-media, decidenți locali

Locul derulării activității (ilor): campanie de stradă, sediul DSPJ, școli, licee, colegii, facultăți, Centrul de Pneumoftiziologie, Prefectura

a.1.9. Campania IEC pentru Ziua Mondială de Luptă Antidrog

Scop:

- constientizarea riscului consumului de droguri asupra sănătății
- scăderea interesului tinerilor pentru consumul de droguri
- reducerea factorilor de risc

Obiective :

- implicarea în campanie a elevilor dintr-un nr. de 10 instituții de învățământ
- stabilirea și punerea în practică a alternativelor la consumul de droguri (sport)

Perioada derulării : 26.06 – 22.07.2016

Parteneri : ISJ Constanța, instituțiile de învățământ, grup de voluntari, Consiliul Județean, Cluburi sportive, Prefectura

Activitățile derulate: pretestarea materialelor Timișoara, formarea voluntarilor, campanie de stradă și de plajă, masă rotundă cu asistenți școlari, workshop cu cadre didactice, intervenții mass-media, afisarea de poster, distribuirea de materiale informative în locuri publice, postarea comunicat de presă pe site-ul DSPJ, activități sportive în aer liber

Grupul (grupurile) tinta: elevi 7 – 18 ani, studenți, cadre didactice, personal medical, persoanele abordate în campania de stradă/ plajă, tineri din comunități, populația generală

Locul derulării activității (ilor): campanie de stradă, sediul DSPJ, unități școlare, plajă, locuri publice, Consiliul Județean, Prefectura

În trimestrul al II-lea, s-au desfășurat Olimpiadele locale, județene și naționale de Educație pentru Sănătate – concursul este inițiativa DSPJ Constanța, se bucură de suportul ISJ și de o largă participare. De asemenea, concursul este înscris în Calendarul Concursurilor Naționale.

- PN V: 200 buc. Agende “Floarea Sănătății”

a.1.2. Campanii IEC destinate priorităților de sănătate specifice naționale și responsabilităților rezultate din alte reglementări, inclusiv cele rezultate din HG 1221/2011 pentru aprobarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității romilor pentru perioada 2012-2020

Acțiunea 1: Campania IEC Stil de viață sănătos

Scop: informarea și educația privind aspecte ale unui stil de viață sănătos (alimentație, igienă, educație sexuală, vaccinare) pentru prevenirea îmbolnăvirilor

Obiective :

- informare și educație privind importanța alimentației sănătoase, igienei, educației sexuale, vaccinare
- distribuirea materialelor specifice acestei tematici pentru grupurile tinta

Perioada derulării : aprilie- mai- iunie 2016

Parteneri : școlile în care învață elevi romi, mediatorii sanitari, asistenți medicali comunitari, personal medical din Cabinete medicale școlare

Activitățile derulate: ore de EPS cu tematicile menționate, concursuri EPS, activități sportive

Grupul (grupurile) tinta - elevi de etnie romă din 9 instituții de învățământ

Locul derularii activitatii (ilor) : Scolile 2, 5, 6, 11, 12, 14, 19, 20, 31.

Trimestrul al III-lea

I.Stadiul realizarii activitatilor prevazute in cadrul programului

1) Subprogramul de promovare a unui stil de viata sanatos;

a) INTERVENTII IEC PENTRU UN STIL DE VIATA SANATOS;

a.1. Campanii IEC conform calendarului stabilit anual pentru celebrarea zilelor mondiale/europene si campanii IEC cu teme stabilite pe baza unor prioritati de sanatate specifice nationale

a.1.1. Campania IEC Stil de viata sanatos

Scop:

- constientizarea importantei stilului de viata sanatos pentru mentinerea sanatatii
- aplicarea unui stil de viata sanatos pentru prevenirea imbolnavirilor (boli acute sezoniere si boli cronice generate de un stil de viata nesanos)
- scaderea incidentei bolilor generate de absenta stilului de viata sanatos in populatia constantiana
- reducerea factorilor de risc

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de cca 10.000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind ce inseamna un stil de viata sanatos, factorii de risc care perturba sanatatea, grupe la risc, reguli pentru o viata sanatoasa
- 5 portii de fructe si legume/zi
- importanta micului dejun
- Piramida Alimentelor
- cresterea nr. de copii care respecta aceste reguli
- deprinderea de comportamente sanatoase igienice, acasa si la scoala
- scaderea nr. infectiilor respiratorii (gripei) si digestive la copii
- comportamente sanatoase intre baieti si fete, diferite si asemanari
- consum 2 l de apa/zi
- miscare pentru viata sanatoasa, zilnic, minimum 1 ora
- scaderea incidentei obezitatii la copiii de varsta scolara
- cresterea nr. persoanelor care respecta normele de igiena personala si colectiva
- scaderea incidentei arsurilor solare, protejarea de soarele prea puternic
- scaderea incidentei ITS la tinerii aflati pe litoral in perioada verii, cresterea responsabilitatii privind contactele sexuale, protectia la contacte

Perioada derularii : 3 luni

Parteneri : ISJ Constanta, gradinite, scoli gimnaziale, licee, grupuri scolare tehnologice, colegii, facultati, CMI, grup de voluntari, SCJU, Club Sportiv "RTG", OAMGMAMR, mass-media, Prefectura

Activitatile derulate (tip si nr): formare de voluntari, campanii de strada, activitati EPS, activitati sportive, activitati practice pentru implementarea unei alimentatii sanatoase, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media, intalniri la Prefectura, campanii de strada si de plaja, masa rotunda personal medical, activitati sportive in aer liber

Grupul (grupurile) tinta - elevi 4 – 18 ani si studenti, populatia constantiana, personal medical, autoritati locale, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor): gradinite, scoli gimnaziale, strada, plaja, CMI, SCJU, OAMGMAMR, Cluburi sportive.

a.1.2. Campania IEC: Ziua Mondiala de Lupta Impotriva Hepatitei

Scop:

- informare si educatie pentru constientizarea importantei respectarii normelor de igiena personala si colectiva pentru prevenirea imbolnavirilor; respectarea normelor de igiena in unitatile spitalicesti

- scaderea numarului imbolnavirilor de hepatita

Obiective :

- informarea si educatia unui nr. de 5.000 participanti din grupurile tinta
- informarea si educarea unui nr. stabilit de asistenti medicali (OAMGMAMR) din sectiile la risc, asistenti medicali scolari, mediatori sanitari, asistenti medicali comunitari
- formare de voluntari
- efectuarea activitatilor propuse

Perioada derularii: 25.07. – 12.08.2016

Parteneri: ISJ Constanta, gradinite,CMI, grup de voluntari, OAMGMAMR, mass-media, centre comerciale

Activitatile derulate (tip si nr): publicarea de articole si postareade materiale informative pe site-ul institutiei (1), distribuire de afise si de alte materiale informative in locuri publice (3), seminarii cu profesionistii din sanatate (3), masa rotunda cu tema hepatitele virale si eliminarea acestora (1), interventii mass-media (5), pretestarea materialelor primite (1), formarea de voluntari (1), campanie de strada si centre comerciale cu voluntari (2).

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): elevi 4 – 18 ani, personal medical, voluntari, populatia constantean din campania de strada si din centrele comerciale, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): gradinite, scoli, strada, centre comerciale, CMI

a.1.3. Campania IEC pentru prevenirea consumului de alcool

Scop:

- constientizarea importantei stilului de viata sanatos si reducerea consumului excesiv de alcool pentru mentinerea sanatatii
- constientizarea riscurilor la care se expun persoanele care consuma alcool in exces si reducerea factorilor de risc
- scaderea nr.consumatorilor, scaderea accidentelor rutiere cauzate de consumul de alcool, scaderea nr. actelor de violenta generate de consumul de alcool
- scaderea incidentei consumului de alcool la tineri

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de 5.000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind riscurile consumului excesiv de alcool
- formarea grupului de voluntari pentru educatia prin egali
- distribuirea pliantului “Alcoolul si consecintele consumului” in campanie de strada si de plaja

Perioada derularii : 1 – 31. 07.2016 (cu mat. multiplicata) si 1.08.- 31.08.2016 (cu materiale ALIAT)

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, grup de voluntari, , mass-media, Consiliul Judetean, Prefectura, Cluburi Sportive, Asociatii ale Parintilor, Colegiul Medicilor, Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului, CMI

Activitatile derulate (tip si nr): formare de voluntari (1) , campanii de plaja si de strada (2), interventii in mass-media (3), masa rotunda cu asistentii scolari (1), activitati recreationale (4), distribuirea de materiale informative in locuri publice (1), postarea comunicatului pe site (1), activitati sportive in aer liber (4), masa rotunda cu AMC si MSC (1)

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 7 – 18 ani (copii, adolescenti, tineri), populatia constantean, populatia din campania de plaja si de strada, personal medical, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): strada, plaja, institutii de invatamant, terenuri de sport, Prefectura, Consiliul Judetean, Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului

a.1.4. Campania IEC pentru Saptamana Europeana a Mobilitatii

Scop:

- informare si educatie pentru constientizarea rolului mobilitatii pentru o viata sanatoasa si prevenirea imbolnavirilor
- scaderea nr. imbolnavirilor generate de absenta mobilitatii
- reducerea factorilor de risc
- mobilizarea populatiei pt mersul pe jos si renuntarea la transportul individual (masini personale) macar pt 1 zi

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de aproximativ 10.000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind rolul mobilitatii si practicarii regulate a miscarii
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 38 institutii de invatamant

Perioada derularii : 16.09. – 22. 09.2016

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, Prefectura, mass-media, DJTS, autoritati locale, AMC, MSC cabinete medicale scolare

Activitatile derulate (tip si nr): pretestarea materialelor primite (1), campanie de strada cu voluntarii (1), postarea materialelor pe site-ul DSPJ (1), activitati cu personalul medical din institutii de invatamant si cu AMC si MSC (1), ore EPS in unitatile de invatamant (5), formare de voluntari (1), activitati EPS (5), activitati sportive – cursa cu biciclete (1), multiplicarea si distribuirea de materiale cu specific (2), interventii in mass-media (2), intalnire cu reprezentantii autoritatilor locale la Prefectura (1)

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) : populatia constantiana (mai ales din urban), personal medical, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): gradinite, scoli, licee, strada, CMI, parcuri, Prefectura, sala de curs a DSPJ

a.1.5. Campania IEC pentru ZM a Contraceptiei

Scop:

- informare si educatie pentru deprinderea de comportamente sanatoase privind responsabilitatii nasterii
- scaderea nr. de sarcini nedorite generate de implicarea precoce in relatiile sexuale
- cunoasterea factorilor de protectie
- reducerea factorilor de risc privind aparitia sarcinilor nedorite

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de cca 10.000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind grupele la risc de sarcini nedorite, factori de risc, factori de protectie
- cresterea nr. de femei tinere informate privind accesul liber la metodele de protectie
- cresterea nr. de femei informate asupra serviciilor de sanatate corespunzatoare
- scaderea nr. de sarcini nedorite
- informarea si educarea elevilor din scoli si licee privind comportamente sanatoase intre baieti si fete, diferite si asemanari
- formarea unui grup de voluntari pentru educatia oprin egali

Perioada derularii : 26.09. – 15.10.2016

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, mass-media, autoritati locale, maternitati, Cabinete PF, AMC si MSC, cabinete medicale scolare

Activitatile derulate (tip si nr): pretestarea materialelor (1), ore EPS in unitatile de invatamant (2), formare de voluntari (1), activitati EPS (2), workshop cu cadrele didactice (1), intalniri cu medicii scolaristi, AMC si MSC (2), multiplicare si distribuirea de materiale cu specific in campania de strada (2), interventii in mass-media (2), postarea materialelor pe site-ul DSPJ (1), campanie de strada cu voluntari (1), intalnire cu femei la risc de avort (1), intalnire cu reprezentanti ai autoritatilor locale (1)

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) : femei de varsta fertila, in special adolescente si tinere adulte, cupluri

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): licee, universitate, sediul DSPJ- sala de curs, strada, CMI, CM Studentesc

a.1.6. Campania IEC pentru Saptamana Mondiala a alimentatiei la san

Scop: ODD

- informare si educatie pentru deprinderea de comportamente sanatoase privind alimentatia la san (naturala)
- cresterea nr. de mamici care alapteaza natural
- cunoasterea factorilor de protectie
- reducerea factorilor de risc in cazul alaptarii la san

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de cca 5000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind grupele la risc de sarcini nedorite, factori de risc, factori de protectie

Perioada derularii : 1 – 7.08.2016

Parteneri : mass-media, SCJU Constanta – Sectia Neonatologie, OAMGMAMR, farmacii, CMI, maternitati private, AMC si MSC, policlinici

Activitatile derulate (tip si nr): pretestarea materialelor (1), multiplicarea si distribuirea de materiale cu specific in unitatile sanitare (5), interventii in mass-media (3), transmiterea materialelor informative despre campanie catre CMI (1), intalnire de lucru cu personalul medical din CMI (1), masa rotunda OAMGMAMR (1), intalnire cu femei gravide (1), postare pe site DSPJ (1), afisare de poster (5), formare de voluntari pt campanie (1).

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) :cadre medicale, populatia constanta generala, persoanele expuse la interventiile mass-media, femei insarcinate, parinti si viitori parinti

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ – sala de curs, strada, CMI, OAMGMAMR, maternitati, policlinici

a.1.2. Campanii IEC destinate prioritatilor de sanatate specifice nationale si responsabilitatilor rezultate din alte reglementari, inclusiv cele rezultate din HG 1221/2011 pentru aprobarea Strategiei Guvernului Romaniei de incluziune a cetatenilor romani apartinand minoritatii romilor pentru perioada 2012-2020

Actiunea 1:Campania IEC Stil de viata sanatos

Scop: informarea si educatia privind aspecte ale unui stil de viata sanatos (alimentatie, igiena, educatie sexuala, vaccinare) pentru prevenirea imbolnavirilor

Obiective :

- informare si educatie privind importanta alimentatiei sanatoase, igienei, educatiei sexuale, vaccinare
- distribuirea materialelor specifice acestei tematici pentru grupurile tinta

Perioada derularii : iulie-septembrie 2016

Parteneri : scolile in care invata elevi romi, mediatori sanitari, asistenti medicali comunitari, personal medical din Cabinete medicale scolare

Activitatile derulate: activitati EPS cu tematicile mentionate

Grupul (grupurile) tinta - MSC, AMC si personalul medical dincoli

Locul derularii activitatii (ilor) : Scolile: Sala de curs a DSPJ

Trimestrul al IV-lea

I.Stadiul realizarii activitatilor prevazute in cadrul programului

1) Subprogramul de promovare a unui stil de viata sanatos;

a) INTERVENTII IEC PENTRU UN STIL DE VIATA SANATOS;

a.1. Campanii IEC conform calendarului stabilit anual pentru celebrarea zilelor mondiale/europene si campanii IEC cu teme stabilite pe baza unor prioritati de sanatate specifice nationale

a.1.1. Campania IEC pentru Ziua Varstnicului

Scop: celebrarea varstei a III-a, respectarea unui stil de viata sanatos la varsta a III-a pentru reducerea imbolnavirilor, pozitie impotriva discriminarii pe motiv de varsta

Obiective :

- informare si educatie pe tematica specifica in activitati de EPS in 12 institutii de invatamant
- participarea in cadrul comisiei judetene de profil
- sustinerea initiativelor care pot crea medii ambientale “prietenoase” cu persoanele in etate
- evitarea izolarii, abuzului si neglijentei varstnicilor, protejarea drepturilor fundamentale

Perioada derularii : 1 – 15.10.2016

Parteneri : Prefectura – Comisia pt Varstnici, Organizatiile de Pensionari, Caminul de batrani, ISJ Constanta, institutiile de invatamant, grup de voluntari, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): activitati EPS in unitatile de invatamant (12), formare de voluntari (1), campanie de strada cu voluntari (1), intalnire la Prefectura cu reprezentantii organizatiilor de pensionari si cu autoritatile locale (1), interventii in mass-media (3), distribuirea de materiale informative in locuri publice (1), postarea comunicatului pe site (1), intalnirea cu varstnicii la Caminul de batrani si program artistic (1)

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) varstnici, elevi 4 – 18 ani, parinti, populatia constantiana, cadre didactice, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): strada, 12 unitati invatamant, Prefectura, Camin de batrani

a.1.2. Campania IEC pentru Ziua Nationala fara Tutun

Scop:

- scaderea incidentei nr. de fumatori in populatia constantiana
- renuntarea la fumat a unui nr. cat mai mare de fumatori
- constientizarea riscurilor la care se expun fumatorii
- constientizarea riscurilor fumatului pasiv
- reducerea prevalentei fumatului in randul tinerilor prin promovarea unui stil de viata fara tutun si constientizarea populatiei generale cu privire la efectele nocive ale fumatului

Obiective :

- cuprinderea unui nr. cat mai mare de institutii de invatamant in campanie
- distribuirea de materiale informative si educative in campanie de strada
- organizarea si desfasurarea de intalniri cu grupuri de fumatori
- organizarea si desfasurarea de intalniri cu copii si parinti fumatori (fumatul pasiv)
- cresterea nr. de persoane din grupul tinta informate cu privire la efectele nocive ale fumatului
- cresterea nr. de persoane care nu incep sa fumeze si a celor care renunta la fumat
- diseminarea de recomandari in vederea renuntarii la fumat
- sensibilizarea populatiei si a profesionistilor din sistemul sanitar in privinta pericolului pe care il reprezinta bolile cauzate de fumat

Perioada derularii: 15 – 30.11.2016

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, Cluburi Sportive, medici si asistenti medicali scolari, AMC, MSC, CMI, grup de voluntari, Spitalul de Pneumoftiziologie Agigea, mass-media, farmacii, asociatii de parinti

Activitatile derulate (tip si nr): formare voluntari (1), campanie de strada (1), interventii in mass-media (5), ore de EPS in unitatile de invatamant (40), workshop cu cadre didactice (1), afisare de poster (1), postare pe site (1), concursuri sportive (cros anti-fumat, activitati de dans pt fumatori) -2, intalniri cu profesionistii din sistemul sanitar (3), pretestare materiale (1), transmiterea in format electronic a materialelor catre institutii sanitare din judet (1)

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 7 – 18 ani, cadre didactice, parinti, fumatori, fumatori pasivi, personal medical, populatia generala, unitati sanitare

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): strada, sediul DSPJ, institutii de invatamant, CMI, cabinete medicale scolare, cluburi sportive

a.1.3. Campania IEC: ZM a Informarii despre Antibiotice

Scop:

- constientizarea importantei respectarii regulilor prescriptiei medicale
- constientizarea specialistilor privind amplificarea multi-rezistentei in urma abuzului de antibiotice
- evitarea automedicatiei
- constientizarea publicului larg in privinta riscurilor automedicatiei si a mijloacelor de aparare aflate la indemana sa
- reducerea factorilor de risc pentru automedicatie

Obiective :

- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in institutii de invatamant
- difuzarea catre medicina primara si specialistii din spitale a ultimelor informatii privind rezistenta la antimicrobiene in Romania
- semnal de alarma privind plasarea Romaniei pe europozitii dintre cele mai vulnerabile in privinta RAM la principalele tulpini supravegheate multianual
- constientizarea populatiei in privinta mijloacelor sale de aparare fata de amplificarea RAM

Perioada derularii : 14 – 18.11.2016

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, SCJU, mass-media, autoritati locale, cabinet medicale scolare, AMC, MSC, farmacii, DSV, spitale, policlinici

Activitatile derulate (tip si nr): formare de voluntari (1), activitati EPS, multiplicarea si distribuirea de materiale cu specific in campanie de strada si la grupurile tinta (2), interventii in mass-media (5), ore de EPS in institutii de invatamant (23), activitati cu personalul medical (2), postarea materialelor pe site-ul DSPJ (1), pretestarea materialelor primite (1), transmiterea electronica a materialelor primite catre spitalele din judet (1), standuri tematice in spitale si CMI (1), pupitre tematice in farmacii (1)

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populatia generala, medici de familie, AMC, MSC si personal medical din institutiile de invatamant, medici specialisti (inclusiv infectionisti, epidemiologi), farmacisti, managerii spitalelor, medici si tehnicieni veterinari, elevi 5 – 18 ani, persoanele din campania de strada, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ, CMI, SCJU, policlinici, farmacii, OAMGMAMR, scoli gimnaziale, licee, colegii, strada, Prefectura

a.1.4. Campania IEC de prevenire a violentei domestice domestice

Scop:

- cunoasterea si reducerea factorilor de risc pentru prevenirea abuzului si violentei
- cunoasterea grupelor la risc pentru victime si agresori
- constientizarea populatiei privind violenta asupra femeilor pentru: prevenirea si stoparea acestui fenomen, imbunatatirea calitatii vietii femeilor si a intregii societati

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de 1000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind prevenirea formelor de abuz si violent
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in institutii de invatamant
- transmiterea de mesaje educationale catre populatie
- implicarea activa a tinerilor in actiunile derulate
- constientizarea societatii asupra drepturilor omului

Perioada derularii : 21 – 26.11.2016

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, Universitatea “Ovidius”, grup de voluntari, specialisti din diferite domenii care se ocupa de prevenirea si combaterea formelor de abuz si violenta, mass-media, SCJU, DMPSS

Activitatile derulate (tip si nr): pretestarea materialelor primite (1), multiplicarea si distribuirea materialelor informative in unitatile scolare (2), formare de voluntari (1), ore si activitati EPS (10), distribuirea de materiale cu specific in campanie de strada si la grupurile tinta (1), masa rotunda cu cadrele didactice (1), interventii mass-media (3), postare pe site DSPJ (1), intalnire de lucru cu reprezentantii autoritatilor locale (1), intalnire de lucru cu profesionistii din sanatate (3)

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) ; populatia generala, si in special femeii, tineri, copii, batrani, personal medical, persoanele din campaniile de strada

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ, Prefectura, SCJU, institutii de invatamant, CM Studentesc, strada

a.1.5. Campania IEC: ZM de Lupta Impotriva HIV/SIDA

Scop:

- cunoasterea si reducerea factorilor de risc pentru prevenirea infectarii HIV
- cunoasterea grupelor la risc
- acces neconditionat la preventia HIV, tratament, ingrijiri si suport
- reducerea nr. persoanelor infectate cu HIV
- informarea si educarea populatiei, mai ales a grupurilor cu risc crescut
- combaterea stigmatizarii si discriminarii legate de HIV/SIDA

Obiective :

- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in institutii de invatamant
- informare in campanie de strada
- cresterea nr de persoane informate si educate in leg cu HIV/SIDA
- cresterea nr de pers din grupele la risc (care solicita efectuarea unui test de depistare a infectarii cu HIV)
- cresterea nr de pers care adopta un comportament sanatos in relatie cu HIV/SIDA
- reducerea nr de persoane discriminate si stigmatizate

Perioada derularii : 1 – 31.12.2016

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, Universitatea “Ovidius”, cabinete medicale scolare, CMI, grup de voluntari, AMC, MSC, mass-media, Prefectura

Activitatile derulate (tip si nr): pretestarea materialelor primite (1), formare de voluntari(1), activitati EPS (24), masa rotunda cu cadre didactice (2), multiplicarea si distribuirea de materiale cu specific in campanie de strada si la grupurile tinta (28), interventii in mass-media (3), activitati EPS in universitati (2), postare pe site DSPJ (1), intalnire de lucru cu reprezentantii autoritatilor locale (1), intalniri de lucru cu personalul medical din cabinete scolare, CMI, AMC, MSC (4)

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populatia generala, elevi, tineri, adulti, personal medical, cadre didactice, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ, CMI, institutii de invatamant, Prefectura, Universitatea “Ovidius”, strada

ALTE PRIORITATI:

Campania IEC: Stil de viata sanatos

Scop:

- informarea si educatia populatiei generale si pe grupuri tinta privind alimentatia sanatoasa, miscarea, igiena, comportamente la risc si comportamente de protectie pentru mentinerea sanatatii si longevitatii

Obiective :

- cuprinderea unui nr. de 20 de institutii de invatamant in activitati de EPS legate de alimentatia sanatoasa, miscarea, igiena, comportamente la risc si comportamente de protectie pentru mentinerea sanatatii si longevitatii
- cresterea nr. de persoane din populatia generala care adopta un stil de viata sanatos

Perioada derularii : oct.- dec. 2016

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, Universitatea "Ovidius", cabinete medicale scolare, CMI, grup de voluntari, AMC, MSC, mass-media, Prefectura, SCJU, cluburi sportive

Activitatile derulate (tip si nr): formare de voluntari(1), activitati EPS (82), masa rotunda cu cadre didactice (1), multiplicarea si distribuirea de materiale cu specific in campanie de strada si la grupurile tinta (2), interventii in mass-media (5), activitati EPS in universitati (4), intalnire de lucru cu reprezentantii autoritatilor locale (4), intalniri de lucru cu personalul medical din cabinete scolare, CMI, AMC, MSC (4)

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populatia generala, elevi, studenti, tineri, adulti, personal medical, cadre didactice, persoanele expuse la interventiile mass-media, persoanele din campania de strada

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ, CMI, institutii de invatamant, Prefectura, Universitatea "Ovidius", strada

a.1.2. Campanii IEC destinate prioritatilor de sanatate specifice nationale si responsabilitatilor rezultate din alte reglementari, inclusiv cele rezultate din HG 1221/2011 pentru aprobarea Strategiei Guvernului Romaniei de incluziune a cetatenilor romani apartinand minoritatii romilor pentru perioada 2012-2020

Actiunea 1: Campania IEC Stil de viata sanatos

Scop: informarea si educatia privind aspecte ale unui stil de viata sanatos (igiena, ZN fara tutun, prevenirea consumului excesiv de alcool, prevenirea violentei in familie, prevenirea HIV/SIDA, ZEIA) pentru prevenirea imbolnavirilor

Obiective :

- informare si educatie privind igiena, prevenirea efectelor fumatului, alcoolului, prevenirea violentei in familie, prevenirea HIV/SIDA, ZEIA
- distribuirea materialelor specifice acestei tematici pentru grupurile tinta

Perioada derularii : octombrie – decembrie 2016

Parteneri : scolile in care invata elevi romi, grupurile de MSC

Activitatile derulate (tip si nr): ore de EPS cu tematicile mentionate, concursuri EPS, activitati sportive

Grupul (grupurile) tinta - elevi de etnie roma din 9 institutii de invatamant

Locul derularii activitatii (ilor) : Scolile 2, 5, 6, 11, 12, 14, 19, 20, 31 si DSPJ pt intalnirile cu reprezentantii MSC (pt .comunitatile roma)

1.3.1 PAJ

Scop:

- informarea si educatia populatiei generale si pe grupuri tinta privind alimentatia sanatoasa si activitatea fizica la copii si adolescenti pentru mentinerea sanatatii si longevitatii

Obiective :

- cuprinderea unui nr. de 25 de institutii de invatamant in activitati de EPS legate de alimentatia sanatoasa si activitate fizica

Perioada derularii : oct.- dec. 2016

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant

Activitatile derulate (tip si nr): ore si activitati EPS (50)

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): copii din gradinite si din invatamantul primar

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): gradinite si scoli

8.4. RAPORTUL LABORATORULUI DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE IN SANATATE PUBLICA

Conform Ord. MS 1078 din iulie 2010, laboratorul de microbiologie, structura in cadrul Laboratorului de diagnostic si investigare in sanatate publica are urmatoarele atributii specifice:

a) participa la efectuarea investigatiei epidemiologice prin recoltarea si prelucrarea de probe bacteriologice, virusologice, serologice, imunologice si parazitologice, pentru supravegherea si controlul bolilor transmisibile, in conformitate cu metodologiile legale in vigoare;

b) asigura diagnosticul etiologic pentru bolile infectioase identificate in cadrul programului national de supraveghere epidemiologica daca prestatia nu poate fi asigurata prin unitatea de ingrijire a cazului sau este solicitat in acest sens;

c) asigura diagnosticul microbiologic pentru solicitarile serviciului de supraveghere a bolilor transmisibile, provenite de la cazuri suspecte, focare de boala transmisibila sau investigatii in cadrul programelor de sanatate;

e) monitorizeaza si transmite evaluari privind circulatia unor microorganisme cuprinse in metodologiile de supraveghere epidemiologica si situatia antibioticorezistentei microorganismelor la populatia investigata in unitatile sanitare din teritoriu;

f) asigura transmiterea probelor biologice la structurile regionale/nationale in vederea caracterizarii circulatiei germenilor pe teritoriul national, in conformitate cu reglementarile metodologice ale Institutului National de Sanatate Publica;

g) efectueaza analize microbiologice la solicitarea serviciului de control in sanatate publica, cu aprobarea inspectorului sef al serviciului de control in sanatate publica;

h) efectueaza analize microbiologice din probe de apa, aer, alimente si factori de mediu, prevazute in programele nationale si locale de sanatate, la solicitarea serviciului de evaluare a factorilor de risc din mediu conform metodologiei reglementate;

i) asigura aplicarea procedurilor conform Certificatului de acreditare nr. LI 213 si Anexei nr.1 din 03.05.2016 a laboratorului;

j) efectueaza analize microbiologice la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;

k) executa alte activitati specifice la solicitarea directorului adjunct de sanatate publica, conform competentelor.

Laboratorul de chimie sanitara si/sau toxicologie din structura Laboratorului de diagnostic si investigare in sanatate publica are urmatoarele atributii specifice:

a) efectueaza analize fizico-chimice si toxicologice din probe biologice, apa, aer, alimente si alti factori de mediu pentru evaluarea obiectiva a conformitatii produselor si a riscurilor pentru sanatate;

b) efectueaza analize fizico-chimice si toxicologice la solicitarea serviciului de control in sanatate publica;

c) efectueaza analize fizico-chimice si toxicologice, la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;

d) asigura aplicarea procedurilor conform Certificatului de acreditare nr. LI 213 si Anexei nr.1 din 03.05.2016 a laboratorului;

e) intervine si participa la orice actiune declarata de urgenta prin evenimente neasteptate de catre directorul adjunct de sanatate publica;

f) alte atributii specifice stabilite sau solicitate in cadrul competentei.

Laboratorul de diagnostic si investigare in sanatate publica (laborator microbiologie si laborator chimie sanitara si toxicologie) a fost acreditat SR EN ISO/CEI 17025:2005 din anul 2003, reacreditat in anul 2016 cu Certificatului de acreditare nr. LI 213 si Anexei nr.1 din 03.05.2016.

Laboratorul de microbiologie participa la control extern de calitate pentru microbiologie clinica si serologie cu BIO-DEV Italia.- 4 exercitii/an

Pentru microbiologia apei si alimentului laboratorul de microbiologie a intrat odata cu implementarea proiectului Phare (2005) in schema de control extern cu laboratorul LIVSMEDELS VERKET SUECIA.

In anul 2016 Laboratorul de microbiologie a participat la comparare interlaboratoare in ianuarie 2016 si octombrie 2016 pentru microbiologia alimentului-3 probe si in martie 2016 pentru microbiologia apei -3 probe.

Laboratorul de chimie sanitara si toxicologie din cadrul Laboratorului de diagnostic si investigare in Sanatate publica a participat in anul 2016 la scheme de competenta interlaboratoare pentru chimia apei potabile organizate de LGC Standards, in februarie 2016 si de INSP Bucuresti in octombrie 2016. Pentru chimia apei potabile si teste toxicologice in aerul locului de munca cu RQC Midia Navodari in luna noiembrie(comparare bilaterala).

Pentru chimia alimentului, Laboratorul de chimie sanitara a organizat o schema de comparari interlaboratoare pentru sarea iodata cu 14 laboratoare din cadrul DSP in septembrie 2016.

Laboratorul de diagnostic si investigare in sanatate publica (laborator microbiologie si laborator chimie sanitara si toxicologie si-a desfasurat in anul 2016 activitatea conform atributiilor specifice si a efectuat diagnosticul pentru diverse categorii de probe biologice si de mediu dupa cum urmeaza:

LABORATOR MICROBIOLOGIE STATISTICA ANUALA 2016

ENTERITE

Nr. total probe	Nr. persoane	Nr.determinari	Contacti	Tulpini pozitive	
273	273	1638	-	Shigella	-
				Salmonella	2 DO
				Yersinia	-
				E. coli patogen	-
				Klebsiella	19
				Campylobacter	15
				Pseudomonas	4
				V. holeric	-
				Candida	3
				E. coli O157	-
				Rotavirus	-

COPROCULTURI DE CONTROL

Nr. total probe	Nr. det. pe categorii de germeni		Nr. persoane	Tulpini pozitive	
346	Shigella	346	346	Shigella	-
	Salmonella	346		Salmonella	-
	Yersinia	-		Yersinia	-
	Vibrionholeric	346		Vibrionholeric	-
	E. coli patogen	-		E. coli patogen	-
	E. coli O157	-		E. coli O157	-
	Campylobacter	-		Campylobacter	-
	Klebsiella	-		Klebsiella	1
	Pseudomonas aeruginosa	-		Pseudomonas aeruginosa	-
	Candida	-		Candida	-

EXAMEN COPROPARAZITOLOGIC

Nr. total probe	Nr. persoane	Probe positive pentru:	
201 – control 164 – supraveghere (1 giardia + 3 ent)	365	Giardia intestinalis	1
		Blastocistishominis	-
		Entamoeba coli	-
		Enterobiusvermicularis	3
		Ascarislumbricoides	-
		Altiparaziti : levuri	-

EXSUDATE FARINGIENE SI NAZALE

Nr. total probe	Nr. det. pe categorii de germeni				Tulpini pozitive	Nr. persoane
1424	SH	1236	Control SH	710	4sh A + 1 sh C 1 sh G	697
			Angine	170	17 sh A + 6 sh C+3 sh G	
			Contactiscarlatina	356 +25 meningococ	23 sh A +3 sh G+ 2 sh C	
	BD	152	Control BD	2	-	
			Angine	150	-	
	Staf.	1236	Control	710	41 staf	
			Angine	526	22 staf	
	Candida			35	7	
	Pseudomonas aeruginosa			7	6	
	TOTAL DETERMINARI =2746				7 Klebsiella	

ALIMENTE

Denumirea categoriei de aliment	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare
Total probe	55	133	-
Lapte si derivate	7	30	-
Carne, peste si derivate	-	-	-
Dulciuri	-	-	-
Racoritore	15	30	-
Ape minerale	-	-	-
Conserve	-	-	-
Produse patiserie	20	40	-
Produse dietetice	-	-	-

Paine, faina, cornuri	10	20	-
Mancaruri	1	5	-
Diverse	2	8	-

TIA

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare (tulpini pozitive)
Alimente	13	59	3
Exudate faringiene, nazale	117	234	13 staf
Salubritati	20	55	7
MAF	-	-	-
Coproculturi	76	228	-
Alta categorii - Ape	-	-	-
Alta categorii - Voma	-	-	-

APE POTABILE, APE DE MARE, APE REZIDUALE, APE PISCINA, NISIP

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare
Ape potabile	5573	16143	504
Ape de mare	524	900	-
Ape de piscine –retea	499	2494	82
Ape de piscine-ghiol	31	155	-
Ape de piscine – sulf	23	115	-
Ape de piscina- mare	29	145	-
Ape lac - ghiol	4	8	-
Ape uzate	-	-	-
Ape reziduale	12	47	-
Apa bruta	-	-	-
Apa Dunare	2	2	-
Foraje	15	75	-
Nisip	71	495	-
Apa izvor sulf	-	-	-
Namol	-	-	-
Ciorap moore	2	6	-
Apa spray	274	274	17
Sol	4	16	-
Apa marina	7	77	-

MICROBIOLOGIE SANITARA SECTOR SANITAR

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
Total probe	3944	7630	183
Salubritati	701	2880	56
Sterilitati	1088	1088	9
MAF	426	1933	114
Controlul eficientei sterilizarii	1729	1729	4
Cosmetice - sampon	-	-	-

MICROBIOLOGIE SANITARA SECTOR ALIMENTAR

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
Total probe	639	1697	90
Salubritati	615	1649	85
MAF	24	48	5

MALARIE, UROCULTURI, ANTIBIOGRAME, SECRETII

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
Frotiu malaria	-	-
Uroculturi	286	43 e.coli + 10 klebsiella +2 enterococ +2 pseudomonas + 2proteus
Secretii	2	-
Antibiograme	93	93

VIRUSOLOGIE

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
HIV: Ac. Anti HIV	5054	72
HEPATITA A	-	-
HEPATITA B: Ag. HBs	-	-
HEPATITA C: Ac. Anti HCV	-	-
LEPTOSPIRA	2	1
MYCOPLASMA	-	-
FEBRA Q	-	-
CHLAMIDIA	-	-

R. CONNORRI	72	33?
RPR	572	323
VDRL	274	189
TPHA	631	446
MONONUCLEOZA	-	-
TUSE CONVULSIVA	4	?
RUJEOLA	23	7
RUBEOLA	3	?
ENTEROVIROZE	39	8
WEST NILE	69	6
DIVERSE GRIPA	82	37?
DIVERSE BORRELIA	4	-
DIVERSE NEUROVIROZE	-	-
DIVERSE VIDAL	3	-
DIVERSE QUQNTI FERON	-	-
FEBRA DENG	-	-
DIVERSE ASLO	-	-
DIVERSE TETANOS	1	-
DIVERSE V.URLIAN		
DIVERSE B.BOTULINIC	2	1
DIVERSE LISTERIA	-	-
CLAMIDIA PISTACCI	1	?
LEGIONELLA	2	-

LABORATOR DE CHIMIE SANITARA SI TOXICOLOGIE INDUSTRIALA
STATISTICA 2016
APA, TOXICOLOGIE

Specificare	Total probe	din care necorespunzatoare	Determinari fizico-chimice	din care necorespunzatoare
Ape potabile	1626	533	9166	575
Alte ape	484	-	1234	-
Toxicologie (in aerul locurilor de munca)	154	-	154	-

ALIMENTE

Specificare	Total probe	din care necorespunzatoare	Determinari fizico-chimice	din care necorespunzatoare
Carne, peste si derivate	25	0	46	0

Lapte si derivate	4	0	8	0
Ambalaje	2	0	4	0
Adjuvanti (Suplimente alimentare)	1	0	2	0
Alte produse	337 (din care 287 sare iodata)	74 (sare iodata)	711 (din care 574 ptr. Sare iodata)	74 (sare iodata)
TOTAL	369	74	771	74

9. RAPORTUL SERVICIULUI DE CONTROL IN SANATATE PUBLICA

INSPECTIA SI CONTROLUL FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA SI CONTROL UNITATI SI SERVICII DE SANATATE

In conformitate cu Legea 95/2006 si Ordinul Ministrului Sanatatii Publice nr.824/2006, in scopul identificarii pericolelor la adresa sanatatii publice si luarea masurilor pentru diminuarea si/sau eliminarea amenintarii si implicit a riscurilor pe care acestea le reprezinta, inspectorii sanitari din cadrul DSPJ Constanta au efectuat controale produselor si obiectivelor cu impact asupra sanatatii publice in domeniile de competenta, astfel:

- aliment si materiale in contact cu alimentar - **1278** (numarul de controale este intensificat pe perioada de sezon estival incepand cu data de 04.07.2016 – 02.09.2016 cand se organizeaza echipe separate de supraveghere si control care monitorizeaza factorii de mediu prin recoltate intensificate de probe de apa, aliment, teste salubritate si sterilitate pentru prevenirea eventualelor focare TIA in aceasta perioada. **Au fost detasati un numar de 17 de inspectori).**
- calitatea apei pentru consumul uman si a celei folosite la alte activitati umane - **78;**
- unitati de turism inclusiv operatori plaja pe sezonul estival -**224;**
- calitatea habitatului - **129;**
- produselor din tutun (inscripționare, comercializare, publicitate) si fumat in spatiile publice -**123;**
- mediul de munca - **2;**
- unitati de productie, depozitare si desfacere a produselor cosmetic - **263**, controale pe produs - **30;**
- unitati de productie, depozitare si desfacere a produselor biocide - **961;**
- unitati de invatamant - **233;**
- unitati sanitare - **346;**
- gestionarea deseurilor lichide si solide si in special a celor potential periculoase – **268;**
- verificari DPR - **502;**
- nr. sesizari reclamatii – **375.**
- nr. controale tematice propuse de SCSP – 7.

Totodata s-au derulat un numar de **78 recontroale** in unitatile planificate.

Pentru nerespectarea normelor legale de igiena si sanatate publica au fost aplicate:

- 445 amenzi contraventionale insumand 388300 lei;

S-a dispus scoaterea din consum a 51,10 kg/l suplimente alimentare si ADNS, deoarece nu au corespuns normelor in vigoare, constituind risc pentru sanatatea populatiei.

Controalele tematice propuse de MS pe anul 2016 si derulate de catre DCSP Constanta au fost urmatoarele:

- **control tematic privind verificarea respectarii conformitatii unitatilor sanitare cu paturi de stat si private la prevederile legale in vigoare** conform adresei MS nr.751/07.01.2016 desfasurat in perioada 11.01.-29.02.2016;

- **control tematic privind gestionarea deseurilor medicale in unitatile din subordinea/coordonarea/sub autoritatea Ministerului Sanatatii (incluse in H.G. Nr. 144/2010, privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare)** conform adresei MS nr.1015/07.01.2016 desfasurat in perioada 11.01.-29.02.2016;

- **control tematic privind desfasurarea actiunii de control incrucisat in unitatile sanitare publice cu paturi si in unele unitati sanitare private cu paturi, cu privire la verificarea conformitatii acestora la prevederile legislatiei in vigoare**, conform adresei MS nr.1692/23.02.2016, desfasurat in perioada 10.03.-25.03.2016;

-**control tematic privind verificarea cabinetelor de infrumusetare, tatuaje si piercing** conform adresei nr.13266/26.02.2016 desfasurat in perioada 01.03.-31.03.2016;

-**raportul de activitate si de hemovigilenta privind activitatea transfuzionala pentru anul 2015** conform adresei MS nr.15693/07.03.2016 desfasurat in perioada 20.04-15.06.2016;

-**control tematic la fermele/microfermele de animale si in unitatile de procesare/productie: lapte, carne si subcategorii ale acestora, precum si la cabinetele medicilor de medicina a muncii cu care aceste unitati au incheiate contractele de prestari servicii** conform adresei MS nr. 16296/10.03.2016 desfasurat in perioada 14.03.-25.04.2016;

-**control tematic privind conditiile de aprovizionare cu apa potabila a localitatilor din mediul rural** conform adresei MS nr. 21125/29.03.2016 desfasurat in perioada 04.04.-30.04.2016;

-**control tematic privind verificarea respectarii conformitatii cabinetelor de medicina de specialitate/familie si a cabinetelor de medicina dentara precum si a laboratoarelor de analize la prevederile legale in vigoare** conform adresei MS nr. 22797/04.04.2016 desfasurat in perioada 11.04.-31.05.2016;

-**control tematic privind respectarea prevederilor legale in vigoare referitoare la apele potabile imbuteliate si apele minerale naturale imbuteliate** conform adresei MS nr. 31556/25.04.2016 desfasurat in perioada 16.05.-23.05.2016;

-**control tematic privind verificarea respectarii prevederilor legislatiei in vigoare referitoare la aditivii alimentari destinati consumului uman** conform adresei MS nr. 31732/12.05.2016 desfasurat in perioada 24.05.-31.05.2016;

- control tematic privind respectarea legislatiei in vigoare in domeniul suplimentelor alimentare si al alimentelor la care s-au adaugat vitamine, minerale si alte substante conform adresei MS nr. 35052/24.05.2016 desfasurat in perioada 06.06.-14.06.2016 ;**
- control tematic privind punerea pe piata a produselor biocide, control la producatori, detinatori de avize, distribuitori, utilizatori (unitati sanitare cu paturi) conform adresei MS nr. 35051/25.05.2016 desfasurat in perioada 01.06.-30.06.2016;**
- control tematic privind taberele scolare si alte unitati de turism conform adresei MS nr. 35188/26.05.2016 desfasurat in perioada 22.06.-09.09.2016;**
- control tematic privind verificarea conformitatii apelor de imbaiere conform adresei MS nr. 36103/30.05.2016 desfasurat in perioada 27.06.-15.09.2016;**
- control tematic privind respectarea legislatiei in vigoare referitoare la materialele si obiectele destinate sa vina in contact cu produsele alimentare conform adresei MS nr. 39148/10.06.2016, desfasurat in perioada 20.06.-30.06.2016;**
- control tematic privind verificarea respectarii legislatiei in vigoare referitoare la alimentele cu destinatie nutritionala speciala si mentiunile nutritionale si de sanatate inscise pe aceste produse alimentare conform adresei MS nr. 41616/21.06.2016 desfasurat in perioada 04.07.-29.07.2016;**
- control tematic privind verificarea respectarii legislatiei in vigoare privind alimentele si ingredientele alimentare tratate cu radiatii ionizante conform adresei MS nr. 44310/12.07.2016 desfasurat in perioada 16.08.-31.08.2016;**
- control tematic privind cresele si unitatile de invatamant speciale conform adresei MS nr. 52382/18.08.2016 desfasurat in perioada 19.09.-30.09.2016;**
- control tematic privind verificarea bunelor practici de fabricatie si a unor tipuri de produse cosmetice conform adresei MS nr. 52462/18.08.2016 desfasurat in perioada 01.09.-31.10.2016 ;**
- control tematic privind asigurarea activitatilor scolare in conditii igienico-sanitare corespunzatoare in unitatile de invatamant prescolar, scolar si liceal precum si in cabinetele medicale scolare conform adresei MS nr. 54122/30.08.2016 desfasurat in perioada 12.09.-30.09.2016;**
- control tematic privind verificarea respectarii conformitatii in unitatile Unitatile de Primiri Urgenta/Compartimentele de Primiri Urgenta (UPU/CPU) din unitatile sanitare cu paturi si actiunea tematica de control privind echipamentele de tratare prin decontaminare termica la temperaturi scazute din spitale la prevederile legale in vigoare conform adresei MS nr. 57828/19.09.2016 desfasurat in perioada 20.09.-20.10.2016;**
- control tematic privind respectarea prevederilor legale in vigoare in ceea ce priveste normele de igiena pentru saloanele/centrele de bronzare conform adresei MS nr. 66218/26.10.2016 desfasurat in perioada 02.11.-27.11.2016;**
- control tematic privind verificarea respectarii conformitatii unitatilor de transfuzii din unitatile sanitare publice si private la prevederile legale in vigoare conform adresei MS nr. 67136/31.10.2016 desfasurat in perioada 01.11.-30.11.2016;**

-control tematic privind verificarea respectarii normelor de igiena in unitatile de invatamant universitar si in unitatile de catering care asigura alimentatia copiilor prescolari si scolari in unitatile de invatamant preuniversitar conform adresei MS nr. 67170/31.10.2016 desfasurat in perioada 07.11.-15.11.2016;

-control tematic privind verificarea respectarii conformitatii unitatilor acreditate in domeniul transplantului la prevederile legale in vigoare conform adresei MS nr. 73723/29.11.2016 desfasurat in perioada 05.12.-16.12.2016;

Conform adresei MS nr. 82636/22.12.2015 se raporteaza lunar numarul de controale efectuate la mijloacele de transport pentru produse de paine, panificatie si patiserie si nr. unitati de producatori produse de panificatie, patiserie si morarit din judet.

In anul 2016 s-au efectuat un numar de 48 controale in unitati de alimentatie publica pentru **determinarea nivelului de zgomot**, cele mai multe la reclamatii. S-au emis buletine de zgomot.

Actiuni de participare in comisii impreuna cu reprezentantii IGP Constanta serviciul Antidrog la activitatea de **eliminarea finala a unor preparate stupefiante si psihotrope** la sediul SC ECOFIRE SISTEMS SRL din localitatea Lumina, sola A314/1/1 in numar de 7.

Conform Ordinului nr. 1224/46136 din 29.07.2011 privind masurile pentru aplicarea Regulamentului UE nr.284/2011 al Comisiei din 22 martie 2011 de stabilire a conditiilor specifice si a procedurilor detaliate pentru importul de articole de bucatarie din material plastic pe baza de poliamida si melamina originare sau expediate di Republica Populara Chineza si din Regiunea Speciala Hong Kong a Republicii Populare Chineze intre Ministerul Sanatatii si Agentia Nationala de Administrare Fiscala-Autoritatea Nationala a Vamilor si in anul 2016 prin punctul de frontiera Agiea Sud au intrat **2 transporturi**.

Conform Ordinului comun nr. 772/68/859/442 din 08.08.2005 al Ministrului agriculturii, padurilor si dezvoltarii rurale, presedintele Autoritatii Nationale Sanitar Veterinare si pentru Siguranta Alimentelor, Ministrul Sanatatii si presedintele Autoritatii Nationale pentru Protectia Consumatorilor pentru aprobarea Normei privind Sistemul rapid de alerta pentru alimente si furaje si Ordinului MS nr.1069 din 31.08.2006 privind aprobarea componentei personalului desemnat din cadrul Ministerului Sanatatii Publice si al inspectiilor sanitare de stat judetene si a municipiului Bucuresti sa participe la Sistemul rapid de alerta pentru alimente si furaje, in anul 2016 inspectorii sanitari din Constanta au participat la un numar de **7 de alerte rapide** din care 3 pe suplimente nutritive, 3 pe TIA., 1 altele.

In conformitate cu HG nr.1388/2010 privind aprobarea Programelor Nationale de Sanatate pentru 2015-2016, DCSP Constanta deruleaza activitatea urmatoarelor **programe conform metodologiilor nationale**:

1.- Monitorizarea consumului de aditivi alimentari

- s-au recoltat 5 probe de vin pentru determinarea de sulfiti, lucrate la CRSP Targu Mures.
- Toate probele sunt conforme.

2.- Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare

- s-au recoltat 2 probe (1 cutie supliment alimentar din extracte vegetale SEPTILIN tablete si 1 cutie ULCOGASTRIN FORTE extracte din plante capsule) pentru examen chimic (toxicologie Pb. si Cd,) lucrate la CRSP Timisoara.

3.- Monitorizarea alimentelor tratate cu radiatii

- s-au recoltat 2 probe – 1 proba piper negru macinat Fuchs si 1 proba piper alb macinat Fuchs pentru determinarea iradierii, productie Vietnam lucrate la I.I.S.P.V. Bucuresti sunt negative.

4. - Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata

- s-au recoltat 60 probe, din care 10 necorespunzatoare si 50 sunt corespunzatoare. S-au trimis adrese la DSP Galati si DSP Ilfov, unde isi au sediile societatile importatoare.

Probele au fost analizate la DSPJ Constanta.

5.-Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin in contact cu alimentele

-s-au recoltat 4 probe - 1 proba 5 obiecte identice pentru monitorizarea obiectelor din ceramica (determinari Pb. si Cd.), lucrata de Institutul National de Sanatate Publica Bucuresti; 1 proba 5 obiecte identice pt.monitorizarea obiectelor din email (determinari Pb. si Cd.), lucrata de Institutul National de Sanatate Publica Bucuresti; 1 proba pahare albe din PS (ambalaj smantana) pentru evaluarea migrarii globale pentru obiecte din material plastic in contact cu alimentul si 1 proba pungi alimentare din PE pentru evaluarea migrarii globale pentru obiecte din material plastic in contact cu alimentul, lucrate la DSPJ Constanta.

Toate probele sunt conforme.

6. -Evaluarea riscului chimic si bacteriologic al ADNS –S-au recoltat 8 probe:

-1 proba cutie HIPP cereale cu banana si piersici pentru determinare reziduuri de pesticide trimisa la CRSP Cluj;

-1 proba cutie HIPP cereale cu banana si piersici pentru determinare metale grele trimisa la CRSP Cluj;

-1 proba cutie HIPP 1 Organic, lapte de inceput pentru determinare metale grele trimisa la CRSP Cluj;

-1 proba cutie Nestle mic dejun cu grau si fructe pentru determinare benzoapiren trimisa la CRSP Cluj;

-1 proba cutie HIPP cereale cu banana si piersici pentru determinare nitrati si nitriti la DSPJ Constanta corespunzator;

-1 proba cutie HIPP 1 Organic, lapte de inceput pentru determinare micotoxine trimisa la CRSP Iasi;

-1 proba cutie HIPP 1 Organic, lapte de inceput pentru determinare Salmonella, Enterobacter sakazakii si Lysteria monocytogenes la DSPJ Constanta corespunzator;

-1 proba cutie Nestle mic dejun cu cereale fara gluten pentru determinare Salmonella, Enterobacter sakazakii si Lysteria monocytogenes la DSPJ Constanta corespunzator.

Toate probele sunt conforme.

7. -Evaluarea continutului de zaharuri in produse alimentare de larg consum - s-au recoltat doua probe: o proba de prajitura Magura capsuni si o proba de 7 Days Cocoa Cake pentru determinare zaharuri, analizate la DSP Ialomita

Probele sunt corespunzatoare.

8.-Evaluarea substantelor in produse cosmetice - S-au recoltat 7 probe:

- 2 probe pentru determinare cantitativa si calitativa a parabenilor, analizate la DSPJ Buzau si DSPJ Sibiu.

- 2 probe pentru determinare cantitativa si calitativa a formalhidei, analizate la DSPJ Buzau si CRSP Iasi.

- 2 probe pentru analiza microbiologica, analizate la DSPJ Buzau si CRSP Timisoara.

- 1 proba pentru determinare metale grele, analizate la CRSP Cluj.

Toate probele sunt corespunzatoare.

9.-Evaluarea activitatii bactericide, fungicide si micobactericide a antisepticelor si dezinfectantelor chimice utilizate pentru dezinfectarea suprafetelor, materialelor, echipamentelor si mobilierului, care nu sunt utilizate in contact direct cu produsele alimentare sau cu hrana pentru animale.

S-a recoltat BACILLOL AF, care s-a trimis spre analiza la DSPJ Ialomita si CRSP Iasi.

SITUATII DE URGENTA SI MANAGEMENTUL ASISTENTEI MEDICALE DE URGENTA SI EVENIMENTE SPECIALE

Compartimentul Situatii de Urgenta functioneaza la nivelul DSPJ Constanta in baza Legii 95/2006, Legii nr.15/2005 pentru aprobarea OUG nr.21/2004 privind Sistemul National de Management al Situatiiilor de Urgenta, Ordinul MS nr.1078/iulie 2010, avind in componenta sa un singur salariat, inspector superior, care a urmat cursuri de perfectionare in ceea ce priveste Managementul Situatiiilor de Urgenta.

Atributii:

- a) controleaza, monitorizeaza si evalueaza activitatea unitatilor de primiri urgente si a compartimentelor de primiri urgente din cadrul unitatilor sanitare din sectorul public;
- b) participa la actiunile de acordare a primului ajutor calificat impreuna cu inspectoratele judetene pentru situatii de urgenta si cu alte structuri subordonate Ministerului Sanatatii;
- c) controleaza, monitorizeaza si evalueaza activitatea serviciului judetean de ambulanta;
- d) transmite informari operative conducerii directiei de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti in cazul aparitiei unui eveniment neasteptat sau unor situatii de calamitate sau catastrofa si propune masuri de interventie, in colaborare cu celelalte structuri de specialitate din cadrul directiei de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, in functie de domeniul de competenta;
- e) elaboreaza si transmite spre aprobarea directorului executiv Planul de interventie in caz de dezastre si epidemii, realizat in colaborare cu celelalte structuri de specialitate din cadrul directiei de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, in functie de domeniul de competenta;
- f) participa la implementarea si derularea activitatilor specifice serviciilor pentru realizarea programelor nationale de sanatate.

Pentru indeplinirea sarcinilor de serviciu, Compartimentul pentru Situatii de Urgenta, coopereaza la nivel local si judetean cu institutii care au atributii in acest sens, Prefectura, ISU, Primaria, Consiliul Judetean, Jandarmeria etc.

Raportul cuprinde doar o parte din activitatile CSU, membrul acestui compartiment avind mentionate in Fisa postului si alte sarcini de serviciu care nu au putut fi prevazute, transmise prin dispozitiile conducerii DSPJ Constanta.

CSU-DSPJ –C-asigura comunicarea securizata interinstitutionala intre Institutia Prefectului, membrii Comitetului Judetean pentru Situatii de Urgenta si autoritatile publice locale, prin intermediul platformei online, contribuind la imbunatatirea implementarii programelor de monitorizare, evaluare si raportare la nivel judetean in situatii de urgenta, in cadrul proiectului A.P.R.O.A.P.E., avind ca parteneri Universitatea Ovidius Constanta si ISU Dobrogea.

DSPJ prin CSU face parte din CODM-DOT,CJSU, desfasurind actiuni in acest sens.

A facut parte din Comandamentul de iarna al CJSU la sediul ISU luna ianuarie- februarie 2016, constituit la ordinul Prefectului de Constanta in timpul caderilor masive de zapada si in lunile aprilie –mai in ceea ce priveste pericolul de inundatii.

A transmis pe toata perioada sezonului rece si cel de canicula 2016, situatiile operative catre COSU-MS, privind hipotermiile si problemele ivite pet imp de canicula , la persoanele fara adapost .

A participat la numeroase intilniri si sedinte video cu MAI, IGSU,ISU Dobrogea, Primarii, la sediul Prefecturii Constanta privind situatiile urgente.

S-au transmis catre COSU-MS situatiile privind Planul Alb al unitatilor sanitare, precum si alte situatii solicitate de acest organism.

La solicitarea Institutiei Prefectului, CSU, a inaintat situatia privind integrarea acestora in Planul national de asigurare cu resurse umane, materiale si financiare necesare gestionarii situatiilor de urgenta pentru anul 2016, in luna martie.

Ca urmare a Procedurii de sistem PS05 privind managementul riscurilor din cadrul DSPJ, responsabil fiind CSU, s-au analizat riscurile identificate si centralizate in Registrul Riscurilor.

CSU a participat la solicitarea Comisiei de Autorizare –ambulante, pe tot parcursul anului ca sprijin tehnic, in modul de indeplinire a recomandarilor Comisiei de Autorizare, la diverse societati private de ambulante, prin actiunile de control efectuate.

In luna mai 2016, CSU la solicitarea ISU Dobrogea a intocmit Planul de masuri pentru gestionarea situatiilor de urgenta specifice sezonului cald 2016, precum si cel pentru sezonul rece 2016, fiind integrate in Planurile de masuri la nivel judetean, acestea fiind aprobate ulterior de CJSU Constanta.

De asemenea, CSU a transmis COSU-MS pe toata perioada caniculei 2016, situatii operative privind evidenta solicitarilor SAJ, puncte distribuire apa, obiective controlate de DSPJ, etc.

La solicitarea Consiliului Judetean Constanta, CSU a intocmit si transmis machete privind unitatile de asistenta medicala, pentru cuprinderea acestora in Monografia economico-militara a judetului Constanta in lunile mai-iunie 2016.

Trebuie semnalata participarea DSPJ Constanta prin CSU, la activitatile desfasurate cu ocazia Zilei Marinei 2016, in monitorizarea SAJ Constanta prezenta pentru asigurarea serviciilor medicale catre populatia civila participante.

In luna noiembrie 2016, CSU a participat la actiunile de inventariere la sfirsit de an in cadrul comisiei nr.2 din cadrul DSPJ.

CSU la solicitarea ISU, a transmis un material de sinteza Secretariatului Tehnic Permanent din cadrul CJSU, care a cuprins statistica tipurilor de riscuri si a situatiilor de urgenta gestionate, precum si modul de rezolvare.

La solicitarea conducerii DSPJ a controlat activitatea UPU si a Spitalului de Boli Infectioase in luna decembrie 2016, privind transferul interclinic al pacientilor si raportarii la nivel centralizat conform legii, a situatiei privind procentul privind capacitatea de internare (gradul de ocupare) pentru urgente.

CSU a fost implicat si in actiunea de identificare a tuturor bunurilor casate, pentru a fi transportate si centralizate intr-o locatie deja stabilita in vederea livrarii lor conform legii.

Membru CSU este presedintele Comisiei de Disciplina din cadrul DSPJ, dar, in ultimii trei ani la comisie, nu s-a inregistrat nici-un caz de natura specificata de prevederile legii.

Compartimentul a prezentat sefilor ierarhici, situatiile noi aparute si a transmis deciziile acestora structurilor din subordinea DSPJ sau, catre cele cu care colaboreaza pe acest specific.

ASISTENTA MEDICALA AMBULATORIE DE SPECIALITATE

- Coordonarea activitatii medicilor de familie distribuiti in cadrul celor 3 centre de permanenta:
 - o Cogealac - asigura permanenta in asistenta medicala primara 8 medici de familie
 - o Cumpana - asigura permanenta in asistenta medicala primara 7 medici de familie
 - o Navodari - asigura permanenta in asistenta medicala primara 9 medici de familie
- Programul de garda a fost avizat lunar pentru a avea o imagine exacta asupra activitatii medicale al acestor centre de permanenta;
- In cadrul colaborarii cu CJAS Constanta am fost vicepresedinta/presedinta in comisiile de medicina de familie;
- Elaborarea raspunsurilor la unele sesizari/reclamatii repartizate DSPJ-ului sau Ministerului Sanatatii;

ASISTENTA MEDICALA A MAMEI SI COPILULUI

- In calitate de reprezentant al DSPJ-ului am participat la toate intrunirile Comisiei de protectie a copilului, in conformitate cu prevederile HG nr. 1437/2004 privind organizarea si functionarea comisiei pentru protectia copilului din cadrul Directiei Generale de Asistenta Sociala si Protectie a Copilului, desfasurate bilunar;

- Membru in echipa intersectoriala locala pentru prevenirea si combaterea exploatarei copiilor prin munca din cadrul Directiei Generale de Asistenta Sociala si Protectie a Copilului;
- Solicitare pentru constituirea Comisiei Judetene Profesionale de Analiza a Mortalitatii Materne in conformitate cu prevederile legislatiei in vigoare: OMS 620/2001, OMS 1078/2010;
- Solicitare pentru constituirea Comisiei Judetene de Analiza Profesionala a Cauzelor deceselor si monitorizarea indicatorilor mortalitatii perinatale, infantile si 1-4 ani, in conformitate cu prevederile legislatiei in vigoare: OMS791/1999, OMS 1078/2010;
- Coordonarea raportarii lunara/trimestriala a mortalitatii infantile si a ratei natalitatii;
- Participare la intalnirea regionala referitoare la analiza mortalitatii materne si infantile, organizata de Ministerul Sanatatii – Agentia Nationala pentru programe de Sanatate in colaborare cu Institutul National pentru Sanatatea Mamei si Copilului “Alessandrescu - Rusescu” Bucuresti;
- Supervizor Judet Constanta in cadrul Studiului “Sanatatea Reproducerii” finantat de Ministerul Sanatatii si derulat prin Institutul National pentru Sanatatea Mamei si copilului “Alessandrescu - Rusescu” Bucuresti;
- Coordonarea PN 6 - Program National de Sanatate a Femeii si Copilului;

A. Subprogramul pentru ameliorarea starii de nutritie a mamei si copilului

2. Profilaxia distrofiei la copiii cu varsta cuprinsa între 0 - 12 luni, care nu beneficiaza de lapte matern prin administrare de lapte praf.

Obiective:

Ameliorarea starii de nutritie a copilului;

Activitati:

Distributia de lapte praf la copiii cu varsta cuprinsa între 0 - 12 luni, care nu beneficiaza de lapte matern prin administrare de lapte praf, conform prevederilor legale în vigoare.

Rezultate:

In anul 2016 au beneficiat de administrare de lapte praf un numar de 1409 copiii;

Costul mediu la laptele praf este depasit fata de costul mediu din ordin, deoarece primariile mai au in stoc lapte praf care se va consuma in timp si parintii nu se prezinta la medicul de familie pentru reteta de lapte praf.

3. Profilaxia malnutritiei la copiii cu greutate mica la nastere si analiza mortalitatii infantile.

1. Obiective si activitati propuse:

- asigurarea alimentatiei artificiale (LP) si tratamentului-suport adaptat varstei pentru nou nascutii prematuri, daca laptele matern lipseste, este insuficient sau este necesara alimentatia parenterala totala (la prematurii foarte mici sau bolnavi care nu tolereaza alimentatia orala) .

2. Stadiul realizarii obiectivelor si activitatile propuse:

- utilizarea preparatelor necesare nutritiei parenterale totale si a laptelui praf adaptat prematurilor si copiilor cu greutate mica la nastere duce la imbunatatirea ratei de crestere ponderala a acestora, in final la scaderea timpului de spitalizare a mamei si copilului aflat in aceasta situatie: **realizat**.

3. In cadrul programului au primit asistenta nutritionala **496 prematuri**.

4. **Costurile** realizate se incadreaza in media nivelului national

B. Subprogramul de sanatate a copilului

4. Prevenirea complicatiilor retinopatiei de prematuritate, prin screening neonatal, laserterapie si dispensarizarea bolnavilor;

1. **Obiective si activitati propuse:** urmarirea si evaluarea copiilor nou-nascuti prematuri si tratamentul retinopatiei de prematuritate la cazurile care necesita acest lucru.

2. Stadiul realizării obiectivelor propuse.

În cadrul programului pe anul 2016, s-au examinat un nr.de 199 de nou-nascuti prematuri dintr-un total de 484 nou-nascuti prematuri. Din cei 199 de nou-nascuti examinati pentru depistarea ROP, 31 pacienti nu au dezvoltat ROP, 102 pacienti prematuri au prezentat ROP std.I, 54 de pacienti prematuri au prezentat ROP stadiul II, 12 pacienti prematuri au prezentat ROP stadiul III, iar dintre acestia, 10 pacienti au necesitat tratament injectabil cu Avastin, 5 pacienti au necesitat terapie laser, terapii efectuate la IOMC Bucuresti.

5. Preventia morbiditatii asociate si a complicatiilor prin diagnostic precoce, precum si de monitorizare a unor afectiuni cronice la copil.

5.2/5.3 Afectiuni generatoare de malabsortie, malnutritie si diaree cronica la copil.

1. Obiective si activitati propuse: tratamentul si monitorizarea copiilor cu sindroame de malabsorbtie, malnutritie si diaree cronica, investigarea copiilor cu malnutritie si/sau malabsorbtie
2. Stadiul realizării obiectivelor si activitatilor propuse: realizat
3. Motivatia pentru care nu au fost indeplinite activitatile propuse:-
4. Propuneri de imbunatatire a activitatilor si evaluarea impactului asupra starii de sanatate a populatiei: colaborarea cu medicii specialisti pediatri din clinica si din teritoriu, informarea medicilor de familie asupra posibilitatilor de evaluare si tratament in clinica.
5. In Clinica de Pediatrie a SCJU Constanta au fost investigati cu teste rapide pentru boala celiaca un numar de 104 pacienti, restul investigatiilor pentru sindromul de malabsorbtie fiind acoperite de fondurile existente pe spital. In 2016 au primit produse dietetice specifice un numar de 24 copii. Fondurile alocate au fost consumate in totalitate.

5.4. Mucoviscidoza la copil.

1. Obiective si activitati propuse:

- a. Diagnostic precoce al categoriilor de pacientiselectati conform criteriilor de screening
- b. Tratamentul bolnavilor aflati in evidenta si monitorizarea clinica.
- c. Numarul de pacienti beneficiari: 13

2. Stadiul realizării obiectivelor si activitatilor propuse: in curs de desfasurare

3. Analiza comparativa a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel national prevazute in prezentul ordin:

Costul mediu realizat/pacient tratat este mai mic decat costul mediu national prevazut in Ordinul MS 386/2015 deoarece:

- nu toti copiii inclusi in Programul de Mucoviscidoza, se prezinta lunar la control (din totalul de 13 copii aflati in evidenta, in trimestru III s-au prezentat doar 2 copii iar in trimestrul IV : 7 copii)
- numar redus de copii cu varsta mai mica de 2 ani (4 copii) care consuma preparate de lapte cu destinatie speciala
- tratamentul cronic al pacientilor cu Pulmozyme si Kreon se asigura prin prescrierea retetelor electronice de catre medicul de familie

C. Subprogramul de sanatate a femeii

1. Prevenirea sarcinilor nedorite prin cresterea accesului la servicii moderne de planificare familiala

Obiective:

Cresterea accesului si a calitatii serviciilor specifice de sanatate a reproducerii pentru prevenirea sarcinilor nedorite, morbiditatii si mortalitatii materne;

Activitati:

- procurarea si distributia de contraceptive;
 - tiparirea si distributia de formulare de înregistrare si raportare a activitatii de planificare familiala;
 - monitorizarea desfasurarii interventiei, estimarea consumului, a necesarului de contraceptive si a -
- numarului furnizorilor de servicii, în colaborare cu Biroul pentru Romania al Fondului ONU pentru Populatie prin instruirea personalului în utilizarea sistemului informatic InterCON;

- adaptarea sistemului logistic InterCON pentru a include alte produse distribuite în cadrul Programului național de sănătate a femeii și copilului;
- elaborarea unei strategii pentru sănătatea reproducerii în colaborare cu Organizația Mondială a Sănătății și Biroul pentru România al Fondului ONU pentru Populație.

Rezultate:

- Nr. de utilizatori activi de metode moderne de contracepție - 141;
- Stocurile finale din InterCON coincid cu stocurile din depozitul farmaceutic.
- În cursul anului 2016 au fost implicați un număr mic de medici de familie în furnizarea de servicii de planificare familială deoarece nu au mai existat în stocul DSPJ Constanța contraceptive.

2. Prevenirea morbidității și mortalității materne prin creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravida și lauză

- În anul 2016 au fost eliberate un număr de 1820 de cărnete de gravida și fișe gravide (din totalul de 2500) care au fost distribuite după cum urmează (trim I – 245, trim II – 105, trim III – 100, trim IV – 1370).

3. Prevenirea malformațiilor congenitale prin diagnostic pre și postnatal și sfat genetic

Stadiul realizării activităților din cadrul programului

În cadrul programului au fost realizate următoarele investigații specifice:

- S-a efectuat examen citogenetic din sângele periferic – postnatal (analiza cromosomală convențională) la pacienții cu risc de a avea o boală cromosomală, precum și la cuplurile care decid să aibă un copil, cu risc de a avea o boală cromosomală
- S-a efectuat test FISH postnatal la pacienții cu risc de a avea un sindrom de microdeleție/microduplicație cromosomală
- S-a efectuat test FISH prenatal din lichid amniotic la gravidele identificate cu risc crescut pentru anomalii cromosomale fetale
- S-a efectuat extracție de ADN din sângele periferic în vederea analizei ulterioare la pacienții diagnosticați clinic cu boli monogenice
- S-a efectuat diagnostic molecular prin tehnici bazate pe PCR pentru următoarele boli genetice: hiperplazie adrenală congenitală, sindrom X fragil, trombofilii ereditare, deleții în locusul AZF, precum și array CGH (pentru două cazuri).

Rezultate

Teste citogenetice (analiza cromosomală prin tehnica clasică – cariotip)

Au fost investigați citogenetic prin tehnica clasică un număr de 107 pacienți din care 73 pacienți au prezentat anomalii congenitale multiple sau/și retard mental și 34 pacienți proveniți din cupluri cu infertilitate și risc de a avea o boală cromosomală.

Pacienții cu anomalii congenitale multiple sau/și retard mental investigați au prezentat următoarele:

- 13 cazuri suspiciune clinică sindrom Down, din care 10 au fost confirmate citogenetic, 9 cazuri au prezentat trisomie 21 liberă și omogenă și un caz a prezentat trisomie 21 în mozaic, cu predominanță liniei celulare normale.
- 7 cazuri suspiciune clinică sindrom Turner, din care unul confirmat citogenetic cu isocromosom X de brațe lungi
- 1 caz retard ușor al dezvoltării psihomotorii și multiple anomalii congenitale minore diagnosticat citogenetic cu deleție interstițială proximală 4p
- 1 caz cu dismorfism facial necaracteristic, gat scurt și gros cu pli cervical, defect septal atrial la un nou-născut de sex feminin la care a fost identificată o adiție de material genetic pe brațul scurt al unui cromosom 14. Pentru identificarea etiologiei adiției s-a efectuat colorație NOR, aceasta a fost negativă

pentru unul din cromosomii 14 și FISH cu sonde pentru cromosomii 21 și 22 pentru excluderea unei translocării Robertsoniene. De asemenea s-a efectuat și cariotipul părinților, acesta fiind normal.

- 2 cazuri cu fenotip de sindrom Prader Willi la doi pacienți de sex masculin în vârstă de 8 luni și 10 ani la care nu au fost identificate anomalii cromosomiale vizibile în cariotip. Unul din cazuri a fost confirmat prin tehnica FISH cu sonda SNRPN (sugarul de 8 luni)
- 1 caz suspiciune sindrom Cohen la o pacientă în vârstă de 8 ani care prezenta retard mental sever, dimorfism cranio-facial caracteristic, strabism convergent. Nu au fost identificate anomalii cromosomiale
- 1 caz suspiciune sindrom Noonan la o pacientă în vârstă de 2 ani care prezenta dismorfism cranio-facial caracteristic sindromului, hipotrofie staturo-ponderală, retard ușor al dezvoltării psihomotorii, pete cafe-au-lait. Pentru diagnosticul diferențial cu sindromul Turner s-a efectuat analiza cromosomală fără a fi identificate anomalii cromosomiale.
- 1 caz care prezenta aniridie, cataractă congenitală, obezitate, deficit de atenție, retard mental ușor, la o pacientă în vârstă de 11 ani, la care s-a ridicat suspiciunea de sindrom WAGR. Analiza cromosomală convențională nu a identificat anomalii de număr sau de structură. În vederea diagnosticului diferențial s-a efectuat testare FISH pentru sindromul Prader-Willi, aceasta fiind negativă
- 1 caz dismorfism facial și agenezie degete II-IV membru superior stâng fără anomalii citogenetice
- 1 caz fenotip sindrom acrocalos fără anomalii cromosomiale
- 13 cazuri retard mental mediu și sever, care prezentau asociat și anomalii congenitale minore fără anomalii citogenetice
- 8 cazuri cu hipotonie generalizată, dismorfism facial necharacteristic, retard al creșterii intrauterine, fără anomalii citogenetice
- 1 caz hipotrofie staturo-ponderală și hipertricoză, fără anomalii cromosomiale
- 1 caz atrofie congenitală de nerv optic fără anomalii cromosomiale
- 2 cazuri cu suspiciune clinică de neurofibromatoză tip I la pacienți în vârstă de 5 luni și 27 ani, care au prezentat o formă mai severă a bolii pentru care s-a efectuat și testare FISH cu sonda specifică pentru excluderea unei microdeleții a genei. Ambele cazuri nu au prezentat anomalii cromosomiale.
- 1 caz fenotip displazie cleidocraniana care prezenta asociat și întârziere în dezvoltarea limbajului expresiv la un pacient de sex masculin în vârstă de 2 ani la care nu s-au identificat anomalii cromosomiale.
- 1 caz de artrogripoză congenitală multiplă cu aspect de amioplazie la un pacient de sex masculin în vârstă de 10 luni la care nu s-au identificat anomalii cromosomiale.
- 1 caz suspiciune clinică de sindrom Klinefelter la un pacient în vârstă de 9 ani care prezenta fenotip caracteristic sindromului, la care nu au fost identificate anomalii cromosomiale.
- 11 cazuri anomalii congenitale multiple identificate care nu au putut fi încadrate într-un sindrom plurimalformativ la care nu au fost identificate anomalii cromosomiale
- 2 cazuri suspiciune clinică sindrom Smith Magenis care prezenta dismorfism cranio-facial caracteristic sindromului, defect septal interatrial, retard al dezvoltării psihomotorii la care nu au fost identificate anomalii cromosomiale, cazul fiind investigat ulterior prin tehnica FISH.
- 1 caz deficit staturo-ponderală, hiperlaxitate ligamentară și scolioză dorso-lombară, la o pacientă în vârstă de 8 ani, la care nu au fost identificate anomalii cromosomiale.
- 1 caz cu retard al dezvoltării psihomotorii, hipotrofie ponderală, sindrom anemic sever, cavernom de vena portă la un sugar de sex masculin în vârstă de 1 an la care s-a identificat inversia pericentrică a cromosomului 9 inv(9)(p12,q13), considerată varianta normală. Pentru a valida această caracteristică a fost efectuată și analiza cromosomală la mama, fără modificări fenotipice, care a prezentat aceeași variantă cromosomală.
- 1 caz cu retard al dezvoltării psihomotorii și pete cafe-au-lait la un sugar de sex masculin în vârstă de 6 luni la care nu au fost identificate anomalii cromosomiale.

Cei 34 pacienți proveniți din cupluri cu infertilitate sau sterilitate și risc de a avea o boala cromosomială au prezentat într-un singur caz duplicație în regiunea 9p12 și în 5 cazuri polimorfice cromosomiale considerate variante normale.

Costul mediu pentru acest indicator a fost 272,24 lei, sub costul mediu față de norme lucru care se datorează stocurilor efectuate din anul precedent.

Test FISH

Au fost testați prin tehnica FISH un număr de 27 pacienți cu suspiciune clinică de sindrom de microdeleție/microduplicație cromosomială.

Repartizarea cazurilor în funcție de locusul cromosomal investigat și suspiciunea clinică a fost următoarea:

- FISH subtelomeric multiprobe pentru 3 pacienți cu suspiciune de rearanjări subtelomeric: fără alterarea modelului normal de hibridizare.
- Sonda SHOX la cele 6 paciente cu suspiciune clinică de sindrom Turner: fără alterarea modelului normal de hibridizare.
- Sonda XIST la pacienta cu isocromosom X de brațe lungi care a prezentat alterarea modelului normal de hibridizare fiind prezente două semnale pentru brațul lung al cromosomului X
- Sonda pentru sindromul Prader Willi/Angelman la 5 pacienți cu suspiciune clinică de sindrom Prader-Willi/ Angelman din care unul a fost confirmat cu microdeleție în regiunea 15q13 și sindrom Prader-Willi.
- Sonda pentru sindrom Smith-Magenis la 2 pacienți care prezenta suspiciune clinică: fără alterarea modelului normal de hibridizare.
- Sonda FISH multicolor multiband pentru cromosomul 3 la un pacient care prezenta în cariotip suspiciune de mozaic de deleție terminală cromosom 3, la care nu s-au identificat anomalii ale modelului normal de hibridizare.
- Deleție interstițială 4p – a fost folosită sonda telomerică 4pter care a evidențiat integritatea telomerelor 4p.
- Fenotip sindrom acrocalos – a fost folosită sonda pentru sindrom Wolf-Hirschhorn în vederea diagnosticului diferențial, fără alterarea modelului normal de hibridizare.
- Suspiciune rearanjări cromosomul 9 într-un caz de malformație complexă membre inferioare și superioare – a fost folosită sonda mFISH pentru cromosomul 9 fără a se identifica anomalii
- Sonda pentru sindrom Wolf-Hirschhorn la nou-născutul diagnosticat cu anomalii congenitale multiple în vederea diagnosticului diferențial: fără alterarea modelului normal de hibridizare.
- Sonda pentru cromosomul 21 și 22 pentru excluderea unei translocării Robertsoniene, la nou-născutul care prezentat adădire de material genetic pe unul din cromosomii 14p.
- Sonda pentru Neurofibromatoză tip 1 pentru 4 pacienți care prezentau suspiciune clinică: fără alterarea modelului normal de hibridizare.

Costul mediu pentru aceste indicator este 800 de lei similar cu cel prevăzut în norme.

Examen citogenetic de diagnostic prenatal

Examen citogenetic de diagnostic prenatal a fost realizat din lichid amniotic prin tehnica FISH, cu sonde pentru cromosomii 13, 18, 21, X și Y.

Au fost investigate 10 gravide care la triplu test au prezentat risc crescut pentru sindromul Down, numai la unul din cazuri fătul a fost diagnosticat cu trisomia 21.

Costul mediu pentru aceste indicator este 800 de lei similar cu cel prevăzut în norme.

Extracție de ADN

Extracția de ADN a fost efectuată pentru 60 pacienți la care pentru 50 cazuri s-a realizat ulterior diagnostic molecular.

Costul mediu pentru aceste indicator este 100 de lei similar cu cel prevăzut în norme.

Diagnostic molecular

S-a efectuat pentru 50 cazuri folosind tehnici bazate pe PCR pentru următoarele afecțiuni:

- 31 cazuri suspecte de trombofilii ereditare din care s-au confirmat 15 cazuri, acestea fiind homozigote pentru mutația mutația C677T a MTHFR (4cazuri), A1298C a MTHFR (3cazuri), heterozigot compus pentru mutația C677T și A1298C a MTHFR (4 cazuri) , V34L a factorului XIII (1 caz), homozigot 4G/4G pentru gena PAI-1 (3 cazuri)
- 10 cazuri diagnosticate cu infertilitate care au fost investigate pentru deleții în locusul AZF, fara a se confirma
- 1 caz suspiciune deleții AZF la pacientul cu criporhidie bilaterala și suspiciune clinica inițiala de sindrom Klinefelter la care nu au fost identificate deleții AZF.
- 5 cazuri cu suspiciune de sindrom X fragil la care s-a efectuat test FRAXA1 pentru repetițiile CGG din regiunea 5'UTR a genei FMR1(Xq27.3), identificandu-se într-un cazalela cu premutație sau mutație completa (≥120 repetiții CGG), respectiv o alela cu premutație/ mutație completa (≥120 repetiții CGG) si o alela normala (<45 repetiții CGG) la mama sa.
- 1 caz suspiciune clinica hiperplazie adreanala congenitala care a fost invetigat molecular fara a se identifica mutațiile acoperite de test.

Doua cazuri au fost investigate prin array CGH:

- Cazul cu deleție interstițiala 4p, la care s-au confirmat punctele de ruptura în regiunea 4p15.31-p15.1
- Cazul cu duplicație 9p la care s-a evidențiat amplificare în regiunea 9p12.

Costul mediu pentru acest indicator a fost 490,14 lei, sub costul mediu față de norme lucru care se datoreaza stocurilor efectuate din anul precedent.

4. Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh

- 1. Obiective: asigurarea profilaxiei izoimunizarii în sistemul Rh la mamele Rh negative cu nou-nascut Rh pozitiv.**
- 2. Activitati si rezultate: administrarea de IgG anti-D în primele 72 de ore la pacientele mai sus mentionate în cazul lipsei acestui vaccin din farmacia spitalului.**

In anul 2016 au beneficiat de Rhesonativ fiole 147 de paciente (59 de fiole au fost pe stoc din anul 2015)

ACTIVITATEA IN DOMENIUL ASISTENTEI MEDICALE COMUNITARE

- Acordarea de consultanta si asistenta tehnica in domeniul evaluarii nevoilor, al stabilirii prioritatilor, modalitatilor de implementare si monitorizare a politicilor de asistenta medicala comunitara integrate
- Monitorizarea si evaluarea activitatii personalului comunitar pentru derularea programelor nationale si locale de sanatate cu privire la asistenta medicala in comunitatile la risc
- 4 Sedinte de lucru cu personalul comunitar
- O instruire cu tema “Activitatea de Asistenta medicala comunitara in practica curenta”
- **Implementarea platformei electronice de raportare a activitatii zilnice**
- Asigurarea sprijinului pentru angajarea si formarea personalului care lucreaza in retea de asistenta medicala comunitara pentru dezvoltarea serviciilor de asistenta medicala comunitara la nivelul judetului Constanta. S-a pledat cu toate ocaziile pentru acoperirea tuturor comunitatilor din judetul Constanta cu servicii de asistenta medicala comunitara prin angajarea de personal comunitar. Solicitarile autoritatilor publice locale cu privire la suplimentarea posturilor de asistenti medicali comunitari si mediatori sanitari au fost transmise Ministerului Sanatatii pentru aprobare si finantare
- Facilitarea si monitorizarea crearii parteneriatelor si a protocoalelor cu institutii si organizatii pentru serviciile de asistenta medicala comunitara in comunitatile de romi. Schimb de experienta cu reprezentantii a 16 institutii publice si private din Republica Moldova in cadrul proiectului “Furnizarea de interventii integrate de support comunitar in vederea depistarii active si a

imbunatatirii aderentei la tratament a cazurilor de tuberculoza” al Centrului pentru Politici si Servicii de Sanatate;

- Participarea la activitati ale Grupului Mixt pentru romi din cadrul Institutiei Prefectului – Judet Sibiu. S-a elaborat si transmis Institutiei Prefectului – Judet Constanta ”Planul judetean de masuri pentru incluziunea cetatenilor romani apartinand minoritatii rome, Capitolul C. Sanatate!, pentru perioada 2015-2020 in conformitate cu Capitolul XI – “Etape esentiale si institutii responsabile” din Strategia Guvernului Romaniei de incluziune a cetatenilor romani de etnie roma;
- Participarea la intalnirea de lucru privind implementarea Legii nr. 248/2015 in judetul Constanta – “Caravana Fiecare Copil In Gradinita”, un proiect al Asociatiei OvidiuRo ce urmareste informarea parintilor si recrutarea copiilor eligibili pentru gradinita, oferindu-le un tichet social pentru gradinita in valoare de 50 de lei pe luna, daca cei mici au prezenta zilnica;
- Participarea la workshopul “Proiect pilot pentru un model revizuit de furnizare a ingrijirilor pacientului cu tuberculoza” organizat de Organizatia Mondiala a Sanatatii in Romania – Spitalul de Pneumoftiziologie Palazu-Mare.

Pe parcursul anului 2016 a fost coordonata activitatea celor 14 asistenti medicali comunitari angajati ai autoritatilor publice locale de pe raza judetului Constanta, in ceea ce priveste:

- a) identificarea familiilor cu risc medico-social din cadrul comunitatii;
- b) determinarea nevoilor medico-sociale ale populatiei cu risc;
- c) culegerea datelor despre starea de sanatate a familiilor din teritoriul unde isi desfasoara activitatea - efectueaza **diagnoza comunitara** prin catagrafierea beneficiarilor din comunitate conform normei (min. 500 persoane asistate) astfel: copii 0-18 ani; femei varsta fertila; gravide/lehuze; adulti cu risc medico-social; varstnici cu risc medico-social; neasigurati medical; neinscrisi la M.F.someri; persoane cu risc de excluziune sociala; cazurile aflate in evidenta M.F din familiile vulnerabile cu boli cornice / boli grave, faze terminale; a persoane cu handicap; cazuri de abandon scolar; cazuri cu violenta in familie, etc.;

d) activitati de asistenta medicala primara complementare activitatilor din cabinetul M.F - dupa cum urmeaza:

1) urmarirea si supravegherea medicala a gravidelor cu risc medico-social in colaborare cu medicul de familie si cu asistenta din cadrul cabinetului medical individual, pentru asigurarea in familie a conditiilor favorabile dezvoltarii nou-nascutului;

2) efectuarea de vizite la domiciliul lauzelor, supravegheaza in mod activ starea de sanatate a sugarului si a copilului mic si recomanda masurile necesare de protectie a sanatatii mamei, nou-nascutului/sugarului; reguli de igiena personala, de habitat, etc.;

3) promovarea necesitatii de alaptare, avantajele alaptarii si practicile corecte de nutritie;

4) monitorizarea in permanenta a sugarilor, copii cu risc medico-social tratati la domiciliu si urmarirea aplicarii masurilor terapeutice recomandate de medic;

5) urmarirea inscrierii si dispensarizarii nou-nascutului /mamei la medicul de familie din comunitate;

6) identificarea persoanelor neinscrise (copil, gravida, adult, varstnic) la medicii de familie si contribuie la inscrierea acestora;

7) informarea si consilierea persoanelor de varsta fertila din comunitate privind planificarea familiala si contraceptia;

8) monitorizarea adultilor, varstnicilor, persoanelor cu handicap si risc medico-social din comunitate;

9) participarea, in echipa, la desfasurarea diferitelor actiuni colective, pe teritoriul comunitatii: vaccinari, programe de screening populational, implementarea programelor nationale de sanatate;

10) participarea la aplicarea masurilor de prevenire si combatere a eventualelor focare de infectii si indrumarea persoanelor care au fost contaminate pentru controlul periodic;

11) semnalarea medicului de familie a cazurilor suspecte de boli transmisibile (hepatita, TBC, parazitoze etc) constatate cu ocazia activitatilor in teren;

12) urmarirea si supravegherea in mod activ a copiilor, adultilor, varstnicilor din evidenta speciala (TBC, HIV/SIDA, prematuri, anemici etc)

13) administrarea tratamentelor in limitele de competenta conform Retetei prescrise (de medicul de familie sau medicul specialist) –asigurarea tratamentului strict supravegheat (DOT/TSS) al pacientului cu tuberculoza; evidenta administrarilor si manevrelor terapeutice in limitele de competenta;

14) anuntarea imediata a Medicul de Familie /Serviciul judetean de ambulanta atunci cand identifica in teren un beneficiar aflat intr-o stare medicala de urgenta;

15) colaborarea cu ONG-uri si cu alte institutii pentru realizarea programelor ce se adreseaza unor grupuri-tinta (varstnici, alcoolici, consumatori de droguri, persoane cu tulburari mintale si de comportament, etc), in conformitate cu Strategia Nationala de Sanatate;

16) identificarea cazurilor de violenta domestica, a cazurilor de abuz, a cazurilor sociale deosebite si sesizeaza S.P.A.S din A.P.L-primarul.

Pe parcursul anului 2016 a fost coordonata activitatea celor 12 mediatori sanitari angajati ai autoritatilor publice locale de pe raza judetului Constanta, in ceea ce priveste:

a)cultivare increderii reciproce intre autoritatile publice locale/judetene si comunitatea de romi din care face parte;

b) facilitarea comunicarii intre membrii comunitatii de romi si personalul medico-sanitar;

1) efectuarea diagnozei comunitatii prin catagrafierea beneficiarilor din comunitate conform normei (min.700 persoane consiliate) astfel: copii 0-18 ani; femei varsta fertila; gravide/lehuze; adulti cu risc medico-social; varstnici cu risc medico-social; neasigurati; someri; persoane cu risc de excluziune sociala;cazurile aflate in evidenta M.F cu boli cornice / boli grave; cazurile de abandon scolar; cazuri cu violenta in familie;

2) informarea, consilierea, insotirea gravidelor si lehuzele la M.F sau medicul specialist pentru efectuarea controalelor medicale periodice prenatale si post-partum;

3) facilitarea si urmarirea inscrierii si dispensarizarii nou-nascutului /mamei la medicul de familie din comunitate;

4) informarea si explicarea avantajelor includerii persoanelor beneficiare in sistemul asigurarilor de sanatate, precum si etapele pentru obtinerea calitatii de asigurat;

5) informarea si explicarea familiilor cu copii notiunile de baza privind alimentatia sanatoasa, precum si avantajele alaptarii la san;

6) explicarea femeilor de varsta fertila a notiunilor de baza si avantajele planificarii familiale, metodelor contraceptive tinand cont de sistemul cultural traditional al comunitatii de romi;

7) mobilizarea/anuntarea si insotirea membrilor comunitatii la actiunile de sanatate publica: campaniile de vaccinare, campaniile de informare, educare si constientizare din domeniul promovarii sanatatii explica rolul si scopul acestora;

8) informarea imediata a medicului de familie sau a cadrele medicale din cadrul directiilor de sanatate publica judetene sau a municipiului Bucuresti cu privire la suspiciunea cazurilor de TBC/hepatita; suspiciunea unui focar de boli transmisibile (hepatita, TBC), parazitoze, intoxicatii acute, etc. -supravegherea administrarea medicamentelor, de exemplu: tratamentul strict supravegheat al pacientului cu tuberculoza;

9) anuntarea imediata a Medicului de Familie /Serviciul judetean de ambulanta atunci cand identifica in teren un beneficiar aflat intr-o stare medicala de urgenta;

10) informarea si explicarea in familiile de romi avantajele igienei personale, a igienei locuintei si spatiilor comune; popularizarea in comunitatea de romi masurile de igiena dispuse de autoritatile competente;

11) insotirea cadrelor medicale de specialitate in activitatile din teren legate de prevenirea sau controlul situatiilor epidemice, facilitand accesul in comunitate si implementarea masurilor adecvate, explica membrilor comunitatii rolul si scopul masurilor de urmarit;

12) participarea in echipa mixta cu asistentului social la identificarea si monitorizarea cazurilor de abandon scolar, violenta in familie si informeaza reprezentantul APL(primarul) asupra acestor cazuri;

13) desfasurarea activitatii in echipa cu asistentul medical comunitar;

14) colaborarea cu alte institutii si organizatii, inclusiv cu organizatiile nonguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte si actiuni care se adreseaza persoanelor de etnie din punct de vedere medical, economic sau social.

10. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE ASISTENTA MEDICALA SI PROGRAME DE SANATATE

Activitatea compartimentului Asistenta Medicala si programe pe anul 2015 a avut urmatoarele obiective :

- indrumarea tehnica si metodologica a programelor de asistenta medicala;
- analiza si monitorizarea modului de derulare a programelor/subprogramelor nationale de sanatate la nivelul unitatilor sanitare din judet prin indicatorii fizici si de eficienta realizati si transmisi de acestea;
- centralizarea si raportarea indicatorilor specifici catre structurile de specialitate din cadrul Institutului National de Sanatate Publica/ Ministerului Sanatatii/ IOMC/ MATEI BALS, Marius Nasta;
- solicitarea unitatilor sanitare ori de cate ori este nevoie de date suplimentare de raportare privind programele de sanatate;
- centralizarea stocurile de materiale si a balantei de stocuri cantitativ valorice pentru programele nationale de sanatate de la unitatile sanitare si raportarea lor catre INSP/MS/IOMC/MATEI BALS, Marius Nasta;
- implementarea, monitorizarea si evaluarea programelor nationale de sanatate la nivel judetean cu exceptia programelor nationale privind bolile transmisibile, a Programului national de monitorizare a factorilor determinanti din mediul de viata si munca si a programelor de promovare a sanatatii;
- evaluarea trimestriala a indicatorilor specifici si in functie de realizarea obiectivelor si activitatilor propuse in cadrul programelor/subprogramelor nationale de sanatate, propune modul de alocare a resurselor ramase neutilizate;
- realizarea bazei de date pentru distributia de lapte praf catre primarii (in functie de nr de copii raportati de fiecare medic in parte, pe localitati) si catre Ministerul Sanatatii – Centrul de Statistica Medicala prin programul de lapte praf;
- colectarea datelor privind PN VI Subprogramul 1.3. ”Profilaxia distrofiei la copiii cu varsta cuprinsa intre 0-12 luni care nu beneficiaza de lapte matern, prin administrarea de lapte praf”, de la medicii de familie din jud. Constanta ;
- intocmirea contractelor de lapte praf cu primariile din judet care distribuie lapte praf ;
- contactarea telefonica a persoanelor responsabile de lapte praf din primarii in vederea transmiterii catre DSP a situatiilor lunare borderou si retete in vederea justificarii laptelui si verificarea stocului de lapte praf din primarie;
- intocmirea listei cu copiii care beneficiaza de lapte praf - nume si CNP dupa dosarul din contabilitate care cuprinde descarcarea laptelui prin borderouri intocmite lunar de primarii si retetele eliberate de medicii de familie;
- repartizarea cantitatii de lapte praf pe primarii in raport cu numarul copiilor beneficiari de lapte praf raportati lunar de medicii de familie;
- transmiterea/primirea/tiparirea corespondentei zilnice de pe adresa de mail a DSPJ Constanta;
- centralizarea trimestriala a nasterilor din spitale de stat si private si transmiterea lor catre IOMC Bucuresti;

- mentinerea legaturii intre IOMC si medicii de familie cu privire la cazurile depistate conform “Subprogramului de screening neonatal pentru fenilcetonurie si hipertiroidism congenital, precum si profilaxia distrofiei la copiii diagnosticati cu alte boli innascute de metabolism”;
- Arhivarea documentelor primite/emise, in baza procedurii de sistem de arhivare a documentelor in cadrul D.S.P.J. Constanta;

11. RAPORTUL COMISIEI DE MALPRAXIS

- Comisia de monitorizare si competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis functioneaza la nivelul Directiei de Sanatate Publica Judetean Constanta in conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr.1343/06.11.2006 si si Legii nr.95/2006 art.668;
- In anul 2016 au fost depuse la Comisia de Malpraxis - 4 sesizari;
- o sesizare a fost respinsa conf Ord. M.S. 1343/2006 art.26, 27 si art.28;
- La nivelul comisiei in anul 2016 au fost adoptate 2 decizii. Pentru o singura decizie din cele doua s-a stabilit ca “au fost intrunite elemente de malpraxis”;
- Pe parcursul anului 2016 s-au intocmit 8 procese-verbale semnate de membrii prezenti ai comisiei;
- S-a facut continuu corespondenta cu institutiile implicate precum si cu petentii care au depus sesizare (pentru intocmirea dosarelor si inaintarea lor expertilor nationali).

12. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI SECRETARIAT/REGISTRATURA GENERALA

In luna iunie, s-a trecut pe aplicatia de registratura electronica Hyland OnBase, realizata prin proiectul “Elaborarea si implementarea unui sistem integrat de management al activitatilor si documentelor din cadrul MS si institutiilor subordonate, in scopul imbunatatirii eficacitatii organizatorice”- SMIS 37665

Pe parcursul anului 2016, activitatea s-a desfasurat conform atributiilor din fisa de post precum si atributiilor stabilite de directorul executiv astfel:

- Furnizarea de informatii la solicitarile directe sau telefonice a persoanelor / institutiilor publice / private.
- Asigurarea preluarii si directionarii apelurilor telefonice catre compartimentul solicitat sau redirectionarii catre persoane care au legatura cu solicitarea respectiva.
- Coordonarea activitatii prin preluarea, sortarea si inregistrarea corespondentei primite (Posta Romana, Posta Militara, Curier, Fax, E-mail).
- Correspondenta Directiei de sanatate publica judetean Constanta in anul 2016 a inregistrat un numar de **25500** documente.
- Correspondenta trimisa prin Posta Romana – Prioripost – 1437 trimiteri
- Correspondenta trimisa prin Posta Militara – 241 trimiteri
- Monitorizarea in dublu sens a fluxului informational.
- Asigurarea evidentei Directiei de sanatate publica judetene Constanta si a serviciilor medicale din teritoriul administrativ.
- Asigurarea evidentei contactelor de la nivelul directiilor publice locale si centrale.
- Actualizarea datelor de contact ale unitatilor medicale publice/private si a altor institutii atunci cand apar modificari in structura acestora.
- Inregistrarea lucrarilor transmise de conducerea Directiei de sanatate publica judetene Constanta si de serviciile din structura acesteia catre petenti si alte autoritati.
- Asigurarea repartizarii corespondentei cu rezolutiile Directorului Executiv catre toate compartimentele / persoanele mentionate / alte institutii.
- Asigurarea unei bune comunicari cu toate serviciile, compartimentele Directiei de sanatate publica judetene Constanta si transmiterea cu promptitudine a informatiilor.
- Mentinerea evidentei faxurilor primite / trimise si urmarirea permanenta a rapoartelor de fax.

- Completarea borderourilor pentru Prioripost, Posta Militara. Urmărirea respectării modului de trimitere (posta rapida, curierat rapid) și asigurarea confirmării trimiterii.
- Centralizarea lunara a borderourilor (Posta Rapida – Prioripost).
- Intocmirea evidentei deplasărilor în teren a angajaților Direcției de Sanatate Publica Județene Constanta.
- Respectarea procedurilor elaborate la nivelul institutiei.
- Respectarea procedurilor interne legate de utilizarea echipamentelor aflate în dotarea Direcției de sanatate publica județene Constanta.
- Asigurarea continuității activității prin funcționarea echipamentelor (copiator, scanner, fax, telefon) și informarea imediată în caz de defectiune a persoanelor responsabile.
- Monitorizarea informărilor primite de la MS-COSU București, ISU Dobrogea Constanta, SAJ Constanta și informarea (fax) unităților medicale, centrelor de dializa, centrelor de permanenta atunci când situația o impune.
- Preluarea documentelor de la ofiterul de garda.
- Arhivarea documentelor primite / emise, în baza procedurii de sistem de arhivare a documentelor în cadrul Direcției de sanatate publica județene Constanta.
- Înlocuirea și preluarea atribuțiilor în limita competențelor, pe perioada concediului legal de odihnă a d-nei Banica Viorica – Compartiment Arhiva.
- Intocmirea pontajului lunar.
- Respectarea procedurilor de lucru generale specifice Direcției de sanatate publica județene Constanta (program de lucru, ridicarea corespondenței de la Posta Romana).
- Respectarea Regulamentului Intern și a Regulamentului de Organizare și Funcționare.
- Activitatea în cadrul compartimentului Secretariat-Registratura s-a desfășurat în condiții normale, respectând normele de Sanatatea și Securitatea Muncii și de PSI.

13. RAPORTUL DEPARTAMENTULUI ECONOMIC SI ADMINISTRATIV

Direcția de Sanatate Publica Județene Constanta, prin profilul activității, derulează atât activități proprii, cât și tranzit de fonduri către unitățile subordonate și unităților transferate administrațiilor publice locale și județene.

Activitatea proprie se desfășoară în conformitate cu legea achizițiilor, legea contabilității, legea finanțelor publice și a normelor în vigoare.

Fondurile ce tranzitează conturile proprii, în vederea finanțării unităților sanitare de pe raza județului Constanta, sunt alocate de către Ministerul Sănătății, prin 3 (trei) surse de finanțare:

- | | |
|-----------------------------|-------------|
| - Bugetul de stat | - Titlul 10 |
| | - Titlul 20 |
| | - Titlul 51 |
| - Venituri Proprii | - Titlul 10 |
| | - Titlul 20 |
| | - Titlul 70 |
| - Venituri proprii – Acciza | - Titlul 20 |
| | - Titlul 51 |

Activitatea aparatului propriu, se desfășoară conform O.U.G. nr. 34/2006; Legea nr. 98/2016; HG nr. 395/2016; Legea nr. 99/2016; HG nr. 394/2016; Legea nr.100/2016; Legea nr. 101/2016; cu modificările și completările ulterioare, având principal scop utilizarea eficientă a fondurilor alocate, dar și atribuirea contractelor în vederea desfășurării în bune condiții a activității proprii.

Astfel, în derularea procedurilor se respectă următoarele principii:

- nediscriminarea;
- tratamentul egal;
- recunoașterea reciprocă;

- transparenta;
- proportionalitatea;
- eficienta utilizarii fondurilor publice;
- asumarea raspunderii

In cadrul compartimentului de achizitii publice, s-au elaborat, in atape, conform filei de plan si a bugetului aprobat, planul de achizitii publice pe anul 2016.

Achizitiile s-au efectuat conform cu referatele initilizate de catre compartimentele medicale dar si administrativ. Acestea finalizandu-se in procent de aproximativ peste 85 % prin sistemul electronic, respectandu-se legislatia si normele in vigoare.

Intocmirea documentatiei privind achizitiilor publice de servicii si produse, pentru anul 2016, necesare bunei desfasurari a activitatii directiei de sanatate publica conform prevederilor legislatiilor in vigoare privind atribuirea contractelor de achizitie publica, a contractelor de lucrari publice, si a contractelor de servicii si obtinerea aprobarilor de la ordonatorul de credite; intocmirea referatelor de aprobare catre ordonatorul de credite, privind aprobarea achizitiilor; intocmirea caietelor de sarcini, specificatiilor tehnice; incheierea si derularea contractelor de achizitii publice pentru produse si servicii

Documentatia de atribuire a contractelor este indosariata, opisata si arhivata, dupa tipul de achizitie.

Incheierea si urmarirea derularii contractelor de prestari servicii, necesare bunei desfasurari a activitatii directiei, si legatura permanenta cu toti prestatorii de servicii: (service, revizii, reparatii: copiatoare, fax-uri; aparate de aer conditionat; echipamente IT si de retea; centrala telefonica si reseaua telefonica a directiei de sanatate publica – include activitati de supraveghere a bunei functionari a centralei si a aparatelor telefonice, configurari si reconfigurari baze de date, mutari posturi telefonice, activari si anulari posturi telefonice, etc.) servicii de telefonie fixa; servicii furnizare telefonie mobila si transfer de date; servicii acces internet; servicii acces program legislativ – Lex Expert; servicii furnizare utilitati cladirilor directiei de sanatate publica (energie electrica, gaze naturale, apa, canal, salubritate); servicii de curatenie sediilor directiei de sanatate publica; servicii tipografie; achizitie MO partea I Bis in functie de cerinte; achizitie program informatic pentru contabilitate; achizitia de bunuri valorice pentru carburanti necesare – parc auto; service (revizii – reparatii) autoturisme parc auto al directiei de sanatate publica; evidenta si asigurarea bunei functionari a parcului auto al directiei de sanatate publica; servicii asigurare RCA pentru parcul auto; taxe de drum (rovignete si taxe pod).

- Receptia tuturor bunurilor achizitionate (mijloace fixe, obiecte de inventar, materiale consumabile) pe baza de facturi si proces – verbal de receptie, NIR;
- Receptia tuturor serviciilor prestate de furnizorii de servicii, intocmirea proceselor verbale de receptie si avizarea acestora de catre comisia de receptie.
- Receptia tuturor produselor achitionate prin contracte de sponsorizare (mijloace fixe, obiecte de inventar, materiale consumabile);
- Eliberarea bunurilor din magazie catre toate compartimentele directiei de sanatate publica pe baza bonurilor de consum si inregistrarilor (conform cod contabil) in fisele de magazie.
- Efectuarea mutarilor de birouri si mobilier, conform dispozitiilor conducerii directiei de sanatate publica
- Evidenta si gestionarea materialelor de consum, precum si gestionarea intrebului patrimoniu al directiei de sanatate publica;
- Verificarea tuturor facturilor din punct de vedere al valorii precum si specificatiilor de calcul in concordanta cu documentatia de achizitie;
- Imbunatatirea sistemului PSI prin achizitia de stingatoare, schimbarea si revezia hidrandilor si a lampilor de semnalizare, reorganizarea echipamentelor de interventie.
- Imbunatatirea sistemului de supraveghere video, conform recomandarilor Inspectoratului Judetean de Politie Constanta;

- Intocmirea documentatiei privind aprobarea listei de investitii si obtinerea aprobarilor de la ordonatorul principal de credite;

- Intocmirea de situatii pentru Directia Generala Economica, din cadrul Ministerului Sanatatii.

Activitatea pe probleme de administrare si mentenanta

- S-a ocupat de transmiterea situatiei patrimoniale, catre Ministerul Sanatatii, alcatuita din bunuri imobile (constructii si terenuri) aflate in domeniul public al statului si in administrarea Directiei de Sanatate Publica Judeteană Constanta;

- A fost actualizata lista imobilelor aflate in administrarea DSPJ Constanta precum si situatia legala in care se afla acestea (contracte de folosinta cu alte entitati publice)

- Au fost intreprinse actiuni pe langa administratiile locale in sensul demararii demersurilor legale si rezolvarii situatiei patrimoniale a 4 imobile – pe raza municipiului Constanta si 2 imobile - pe raza orasului Eforie Nord (armonizarea datelor tehnice din documentele ce atesta dreptul de proprietate cu cele efectiv inregistrate in urma masuratorilor efectuate in teren)

- S-a realizat o prioritizare eficienta a fondurilor alocate reparatiilor / lucrarilor de intretinere, reusind sa realizam o reparatie capitala in procent de 80% a unui imobil aflat in uz (restul lucrarilor urmand a fi finalizate in anul 2017 din motive de respectare a procedurilor legale ce trebuie indeplinite in realizarea acestui obiectiv)

- A fost finalizata, din punct de vedere tehnic, investitia – «P+1Ep PUNCT De OPERARE AEROMEDICALA SMURD si PLATFORMA BETONATA», care sa permita o utilizare eficace a mijloacelor aero/terestre de interventie medicala de urgenta in prezent, si pe viitor prin conectarea acesteia viitorului Spital Regional de Urgenta Constanta

- Au fost intreprinse toate masurile pentru mentinerea la un nivel corespunzator a flotei de transport auto a unitatii a.i. aceasta sa raspunda prompt tuturor solicitarilor, reusind in acelasi timp sa obtinem acordul pentru reinnoirea acesteia prin achizitionarea a 2 noi autovehicule in anul 2017 (intocmirea documentaiei necesare scoaterii din uz a unitatilor tehnice care nu mai corespund unei utilizari in siguranta precum si a celei necesare achizitionarii celor mentionate anterior)

- La titlul 70 «Cheltuieli de capital» sursa venituri proprii, a fost alocata suma de 870 mii lei. Unitatea noastra a reusit sa realizeze achizitia in totalitate a aparaturii de laborator necesara desfasurarii in conditii optime a activitatii de specialitate.

- Un punct important a fost finalizarea privind achizitionarea unei instalatii pentru Laboratorul de Igiena Radiatiilor Ionizante:

Instalatie de masurarea a activitatii alfa/beta cu scintilatori lichizi, instalatia existenta in laborator fiind fabricata in anul 1996. La acest moment instalatia nu mai functioneaza, lucru determinat de deficientele sistemului de comunica intre instalatie si partea de prelucrare a datelor. Aceasta instalatie cu scintilatori lichizi permite masurarea radionuclizilor ce emit radiatii de energie mica, aflati in efluentii centralei CNE Cernavoda (tritiu si C14). In cadrul programelor de sanatate, laboratorul are obligatia de a monitoriza acesti efluenti din apa bruta-Canal Dunare Marea Neagra, canal Seimeni si apa potabila a localitatilor deservite de statia de tratare Palas, motiv pentru care masuratorile nu mai pot fi facute, astfel incat indicatorii de radioactivitate ai factorilor de mediu nu pot fi raportati si astfel nu mai exista nici o informatie asupra radioactivitatii mediului din jurul obiectivului nuclear – CNE Cernavoda.

Atat pentru derularea achizitiilor publice, dar si a derularii intregii activitati economice, exista o stransa colaborare a personalului din compartimentele administrativ – achizitii – financiar contabil – buget.

Astfel, departamentul economic si administrativ, isi desfasoara activitatea cu un personal efectiv de 15 persoane (6 studii superioare, 1 studii superioare scurta durata, 8 studii medii), dupa cum urmeaza:

1. Director Executiv Economic – studii superioare
2. Compartiment financiar – contabilitate si buget:
 - 3 post studii superioare
 - 1 post studii medii

- 1 post studii medii - casier
- 3. Compartiment achizitii:
 - 1 post studii superioare
- 4. Compartiment administrativ
 - 1 post studii superioare
 - 1 post studii superioare scurta durata
 - 2 post studii medii (1 arhivar si 1 magaziner)
 - 4 post studii medii – conducator auto

Activitatea economica a D.S.P.J.Constanta, s-a derulat in limita bugetul alocat, prin fila de buget, pentru anul 2016; platile si cheltuielile efectuate in anul 2016, se prezinta astfel:

Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta, in conformitate cu Legea 356/2013 si O.U.G. nr. 59/2014, deruleaza pentru Aparatul Propriu, fonduri, prin trei surse de finantare astfel:

- A. **Credite Bugetare**, finantarea M.S. de la Bugetul de Stat;
- B. **Venituri Proprii**, obtinute din activitatea proprie a institutiei;
- C. **Venituri Proprii – Acciza**, finantarea M.S. din sumele colectate din acciza la tutun-alcool.

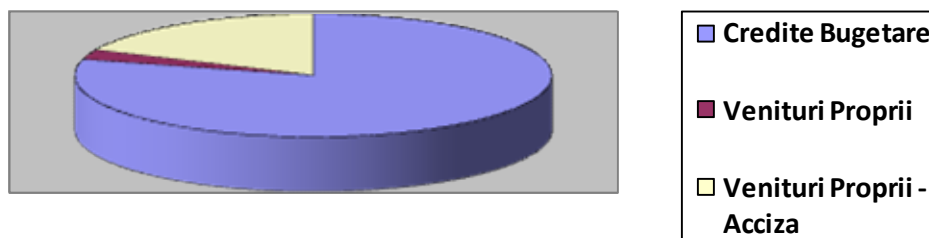
Conform acestor trei surse de finantare, Directiei de Sanatate Publica Judeteana Constanta, i-au fost repartizate pentru anul 2016, file de plan, in baza carora, aceasta si-a desfasurat activitatea specifica.

Repartitia fondurilor, prin filele de plan, cat si gestionarea acestora (platile efectuate), dar si consumul efectiv (cheltuiala efectiva), necesar activitatii, sunt defalcate in tabelele si graficele ce urmeaza.

Repartitia filelor de plan pe surse de finantare

- mii lei -

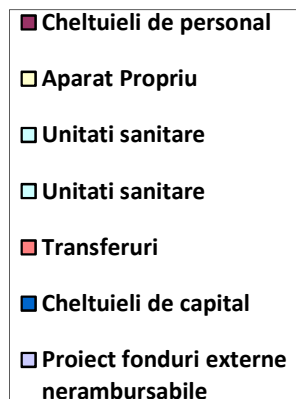
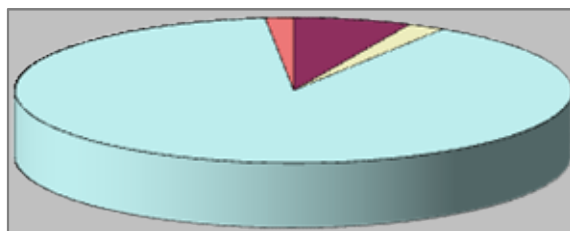
Credite Bugetare	Venituri Proprii	Venituri Proprii - Acciza
84.257	2.738	19.379



Repartitia sursei de finantare **CREDITE BUGETARE** pe tipuri de cheltuieli

- mii lei -

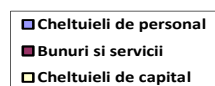
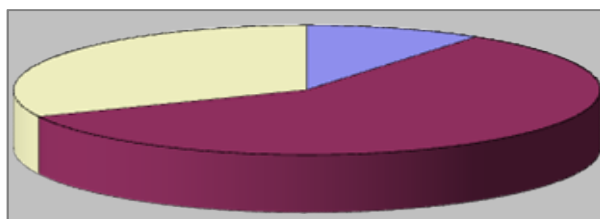
Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii		Transferuri	Proiect cu finantare nerambursabila	Cheltuieli de capital
	Aparat propriu	Unitati Sanitare			
5.813	1.833	75.208	1.403	0	0



Repartitia sursei de finantare **VENITURI PROPRII** pe tipuri de cheltuieli

- mii lei -

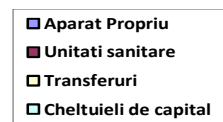
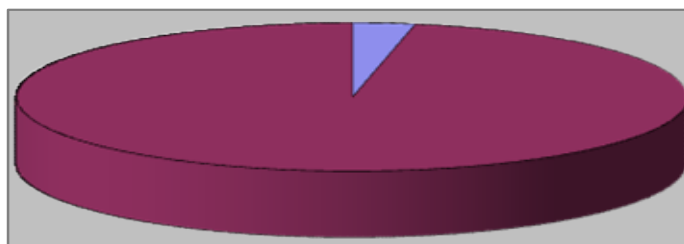
Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii	Transferuri	Cheltuieli de capital
267	1.601	0	870



Repartitia sursei de finantare **VENITURI PROPRII – Acciza** pe tipuri de cheltuieli

- mii lei -

Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii		Transferuri	Cheltuieli de Capital
	Aparat Propriu	Unitati Sanitare		
0	580	18.799	0	0



Se constata astfel ca, fiecare fila de plan, cuprinde tipuri diferite de cheltuieli, ce vor fi detaliate si reprezentate grafic, in cele ce urmeaza, astfel:

I. Credite Bugetare, finantarea M.S. de la Bugetul de Stat

Fila de Plan

M.S. a repartizat fonduri de la Bugetul de Stat, in valoare de **84.257.000 lei** pentru:

- Cheltuieli de Personal in valoare de	5.813.000 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	77.041.000 lei
din care:	
Aparatului propriu	1.833.000 lei
Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ	75.208.000 lei
- Transferuri	1.403.000 lei
- Cheltuieli de capital	0 lei

Platile efectuate la aceasta sursa de finantare au fost gestionate in limita finantarii efective a Ministerului Sanatatii, neinregistrandu-se depasiri la articole si aliniate bugetare, astfel:

- Cheltuieli de Personal in valoare de	5.721.848 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	75.074.122 lei
din care:	
Aparatului propriu	1.714.729 lei
Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ	73.359.393 lei
- Transferuri	1.388.007 lei

II. Venituri Proprii – fila de plan repartizata de Ministerul Sanatatii

Fila de Plan

M.S. a repartizat fila de plan, pentru Venituri Proprii, in valoare de **2.738.000 lei** pentru:

- Cheltuieli de Personal, in valoare de	267.000 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	1.601.000 lei
- Cheltuieli de capital	870.000 lei

Platile efectuate la aceasta sursa de finantare au fost gestionate in limita veniturilor proprii realizate de Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta si in limita filei de plan emisa de Ministearul Sanatatii, neinregistrandu-se depasiri la articole si aliniate bugetare, in valoare totala de: **2.424.395 lei**, astfel:

- Cheltuieli de Personal in valoare de	120.123 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	1.503.520 lei
- Cheltuieli de capital	800.752 lei

De mentionat este faptul ca, veniturile realizate de Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta, in anul 2016, au fost in valoare de 1.830.179,49 lei, iar incasarile efective, in valoare de 1.992.672,84 lei, din care 20.584,94 lei reprezentand sume provenite din finantarea anilor anteriori (reintregiri cheltuiala aferenta anilor anteriori). Altfel spus, in anul 2016, Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta, prezinta un deficit in valoare de 431.721,87 lei, suma ce a fost consumata din soldul anilor precedenti.

Venituri Proprii Acciza – fila de plan si fonduri repartizate de Ministerul Sanatatii

Fila de Plan

M.S. a repartizat, din fondul special al activitatilor daunatoare sanatatii, fila de plan si finantare efectiva in valoare de: **19.379.000 lei**

pentru:

- Bunuri si servicii, in valoare de		19.379.000 lei
din care:		
Aparatului propriu		580.000 lei
Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ		18.799.000 lei
- Transferuri		0 lei
- Cheltuieli de capital		0 lei

Platile efectuate la aceasta sursa de finantare au fost gestionate in limita finantarii efective a Ministerului Sanatatii, neinregistrandu-se depasiri la articole si aliniate bugetare, astfel:

- Bunuri si servicii, in valoare de		16.935.472 lei
din care:		
Aparatului propriu		163.267 lei
Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ		16.772.205 lei
- Transferuri		0 lei

In acelasi timp, activitatea Directiei de Sanatate Publica, derulata pe Programe Nationale de Sanatate, in cadrul surselor de finantare, se prezinta astfel

Program National HIV/SIDA

Finantarea, din Buget de Stat, pentru activitatea proprie:

- Prevedere bugetara	26.000 lei
- Finantare efectiva	26.000 lei
- Plati efectuate	26.000 lei

Program National Mama si copilul

Finantarea, din Bugetul de Stat, pentru activitatea proprie:

- Prevedere bugetara	268.000 lei
- Finantare efectiva	268.000 lei
- Plati efectuate	267.980 lei

Program National de imunizare

Finantarea, din Bugetul de Stat, pentru activitatea proprie::

- Prevedere bugetara	749.000 lei
- Finantare efectiva	666.150 lei
- Plati efectuate	666.150 lei

Finantarea, din Venituri Proprii – Acciza, pentru activitatea proprie:

- Prevedere bugetara	300.000 lei
- Finantare efectiva	0 lei
- Plati efectuate	0 lei

Programul National de mediu

Finantarea, din Venituri Proprii – Acciza, pentru activitatea proprie:

- Prevedere bugetara	35.000 lei
- Finantare efectiva	35.000 lei
- Plati efectuate	35.000 lei

Program National de Boli prioritare

Finantarea, din Venituri Proprii – Acciza, pentru activitatea proprie:

- Prevedere bugetara	78.000 lei
- Finantare efectiva	78.000 lei
- Plati efectuate	78.000 lei

Program National de Promovare a sanatatii

Finantarea, de la Bugetul de Stat, pentru activitatea proprie:

- Prevedere bugetara	20.000 lei
- Finantare efectiva	20.000 lei
- Plati efectuate	20.000 lei

Finantarea, din Venituri Proprii – Acciza, pentru activitatea proprie:

- Prevedere bugetara	16.000 lei
- Finantare efectiva	16.000 lei
- Plati efectuate	16.000 lei