

RAPORT DE ACTIVITATE
AL DIRECTIEI DE SANATATE PUBLICA JUDETEANA
CONSTANTA
PENTRU ANUL 2014

CUPRINS

1. Generalitati, Obiectivele Directiei de Sanatate Publica Judeteana Constanta pe anul 2013.....	
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 ransmisibile.....	
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	
9.1. Raportul Compartimentului inspectia si controlul factorilor de risc din mediul de viata si munca	
9.2. Raportul Compartimentului de control unitati si servicii de sanatate	
9.2.1. Compartimentul de situatii de urgenta si managementul asistentei medicale de urgenta si evenimente speciale	
9.2.2. Compartimentul de control al asistentei medicale a mamei si copilului	
9.2.3. Compartimentul de control al asistentei medicale a comunitatilor la risc	
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	

[illegible]

1. GENERALITATI, OBIECTIVE PRIORITARE SI GENERALE ALE DIRECTIEI DE SANATATE PUBLICA JUDETEANA CONSTANTA PE ANUL 2014

OBIECTIVE PRIORITARE:

1. Cresterea accesului la serviciile de sanatate;
2. Cresterea calitatii vietii prin imbunatatirea calitatii si sigurantei actului medical;
3. Apropierea 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. Descentralizarea organizationala si decizionala a sistemului de sanatate
6. Implementarea Proiectului cu ID 59915 "Formare profesionala pentru personalul medical si manageri din domeniul sanitar prin implementarea de noi tehnologii si actualizarea cunostintelor in domeniul economic sanitar"

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 s 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) deplasarea 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.

2. RAPORTULI COMPARTIMENTUL DE RESURSE UMANE, NORMARE, SALARIZARE

Compartimentul R.U.N.O.S. din cadrul Directiei de Sanatate Publica Judeteana Constanta este organizat in conformitate cu OMS 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.

In cadrul Compartimentului isi desfasoara activitatea 3 functionari publici de executie .

- S-au aplicat normele Ministerului Sanatatii privind formarea, incadrarea, transferul si detasarea medicilor, farmacistilor, chimistilor si biochimistilor si biochimistilor la nivelul Directiei de Sanatate Publica;

- S-a intocmit statul de functii pentru aparatul propriu in vederea aprobarii de catre Ministerul Sanatatii, precum si lucrarile privind modificarea si completarea acestuia;
- 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 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, Directia Judeteana de Statistica;
- 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;
- 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 pentru unitatile sanitare publice din judetul Constanta;
- S-a intocmit documentatia privind sustinerea examenelor de intrare în rezidențiat, de obtinere a titlului de medic specialist si a titlului de medic primar ;
- 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 verificat si s-au supus aprobarii/avizarii, de catre conducerea directiei, organigrama si statele de functii pentru unitatile cu personalitate juridica din subordine;
- S-au verificat solicitarile unitatilor sanitare in vederea clasificarii acestora in functie de competenta, conform Ordinului M.S. 1408/2010 si Ordinului M.S. 323/2011 si au fost inaintate la Ministerul Sanatatii;
- S-au intocmit dispozitiile privind comisiile de concurs 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 care se desfasoara la nivelul D.S.P.J. Constanta ;
- S-au intocmit anunturile de concurs pentru ocuparea posturilor vacante din cadrul D.S.P.J. Constanta si pentru personalul de conducere din unitatile subordonate;
- S-a luat parte ca membru/secretar in comisiile de concurs pentru ocuparea posturilor vacante si promovarea personalului din cadrul DSPJ Constanta, precum si la concursurile si examenele din unitatile sanitare cu personalitate juridica din judet, la solicitare, potrivit legii;
- S-au intocmit situatiile semestriale privind monitorizarea stadiului implementarii sistemului de control intern;

- S-au intocmit adrese de solicitare catre toate unitatile sanitare, catre Ministerul 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
- 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 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 judetean 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
- Au fost elaborate dispozitii privind reincadrarea in functie si salarizarea personalului din cadrul de Sanatate Publica judetean Constanta, incepand cu data de 1 ianuarie 2014, conform prevederilor Legii nr. 284/2010 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice, cu modificare si completarile ulterioare si Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 103/ 2013 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2014, precum și alte măsuri în domeniul cheltuielilor publice;
- Au fost intreprinse demersuri legale catre ANFP si Ministerul Sanatatii privind avansarea in grad superior de salarizare a personalului din cadrul Directiei de Sanatate Publica Judetean Constanta care a indeplinit conditiile legale in acest sens;
- Au fost intreprinse demersurile legale catre ANFP si Ministerul Sanatatii, pentru organizarea examenului de promovare intr-o clasa superioara celei in care sunt incadrati functionarilor publici din cadrul Directiei de Sanatate Publica judetean Constanta care au dobandit o diploma de studii de nivel superior;
- S-a 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 unitară a personalului plătit din fonduri publice, cu modificare si completarile ulterioare si Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 103/ 2013 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2014, precum și alte măsuri în domeniul cheltuielilor publice si Ordinului M.S. nr. 546/2010 pentru aprobarea Regulamentului privind acordarea sporurilor la salariile de bază,

în conformitate cu prevederile art. 5 din anexa nr. I și ale art. 9 și 10 din anexa nr. III la Legea-cadru nr. 330/2009 privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice;

- S-au aplicat prevederile legale în domeniul monitorizării funcției publice:
- S-a transmis, la solicitarea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, actualizarea bazei de date în ceea ce privește funcțiile și funcționarii publici ;
- S-au aplicat prevederile legale în domeniul monitorizării și asigurarea implementării prevederilor legale privind declarațiile de avere și de interese ;
- S-au întocmit registrele cu declarațiile de avere ale tuturor funcționarilor publici din cadrul unitatii;
- S-au întocmit registrele cu declarațiile de interese ale tuturor funcționarilor publici din cadrul unitatii;
- S-au întocmit dosarele de pensionare pentru personalul din cadrul DSPJ Constanta care a îndeplinit condițiile de pensionare;
- S-au întocmit comunicările către D.M.P.S. pentru încetarea activității salariaților pensionați din cadrul unitatii, precum și comunicările privind personalul care efectuează munca de noapte din cadrul DSPJ ;
- S-au întocmit adeverințe pentru pensionarii din afara unitatii care au nevoie de completarea dosarului de pensionare pentru recalculare pensiei, prin consultarea arhivei unitatii;
- S-au completat dosarele de personal pentru salariații încadrați în unitate și ale funcționarilor publici;
- S-au întocmit dispoziții de orice natură: încadrare, încetare, promovare, comisii etc. conform prevederilor legale
- S-au întocmit comunicările către salariați cu privire la modificarea drepturilor salariale de câte ori a fost nevoie;
- S-au întocmit contracte de muncă pentru personalul contractual din cadrul DSPJ Constanta;
- S-au întocmit acte adiționale pentru tot personalul contractual din cadrul DSPJ Constanta la orice modificare intervenită;
- S-au întocmit în fiecare lună comunicări de efectuare a concediilor de odihnă pentru personalul din cadrul DSPJ Constanta;
- S-a gestionat și monitorizat documentația privind activitatea de evaluare anuală a personalului din D.S.P.J. Constanta;
- S-au gestionat și monitorizat fișele de post pentru personalul din cadrul unitatii;
- S-au întocmit și vizat legitimațiile de serviciu pentru personalul unitatii ;
- S-au întocmit lunar liste privind serviciul de permanentă la sediul unitatii și serviciul de permanentă la domiciliu;
- Au fost eliberate adeverințe pentru salariați privind drepturile salariale .

- 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 retenirile 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 retenir ;
- 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, incadrarea pe post temporar vacant, ore suplimentare , spor de tura, 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 declaratia unica si a fost trimisa la ANAF lunar on-line;
- S-a intocmit lunar si a fost depus la Casa Judeteana de Pensii si Asigurari Sociale situatia nominala cu personalul din cadrul Directiei de Sanatate Publica judeteana 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 Judeteana de Asigurari de Sanatate
- Activitati in domeniul managementul pregatirii medicilor, medicilor dentisti si farmacistilor prin rezidentiat

Au fost eliberate adrese pentru rotatii de stagi pentru rezidentii aflati in pregatire in centrul universitar Constanta

S-au eliberat adrese de schimbare a clinicii de indrumare metodologica;

S-au intocmit si transmis catre Ministerul Sanatatii dosare cu privire la intreruperea rezidentiatului pentru continuarea studiilor in strainatate;

S-au intocmit si transmis catre Ministerul Sanatatii dosare cu privire la intreruperea rezidentiatului pentru concediu de maternitate, concediu de crestere si ingrijire copil;

S-au intocmit si transmis catre Ministerul Sanatatii dosare cu privire la intreruperea rezidentiatului pentru concediu de boala.

Au fost introduse in baza de date urmatoarele documente:

Intreruperi/prelungiri de rezidentiat

Recunoasteri de stagii

Schimbari de specialitate

Schimbarea centrelor de pregătire

În anul 2014 au avut loc trei sesiuni de înscrieri pentru a doua specialitate în regim cu taxă pentru medici, medici dentisti și farmaciști specialiști: sesiunea din MARTIE 2014 (17 medici rezidenți), sesiunea MAI 2014 (3 medici rezidenți) și DECEMBRIE 2014 (21 medici rezidenți), înregistrându-se în baza de date a Direcției de Sănătate Publică Județeană Constanța medicii rezidenți care au solicitat pregătirea în cel de-al 2-lea rezidențiat în Centrul Universitar Constanța;

Au fost repartizați pe stagii 41 medici specialiști care au optat pentru pregătire în cea de a doua specialitate, în regim cu taxă, în Centrul Universitar Constanța, înscriși în anul 2014;

S-au întocmit adrese către UMF "Ovidius" Constanța, respectiv Facultatea de Medicină, Facultatea de Medicină Dentară și Facultatea de Farmacie, cu privire la comunicarea listei nominale a coordonatorilor de rezidențiat pe anul 2014; s-a efectuat centralizarea acestora în baza de date;

Au fost luați în evidență și repartizați pe clinici de îndrumare metodologică și stagii 155 rezidenți de la concursul național de rezidențiat din sesiunea 17.11.2014 pentru centrul universitar Constanța de pregătire (138 rezidenți pe loc și 17 rezidenți pe post);

S-a realizat întreținerea bazei de date privind medicii rezidenți ;

S-a efectuat repartitia pe coordonatori de rezidențiat a rezidenților serie nov. 2014, precum și distribuirea curriculum-urilor de pregătire, pe specialități

În anul 2014, conform Comunicatului Ministerului Sănătății, au avut loc două sesiuni de schimbare a centrelor de pregătire pentru medicii rezidenți (sesiunea februarie 2014 și iunie 2014), efectuându-se înregistrarea cererilor și întocmirea dosarelor de transfer ale medicilor rezidenți care au solicitat schimbarea centrelor de pregătire în Centrul Universitar Constanța;

- Activități în domeniul evaluare și certificare profesională a medicilor, medicilor dentisti, farmaciștilor, biologilor, biochimistilor și chimistilor

- În anul 2014 au fost efectuate înscrieri pentru sesiuni de examene și concursuri, conform calendarului de examene și concursuri și au fost verificate dosarele candidaților care s-au înscris, după cum urmează:

- concursul național de rezidențiat sesiunea 17 noiembrie 2014, însumând un nr. total de 163 de dosare, din care: 136 candidați înscriși în domeniul Medicină pe locurile și posturile din centrele universitare Constanța și București și care au susținut examenul de rezidențiat în centrul universitar București, 25 candidați înscriși în domeniul Medicină Dentară și care au susținut examenul de rezidențiat în centrele universitare București, Iași, Targu-Mureș, Craiova și 2 candidați înscriși în domeniul Farmacie și care au susținut examenul de rezidențiat în centrul universitar București.

- examenul pentru obținerea titlului de medic, medic dentist respectiv farmacist specialist, sesiunea 17.04.2014, au fost înscriși un număr de 19 candidați;

- examenul pentru obținerea gradului de medic, medic dentist respectiv farmacist primar, sesiunea 12.06.2014, au fost înscriși un număr de 40 candidați;

- examenul pentru obținerea titlului de medic, medic dentist respectiv farmacist specialist, sesiunea 16.10.2014, au fost înscriși un număr de 48 candidați;

- 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.

3. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI JURIDIC

Pe rolul instantelor de judecata sunt inregistrate un numar de 30 de dosare in care Directia de Sanatate Publica Judeteană are calitate de parata, si 2 dosare in care are calitatea de reclamanta

Dosarele nu sunt inca solutionate .

Unul din dosarele in care directia are calitatea de reclamanta a fost solutionat la fond prin admiterea actiunii formulate de catre institutie .

Cu privire la dosarul in care reprezinta Ministerul Sanatatii mentionez ca la Tribunalul Constanta a fost admisa exceptia necompetentei materiale invocata de Ministerul Sanatatii prin aparator si apoi si de catre instanta de Judecata .

Curtea de Apel Constanta a respins recursul formulat de reclamanta S.C. ALDINI TURISM S.R.L., recurs care era cu privire la competenta materiala de judecare a cauzei in prima instanta .

Ca atare, dosarul a fost trimis la Judecatoria Mangalia care s-a pronuntat in sensul respingerii actiunii , solutie mentinuta atat de Tribunalul Constanta cat si de Curtea de Apel Constanta . Ca atare , la acest moment dosarul este solutionat irevocabil in favoarea Ministerului Sanatatii.

Pe langa reprezentarea institutiei in instanta ,redactari intampinari fond , concluzii scrise , redactari intampinari dosare aflate in recurs , note de probatorii , activitatea mea a fost compusa din :

- 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 .

4. RAPORTULUI COMPARTIMENT DE AUDIT PUBLIC INTERN

Activitatea de audit public intern desfășurată la nivelul Direcției de Sanătate Publică Județeană Constanța și a entităților publice subordonate, aflate în coordonare sau sub autoritate, pe anul 2014

INFORMAȚII GENERALE

Direcția de Sanătate Publică Județeană Constanța este o instituție publică cu personalitate juridică care își desfășoară activitatea pe teritoriul județului Constanța în scopul realizării politicilor și programelor naționale de sanătate publică, a activității de medicină preventivă și a inspecției sanitare de stat, a monitorizării stării de sanătate și a organizării statisticii de sanătate precum și a planificării și derulării investițiilor finanțate de la Bugetul de Stat. Activitatea de audit public intern

Compartimentul de audit public intern este constituit distinct în subordinea directă a conducătorului instituției publice, auditorii interni având acces la toate datele și informațiile, inclusiv la cele existente în format electronic, pe care le-au considerat relevante pentru scopul și obiectivele precizate în ordinele de serviciu semnate de directorul executiv în anul 2014.

Auditorii interni și-au îndeplinit atribuțiile în mod obiectiv și independent, cu profesionalism și integritate, conform legislației în vigoare și potrivit normelor și procedurilor specifice activității de audit public intern elaborate și actualizate.

Recomandările formulate de auditorii interni în urma misiunilor de audit intern desfășurate în anul 2014 au fost însușite de personalul responsabil din cadrul structurilor auditate, acest lucru dovedind obiectivitatea de care au dat dovadă auditorii interni în derularea misiunilor de audit intern.

Baza legală de elaborare a raportului de audit public intern a fost: H.G.R nr.1086/11.12.2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern, până în 30.06.2014, O.M.S nr.683/11.06.2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății cu data de 01.07.2014, Legea nr.672/2002 privind auditul public intern, cu modificările și completările ulterioare, OMFP nr. 252/2004 pentru aprobarea Codului privind conduita etică a auditorului.

Independența și obiectivitatea auditorilor interni

Conform OMFP nr. 252/03.02.2004 pentru aprobarea Codului privind conduita etică a auditorului intern, capitol 2, art.6- Principii fundamentale, unul din principiile fundamentale în desfășurarea activității de audit public intern este independența și obiectivitatea acestora. Astfel, în toate problemele legate de munca de audit intern, independența auditorilor interni nu a fost afectată de interese personale sau exterioare, iar în ceea ce privește obiectivitatea, în activitatea lor auditorii interni au manifestat obiectivitate și imparțialitate în redactarea rapoartelor, concluziile și opiniile formulate în rapoarte bazându-se exclusiv pe documentele obținute și analizate conform standardelor de audit. De asemenea, auditorii interni au analizat punctele de vedere exprimate de entitatea auditată/structura auditată și, în funcție de relevanța acestora, au formulat opiniile și recomandările proprii, auditorii interni realizând o evaluare echilibrată a tuturor circumstanțelor relevante nefiind influențați de propriile interese sau de interesele altora în formarea propriei opinii.

Elaborarea, actualizarea și comunicarea Cartei auditului intern

Auditorul intern din cadrul Compartimentului de Audit public intern a întocmit Carta de Audit Public Intern înregistrată sub nr.17647/22.10.2014 și avizată de directorul executiv. Comunicarea

Cartei auditului intern către structurile auditate s-a realizat întotdeauna în momentul inițierii unei noi misiuni de audit intern.

Elaborarea și actualizarea procedurilor operaționale

În cadrul Compartimentului de Audit Public Intern s-au elaborat la 31.12.2014 un număr de 42 de proceduri operaționale, aprobate de directorul executiv, din care: au fost actualizate, conform H.G.R 1086/2013, un număr de 22 proceduri operaționale privind activitatea de audit intern, în curs de actualizare, 15 proceduri operaționale privind activitatea de consiliere, alte 5 proceduri operaționale diverse în curs de actualizare.

Elaborarea și actualizarea Programului de asigurare și îmbunătățire a calității activității de audit intern

În anul 2014 a fost întocmit Planul de asigurare și îmbunătățire a calității, înregistrat sub nr.3546/27.02.2014, aprobat de directorul executiv și care a avut drept scop îmbunătățirea procesului de asigurare a calității activităților de audit public intern, în mod special prin evaluarea internă, analizându-se modul în care sunt respectate la nivelul Compartimentului de Audit public intern procedurile operaționale scrise elaborate.

Realizarea pregătirii profesionale a auditorilor interni în anul 2014

În anul 2014 auditorii interni au participat la două cursuri de pregătire profesională privind Normele Generale privind exercitarea activității de audit public intern și Managementul riscului.

Diseminarea cunoștințelor dobândite în procesul de pregătire profesională s-a realizat în cadrul acțiunilor de consiliere informală privind sistemul propriu de control intern/managerial, consiliere realizată, în calitate de membru observator al Grupului de lucru privind monitorizarea, coordonarea și îndrumarea metodologică cu privire la sistemul propriu de control intern/managerial de către auditorul superior din Compartimentul de Audit public intern.

Planificarea activității de audit intern

Planificarea multianuală

Au fost identificate entitățile/structurile care vor fi auditate în perioada 2015-2017, întocmindu-se Planul multianual de audit public intern pe perioada 2015-2017 înregistrat cu nr. 18122/30.10.2014 și aprobat de directorul executiv.

Planificarea anuală

Planificarea anuală s-a întocmit pe structuri, pe domenii/activități, fiind urmărit gradul de acoperire a auditării activităților obligatorii (o dată 3 ani) conform legislației în vigoare.

Fundamentarea Planului de Audit public intern pe anul 2014 s-a efectuat în baza Referatului de justificare și a Analizei riscului asociat, prioritizarea efectuându-se în funcție de impactul financiar asupra bugetului alocat instituției.

Planul anual de Audit Public Intern nr.21493/15.12.2014, actualizat, a fost aprobat de directorul executiv. Principalele domenii spre care au fost îndreptate misiunile de audit intern au fost: control intern, activități medicale, economic, administrativ-mentenanță. Gradul de realizare a planului-100%

Realizarea misiunilor de audit intern

Activitatea Compartimentului de Audit public intern s-a desfasurat pe baza Planului de Audit public intern pe anul 2014, astfel:

- 1) In luna ianuarie a fost elaborat Raportul de audit public intern pe anul 2013, raport ce are ca scop de a prezenta activitatea de audit public intern din cadrul entitatii si progresele inregistrate prin implementarea recomandarilor auditorilor interni. Raportul este destinat atat managementului care apreciaza rezultatul muncii auditorilor interni cat si Serviciului de Audit Public Intern din cadrul Ministerului Sanatatii fiind unul din principalele instrumente de monitorizare a activitatii de audit public intern;
- 2) In luna februarie s-a realizat un Raport privind "Urmarierea implementarii recomandarilor la termenele stabilite de catre entitatile/structurile auditate in perioada 2011-2013" fiind solicitate acestora, notele de informare cu privire la stadiul implementarii recomandarilor din rapoartele de audit public intern.

Stadiul implementarii recomandarilor emise in rapoartele de audit in anul 2011 este urmatorul:

- a) Raportul de audit public intern nr.600/29.04.2011 cu tema:"Monitorizarea si analiza executiei BVC in perioada 2009-2010 si respectarea legalitatii privind achizitiile publice in anul 2010 in cadrul DSPJ Constanta. Conform Fisei de Urmarire a Recomandarilor nr.1 inregistrata cu nr.3616/27.02.2014 toate recomandarile emise au fost implementate;
- b) Raportul de audit public intern nr.16135/13.12.2011 cu tema: "Respectarea legalitatii privind stabilirea si plata salariilor in cadrul Serviciului Judetean de Ambulanta Constanta". Conform Fisei de Urmarire a Recomandarilor nr.R1620/19.02.2014, stadiul implementarii recomandarilor este urmatorul: 6 recomandari partial implementate, 2 recomandari neimplementate.

Stadiul implementarii recomandarilor emise in rapoartele de audit in anul 2012 este urmatorul:

- c) Raportul de audit public intern nr.10446/03.08.2012 cu tema: „Utilizarea eficienta a fondurilor publice Programelor nationale finantate de la Bugetul de Stat derulate in 2010”. Conform Fisei de Urmarire a Recomandarilor nr.3 inregistrat cu nr.3410/25.02.2014, toate recomandarile au fost implementate,
- d) Raportul de audit public intern nr.16993/11.12.2012 cu tema:" Modul in care se efectueaza reevaluarea activelor fixe corporale conform legislatiei in vigoare". Conform Fisei de Urmarire a Recomandarilor nr.1 inregistrat cu nr.3618/27.02.2014 stadiul implementarii recomandarilor este urmatorul: 15 recomandari neimplementate;
Stadiul implementarii recomandarilor emise in rapoartele de audit in anul 2013 este urmatorul:

- e) Raportul de audit public intern nr. 14197/22.08.2013 cu tema:"Auditarea activitatii Compartimentului de supraveghere epidemiologica si control boli transmisibile conform OMS nr.1078/2010 in anul 2011". Conform Fisei de Urmarire a Recomandarilor transmise de directorul executiv adjunct sanatate publica toate recomandarile au fost implementate.
- f) Raportul de audit public intern nr.20306/16.12.2013 cu tema: „Respectarea legalitatii privind stabilirea si plata salariilor din cadrul Dispensarului Policlinic cu Plata Constanta”. Conform Fisei de Urmarire a Recomandarilor intocmite de auditorul intern si semnata de conducerea institutiei au ramas 9 recomandari neimplementate.

- 3) In perioada 03.03-30.04.2014, s-a realizat actualizarea procedurilor operationale privind activitatea de audit public intern conform H.G.R nr.1086/2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern;

- 4) Elaborarea Proiectului Cartei de Audit public intern conform legislației în vigoare;
- 5) În perioada 05.05-29.08.2014 s-a derulat misiunea de audit de regularitate cu tema: ” Auditarea modului în care și-a desfășurat activitatea Compartimentul evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și munca în anii 2012 și 2013” finalizată prin Raportul de audit public intern nr.13129/11.08.2014.

Scopul acțiunii de auditare a constat în auditarea Programului național privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc în anii 2012 și 2013(PN II).

Activitățile auditate desfășurate în cadrul PN II în anul 2012(conform OMS nr.1591/2010)

Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă în anul 2012 are două subprograme:

1.Subprogramul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață și muncă:

Obiectivul 1: Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

- a) supravegherea calității apei potabile;
- b) evaluarea calității apei de băiere;
- c) supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă, generate de apa de fântână;
- d) monitorizarea apelor potabile îmbuteliate - altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor;
- e) monitorizarea calității apei balneare din stațiunile balneare și centre de tratament de pe teritoriul țării;
- f) program de evaluare a calității apei potabile și a riscului pentru sănătate a consumatorilor în cazul expunerii la apa potabilă poluată natural cu Arsen;
- g) program de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei potabile;
- h) monitorizarea și inspecția sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- i) supravegherea stării de sănătate a populației în raport cu calitatea habitatului uman;
- j) impactul asupra mediului și sănătății generat de managementul deșeurilor menajere;
- k) prestații și servicii de sănătate publică în domeniul sănătății în relație cu mediul;
- l) asigurarea și controlul calității în laboratoarele de analiză.

2. Subprogramul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

Activitățile auditate desfășurate în cadrul PN II în anul 2013(conform OMS nr.422/2013) au fost:

- a) Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei

- a.1. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari;
- a.2. Evaluarea calității apei de băiere;
- a.3. Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă, generate de apa de fântână;
- a.4. Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor;
- a.6. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici;
- a.7. Evaluarea calității chimice și microbiologice a apei din bazinele de înot;
- a.8. Program de comparații interlaboratoare în domeniul calității apei potabile.
- b) Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman
 - b.1. Impactul asupra sănătății generat de managementul deșeurilor menajere;
 - b.2. Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

Obiectivele misiunii de audit au urmarit:

1. Modul în care s-a coordonat și implementat la nivel teritorial, activitățile medicale cuprinse în Programul național privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnavirilor asociate factorilor de risc.
2. Implementarea și derularea programului național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață, evaluarea și raportarea indicatorilor de activitate specifică precum și modul de utilizare a fondurilor alocate în anul 2012 și 2013;
- 1.Modul în care s-a coordonat și implementat la nivel teritorial, activitățile medicale cuprinse în Programul național privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnavirilor asociate factorilor de risc.

Aspecte pozitive:

- Nominalizarea prin Dispoziție a coordonatorului responsabil de Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și munca în anii 2012 și 2013 conform OMS nr.1591/2010, art.26, lit (f);
- Nominalizarea prin Dispoziție a coordonatorului responsabil de Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și munca în anul 2013 conform legislației în vigoare;
- Actualizarea fișelor de post a persoanelor responsabile de derularea PN II.
- 2. Implementarea și derularea programului național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață, evaluarea și raportarea indicatorilor de activitate specifică precum și modul de utilizare a fondurilor alocate în anul 2012 și 2013.

Aspecte pozitive

-Finantarea programului național de monitorizare a factorilor determinanti din mediul de viata s-a facut lunar, pe total titlu pe baza cererilor de finantare fundamentate insotite de documentele justificative ale acestora;

-Din verificarea documentelor justificative atasate cererilor de finantare auditorul intern a constatat respectarea destinatiilor stabilite privind cheltuielile realizate cu programul national de monitorizare a factorilor determinanti din mediul de viata si munca in perioada auditata;

- Raportul de activitate intocmit de persoana responsabila de derularea PN II are structura precizata in OMS nr.1591/2010, si anume:

- stadiul realizarii activitatilor prevazute in cadrul programului;

- analiza comparativa a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel national;

- probleme si disfunctionalitati intampinate in realizarea activitatilor;

- proponeri de imbunatatire a modului de derulare a programului national.

-S-a intocmit anual, Raportul judetean privind calitatea apei de imbaiere;

-S-a intocmit anual, Raportul Compartimentului de Evaluare si Promovare a sanatatii in conformitate cu modelul transmis de Ministerul Sanatatii;

-S-au intocmit si afisat pe site-ul DSPJ Buletinele informative saptamanale privind calitatea apei de imbaiere.

-S-au intocmit, anual, de catre persoanele responsabile din unitatile sanitare cu paturi, publice si private, planuri de gestionare a deseurilor rezultate din activitati medicale;

-Macheta de raportare a calitatii apei potabile pentru sistemele de aprovizionare cu apa potabila mai mare de 1000 m3/zi a fost intocmita conform legislatiei in vigoare;

-Populatia a fost informata asupra calitatii apei potabile prin postarea pe site-ul DSPJ Constanta a raportului judetean privind calitatea apei potabile in anul 2012(HGR nr.974/2004 art.50, alin(7));

- Calendarul monitorizarii apei de imbaiere se stabileste pe an estival fiind precizat si in fiecare anexa la contractul de prestari servicii incheiat cu beneficiarii, stabilindu-se astfel periodicitatea prelevarii probelor de recolta;

- Catagrafierea statiunilor si bazelor de tratament balneare in functiune la nivelul judetului s-a intocmit conform legislatiei in vigoare;

- In anul 2013 au participat trei persoane din cadrul compartimentului la cursurile organizate de INSP cu tema:”Instruirea in domeniul gestionarii deseurilor rezultate din activitatea medicala”.

In anul 2012 cordonatorul PN II a participat la seminarul Comisiei Europene pentru apa de imbaiere de la Bruxelles si la lucrarile Comisiei pentru Marea Neagra de la Istambul, personalul neparticipand la niciun curs de instruire organizate de INSP.

6. Actiune de control privind modul in care au fost decontate investigatiile paraclinice raportate in cadrul UPU al Spitalului Clinic Judetean de Urgenta”Sf.Ap.Andrei” Constanta;

7. Reevaluarea elementelor patrimoniale de natura terenurilor si constructiilor in cadrul DSPJ Constanta realizata in baza O.M.S.nr.1218/21.10.2014 privind actiunea de reevaluare a elementelor patrimoniale apartinand domeniului public si privat al statului, de natura constructiilor si terenurilor si a dispozitiei nr.115 /22.10.2014. In cadrul acestei actiuni de reevaluare s-au intocmit toate documentele solicitate de Ministerul Sanatatii, si anume:

- Raportul privind reevaluarea imobilizarilor corporale la grupa de mijloace fixe”Constructii-Cladiri, Terenuri” la data de 31.10.2014;
- Fise de neconcordanta intre datele inregistrate in HGR1705/2006, Anexa nr.15 si Datele de identificare ale elementelor patrimoniale de natura terenurilor si constructiilor aflate in domeniul public al statului conform extraselor de carte funciara si a planurilor de situatie realizate in anul 2014;
- Note justificative;
- Note de fundamentare, pentru toate imobilele proprietate publica a statului din cadrul entitatii, documente necesare pentru actualizarea inventarului centralizat al bunurilor imobile proprietate publica a statului.

8. Elaborarea Proiectului Planului de audit public intern pe anul 2015;

9 Elaborarea Planului Multianual de audit public intern 2015-2017;

10 Actiune de control privind alocarea fondurilor de la Ministerul Sanatatii la Unitatea Medico-sociala Agigea in baza dispozitiei nr.125/14.11.2014.

Contribuția auditului la adăugarea de valoare în cadrul entităților publice

Ordonatorul secundar de credite a apreciat rolul auditorilor interni în îndeplinirea obiectivelor instituției, care: si-au adus o contribuție substanțială la îmbunătățirea activității desfășurate în cadrul D.S.P.J.Constanta, prin identificarea riscurilor majore in desfasurarea activitatilor, formularea unor constatări și recomandări pertinente în conformitate cu prevederile legale in vigoare si au contribuit la îmbunatatirea sistemului decizional, oferind consiliere în procesul de implementare a Sistemului de Control Intern/Managerial in cadrul D.S.P.J.Constanta si la unitatile subordonate acesteia.

Contribuția auditului intern la îmbunătățirea controlului intern

Auditorul intern in calitate de membru observator in cadrul Grupului de lucru privind monitorizarea, coordonarea si indrumarea metodologica cu privire la sistemele proprii de control intern/managerial a monitorizat semestrial/anual rapoartele de evaluare privind implementarea celor 25 de standarde de control intern/managerial la nivelul institutiei.

Contribuția auditului la procesul de guvernanta sau de conducere

Conducerea institutiei a apreciat rolul auditorilor interni în îndeplinirea obiectivelor instituției în anul 2014 prin însușirea tuturor constatărilor si recomandărilor date de auditorul intern în misiunile de audit intern desfășurate prin aprobarea rapoartelor de audit intern întocmite in anul 2014.

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
- Primirea, verificarea si totalizarea datelor pentru intocmirea situatiilor (Word și 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
- Întocmire adrese și transmitere machete către toate unitățile sanitare cu/fără paturi și către cabinetele medicale de specialitate din sistemul public/privat din județul Constanta în vederea raportării Cercetării Statistice SAN - Activitatea unităților sanitare în 2014;
- Lista nominală a unităților sanitare cu paturi și a celor fără paturi, existente în funcțiune la 31 decembrie 2014 comparativ cu situația la 31 decembrie 2013;
- Centralizarea datelor privind intocmirea cercetării statistice SAN Public și SAN Privat (anual) după structura aprobată de Ministerul Sanatatii;
- Dare de seamă Cap. 15 privind personalul la 31 decembrie 2014 (personal cu studii superioare și medii) pe tipuri de unități, specialități și grupe de vârstă
- Intocmirea “SINTEZA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI ȘI ACTIVITĂȚII MEDICO-SANITARE”- anual
- Darea de seamă Cap. 14 privind cheltuielile bugetare in unitățile sanitare -anual
- Ec san 2014 - baza de date a bolnavilor și cheltuielilor pentru medicamente, pe secții, din cadrul unităților sanitare cu paturi – conform aplicației CNSISP București ;
- 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 situatie 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 situații solicitate la cerere privind stărea de sănătate a populației județului Constanta (demografie, morbiditate, mortalitate etc.), conform legislației în vigoare și cu acordul directorului executiv.

6. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELATII CU PUBLICUL

I ACTIVITATEA DE SOLUTIONARE A PETITIILOR

În ceea ce privește activitatea de analiză a cererilor cetățenilor au fost puse la dispoziția acestora toate informațiile necesare pentru soluționarea problemelor prezentate sau solicitate, inclusiv a cererilor adresate în baza Legii 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, după cum urmează:

1. Solicitări privind informațiile de interes public-Legea 544/2001:

În anul 2014 s-au înregistrat un număr de 14 solicitări în baza Legii 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, din care :

5 solicitări au fost adresate de persoane fizice ;

8 solicitări au fost adresate de persoane juridice , iar din numărul total :

rezolvate favorabil - 12

solicitări redirectionate către soluționare altor instituții – 1

solicitare date suplimentare în vederea emiterii răspunsului - 1

Solicitațiile au fost adresate pe următoarele domenii de interes:

Utilizarea banilor publici (contracte, investiții, cheltuieli) – 3 (contracte achiziții)

Modul de îndeplinire a atribuțiilor instituției (date ROF instituție) – 1

Altele - 9 (solicitări privind date statistice diverse boli, informații privind mediul, solicitări investigații medicale , abonamente – publicații)

Fiecare solicitare presupunând cel puțin 2-3 intervenții către instituțiile/departamentele implicate, direcții, precum și răspuns petiționarilor. Informațiile au fost solicitate atât de persoane fizice cât și de persoane juridice, răspunsurile au fost trimise , conform solicitării petenților (pe suport de hârtie sau în format electronic).

- Elaborarea raportului privind implementarea Legii 544/2001 în anul 2014.

Numărul de vizitatori ai puncte de informare – documentare în anul 2014:

Total vizite – 13293 vizitatori unici , din care vizitatori noi 8817

Total pagini vizualizate – 65,276 / medie pagini/vizite 3,36

Instituția este prezentă și în spațiul digital prin propriul sau site, <http://www.dspct.ro>. Site-ul este structurat în mai multe secțiuni în care se regăsesc : informații de interes public ce pot fi comunicate, din oficiu, potrivit art.5 din Legea nr. 544/2001, precum și informații ce vin în sprijinul cetățeanului/

cadrelor medicale - medici si asistenti medicali precum si unitatilor sanitare din judet. O sectiune distincta se adreseaza comunicatelor de presa, materialelor informative privind sanatatea publica si a reclamatilor on-line . La ultima actualizare a site-ului a fost introdus serviciul de informare Newsletter care vine in sprijinul cetateanului cu ultimile stiri si materiale de sanatate publica publicate pe site-ul DSPJ.

2. Lucrări efectuate și expediate potrivit Legii 233/2002, prin care a fost aprobată cu modificări Ordonanța 27/2002, privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor:

În anul 2014, la nivelul unității s-au înregistrat un număr de 374 petiții /reclamații/sesizări/cereri , din care : 321 petiții rezolvate favorabil , iar 53 petiții redirectionate altor instituții spre competența rezolvare. Reclamațiile au fost adresate pe următoarele domenii : 276 de petiții au vizat încălcări ale normelor de igienă și sănătate publică, iar 98 de petiții (probleme medicale, resurse umane, autorizări /avize liberă practică, juridice, solicitare decontare dispozitive medicale).

Sesizările au fost primite de la cetățeni/ persoane fizice, organizații legal constituite, persoane juridice/ instituții publice, după cum urmează:

- Președintele României – Probleme Cetățenești
- Institutia Prefectului Județul Constanța
- Inspectoratul de Poliție Județul Constanța
- Direcția Sanitar Veterinară Și Pentru Siguranța Alimentelor
- Ministerul Mediului și Padurilor
- Ministerul Sănătății/ Inspectia Sanitară de Stat/ Direcția de Asistență Medicală și Politici Publice / Secretar de Stat/ Direcția Relații cu Presa
- Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Constanța
- Consiliul Județean Constanța / Direcția Generală de Protecție Socială și a Drepturilor Copilului
- Autoritatea Națională Pentru Protecția Consumatorilor/ Comisariatul Județean Constanța
- Garda Națională de Mediu/Comisariatul General Constanța
- Agenția de Protecția Mediului
- Primăria Municipiului Constanța / Consilii locale
- Ministerul de Interne / Agenția Națională Antidrog
- Alte instituții

Redactarea răspunsurilor a fost efectuată cu indicarea cadrului legal.

3. Informații telefonice referitoare la: concursul de rezidențiat, probleme de echivalare și recunoaștere a studiilor efectuate în țară sau în alte state membre UE, probleme de igienă și sănătate publică, acordarea asistenței medicale, tratament în străinătate, programele de sănătate, asistența medicală de urgență, internarea pacienților psihici, relații cu privire la aplicarea „Apostilei de la Haga” pe documentele emise de unități sanitare din sistemul sanitar, diverse informații care țin de alte instituții: Casa de asigurări de sănătate județeană Constanța, Direcția Generală de Asistență

Sociala si a Drepturilor Copilului , Casa Judeteana de Pensii, unitati sanitare din judetul Constanta, Colegiul Medicilor din România, Colegiile medicilor/dentisti/farmacisti județene, OAMMR, Garda de Mediu ; Comisia de Expertiza a Muncii, Inspectoratul de Politie , Directia Sanitar Veterinara si Siguranta Alimentului, autoritati locale din judet.

4. Activitatea de avizare a documentelor, 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 județene fiind notificate cu rezolutia E.N. 1907/din 5 octombrie 2005 sa avizeze documentele emise de unitati sanitare.

In cadrul DSPJ Constanta s-au inregistrat, pe toata perioada anului 2014, un numar de 115 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 de conformitate si recomandari - medici si asistente necesar 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.

5. Audiențe persoane fizice și juridice

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.

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.

6. Cereri, solicitari, reclamatii on-line – sistemul asigura promptitudinea raspunsurilor on-line catre petenti ; in cazul in care Compartimentul relatii cu publicul detine informatiile solicitate de petent – raspunsul va fi transmis imediat, iar in cazul in care este imposibila furnizarea rapida a informatiilor ori continutul petitiei prespune efectuarea unei anchete sau a unei actiuni de control, petitia este repartizata in lucru departamentelor cu atributii in acest sens, urmand ca petentul sa primesca raspunsul electronic sau asa cum este solicitat, in termenul legal prevazut de lege.

7. Verificarea zilnică a poștei electronice, printare/redirecționare și răspuns.

8. Redactarea si postarea pe site-ul institutiei a diverselor materiale privind sanatatea publica, 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 , precum si a celorlalte date de interes public .

9. Centralizarea si redactarea planului anual de actiuni pentru realizarea in judetul Constanta a obiectivelor cuprinse in Programul de Guvernare 2013-2016 - plan de actiuni elaborat lunar si trimestrial . Raport transmis Institutiei Prefectului Judetului Constanta.

10. Imbunatașirea procesului de comunicare cu publicul și relații publice.

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

12. Alte activitati

II. Relatia cu presa

Principala atributie este informarea publicului larg, prin intermediul mass-media, cu privire la activitatile și programele gestionate. In acest scop, au fost elaborate și postate pe site-ul institutiei in anul 2014 un numar de 36 de comunicate de presa ; 10 materiale informative de interes pentru sanatatea publica . De asemenea, subiecte de interes pentru sanatatea publica au fost preluate de catre mass media locala prin aparitia unor articole/stiri.

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

- INFORMATII SI MATERIALE PUBLICE IN PRESA LOCALA URMARE A DEZBATERILOR PE NOUL PROIECT AL PACHETULUI DE BAZA A SERVICIILOR MEDICALE / PROGRAME NATIONALE DE SANATATE/ASISTENTA MEDICALA DE URGENTA
- RECOMANDARI PREVENIREA HIPERTENSIUNII ARTERIALE
- ZIUA EUROPEANA IMPOTRIVA OBEZITATGII (ZEIO) - RECOMANDARI
- ZIUA MONDIALA DE LUPTA IMPOTRIVA FUMATULUI – Recomandari „Elibereaza-te de efectele fumatului”
- ZIUA MONDIALA DE LUPTA IMPOTRIVA CANCERULUI/ PREVENIREA CANCERELOR PRIN ALIMENTATIE SANATOASA
- INFORMARE DESPRE TETANOS – PLAGA CU RISC TETANIGEN
- RECOMANDARI – PREVENIREA HEPATITEI VIRALE A
- INFORMARE DESPRE BOTULISM
- INFORMARE DESPRE HERPANGINA
- RECOMANDARI PENTRU PERSOANELE CARE VIN DIN TARILE AFECTATE DE EPIDEMIA DETERMINATA DE VIRUSUL EBOLA
- INFORMARE CATRE POPULATIA POTENTIAL DONATOARE DE SANGE
- INFORMARE POPULATIE – ACTIUNI DE PROMOVARE A SANATATII PRIVIND CAILE DE TRANSMITERE SI PREVENIREA INFECTIEI HIV/SIDA
- INFORMARE POPULATIE DESPRE TRICHINELOZA

- OLIMPIADA JUDETEANA DE EDUCATIE PENTRU SANATATE
- STIL DE VIATA SANATOS
- PREVENIREA CANCERULUI DE COL UTERIN/ DERULAREA PROGRAMULUI NATIONAL DE DEPISTARE ACTIVA PRECOCE A CANCERULUI DE COL UTERIN
- TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC IN SCOLI
- PREVENIREA INFECTIILOR RESPIRATORII ACUTE SI GRIPEI
- PRIMA SESIUNE DE SCHIMBARE A CENTRELOR DE PREGATIRE PENTRU REZIDENTI
- 22 MARTIE ZIUA MONDIALA A APEI
- CALITATEA APEI DE IMBAIERE IN SEZONUL ESTIVAL 2014
- RECOMANDARI POPULATIE IN PERIOADA CU TEMPERATURI RIDICATE

Au fost organizate dezbateri publice , dupa cum urmeaza:

- Dezbateri publice privind organizarea monitorizarii calitatii apei de imbaiere pentru sezonul estival 2014 ;

Au fost organizate conferinte de presa pe diverse subiecte de interes în ceea ce priveste sanatatea publică si activitatea Directiei de Sanatate Publica a Judetului Constanta, cum ar fi :Conferinta de presa dedicata Zilei Mondiale de Lupta Impotriva HIV – SIDA marcata la nivel Mondial in data de 1 Decembrie.

- S-a mentinut in permanenta relatia cu ziaristii;
- S-au organizat, periodic, declaratii de presa;
- S-a organizat accesul presei la conferinte si declaratii de presa, precum și la actiunile publice derulate de DSPJ Constanta.
- S-a colaborat cu celelalte departamente din cadrul institutiei în obtinerea informatiilor necesare activitatilor desfasurate;
- S-a procedat la medierea contactelor dintre ziaristi și persoanele din conducerea DSPJ care au fost solicitate pentru acordarea de interviuri;
- S-a urmarit redarea în presa a interviurilor și declaratiilor făcute de catre reprezentantii institutiei ;

S-au anuntat, prin mass-media, dezbaterile publice care s-au organizat pentru discutarea proiectelor din DSP

Purtătorul de cuvânt

a consiliat directorul institutiei în domeniul relatiilor cu mass-media și al politicii de imagine;

a exprimat, in nenumarate randuri, pozitia oficială a Directiei de Sanatate Publica a Judetului Constanta prin declarații de presă ori comunicate;

a mediat interviurile factorilor responsabili din institutie cu ziariştii.

7. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE AVIZE/AUTORIZATII

- S-au actualizat si adaugat un numar de peste 357coduri 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 162 dosare, din care:
 - o CMI-uri = 95 dosare
 - o SRL-uri = 57 dosare
 - o Activitati conexe = 10 dosare.
- S-au anulat peste 23 cabinete medicale;
- S-au inregistrat si eliberat un numar de 27 Autorizatii de Libera Practica pentru chimisti, biologi, biochimisti, fizicieni;
- S-au inregistrat si eliberat un numar de 35 Autorizatii de Libera Practica pentru activitati conexe actului medical;
- S-au inregistrat si eliberat un numar de 30 Autorizatii de Libera Practica pentru surori medicale
- 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 si asistenti:
 - o Medici 142 dosare
 - o Asistenti 97 dosare
- S-au verificat transmis dosarele cu candidatii inscrisi pentru sustinerea atestatului in ultrasonografie generala, sesiunea : aprilie 2013 si septembrie 2013
- Verificarea, Inregistrarea si reautorizarea unitatilor de asistenta medicala pentru examinarea candidatilor la obtinerea permisului de conducere conform Ordinului Ministrului Sanatatii nr.1159/2010 = 22 unitati sanitare din care:
 - o 3 unitati sanitare publice
 - o 17 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 = 1o unitati private si 2 unitati publice
- Realizarea si gestionarea, bazei de date a absolvenţilor programelor de instruire înscrişi la examenul de absolvire privind însuşirea noţiunilor fundamentale de igienă conform Ordinului MS nr.1225/5031/2003 art.8, alin.(3) precum si eliberarea certificatelor de absolvire - 3199 de certificate
- Sortarea unor baze de date in functie de cerintele conducerii;
- Diferite informatii date telefonic, in functie de cerinte;

Eliberari:

- nr. notificari asistenta de specialitate – 816
- nr. notificari certificarea conformitatii – 393
- nr. autorizatii sanitare in baza declaratiei pe propria raspundere – 71
- nr. autorizatii sanitare in baza referatului de evaluare – 302
- nr. vize sanitare – 81

Respingeri:

- nr. notificari asistenta de specialitate – 16
- nr. notificari certificarea conformitatii – 3
- nr. autorizatii sanitare in baza declaratiei pe propria raspundere – 1
- nr. autorizatii sanitare in baza referatului de evaluare – 1
- nr. vize sanitare – 0

Activitate Comisie de examen pentru insusirea notiunilor fundamentale de igiena – pana la data 25.06.2014

Cursanti examinati – 4319

8. RAPORTUL DEPARTAMENTULUI SUPRAVEGHERE IN SANATATE PUBLICA

8.1.RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICA SI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE

Activitatea in cadrul Programelor Nationale de Sanatate

I. PROGRAMELE NATIONALE DE BOLI TRANSMISIBILE

Program National de supraveghere si control al bolilor prioritare – I.2

Obiectiv:

Depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora.

Activități :

implementate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București conform Ordinul ministrului sanatatii nr. 422 din 29 martie 2013 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2013 și 2014 modificat si actualizat prin prevederile

Ordinul ministrului sănătății nr. 532 din 23 aprilie 2013

Ordinul ministrului sănătății nr. 816 din 21 decembrie 2013

Ordinul ministrului sănătății nr. 1150 din 30 octombrie 2013

Ordinul ministrului sănătății nr. 1549 din 3 iulie 2013

Ordinul ministrului sănătății nr. 209 27 mai 2014

Ordinul ministrului sanatatii nr.746 din23 iunie 2014

- a) supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile, intervenția în focar și derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor infecțioase;
- b) alerta rapidă și evaluarea riscului de răspândire la nivel național și internațional.

- a) Supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile, intervenția în focar și derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor infecțioase:

1. supraveghează bolile transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu prevederile Hotărârii nr. 589/2007 privind stabilirea metodologiei de raportare și de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile, ale Ordinului ministrului sănătății nr. 1466/2008 pentru aprobarea circuitului informațional al fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT;

da da da

1. boala Lyme = 6 susp din care conf = 4

2. febra butonoasa = 50 susp din care conf = 49

3. gripe si SARI = 145

- gripa : 139 suspiciuni din care confirmate 126(AH1= 10 AH3 = 105 B = 11)

- SARI :6 suspiciuni din care confirmate (AH1 = 1 AH3 = 2)

4. hepatite acute virale = 1060

- tip A = 1048

- tip B = 10

- tip C = 0

- alte hepatite = 2

- hepatite cr B si C = 0

5. leptospiroza = 8 susp din care confirmat = 4

6. malarie = 10 susp din care confirmat = 4 (3 cu Pl.falciparum si 1 cu Pl. ovale)

7. meningita meningococica 3susp din care conf. 3

8. parotidita epidemica = 3/3 confirmat = 3(1 echivoc, 2 posibile)

9. rujeola = 0 conf = 0 posibil = 0 probabil = 0 infirmat = 0

10. rubeola 4 susp din care conf = 1

11. scarlatina 74 susp din care confirmati = 74

12. W.Nile = 0 confirmat = 0

13. varicela = 1459

14. Infectia cu Cl. Difficile = 36 din care conf = 27

2. supraveghează bolile transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală, subcoordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;

da da da

au fost efectuate 1125 anchete epidemiologice la cazurile suspecte de boli infecțioase internate în secțiile:

- Spitalului Clinic de boli infecțioase Constanta
- Spitalului Clinic Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei"
- Spital Municipal Mangalia
- Spital Municipal Medgidia
- Spital Orasenesc Cernavoda

- Spital Orasenesc Harsova

Total anchete = 3924

instituie și aplică măsuri de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă: ancheta epidemiologică, depistare contacti/populație la risc, recoltare probe biologice, tratament profilactic și/sau vaccinarea contactilor antitifoidică, antihepatită A la copil, antihepatită B la adult conform metodologiilor specifice de supraveghere, notificare și raportare, dezinfecție în colaborare cu rețeaua de asistență primară;

da da da - au fost vaccinati cu vaccin hepatitic A 611 (din care 3 achizitionate de parinti restul din rezerva DSPJ) de persoane, contacti de familie din focarele declarate cat si contactii de familie ale cazurilor suspecte internate in Spitalul Clinic de Boli infectioase Constanta.

Masuri dispuse de DSPJ la cazul/focare de boli transmisibile:

- declansarea investigatiei epidemiologice
- deplasarea la Spitalul Clinic de boli infectioase Constanta si daca este cazul si la domiciliul bolnavului
- depistarea tuturor bolnavilor
- raportare conform legislatiei si metodologiilor in vigoare
- supravegherea clinica a contactilor prin medicul de familie
- recoltarea de probe biologice la contacti
- asigurarea tratamentului profilactic/vaccinare
- asigurarea transportului probelor biologice de la Spitalul Clinic de boli infectioase Constanta la Laboratorul microbiologic al DSPJ
- asigurarea transportului probelor biologice pentru confirmare/infirmare la INDCMI Cantacuzino Bucuresti sau dupa caz la CRSP Iasi

Focare boli infectioase:

 focare HAV:

- focar familial Harsova 3 cazuri, inchis 20.05.2014
- focar familial Mangalia 4 cazuri, inchis 12.09.2014.
- focar familial Ovidiu 19 cazuri , inchis 02.12.2014.
- focar familial localitatea Faurei 18 cazuri , inchis 22.10.2014.
- focar familial Negureni 4 cazuri, inchis 05.01.2015.
- focar familial Lumina 9 cazuri , inchis 06.01.2015.
- focar familial Pecineaga 5, in evolutie.

 Focare varicela:

- gradinita "Lumea copiilor" Constanta cu 45 cazuri , inchis 5.02.2014
- gradinita Minilondon 19 cazuri , inchis 28.04.2014
- gradinita Flipper 12 cazuri, inchis 28.04.2014
- Scoala gen. nr. 29 clasa pregatitoare D Constanta, 17 cazuri, inchis 02.12.2014
- Liceul tehnologic N. Dumitrescu – clasa a III a F Cumpana inchis, 7 cazuri, inchis 24.11.2014

 Focare TIA : 17 focare familiale si 2 focare colective

- Focar familial G. din Constanta : 4 bolnavi, consumatori 7, agent pathogen izolat in copracultura la 2 bolnavi Rotavirus
 - Focar familial S. din Movilita : 2 bolnavi, consumatori 2, agent pathogen neidentificat
 - Focar familial B. (hotel Majestic) : 3 bolnavi, consumatori 100, agent pathogen neidentificat
 - Focar familial I. din Constanta : 3 bolnavi, consumatori 7, agent pathogen neidentificat
 - Focar familial M. din Constanta : 2 bolnavi, consumatori 10, agent pathogen neidentificat
 - Focar familial C. din Costinesti : 2 bolnavi, consumatori 80, agent pathogen neidentificat
 - Focar familial G. din Rasova : 5 bolnavi, consumatori 5, agent pathogen neidentificat
 - Focar familial I. din Cuza- Voda : 6 bolnavi, consumatori 7, agent pathogen identificat la 1caz Salmonella gr. B
 - Focar familial B. din Eforie Nord hotel Delfin : 3 bolnavi, consumatori 700, agent pathogen neidentificat
 - Focar familial D.M. complex Dunarea Eforie Nord: 4 bolnavi, 800 consumatori
 - Focar familial S.F. Cuza-Voda: 2 bolnavi, 3 consumatori
 - Focar familial B.F. Silistea: 3 bolnavi, 4 consumatori
 - Focar familial T.A. din Satu Nou: 2 bolnavi, consumatori 3, agent pathogen neidentificat.
 - Focar familial G.G din Pietreni : 5 bolnavi, consumatori 5, agent pathogen neidentificat.
 - Focar familial C.N.C. din Mangalia : 2 bolnavi, consumatori 2, agent pathogen izolat in copracultura Salmonella gr. D
 - Focar familial S.S. din Techirghiol: 4 bolnavi, consumatori 9, agent pathogen neidentificat.
 - Focar familial A. S. din Rasova: 2 bolnavi, consumatori 5, agent pathogen 1 caz Sch. flexneri
 - Focar colectiv grup sportivi Israel 8 bolnavi, 46 consumatori ,agent pathogen neidentificat
 - Focar colectiv Liceul L.Blaga din Constanta: 10 bolnavi, 892 consumatori ,agent pathogen neidentificat
3. asigură activitatea epidemiologică în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea, în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente;
da da da, au fost reintregite stocurile de dezinfectante
5. desfășoară acțiuni speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz;
da da da - in cadrul investigatiilor epidemiologice la cazurile/focarele boli infectioase internate
6. organizează instruirii ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc sau din comunități greu accesibile;
da da da - Au fost transmise electronic tuturor unitatilor sanitare cu paturi, medicilor de familie, medicilor specialisti toate metodologiile, instructiunile, situatii de risc,

Materiale au fost postate pe site-ul DSPJ Constanta www.dspct.ro : proceduri operationale, metodologii, materiale de educatie sanitara.

7. achiziționează testele și reactivii pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare;
da da da - lunar si la nevoie in functie de necesitati
8. asigură medicamentele, vaccinurile: tifoidic, hepatitic A pediatric, hepatitic B pentru adult, dezinfectantele, materialele sanitare, echipamentele de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic;
 - vaccinati cu vaccine antihepatic A in focare familial 611 contacti
da da da - din bugetul alocat in baza referatelor de necesitate – achizitie de vaccin hepatitic A, hepatitiB adulti, medicamente , dezinfectante, material sanitare, echipamente de protectie Ebola
9. asigură schimbul de informații specifice și colaborare interjudețeană în probleme de epidemiologie;
da da da - conform legislatiei sanitare in vigoare : FUR, fisa de supraveghere,cazuri internate, rezultate
10. organizează și participă la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către MS-DSPCSP;
da da da – conform recomandarilor CNSCBT
 - recolte probe apa uzata din bazinul de colectare a apei uzate din orasul Constanta in cadrul USPPI privind riscul de raspandire a virusului polio salbatic
 - triaj clinic (termometrizare de 2 ori pe zi) al personalului navelor sosite din zone de risc pentru Ebola, prin personalul Cabinetului de Frontiera Port Constanta, conform Procedurii Operationale pentru managementul cazului suspect/confirmit cu boala produsa de virusul Ebola
11. participă la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor;
da da da - supravegherea gripei in sistem sentinela
12. asigură testarea serologică gratuită a gravidelor, în vederea depistării infecției luetice;
da da da – au fost testate prin DSPJ 33 gravide , 3 cazuri pozitive
13. efectuează investigația epidemiologică pentru cazurile suspecte de sifilis congenital la nou-născutul viu, în colaborare cu medicul specialist dermatovenerolog și cu medicul de familie;
da da da – 0 cazuri
14. efectuează testele serologice pentru depistarea cazurilor de sifilis congenital;
da da da – au fost testate 65 cupluri mama-copil
15. coordonează investigația epidemiologică în focarele de sifilis cu minim 5 cazuri;
da da da dar nu a fost cazul
16. asigură medicamentele, vaccinurile, dezinfectantele, materialele sanitare, echipamentele de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic prin reîntregirea rezervei antiepidemice;

da da da - periodic functie de stoc si bugetul existent: vaccin hepatitic A, dezinfectante, materiale si medii pentru activitatea laboratorului.

17. continuă activitățile în vederea acreditării/menținerii acreditării laboratoarelor de microbiologie și participă la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile.

nu nu da - Reacreditare în cursul în trim. IV 2014.

Activitati = 179

a) Indicatori fizici:

a.1. număr de activități desfășurate /trimestru în sensul de suma activităților desfășurate în fiecare lună a trimestrului: 179

a.2. număr de focare diverse depistate, raportate și investigate/trimestru: 34

a.3. număr total de grăvidе testate serologic pentru sifilis în laboratorul DSPJ, din care număr grăvidе pozitive/trimestru: 33 din care 3 cazuri pozitive.

a.4. număr cupluri mama – nou născut testate VDRL cantitativ pentru depistarea sifilisului congenital/ trimestru: 65 din care 0 cazuri pozitive.

a.5. număr de cazuri de sifilis congenital al nou-născutului viu raportate: 0

b) indicatori de eficiență:

b.1. cost mediu pe activitate desfășurată/an ca raport între cheltuielile efective din anul respectiv și suma activităților desfășurate în anul respectiv: lei /activitate/an; (2000)

b.2. cost mediu test depistare sifilis la grăvida realizat : lei; (10)

b.3. cost mediu test depistare sifilis congenital realizat : lei; (26)

b.4. cost mediu focar de boală transmisibilă depistat, raportat și investigat/an: lei/an(2000)

Probleme întâmpinate în desfășurarea activitatilor:

- cantitate insuficientă de carburanți și/sau lipsa acestora împiedică buna desfășurare a activitatilor de deplasare în județ.

Propuneri de îmbunătățire a activitatilor și evaluarea impactului asupra stării de sănătate a populației – asigurarea fondurilor necesare din PN în timp util .

b) Alertă rapidă și evaluarea riscului de răspândire la nivel național și internațional

Activități implementate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București:

1. Culegere, verificare, validare de informații privind bolile transmisibile/situațiile care pot constitui alerte la nivel local;

- număr de alerte (pe tip de boli) raportate la nivel de DSP verificate și confirmate = 37

2. Detectarea la timp a depășirii pragurilor de alertă epidemiologică sau a situațiilor care pot constitui risc pentru sănătatea publică :

- 23.07.2014 – 53 (30 copii 23 adulți) transfuzii din Afganistan, Iran, Pakistan și Georgia;

- 15.09.2014 – 112 (27 copii și 105 adulți) transfuzii din Iran, Irak, Siria și Turcia.

- 10.08.2014 - declanșarea investigației epidemiologice la o pensiune din localitatea Vama Veche determinată de suspiciunea de infecție cu virus Ebola la un turist, sosit pe litoral în perioada 25-30.07.2014, după o călătorie în Nigeria

- 15.10.2014 – 89 (19 copii 70 adulți) imigranți din Kurdistan;

- supraveghere 2 persoane venite din zone de risc pentru Ebola – supraveghere termometrizare si evaluare clinica saptamanala

3. Evaluarea riscului de răspândire la nivel local:

Masuri DSPJ Constanta:

- evaluarea clinica a imigrantilor de catre o echipa alcatuita din cadre medicale ale Serviciului Judetean de Ambulanta Constanta si si personalul CMSF Port Constanta;
- asigurarea tratamentului de urgenta si/sau internarea cazurilor cand a fost cazul
- identificarea persoanelor de catre Serviciul Judetean pentru imigrari Constanta din cadrul Inspectoratului Judetean pentru imigrari.

Activitati Cabinet Medico Sanitar de Frontiera Port Constanta - port/aeroport/puncte de frontiera :

- imunizari obligatorii = 647 si imunizari recomandate = 1318 certificate vaccinari eliberate = 791
- certificate sanitare nave scutire - control sanitar = 323, control sanitar = 4 si certificate medicale nave = 106
- persoane cu chimioprofilaxie antimalarica = 0 fara chimioprofilaxie dar cu instructaj = 109
- instructaj Ebola = 26
- certificate libera practica din care Port Constanta Nord = 2447, Port Constanta Sud = 1229, Port Mangalia = 57 si Aeroport International M. Kogalniceanu = 215
- numar persoane venite din zone cu risc verificate = 21134(din care pentru Ebola 313) cu internati = 0

RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE BOLI NETRANSMISIBILE

Program National de depistare activa precoce a cancerului de col uterin

In baza ordinului privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2013 și 2014, nr. 422/2013, in cadrul

Programului National de depistare active precoce a cancerului de col uterin , care are ca obiective specifice:

- a) depistarea cancerului de col uterin în stadii precoce;
 - b) îndrumarea pacientelor cu leziuni precursore sau incipiente către servicii medicale specializate de diagnostic și tratament;
 - c) creșterea gradului de informare a populației pentru utilizarea serviciilor de screening ca metodă de depistare precoce a cancerului de col uterin la persoane asimptomatice,
- au fost realizate urmatoarele activitati:

- incheierea contractelor pentru derularea programului cu cele 3 unități sanitare cu paturi care au constituit retele, in baza actelor solicitate conform legislatiei si a raportului de validare emis de către UATM- RSE .
- unitățile sanitare cu paturi cu structura retelelor validate de catre UATM- RSE :

Nr. crt.	Unitate sanitara cu paturi	Centre consiliere	Centre recoltare	Laboratoare
1	Spital Clinic Judetean de Urgenta Sf. Apostol Andrei Constanta	133	16	9
2	Spitalul Orasenesc	14	2	6

	Cernavoda			
3	SC Medstar 2000 SRL	100	2	4

- monitorizarea indicatorilor specifici programului prevăzuți normele tehnice:

Nr. crt	Unitate sanitara cu paturi cu retea validata	Trimestrul/2014	Nr cazuri testate cu formular FS1 completat in integralitate- UATM- RSE validat
1	Spital Clinic Judetean de Urgenta Sf. Apostol Andrei Constanta	I	0
		II	611
		III	504
		IV	730
	Total an 2014		1845
2	Spitalul Orasenesc Cernavoda	I	92
		II	92
		III	44
		IV	71
	Total an 2014		299
3	SC Medstar 2000 SRL	I	131
		II	469
		III	68
		IV	389
	Total an 2014		1057
	TOTAL GENERAL	An 2014	3201

- asigurarea finanțării cazurilor testate Babeș- Papanicolaou contractate, efectuate și raportate în cadrul programului, ca urmare a listelor validate de catre UATM- RSE
- transmiterea catre UATM - R a solicitarii lunare de finanțare, în condițiile prevederilor legale în vigoare;
- urmărirea, evidențierea și controlul fondurilor alocate unităților sanitare cu paturi pentru finanțarea cazurilor testate Babeș- 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 judetului Constanta
- afisarea în termen de maximum 10 zile lucrătoare de la data încheierii contractelor, prin postare pe pagina web și la sediul direcției de sănătate publică, lista unităților sanitare cu paturi care derulează programul, precum și structura rețelelor de screening, pentru informarea femeilor eligibile pentru program, și actualizarea permanenta a listei în funcție de modificările apărute;
- informarea unităților sanitare cu paturi care derulează programul cu privire la condițiile de contractare a cazurilor testate Babeș-Papanicolaou suportate din bugetul Ministerului Sănătății, precum și la eventualele modificări ale acestora survenite ca urmare a apariției unor noi acte normative;

- decontarea catre unitățile sanitare cu paturi care derulează programul a cazurilor testate Babeș-Papanicolaou contractate, realizate și raportate în cadrul programului, pe baza cererii de finanțare și a documentelor justificative prevăzute în normele tehnice, precum și a borderoului centralizator , avizat în prealabil de către UATM - RSE;
- decontarea catre unităților sanitare cu paturi care derulează programul, la un tarif de 80 lei/caz testat Babeș-Papanicolaou cu formular FS1 completat în integralitate;
- au fost decontate în anul 2014 cazurile nedecontate în anul 2013 - 282 cazuri validate de către UATM - RSE, după cum urmează

Unitatea sanitara	Nr. cazuri
S.C.J. U. CONSTANTA	36
SPIT. CERNAVODA	61
S.C. MEDSTAR 2000 SRL	185

- au ramas nedecontate în anul 2014 – 437 cazuri validate de către UATM - RSE pentru luna decembrie, după cum urmează

Unitatea sanitara	Nr. cazuri
S.C.J. U. CONSTANTA	253
SPIT. CERNAVODA	23
S.C. MEDSTAR 2000 SRL	161

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

Programul national de monitorizare a factorilor determinanti 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 în relatie cu igiena apei

A1 – supravegherea apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari

Activitati de monitorizare de audit/trimestru :

- Numar de zone monitorizate.....

- numar de de parametri monitorizati/zona de aprovizionare/judet/trimestru.....

- numar de parametri neconformi /zona de aprovizionare/judet/trimestru.....

Activitati de monitorizare de control/trimestru

- numar de zone de aprovizionare mari carora DSP le asigura monitorizare de control/trim.....

- numar de inspectii realizate/an 1179

Nota : nu se raporteaza numar de analize efectuate de DSP în cadrul monitorizarii de audit si/sau de control; acestea sunt suportate financiar de catre operatorul de apa neavand ca si sursa de finantare PN II

Monitorizarea de control este efectuată de către operatorul de apă zonal SC RAJA SA CONSTANȚA ce are acreditare pe apă potabilă, monitorizarea de audit se realizează contracost în baza programului de monitorizare stabilit conform legii de la începutul anului.

A2 – evaluarea calitatii apei de imbaiere

- numar de zone de imbaiere noi identificate/trimestru (nu se aduna cu cele identificate anterior).....

- numar zone de imbaiere monitorizate si raportate/trimestru 48 ZONE

- numar de puncte stabilite de prelevare a probelor de apa pentru fiecare zona de imbaiere neamenajata/amenajata/trimestru 1 PUNCT/ZONĂ – 48 PUNCTE
- numar analize probe de apa /zone neamenajate/trimestru 18 probe bacteriologice cu 72 analize și 18 probe chimice cu 126 analize
- numar de analize probe de apa/zone amenajate cu obligatie de raportare/trimestru- pentru judetul Constanta 432 probe bacteriologice cu 1728 analize și 432 probe chimice cu 3024 analize.
- A3 - Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acuta infantila, generate de apa de fantana
- numar de cazuri de methemoglobinemie acuta infantile raportate/an/judet 3
- numar de analize efectuate din apa de fantana suspectata în evolutia cazului de methemoglobinemie raportat/judet 32 analize
- A4 -Monitorizarea apelor potabile imbuteliate altele decat apele minerale naturale sau decat apele de izvor
- activitatea de recoltare si trimitere/transport probe la CRSP arondat/judet/trimestru NU
- Nota : se bifeaza cu Da sau NU
- Nu sunt luați în evidență producători din această categorie în județul Constanța
- A5 – Elaborarea ghidului de supraveghere si control a calitatii apei din piscine si bazinele de inot
- ABROGAT
- Nota : nu intra în activitatea DSP urilor
- A6- Supravegherea calitatii apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici
- Numar de chestionare completate – Chestionar pentru completare de informatii privind sistemele mici de apa potabila- /judet/trimestru (nu se repeta pentru acelasi sistem raportat în trimestrul anterior) si transmise la CRSP Cluj 2 chestionare sisteme centralizate Satu Nou și Poarta Albă
- Numar de machete pentru culegerea de date necesare pentru întocmirea raportului national privind aprovizionarile mici de apa potabila pentru anul 2014/judet/trimestru (nu se repeat daca au fost raportate anterior) 11
- activitatea de recoltare si trimitere/transport probe la CRSP arondat/judet/trimestru
- Nota : se bifeaza cu Da sau NU Trimise la INSP București în 10.06.2014 și 12.11.2014
- Aprovizionările mici sunt monitorizate conform HG 974/2004.
- A7 – Evaluarea calitatii chimice si microbiologice a apei din bazinele de inot
- Numar de activitati de prelevare desfasurate/judet/trimestru
- Nota – numai pentru judetele : Iasi; Cluj; Mures; Timis si Mun.Bucuresti
- Deși nu suntem cuprinși în metodologie, realizăm monitorizarea calității apei de piscină, conform ORD. M.S. 119/2014 și am prelevat 379 probe bacteriologice și 243 probe chimice în anul 2014
- A8 – Program de comparari interlaboratoare în domeniul calitatii apei
- noiembrie 2014 – laboratorul de chimie pentru metale

b) Protejarea sanatatii publice în relatie cu igiena aerului

- B1 – Evaluarea impactului asupra sanatatii a poluantilor din aerul ambiant în mediul urban si a aerului interior în institutii publice
- Pentru aerul ambiant – raportare efectuata conform anexelor A si B/trimestru/judet – (se bifeaza cu DA sau NU – este o activitate/an) S-a raportat în trimestrul I 2014.
- Pentru aerul interior – numai judetele Iasi; Cluj; Mures; Timis si Mun.Bucuresti – activitate/judet/trimestru (se bifeaza cu DA sau NU – sunt doua activitati/an)
- B2 – Impactul schimbarilor climatice asupra sanatatii populatiei
- Completarea fisei judetului – se bifeaza cu Da sau NU – o singura data/an TRIMESTRUL I 2014
- Numar de chestionare realizate/judet/trimestru – nu mai mult de 30 chestionare/an - TRIM. III 2013
- Nota – nu se vor repeta activitatile derulate în alt trimestru decat cel de raportat

c) Protejarea sanatatii publice in relatie cu expunerea la contaminanti chimici

C1- Supravegherea produselor cosmetice in relatie cu sanatatea umana

Numar de produse inspectate/judet/an 7830

Numar de produse verificate/judet/an (numai DSP Gorj si Buzau) 1 probă de soluție de tatuaj semipermanent Jagua pentru determinare p-fenilendiamina

Numar de analize efectuate/judet/an (numai DSP Gorj si Buzau)

- 2 pe produse de machiaj -microbiologie,
- ruj de buze – Pb, Cd, gama Farmasi,
- 2 pe produse de machiaj pentru copii pentru examen microbiologic(DSP Buzau) si determinare Pb, Cd (DSP Cluj)
- pasta dinti pentru copii pentru determinarea continutului de fluor(DSP Buzau)

C2 – Monitorizarea intoxicatiilor acute neprofesionale cu produse chimice

Numar de cazuri/judet/an 7 intoxicatii cu pesticide

Numar de decese/judet/an 0

Nota ; nu se cumuleaza cu cele raportate anterior

d) Protejarea sanatatii publice in relatie cu igiena habitatului uman

D1 - Impactul asupra sanatatii generat de managementul deseurilor menajere

Completarea fisei conform metodologiei pentru o localitate de rangul IV din judet – (o activitate/an) – se va complete cu DA sau NU ABROGAT

D2 – Evaluarea si supravegherea starii de sanatate a populatiei expuse la zgomotul urban

(numai pentru judetele selectionate in metodologie : Arad; Bacau; Maramures; Bucuresti; Cluj; Constanta; Iasi; Bihor; Satu mare; Sibiu; Suceava; Mures; Timis; Tulcea)

- Numar de chestionare completate/judet/trimestru (nu se depasesc 50/an) 0

D3 – Monitorizarea sistemului de gestionare a deseurilor rezultate din activitatea medicala

Completarea machetelor de raportare si transmiterea catre CRSP arondat – o activitate/trimestru (se bifeaza cu DA sau NU) DA

2. Domeniul privind protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate radiatiilor ionizante

a) Radioprotectia in expunerea medicala la radiatii ionizante

A1.Monitorizarea radioprotectiei pacientului in expunerea medicala la radiatii ionizante

Completarea bazei de date si transmiterea catre CRSP Bucuresti – o activitate/trimestru (se bifeaza cu DA sau NU) DA

A2. Supravegherea expunerii personalului medical la radiatii ionizante

Colectarea/evaluarea/centralizarea/transmiterea bazei de date CRSP Bucuresti – o activitate/trimestru (se bifeaza cu DA sau NU) DA

A3. Auditul clinic al activitatii medicale cu radiatii ionizante

Nota : nu intra in activitatea DSP urilor pentru anul 2014.

A4. Informarea si educarea pentru sanatate in domeniul radiatiilor ionizante

Nota : nu intra in activitatea DSP urilor pentru anul 2014

A5. Monitorizarea debitelor de doza in fascicule utile ale instalatiilor de radioterapie

Nota : nu intra in activitatea DSP urilor pentru anul 2014

B. Protejarea starii de sanatate a populatiei impotriva expunerii la surse natural de radiatii

B1. Supravegherea continutului radioactiv natural al alimentelor si al apei potabile conform Recomandarii 2000/473/EURATOM

Numar de probe de apa analizate/trimestru 208

Numar de probe de lapte analizate/trimestru 11

Numar de probe dieta analizate/trimestru 0

Numar de probe de aliment analizate/trimestru 22

B2.Monitorizarea radioactivitatii apei potabile conform legii 458/2002

Activitati de monitorizare de audit/trimestru :

- Numar de zone monitorizate.....

- numar de de parametri monitorizati/zona de aprovizionare/judet/trimestru.....

- numar de parametri neconformi /zona de aprovizionare/judet/trimestru.....

Nota : nu se raporteaza numar de analize efectuate de DSP in cadrul monitorizarii de audit si/sau de control; acestea sunt suportate financiar de catre operatorul de apa neavand ca si sursa de finantare PN II

Monitorizarea de audit se realizează contracost în baza programului de monitorizare stabilit conform legii de la începutul anului.

B3.Supravegherea continutului radioactiv al apelor minerale

Numar de sortimente apa minerala analizate/trimestru.....

Numar de analize radioactivitate apa mineral/trimestru.....

Nu s-au realizat în trimestrul III

B4. Monitorizarea expunerii natural la radon

Numar de determinari aer interior/trimestru.....

Numar de determinari aer exterior/trimestru.....

Numar determinari apa/trimestru.....

C. Supravegherea starii de sanatate in relatie cu radioactivitatea antropica

C1. Supravegherea starii de sanatate a populatiei din jurul obiectivelor nucleare

Colectarea/evaluarea/centralizarea/transmiterea bazei de date catre LIR CRSP Bucuresti – o activitate/trimestru (se bifeaza cu DA sau NU) DA

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

a) Protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc ocupationali: chimici, fizico-chimici si biologici

A1.Supravegherea expunerii profesionale la agenti cancerigeni, mutageni, azbest si controlul masurilor pentru protejarea sanatatii fata de acest risc

Completarea machetelor de raportare si transmiterea catre CRSP Bucuresti – o activitate/trimestru (se bifeaza cu DA sau NU) DA

Numar de agenti economici noi identificati/an (nu se suprapun cu cei raportati anterior)

Numar de agenti economici supravegheati/an 3

A2. Evaluarea starii de sanatate a muncitorilor agricoli expusi la pesticide

Completarea chestionarului si transmiterea catre CRSP Bucuresti – o activitate/an (se bifeaza cu NU sau DA in trimestrul in care a fost trimis) NU

A3. Supravegherea cerintelor de sanatate si securitate in munca in conditiile unei activitati cu efort fizic mare, transport si manipulare de greutati DA

Numar de obiective economice investigate/judet/an 4

A4 Supravegherea expunerii la factori de risc ocupationali a personalului medico-sanitar

Completarea chestionarului si transmiterea catre CRSP Cluj -se bifeaza cu NU sau DA

Nota : participa numai judetele Alba, Bihor, Bistrita-Nasaud, Cluj, Satu-Mare, Maramures, Salaj, Sibiu si Mures

b) Protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor in expunerea la radiatii ionizante, neionizante si laser

B1 Evaluarea expunerii ocupationale la campuri electromagnetice

Numar de unitati cu expunere ocupationala la campuri electromagnetice investigate (numar de chestionare completate) /an/judet (nu se repeta cele raportate anterior trimestrului de raportat)

B2 Evaluarea riscului generat de utilizarea Laser-ului la locul de munca

Numar de unitati in care se foloseste tehnica LASER investigate (numar de chestionare completate) /trimestru/judet (nu se repeta cele raportate anterior trimestrului de raportat)

B3 Expunerea profesionala la radiatii ionizante

Completarea machetelor de raportare si transmiterea catre CNMRMC (se bifeaza cu DA sau NU) NU

c) Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boala profesionala la nivel national

C1. Monitorizarea incidentei bolilor profesionale si a absenteismului medical prin boala profesionala

Numar de fise BP2 completate si transmise la CNMRMC/an/judet 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)

Evaluarea starii de nutritie si a tipului de alimentatie al populatiei

1. Supravegherea starii de nutritie si a alimentatiei populatiei

Au fost examinati 45 de subiecti din localitatea Amzacea si 16 subiecti din orasul Constanta. Pentru subiectii din localitatea Amzacea introdusi in studiu s-au efectuat o serie de analize de laborator, dupa cum urmeaza: hemoglobina, glicemie, colesterol seric, HDL-colesterol, LDL-colesterol, trigliceride serice, calciu seric, magneziu seric, sideremie. Au fost efectuate 61 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 carea u fost transmise catre CRSP Cluj.

La CRSP Cluj s-a transmis si fisa localitatii Amzacea (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 Amzacea: numar populatie, mortalitate generala, mortalitate infantila: neonatala si postneonatala, mortalitate specifica, morbiditate specifica, carea u fost transmise CRSP Cluj pentru prelucrare.

2. Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare;

S-au catagrafiat 83 de unitati de distributie si au fost luate in supraveghere pentru sinteza 3 unitati. Nu avem producatori in judet.

S-au catalogat: 5 suplimente alimentare noi destinate gravidelor; 14 suplimente alimentare noi destinate sportivilor si 13 suplimente alimentare noi destinate copiilor. In 8 produse destinate copiilor s-au identificat aditivi alimentari .

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.

3. Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale si alte substante;

S-au catalogat alimentele cu adaos de vitamine si minerale in unitati mari de distributie si au fost identificate 20 de produse nou inscrise.

Au fost vizate sucurile de fructe si de legume, cereale si produse pe baza de cereale, produse lactate, bomboane, batoane energizante. Datele centralizate au fost transmise prin e-mail catre Centrul Regional de Sanatate Publica Timisoara.

Au fost completate 50 de fise chestionare care au fost trimise la CRSP Timisoara.

4. Rolul alimentului in izbucnirile de toxinfectii alimentare din Romania.

Au fost investigate 19 focare de toxinfectie alimentara cu 2687 consumatori, 73 cazuri de imbolnavire si 63 cazuri internate. Au fost recoltate si analizate in Laboratorul DSP Constanta 219 probe (alimente-38, teste salubritate – 45, exsudate nasofaringiene – 78, coproculturi - 58).

S-au intocmit 19 fise de raportare OMS care au fost inaintate catre Centrul de Sanatate Publica Bucuresti.

Colaborarea cu institutii de profil la nivel local:

- Spitalul Clinic de Boli Infectioase
- Primaria Amzacea
- Medcover
- Unitati de alimentatie publica
- Unitati de distributie produse alimentare si farmaceutice
- Medici de familie

Evaluarea starii de sanatate a copiilor si tinerilor

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

Datele primare colectate de la medicii din cabinetele scolare si de la medicii de familie din mediul urban si 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 2014. Au fost examinati un numar de 1544 copii.

2. Evaluarea morbiditatii cronice prin dispensarizare in colectivitatile de copii si tineri.

Datele primare colectate de la medicii din cabinetele scolare si de la medicii de familie din mediul urban si 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 2014. Au fost dispensarizati un numar de 53125 copii.

3. 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 perioada 06 – 16.01.2014, in 361 unitati (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 79799 subiecti. S-au inregistrat un numar de 1222 cazuri de imbolnaviri. Subiectii au fost examinati de catre 22 de medici scolari si 32 de medici de familie.

La triajul efectuat in perioada 10 – 21.02.2014, in 326 unitati (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 75927 subiecti. S-au inregistrat un numar de 947 cazuri de imbolnaviri. Subiectii au fost examinati de catre 22 de medici scolari si 32 de medici de familie.

La triajul efectuat in perioada 23.04 – 05.05.2014, in 342 de unitati de invatamant (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 70360 subiecti. S-au inregistrat un numar de 877 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 perioada 15-25.09.2014, in 395 unitati de invatamant (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 83671 subiecti. S-au inregistrat un numar de 1105 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 2014, in 218 unitati de invatamant (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 35734 subiecti. S-au inregistrat un numar de 320 de cazuri de imbolnaviri. Subiectii au fost examinati de catre 17 medici scolari si 12 medici de familie.

4. Identificarea, cuantificarea si monitorizarea riscului specific pentru sanatate generat de comportamentele cu risc (YRBSS-CDC).

Aceasta activitate are ca scop monitorizarea si corectarea comportamentelor cu risc pentru sanatate, definitorii stilului de viata cu risc: fumat, consum de alcool, droguri, comportament alimentar cu risc, agresivitate – autoagresivitate, sedentarism, comportament sexual cu risc – in unitatile de invatamant. Au fost aplicate 318 chestionare in mediul urban si rural la clasele a VII, a VIII, a IX, a X, a XI si a XII, iar rezultatele au fost introduse in baza de date format Excel si au fost trimise la C.R.S.P.Cluj.

5. Evaluarea profilului de risc psiho-social in comunitati scolare.

S-au aplicat chestionarele de evaluare a profilului psiho-social al mediului scolar pentru elevi si cadre didactice.

Anexa 1: Chestionar de evaluare a profilului psiho-social al mediului scolar (cadre didactice - 83 exemplare).

Anexa 2: Chestionar de evaluare a profilului psiho-social al mediului scolar (elevi -93 exemplare).

Datele primare au fost introduse in baza de date format Excel si au fost trimise la C.R.S.P.Cluj.

Colaborarea cu institutii de profil la nivel local:

- Universitatea „Ovidius” Constanta - Facultatea de Medicina;
- Inspectoratul Scolar Judetean

8.3. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE EVALUARE SI PROMOVARE A SANATATII

Educatia pentru Sanatate este nu numai o ramura a Sanatatii Publice, cu o importanta deosebita pentru populatie, pentru mentinerea sanatatii, scaderea morbiditatii, mortalitatii si cresterea sperantei de viata. Promovarea Sanatatii si Educatia pentru Sanatate este medicina omului sanatos (pentru prevenirea imbolnavirilor), dar si a omului bolnav (diagnosticare precoce, ancheta epidemiologica, prevenirea complicatiilor), precum si a omului trecut prin boala (educatie in vederea recuperarii si reinsertiei sociale). Educatia pentru Sanatate este si trebuie sa fie o politica (politica unui stat, a unei comunitati), este o strategie de mediere intre individ si mediu. In acest moment, Educatia pentru Sanatate este si o disciplina de studiu la nivel optional.

Activitatile in cadrul Compartimentului se desfasoara conform strategiei nationale si nevoilor locale, precum si directivelor Organizatiei Mondiale a Sanatatii (conform Calendarului Sanatatii OMS).

Grupurile tinta cu care se lucreaza sunt diferite: prescolari, elevi de la clasa 0 la clasa a XII-a, adolescentei, femei de varsta fertila, femei insarcinate, parinti, persoane de varsta a III-a, cadre didactice, personal medical, grupuri profesionale s.a.

Activitatile de Promovare a Sanatatii se desfasoara adaptat temei si grupului tinta. In functie de aceste aspecte, se poate lucra cu : colaje, desene, aviziere, eseuri, concursuri de cunostinte, ore de Educatie pentru Sanatate, jocuri, povesti, campanii de strada, diferite masuratori ale parametrilor (greutate corporala, tensiune arteriala, puls), lucrul cu voluntari s.a.

Promovarea Sanatatii si Educatia pentru Sanatate lucreaza in parteneriat cu diferite institutii.

Instrumentele si materialele de lucru folosite sunt din aria audio-video. La nivelul Compartimentului exista si o activitate permanenta de creatie care este ilustrata de materialele informative si educative concepute si distribuite grupurilor tinta. Exista o colaborare cu mass-media, se organizeaza periodic Conferinte de presa.

Activitatile se desfasoara in cadrul Programului national nr. V.

In anul 2014, activitatile de Promovare a Sanatatii si Educatie pentru Sanatate au insemnat: Campanii de informare-educare-comunicare pe temele propuse, conform Calendarului OMS, activitati cu grupurile tinta. Principalele activitati se desfasoara in institutiile de invatamant, cabinete medicale individuale, strada, plaja (pe perioada sezonului), policlinici, farmacii, locuri de acces public.

La Constanta, de 8 ani, se organizeaza si Olimpiada Judeteana de Educatie pentru Sanatate, la initiativa DSPJ si cu sprijinul Inspectoratului Scolar Judetean, iar de 4 ani si Olimpiada Nationala de Educatie pentru Sanatate. Concursul este inscris in Calendarul Concursurilor Nationale Scolare si extrascolare.

In anul 2014 s-au desfasurat 36 campanii IEC, peste 1300 de activitati de Educatie pentru Sanatate. Au fost implicate peste 40 de unitati de invatamant din oras si judet. Au fost formati si implicati in activitatile de EPS 50 elevi din clasele I-XII. De asemenea, exista si activitati de EPS la care participa organizatiile studentesti. In acelasi timp, exista si o activitate continua de formare a cadrelor didactice in EPS. S-au elaborat materiale informationale si educationale din fondurile PN V, pe diferite teme: stil de viata sanatos (in functie de sezon si de grupul tinta, dar si de particularitati ale momentului), prevenirea imbolnavirilor, miscarea, alimentatia sanatoasa, prevenirea obezitatii, prevenirea cancerului mamar si de col uterin, dar si prevenirea altor tipuri de cancere, cresterea longevitatii, sanatate mentala, sanatate emotionala, prevenirea fumatului si renuntarea la fumat, prevenirea consumului excesiv de alcool, prevenirea consumului de droguri, prevenirea stresului, locuri de munca sanatoase s.a.

Promovarea Sanatatii si Educatie pentru Sanatate abordeaza sanatatea din punct de vedere holistic. Fondurile alocate ar trebui suplimentate, investitia in Educatia pentru Sanatate inseamna investitie in sanatate si nu in boala. In acest fel, costurile alocate pentru preventie sunt mai mici decat cele alocate tratamentelor, speranta de viata ar fi mai mare.

Sanatatea este bunul cel mai de pret ar fiecarui individ, iar mutarea atentiei pe sanatate si nu pe boala ar trebui sa fie un deziderat pentru politica oricarui stat civilizat si caruia ii pasa de oameni.

8.4. RAPORTUL LABORATORULUI DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE IN SANATATE PUBLICA

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

- a) participă la efectuarea investigației epidemiologice prin recoltarea și prelucrarea de probe bacteriologice, virusologice, serologice, imunologice și parazitologice, pentru supravegherea și controlul bolilor transmisibile, în conformitate cu metodologiile legale în vigoare;
- b) asigură diagnosticul etiologic pentru bolile infecțioase identificate în cadrul programului național de supraveghere epidemiologică dacă prestația nu poate fi asigurată prin unitatea de îngrijire a cazului sau este solicitat în acest sens;
- c) asigură diagnosticul microbiologic pentru solicitările serviciului de supraveghere a bolilor transmisibile, provenite de la cazuri suspecte, focare de boală transmisibilă sau investigații în cadrul programelor de sănătate;
- e) monitorizează și transmite evaluări privind circulația unor microorganisme cuprinse în metodologiile de supraveghere epidemiologică și situația antibioticorezistenței microorganismelor la populația investigată în unitățile sanitare din teritoriu;
- f) asigură transmiterea probelor biologice la structurile regionale/naționale în vederea caracterizării circulației germenilor pe teritoriul național, în conformitate cu reglementările metodologice ale Institutului Național de Sănătate Publică;
- g) efectuează analize microbiologice la solicitarea serviciului de control în sănătate publică, cu aprobarea inspectorului șef al serviciului de control în sănătate publică;
- h) efectuează analize microbiologice din probe de apă, aer, alimente și factori de mediu, prevăzute în programele naționale și locale de sănătate, la solicitarea serviciului de evaluare a factorilor de risc din mediu conform metodologiei reglementate;
- i) asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării/reacreditării laboratorului;
- j) efectuează analize microbiologice la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;
- k) execută alte activități specifice la solicitarea directorului adjunct de sănătate publică, conform competențelor;

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 in vederea acreditarii 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 2012 cu Certificat de acreditare nr. LI 213. In cursul anului 2014 Laboratorul de diagnostic si investigare in sanatate publica a fost evaluat de Organismul de acreditare Renar.

Laboratorul de microbiologie participa la control extern de calitate pentru microbiologie clinica si serologie cu BIO-DEV Italia.- 4 exercitii/an. Rezultatle obtinute au fost corecte in procent de 100%.

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 2014 Labortaorul de microbiologie a participat la comparare interlabortaoare in aprilie 2014 pentru microbiologia alimentului-3 probe si in martie 2014 pentru microbiologia apei -3 probe cu rezultate corecte.

Laboratorul de chimie sanitara si toxicologie din cadrul Laboratorului de diagnostic si investigare in Sanatate publica a participat in anul 2014 la scheme de competenta interlaboratoare pe chimia alimentului si a apei organizate de BioSanivet, Dobrogea Grup SA Constanta, LGC Standards si INSP Bucuresti.

Laboratorul de diagnostic si investigare in sanatate publica (laborator microbiologie si laborator chimie sanitara si toxicologie si-a desfasurat in anul 2014 activitatea conform atributiilor specifice si a efectuat diagnosticul pentru diverse categorii de probe biologice si de mediu dupa cum urmeaza:

STATISTICA ANUALA 2014
MICROBIOLOGIE
ENTERITE

Nr. total probe	Nr. persoane	Nr.determinari	Contacti	Tulpini pozitive	
245	245	1470		Shigella	
				Salmonella	1+: Salm. C
				Yersinia	-
				E. coli patogen	1 +: O126B16
				Klebsiella	4+ Kleb. Pneum. 1+ Kleb. oxytoca
				Campylobacter	21
				Pseudomonas	-
				V. holeric	-
				Candida	-
				E. coli O157	-
				Rotavirus	-

COPROCULTURI DE CONTROL

Nr. total probe	Nr. det. pe categorii de germeni		Nr. persoane	Tulpini pozitive	
285	Shigella	285	285	Shigella	-
	Salmonella	285		Salmonella	-
	Yersinia	-		Yersinia	-
	Vibrion holeric	285		Vibrion holeric	-
	E. coli patogen	-		E. coli patogen	-
	E. coli O157	-		E. coli O157	-
	Campylobacter	-		Campylobacter	-
	Klebsiella	-		Klebsiella	-
	Pseudomonas aeruginosa	-		Pseudomonas aeuginosa	-

	Candida	-		Candida	-
--	---------	---	--	---------	---

EXAMEN COPROPARAZITOLOGIC

Nr. total probe	Nr. persoane	Probe pozitive pentru:	
385	385	Giardia intestinalis	-
		Blastocistis hominis	2
		Entamoeba coli	1
		Enterobius vermicularis	1
		Ascaris lumbricoides	-
		Alti paraziti : levuri	-

EXSUDATE FARINGIENE SI NAZALE

Nr. total probe	Nr. det. pe categorii de germeni				Tulpini pozitive	Nr. persoane
1285	SH	1282	Control SH	621	2 SH-A, 1SH-G	715
			Angine	161	10 SH-A,1 SH-G 2 SH-C,	
			Contacti scarlatina	500	39SH-A,5 SH-G, 3 SH-C	
	BD	34	Control BD	34	-	
			Angine	-	-	
	Staf.	1284	Control	623	14 Staf. aureus	
			Angine	661	16 Staf. aureus	
	Candida			41	9	
	Pseudomonas aeruginosa			2	-	
	TOTAL DETERMINARI = 2638					

ALIMENTE

Denumirea categoriei de aliment	Numar total probe	Numar determinari total	Numar total probe necorespunzatoare
Total probe	45	90	10
Lapte si derivate	10	30	-
Carne, peste si derivate	-	-	-
Dulciuri	-	-	-
Racori toare	-	-	-
Ape minerale	-	-	-
Conserve	-	-	-
Produse patiserie	30	55	10
Produse dietetice	-	-	-
Paine, faina, cornuri	5	5	-
Mancaruri	-	-	-
Diverse	-	-	-

TIA

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar determinari total	Numar total probe necorespunzatoare (tulpini
-------------------------------	-------------------	-------------------------	--

			pozitive)
Alimente	54	223	7 enterobacteriaceae
Exudate faringiene, nazale	104	428	14 Staf aureus, 2SH-C, 1SH-A
Salubritati	69	202	19
MAF	-	-	-
Coproculturi	95	522	-
Alta categoric - Ape	1	5	-
Alta categoric - 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	5359	15405	839
Ape de mare	433	1732	-
Ape de piscine –retea	330	1650	32
Ape de piscine-ghiol	18	93	-
Ape de piscine – sulf	25	100	-
Ape de piscina- mare	30	131	-
Ape lac - ghioi	-	-	-
Ape uzate	2	5	-
Ape reziduale	32	54	-
Apa bruta	-	-	-
Foraje	20	100	-
Nisip	945	6645	-
Apa izvor	-	-	-
Namol	3	21	-
Ciorap moore	2	4	-
Apa spray	343	343	20
Sol	4	16	-
Apa marina	19	209	-

MICROBIOLOGIE SANITARA SECTOR SANITAR

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
Total probe	3618	7493	161
Salubritati	619	2519	26
Sterilitati	1463	1463	14
MAF	508	2483	120
Controlul eficientei sterilizarii	1028	1028	1
Cosmetice - sampon	-	-	-

MICROBIOLOGIE SANITARA SECTOR ALIMENTAR

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
Total probe	619	1897	65

Salubritati	601	1861	65
MAF	18	36	-

MALARIE, UROCULTURI, ANTIBIOGRAME, SECRETII

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
Frotiu malaria	-	-
Uroculturi	268	41e.coli,3enterococ,9 klebsiella,2pseudomonas 1proteus
Secretii	7	2staf aureu,3 staf epidermidis
Antibiograme	56 uro,5 secretii, 4enterite,4 exudate	69

VIRUSOLOGIE

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
HIV: Ac. Anti HIV	1215	105
HEPATITA A	-	-
HEPATITA B: Ag. HBs	-	-
HEPATITA C: Ac. Anti HCV	-	-
LEPTOSPIRA	10	3
MYCOPLASMA	-	-
FEBRA Q	-	-
CHLAMIDIA	-	-
R. CONNORRI	65	33
RPR	615	248
VDRL	252	185
TPHA	581	373
MONONUCLEOZA	3	-
TUSE CONVULSIVA	2	-
RUJEOLA	-	-
RUBEOLA	4	1
ENTEROVIROZE	8	5
WEST NILE	4	-
DIVERSE GRIPA	26	9
DIVERSE BORRELIA	6	1
DIVERSE NEUROVIROZE	-	-
DIVERSE VIDAL	5	-
DIVERSE QUQNTI FERON	-	-
FEBRA DENG	-	-
DIVERSE ASLO	-	-
DIVERSE TETANOS	-	-
DIVERSE V.URLIAN	1	?
DIVERSE B.BOTULINIC	1	-
DIVERSE LISTERIA	-	-

Specificare	Total probe	din care pozitive	Determinari fizico-chimice	din care pozitive
Ape potabile	1556	600	8593	660
Alte ape	762	-	4450	-
Toxicologie	156	-	156	-
Biotoxicologie	232	2	232	2

ALIMENTE

Specificare	Total probe	din care pozitive	Determinari fizico-chimice	din care pozitive
Carne, peste si derivate	12	0	30	0
Lapte si derivate	6	0	12	0
Ambalaje	0	0	0	0
Adjuvanti (Suplimente alimentare)	1	0	2	0
Alte produse	413 (din care 347 sare iodata)	107 (sare iodata)	846 (din care 694 ptr. sare iodata)	107 (sare iodata)
TOTAL	432	107	890	107

9. RAPORTUL SERVICIULUI DE CONTROL IN SANATATE PUBLICA

9.1. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI INSPECTIA SI CONTROLUL FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA

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 alimentul- 4087 (numarul de controale este intensificat pe perioada de sezon estival incepand cu data de 15.06.2014 – 15.09.2014 cand se organizeaza echipe separate de supraveghere si control care monitorizeaza factorii de mediu prin recolte intensificate de probe de apa , aliment , teste salubritate si sterilitate pentru prevenirea eventualelor focare TIA in aceasta perioada) .
- calitatea apei pentru consumul uman si a celei folosite la alte activitati umane- 109 ;
- unitati de turism inclusiv operatori plaja pe sezonul estival -368;
- calitatea habitatului-123;
- produselor din tutun(inscriptionare,comercializare,publicitate) si fumat in spatiile publice-24357
- mediul de munca-91;

- unitati de productie,depozitare si desfacere a produselor cosmetice- 376, controale pe produs-4 ;
- unitati de productie,depozitare si desfacere a produselor biocide-1670 ;
- unitati de invatamant-345;
- unitati sanitare-547;
- gestionarea deseurilor lichide si solide si in special a celor potential periculoase-347 .

Totodata s-au derulat un numar de 124 recontroale in unitatile planificate.

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

- 187 amenzi contraventionale insumand 221400 lei;
- 1 decizie de suspendare a activitatii;

S-a dispus scoaterea din consum a 11278,28 kg/l produse, deoarece nu au corespuns normelor in vigoare, constituind risc pentru sanatatea populatiei.

Controalele tematice propuse de MS pe anul 2014 si derulate de catre DCSP Constanta au fost urmatoarele:

- control tematic privind verificarea respectarii dispozitiilor Legii nr.349/2002 pentru prevenirea si combaterea efectelor consumului produselor din tutun conform adresei MS nr.3592/16.01.2014 desfasurat in perioada 21.01.-31.01.2014 ;
- control tematic privind controlul respectarii prevederilor legale in vigoare in ceea ce priveste calitatea conditiilor de acordare a serviciilor de asistenta medicala primara conform adresei MS nr.8545/10.02.2014 desfasurat in perioada 13.02.-22.02.2014 ;
- control tematic pentru respectarea legislatiei in vigoare privind suplimentelor alimentare conform adresei MS nr.9607/13.02.2014 desfasurat in perioada 18.02.-27.02.2014 ;
- control tematic privind calitatea conditiilor de acordare a serviciilor de asistenta medicala in unitatile sanitare cu paturi conform adresei MS nr.EN 993/06.02.2014 desfasurat in perioada 03.03.-30.05.2014 ;
- control tematic privind verificarea conformitatii vopselelor de par conform adresei MS nr.16158/12.03.2014 desfasurat in perioada 17.03.-28.03.2014 ;
- control tematic privind controalele incrucisate la Spitalele Judetene de Urgenta si Institute conform adresei MS nr.NB 706/19.03.2014 desfasurat in perioada 24.03.-31.03.2014 ;
- control tematic privind verificarea proiectelor finantate din fonduri europene 2007-2013 (POP si PNDR) conform adresei MS nr.19970/28.03.2014 desfasurat in perioada 07.04.-18.04.2014 ;
- raportul de activitate si de hemovigilenta privind activitatea transfuzionala pe anul 2013 conform adresei MS nr.20168/31.03.2014 desfasurat in perioada 01.04.-26.05.2014
- raport de activitate si de hemovigilenta privind activitatea transfuzionala pentru anul 2012 conform adresei MS nr.29312/08.05.2013 desfasurat in perioada 21.01.-31.01.2014 ;
- control tematic privind utilizarea aditivilor alimentari in laptele pasteurizat si sterilizat si in branza topita conform adresei MS nr.20584/3103.2014 desfasurat in perioada 22.04.-30.04.2014
- control tematic privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatea medicala conform adresei MS nr.24541/17.04.2014 desfasurat in perioada 06.05.-18.05.2014
- recontrol tematic la unitatile sanitare cu paturi conform adresei MS nr.15034/17.04.2014 desfasurat in perioada 01.04-15.05.2014 ;
- control tematic privind calitatea conditiilor de acordare a serviciilor de asistenta medicala in activitatile de ingrijire la domiciliu conform adresei MS nr.30510/26.05.2014 desfasurat in perioada 19.05.-30.05.2014
- control tematic privind apa potabila inbuteliata si apa minerala naturala inbuteliata conform adresei MS nr.32424/26.05.2014 desfasurat in perioada 16.06.-24.06.2014 ;
- control tematic privind conformitatea produselor de machiaj si a produselor destinate aplicarii pe buze conform adresei MS nr.32982/29.05.2014 desfasurat in perioada 02.06.-13.06.2014 ;

- control tematic privind taberele si unitatile de recreere pentru copii si tineri precum si unitatile de turism conform adresei MS nr.32763/28.05.2014 desfasurat in perioada 23.06.-17.09.2014 ;
- control tematic privind verificarea conformitatii apelor de imbaiere conform adresei MS nr.38676/25.06.2014 desfasurat in perioada 01.07.-29.08.2014 ;
- control tematic privind verificarea conformitatii in cabinetele in care se realizeaza proceduri de piercing si tatuaj conform adresei MS nr.47734/05.08.2014 desfasurat in perioada 18.08.-29.08.2014 ;
- control tematic privind actiuni de control in crese si unitati de invatamant prescolar, scolar si liceal si cabinetele medicale scolare si unitati de catering care asigura alimentatia copiilor scolari si prescolari conform adresei MS nr.48552/08.08.2014 desfasurat in perioada 16.09.-23.09.2014 ;
- control tematic privind respectarea legislatiei comunitare si nationale in domeniul materialelor in contact cu alimentele conform adresei MS nr.48263/07.08.2014 desfasurat in perioada 29.09.-06.10.2014 ;
- control tematic privind plasarea pe piata a produselor biocide conform adresei MS nr.50308/19.08.2014 desfasurat in perioada 15.09.-30.09.2014 ;
- control tematic privind unitatile de invatamant in care secomercializeaza prioduse alimentare conform adresei MS nr.48539/08.08.2014 desfasurat in perioada 20.10.-27.10.2014 ;
- control tematic privind verificarea conformitatii laboratoarelor de analize medicale conform adresei MS nr.54521/11.09.2014 desfasurat in perioada 23.09.-01.10.2014 ;
- control tematic privind conditiile de aprovizionare cu apa potabila a localitatilor din mediul rural conform adresei MS nr.56073/16.09.2014 desfasurat in perioada 13.10.-31.10.2014 ;
- recontrol tematic la unitatile sanitare cu paturi conform adresei MS nr.55855/30.09.2014 desfasurat in perioada 01.10-24.10.2014 ;
- control tematic pentru verificarea, conform competentelor, a respectarii legislatiei in vigoare privind mentiunile nutritionale si de sanatate permise a fi inscrise pe produsele alimentare conform adresei MS nr.63940/23.10.2014 desfasurat in perioada 29.10.-05.11.2014 ;
- control tematic pentru verificarea conformitatii pastei de dinti (pentru copii si adulti) si a truselor de machiaj (pentru copii) conform adresei MS nr.71561/21.11.2014 desfasurat in perioada 26.11.-11.12.2014 ;
- control tematic privind alimente cu destinatie nutritionala speciala pentru sugari si copii de varsta mica conform adresei MS nr.71602/22.11.2014 desfasurat in perioada 02.12.-09.12.2014 ;
- control tematic pentru verificarea respectarii conformitatii unitatilor de transfuzii din spitale la prevederile legale in vigoare conform adresei MS nr.72765/25.11.2014 desfasurat in perioada 02.12.-12.12.2014 ;
- control pentru verificarea conditiilor de functionare si asigurarea continuitatii asistentei medicale primare prin centrele de permanenta conform adresei MS nr.75129/08.12.2014 desfasurat in perioada 10.12.2014-09.01.2015 ;
- control privind conditiile de functionare a unitatilor sanitare si a cabinetelor de medicina de familie conform adresei MS nr.75131/08.12.2014 desfasurat in perioada 10.12.-24.12.2014 .

Conform adresei MS nr.64952/25.11.2013 se raporteaza lunar nr.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 2014 s-au efectuat un numar de 42 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 eliminare finala a unor preparate stupefiante si psihotrope la sediul SC ECOFIRE SISTEMS SRL din localitatea Lumina,sola A314/1/1 in numar de 6.

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 origine sau expediate din Republica Populara Chineza si din Regiunea Speciala Hong Kong a Republicii Populare Chineze catre Ministerul Sanatatii si Agentia Nationala de Administrare Fiscala-Autoritatea Nationala a Vamelor si in anul 2013 prin punctul de frontiera Agigea Sud au intrat 5 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 2014 inspectorii sanitari din Constanta au participat la un numar de 19 de alerte rapide din care 7 pe suplimente nutritive , 4 pe TIA., 2 pe ADNS, 6 altele..

In conformitate cu HG nr.1388/2010 privind aprobarea Programelor Nationale de Sanatate pentru 2012-2013 , DCSP Constanta deruleaza activitatea urmatoarelor programe conform metodologiilor nationale:

- 1.-Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin in contact cu alimentele
-s-au recoltat 10 probe- 1 proba 5 obiecte identice pt.monitorizarea obiectelor din ceramica(determinari Pb. si Cd.), lucrata de Institutul National de Sanatate Publica Bucuresti ; 5 probe folii din plastic pentru evaluarea migrarii globale pentru obiecte din material plastic in contact cu alimentul, 5 probe cutii din plastic pentru evaluarea migrarii globale pentru obiecte din material plastic in contact cu alimentul, o proba folie PVC stretch film pentru determinare monomer clorura de vinil .
- 2.-Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata pentru consum uman-s-au recoltat 60 probe, din care 5 probe necorespunzatoare si s-au trimis adrese la DSP Galati unde are sediul societatea importatoare , la DSP Ilfov unde are sediul societatea importatoare.
- 3.-Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare-s-au recoltat 2 probe(Supradyn junior multivitamine si Elevit prenatal) sunt corespunzatoare Constanta, pentru examen chimic(toxicologie Pb., Cd, Hg, Sn, 3+MPCD, benzo(a)piren.) .
- 4.-Evaluarea ingestiei de aditivi alimentari-s-au recoltat probe de branza, vin pentru determinare sulfiti si bauturi alcoolice pentru determinare coloranti.
- 5.-Monitorizarea alimentelor tratate cu radiatii- S-au recoltat condimente –ceai Lipton pentru determinarea iradierii, productie Indonezia.
6. -Evaluarea riscului chimic si bacteriologic al ADNS - s-au recoltat 7 probe de ADNS pentru analiza fizico chimica 5 probe (reziduuri de pesticide, metale grele, Pb., Cd, Hg, Al, St, benzo(a)piren, nitrati) si bacteriologica 2 probe (Listeria monocytogenes, Enterobacter Sayazaki, Salmonella spp, micotoxine).
7. -Evaluarea continutului de zaharuri in unele produse alimentare destinate copiilor- s-au recoltat o proba de cereale mic dejun si o proba de bautura racoritoare necarbonatata pentru determinare zaharuri.

9.2. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE CONTROL UNITATI SI SERVICII DE SANATATE

9.2.1. COMPARTIMENTUL DE SITUATII DE URGENTA SI MANAGEMENTUL ASISTENTEI MEDICALE DE URGENTA SI EVENIMENTE SPECIALE

Compartimentul de 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 Situatiilor de Urgenta.

Compartimentul are urmatoarele atributii principale:

-centralizeaza si transmite operativ Centrului Operativ pentru situatii de urgenta (COSU) din cadrul Ministerului Sanatatii, date si informatii privind aparitia si evolutia starilor cu potential generatoare de situatii de urgenta; monitorizeaza situatiile de urgenta; gestioneaza situatiile de urgenta si a planurilor de interventie; mentine legaturile de comunicatii cu centrele operationale si operative implicate in gestionarea situatiilor de urgenta, cu dispeceratele integrate pentru apeluri de urgenta si cu dispeceratele serviciilor si fortelor care intervin sau au atributii in acest scop; gestioneaza baza de date referitoare la situatiile de urgenta si centralizeaza solicitarile de resurse necesare indeplinirii functiilor de sprijin pe timpul situatiilor de urgenta, la nivel judetean.

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

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.

Atit in intervalul ianuarie-martie 2014 cit si in intervalul iunie-august 2014, datorita masurilor luate cu promptitudine, nu au fost inregistrate cazuri deosebite la nivel de judet in ceea ce priveste sanatatea cetatenilor privind atit sezonul rece cit si cel de canicula.

De asemenea, compartimentul de situatii de urgenta din cadrul DSPJ Constanta a colaborat foarte bine cu autoritatile locale si cu Serviciul Public Judetean de Ambulanta, in a acorda asistenta medicala si protectie persoanelor fara adăpost pentru ale interna intr-o unitate spitaliceasca sau azil de noapte dupa caz.

Compartimentul de situatii de urgenta din cadrul DSPJ Constanta a controlat in perioada mai-septembrie, activitatea Serviciului Judetean de Ambulanta Constanta cit si pe cea a unitatilor UPU si CPU din judet. De asemenea s-au controlat mai multe societati care aveau trecute in obiectul de activitate Servicii Private de Ambulanta, constatandu-se anumite deficiente in exploatarea acestora dar, care au fost remediate in termen.

Compartimentul de situatii de urgenta din cadrul DSPJ Constanta a participat la intocmirea Planului Judetean de Situatii de Urgenta, la aprobarea Planului de masuri in urma sedintei ordinare a Comitetului Judetean pentru situatii de urgenta, la intocmirea „instructiunilor privind elaborarea si actualizarea monografiei economico-militare a judetului”, este reprezentat alaturi de alte compartimente in cadrul CODM(DOT) unde a contribuit la modificari legislative, a contribuit la intocmirea brosurii pentru cetateni „Comportamentul in situatii de urgenta” si a „Ghidului de bune practici pentru specialisti”, in cadrul proiectului european PODCA alaturi de Prefectura Constanta,

Universitatea Ovidius si ISU Dobrogea, a transmis date Compartimentului de colaborare cu NATO din cadrul MS in limita de competente pentru intocmirea „Planului national de asigurare cu resurse umane, materiale si financiare pentru gestionarea situatiilor de urgenta”, a transmis COSU-MS reactualizarea bazei de date a unor institutii publice medicale din judetul Constanta, a contribuit la intocmirea Planului de analiza si acoperire a riscurilor al judetului Constanta solicitat de ISU Dobrogea, a participat in cadrul Comandamentului Judetean pentru situatii de urgenta, datorita ninsorilor abundente si viscolului, constituit prin Ordin al Prefectului Constanta, in ianuarie-februarie 2014 , cit si atunci cind s-au semnalat inundatii in primavara anului 2014, a participat alaturi de alte compartimente din DSPJ la diferite exercitii de simulare a unor situatii de urgenta, la nivel judetean, (SC.Chimpex SA incinta Port ,Dana 54, calamitate, accident OIL TERMINAL SUD; SC.OMV Petromar SA -Terminal Midia) impreuna cu ISU Dobrogea, Jandarmeria Constanta, DSV Constanta, Politia Constanta, Agentia pentru Protectia Mediului, etc.

In cursul anului 2014, compartimentul a controlat diferite aspecte reiesite din reclamatii cetatenilor, despre acordarea asistentei medicale de urgenta la nivelul Serviciului de Ambulanta Publica sau Privata sau la centrele UPU sau CPU.

9.2.2.COMPARTIMENTUL DE CONTROL AL ASISTENTEI MEDICALE A MAMEI SI COPILULUI

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

2. Profilaxia anemiei feriprive la gravida

Obiective:

Profilaxia deficitului de fier la femeia gravida.

Activitati:

- procurarea si distributia preparatelor de fier la gravida, cu prioritate la cele din categoria de risc;
- monitorizarea prevalentei anemiei feriprive la gravida, procurarea de consumabile necesare si revizuirea hemoglobinometrelor.

Rezultate:

- In cursul anului 2014 s-au distribuit preparate din fier la gravida, au beneficiat de Maltofer un numar de 282 gravide (Trim I 158 gravide, trim II 69 gravide, trim III 41 gravide, trim IV 14 gravide);
- preparatele de fier au fost prescrise medicilor de familie pe baza listelor intocmite de acestia (nume si prenume, cod numeric personal, varsta de sarcina)

Propuneri:

Ar fi foarte util sa existe o aplicatie pentru gestionarea preparatelor de Fe la gravida (Maltofer) precum si formulare speciale pentru raportarea lunara a medicilor de familie (stoc initial, intrari, distribuite, stoc final, nume si prenume, CNP beneficiar).

Cu privire la lista femeilor beneficiare de Maltofer

- aplicatia ar trebui sa ne permita realizarea unei baze de date a femeilor cu CNP unic care au beneficiat de tratament si care sa ne permita anumite interogari functie de medicul de familie sau numele pacientei plus rulajul stocurilor de vitamine pe medic.
- stimularea medicilor de familie deoarece vin in general sa raporteze cand isi termina stocurile.
- am gasit ca solutie pentru usurarea activitatii medicilor de familie corespondenta prin e-mail dar nu toti au posibilitatea scanarii documentelor (ca sa avem cererile si justificarile acestora semnate si parafate)

3. Profilaxia distrofiei la copiii cu varsta cuprinsa intre 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 intre 0 - 12 luni, care nu beneficiaza de lapte matern prin administrare de lapte praf, conform prevederilor legale in vigoare.

Rezultate:

- au beneficiat de lapte praf Vitalact Basic un numar de 1226 de copiii cu varsta cuprinsa intre 0-12 luni.

Recomandari si sugestii

- cu privire la programul de lapte praf acesta nu permite selectarea lunara a copiilor care au beneficiat de lapte praf, a copiilor care au primit lapte praf pe medic si nici selectarea nominala a medicilor de familie care au raportat in luna respectiva.

4. Profilaxia malnutritie la copiii cu greutate mica la nastere.

Obiective si activitati propuse:

- profilaxia anemiei de prematuritate prin administrarea de Neorecormon la nou-nascutii prematuri;
- asigurarea unei alimentatii artificiale (LP) adaptate vârstei pentru nou născuții prematuri unde laptele matern nu este sau este insuficient.

Stadiul realizarii obiectivelor si activitatile propuse:

- utilizarea laptelui praf adaptat prematurilor si copiilor cu greutate mica la nastere a dus în îmbunătățirea ratei de creștere ponderala a acestor copii, în final la scaderea timpului de spitalizare a mamei si copilului aflat in aceasta situatie;
- administrarea Neorecormonului la nou-nascutul prematur scade nevoia de transfuzii cu sânge proaspat sau conservat;
- nr.copii beneficiari – 91.

Motivatia pentru care nu au fost îndeplinite activitatile propuse:

- activitatile propuse au fost realizate

Propuneri de imbunatatire a activitatilor si evaluarea impactului asupra stării de sanatate a populației:

- continuarea achizitionarii de produse de lapte adaptate prematurilor si nou-nascutilor;
- suplimentarea bugetului pentru acest program în vederea achizitionarii unor produse destinate cresterii tolerantei digestive a prematurilor;
- realizarea in timp util a achizitiilor materialelor din program

5. Profilaxia anemiei feriprive la sugar

Obiective:

Prevenirea si tratamentul carentei de fier la copil.

Activitati:

- procurarea si distributia preparatelor de fier la sugar, cu prioritate la cei din categoria de risc: copii cu greutate mica la nastere, sugari alimentati cu derivate din lapte de vaca, sugari cu deficiente nutritionale;
- monitorizarea prevalentei anemiei feriprive la sugar, procurarea de consumabile necesare si revizuirea hemoglobinetrelor.

Rezultate:

- In cursul anului 2013 au beneficiat de preparate de fier (Ferrum Hausmann) un numar de 862 sugari;
- S-au distribuit medicilor de familie din Jud. Constanta Protocolul de profilaxie „Anemia si rahitismul carential la copil”.

Recomandari:

Ar fi foarte util sa existe o aplicatie pentru gestionarea preparatelor de fe la copil (Ferrum Hausmann) precum si formulare speciale pentru raportarea lunara a medicilor de familie (stoc initial, intrari, distribuite, stoc final, nume si prenume, CNP beneficiar).

B. Subprogramul de sanatate a copilului

1. Regionalizarea ingrijirilor perinatala pentru cu greutate mica la nastere sau alte patologii grave in perioada perinatale

Obiective: asigurarea optima a conditiilor necesare nou-nascutilor ingrijiti in TI neonatala.

Activitati si rezultate:

- asigurarea conditiilor tehnice de functionare a echipamentelor necesare ingrijirii nou-nascutilor bolnavi si/sau prematuri: nu au fost achizitionate in totalitate piesele de schimb si consumabilele solicitate prin referate
- asigurarea conditiilor tehnice de functionare a echipamentelor pentru diagnosticul specific la nou-nascut (analizor de gaze, echograf, aparat Roentgen-terapie, etc.) si monitorizarea acestora(monitoare, pulsoximetre, etc.); analizorul de gaze al sectiei nu a fost pus in functiune(anlizele gazelor sanguine, absolute indispensabile evaluarii nou nascutului premature si bolnav, se realizeaza in prezent in Terapia Intensiva adulti in limita disponibilitatilor).
- folosirea ventilatiei mecanice si administrarea de Surfactant la prematurii cu varsta de gestatie sub 34 de saptamani si la nou nascutii bolnavi, a dus la ameliorarea detresei respiratorii idiopatice la acesti copii si a contribuit la supravietuirea prematurilor cu varsta de gestatie sub 28 de saptamani; in acest an, nu s-a achizitionat surfactant datorita bugetului absolute insuficient. Lipsa acestuia impune masuri de Terapie Intensiva suplimentare, costisitoare sin u intotdeauna efeciente (transferuri in clinici din capitala, ventilatie mecanica pe termen lung, risc infectios crescut) si creste riscul de deces al copiilor din aceasta categorie.
- optimizarea rezultatelor in cazul nou-nascutilor cu infectii neonatale prin folosirea terapiei cu imunoglobuline: nerealizat; bugetul redus nu permite achizitionarea imunoglobulinelor iv, absolute necesare prematurilor(care prezinta imunodepresie) si nou nascutilor bolnavi(infectii materno fetale, boli sistemice, malformatii etc.)
- asigurarea medicamentelor (antibiotice si alte categorii) necesare tratamentului nou-nascutilor; aceasta activitate nu mai face parte dintre activitatile programului,ceea ce ne obliga sa rezolvam problemele legate de terapia medicamentoasa, doar prin intermediul spitalului, ceea ce nu este sufficient.

Motivatia pentru care nu au fost indeplinite activitatile propuse:

- achizitionarea cu intarziere a materialelor solicitate sau in cantitati insuficiente, datorita fondurilor reduce, a impiedicat desfasurarea corespunzatoare a activitatilor atunci cand sectia a fost aglomerata cu cazuri grave care solicita un numar mai mare de echipamente de reanimare sau supraveghere decat cele existente, precum si preparate medicamentoase specifice si scumpe (imunoglobuline, surfactant, unele antibiotice,antivirale, probiotice, prostaglandine, etc).

Propuneri de imbunatatire a activitatii:

- fonduri pentru achizitionarea medicamentelor si consumabilelor necesare pentru aparatura existenta;
- evaluarea necesitatilor reale ale compartimentului de Terapie Intensiva neonatala si dotarea cu echipamente functionale, consumabile corespunzatoare in cantitati suficiente, preparate

medicamentoase specifice si preparate-suport, conform protocoalelor de ingrijire neonatala, proprii maternitatilor de nivel III.

- suplimentarea fondurilor destinate Terapiei Intensive neonatale, in prezent insuficiente si neadaptate la numarul si calitatea nou nascutilor internati in acest compartiment.
- transformarea compartimentului de Terapie Intensiva neonatala in Sectie de Terapie Intensiva neonatala, cu adaptarea corespunzatoare a bugetului uman si material.

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

5.1 Astmul bronic la copil

Obiective si activitati propuse:

- Diagnostic precoce al categoriilor de pacienti selectati conform criteriilor de screening
- Evaluarea lunara prin control clinico-functional
- Evaluarea functiei respiratorii prin efectuarea spirometriei
- Controlul IgE semestrial
- Determinari Ig E specifice pentru definirea specificitatii sensibilizarii fata de pneumalergeni (polen, praf de casa si acarieni, fungi), alergeni alimentari (peste, ou, lapte de vaca, alune), alergeni medicamentoși, Determinari Ig E specifice pentru definirea specificitatii sensibilizarii fata de pneumalergeni pentru controlul evolutiei in astmul bronic

- Prescriptia de medicamente pentru controlul astmului bronic la copil
- nr.copii la care s-au facut teste specifice pentru controlul astmului bronic – 139;

Nu au mai fost alocate fonduri pentru achizitionarea de medicamente.

Motivatia pentru care nu au fost îndeplinite activitatile propuse: nu au mai fost alocate fonduri pentru achiziționarea de medicamente.

Propuneri de imbunatatire a activitatii:

- fonduri pentru achizitionarea medicamentelor si consumabilelor necesare pentru aparatura existenta;
- evaluarea necesitatilor reale ale compartimentului de Terapie Intensiva neonatala si dotarea cu echipamente functionale, consumabile corespunzatoare in cantitati suficiente, preparate medicamentoase specifice si preparate-suport, conform protocoalelor de ingrijire neonatala, proprii maternitatilor de nivel III.
- suplimentarea fondurilor destinate Terapiei Intensive neonatale, in prezent insuficiente si neadaptate la numarul si calitatea nou nascutilor internati in acest compartiment.
- transformarea compartimentului de Terapie Intensiva neonatala in Sectie de Terapie Intensiva neonatala, cu adaptarea corespunzatoare a bugetului uman si material.

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

Obiective si activitati propuse:

- tratamentul si monitorizarea copiilor cu sindroame de malabsorbție, afectiuni generatoare de malnutritie si diaree cronica, investigarea copiilor cu malnutritie si/sau malabsorbție

Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse: S-au achiziționat produsele dietetice specifice.

- nr. de copii investigati pentru diaree cronica/sindrom de malabsorbție – 11;

Propuneri de imbunatatire a activitatilor si evaluarea impactului asupra stării de sanatate a populației: colaborarea cu medicii specialisti pediatri din clinica si din teritoriu, informarea medicilor de familie asupra posibilităților de evaluare si tratament in clinica.

Propuneri de imbunatatire a activitatilor si evaluarea impactului asupra stării 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.

5.4. Mucoviscidoza la copil

Obiective si activitati propuse:

- Diagnostic precoce al categoriilor de pacienti selectati conform criteriilor de screening
- Tratamentul bolnavilor aflati in evidenta si monitorizarea clinica

Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse: in curs de desfasurare

- nr. copii testati pentru mucoviscidoza - 11;
- nr. de copii tratati pentru mucoviscidoza - 105.

Propuneri de imbunatatire a activitatilor si evaluarea impactului asupra starii de sanatate a populatiei:

- Ameliorarea finantarii programului pentru asigurarea efectuarii testului genetic – analiza mutatiilor genei CFTR;
- colaborarea cu un Laborator de genetica, pentru elucidarea cazurilor multiple in care testul sudorii are valori de granita, testul genetic avand valoare in certitudinea diagnosticului.

5.7. Hepatita Cronica la copil

Obiective si activitati propuse: depistarea si monitorizarea copiilor cu hepatita cronica, investigarea copiilor cu suspiciune de hepatita cronica

Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse:

- nr. copiii la care s-au facut teste specifice pentru diagnosticul de hepatita cronica si pentru monitorizarea evolutiei bolii – 15;

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; testarea unor grupe mai mari de copii cu risc pentru hepatita cronica de diferite etiologii

6. Prevenirea complicatiilor, prin diagnostic precoce al unor afectiuni neuropsihice cronice la copil: epilepsia, paralizii cerebrale, intarzierile neuropsihomotorii de cauze multifunctionale

Obiective:

a) depistarea precoce si prevenirea secundara a complicatiilor la unele boli cronice ale copilului

Activitati si rezultate

Activitati:

- terapie specifica decontracturanta cu toxina botulinica;
- tratamentul paralizii cerebrale si altor afectiuni neuromotorii prin electrostimulare;
- evaluare clinica, paraclinica (EMG, EEG, video-EEG, EEG somn, EEG de lunga dura si de laborator, precum si monitorizarea bolnavilor cu suspiciune clinica de epilepsie, tulburari motorii sau cognitive);
- activitati aferente registrelor nationale pentru epilepsie si paralizii cerebrale;
- organizarea, pentru personalul medical (medici, asistente medicale) a unor cursuri on-line privind activitati specifice programului.

Rezultate:

Nu s-a gasit o solutie de decontare a EEG-urilor catre SCJU Constanta, astfel incat din fondurile alocate s-au achizitionat materiale pentru diagnosticul si terapia copiilor cu intarzieri neuropsihomotorii si fenomene paroxice.

- Nr. de copii cu paralizii cerebrale care au beneficiat de electrostimulare – 5;
- Nr. de copii diagnosticati precoce cu fenomenele paroxistice, tulburari motorii, intarzieri neuropsihomotorii investigati complex pentru diagnostic precoce - 26.

Propuneri de imbunatatire a activitatii:

- a) decontarea investigatiei EEG de monitorizare pentru pacientii diagnosticati cu epilepsie;
- b) achizitionarea unui EEG pentru uzul Centrului de Sanatate Mintala Copii si Adolescenti;
- c) alocarea spatiilor necesare pentru terapia de recuperare precum si personal adecvat acestor activitati (ergoterapeut, kinetoterapeut, terapeut ocupational, logoped);
- d) delegarea unui psiholog din cadrul Centrului pentru instruire in vederea aplicarii testului CAS ++ achizitionat anterior, cu decontarea cheltuielilor de transport si cazare;
- e) achizitionare consumabile pentru testele aplicate in prezent in Centrul nostru.

C. Subprogramul de sanatate a femeii

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

Obiective:

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

Activitati:

- a) procurarea si distributia de contraceptive;
- b) tiparirea si distributia de formulare de inregistrare si raportare a activitatii de planificare familiala;
- c) monitorizarea desfasurarii interventiei, estimarea consumului, a necesarului de contraceptive si a numarului furnizorilor de servicii, in colaborare cu Biroul pentru Romania al Fondului ONU pentru Populatie prin instruirea personalului in utilizarea sistemului informatic InterCON;
- d) adaptarea sistemului logistic InterCON pentru a include alte produse distribuite in cadrul Programului national de sanatate a femeii si copilului;
- e) elaborarea unei strategii pentru sanatatea reproducerii in colaborare cu Organizatia Mondiala a Sanatatii si Biroul pentru Romania al Fondului ONU pentru Populatie.

Rezultate:

- lunar au fost introduse datele de distributie pentru unitati individuale de raportare
- in fiecare luna si trimestrial s-a facut raportarea contraceptivelor prin programul InterCon (aplicatie internet pentru monitorizarea distributiei de contraceptive)
- raport trimestrial de distributie/comanda a contraceptivelor gratuite
- raport Anexa 2
- raportarea a fost trimisa trimestrial la Institutul de Ocrotirea Mamei si Copilului
- in anul 2014 medicii de familie din mediul urban si rural au ridicat din farmacia DSPJ Constanta 5117 blistere contraceptive COC (Artizia), 11116 prezervative,
- Stocurile finale din InterCON coincid cu stocurile din depozitul farmaceutic.
- In anul 2014 au fost implicati un de 65 medici de familie implicati in furnizarea de servicii de planificare familiala;
- Numar anual de utilizatori activi de metode contraceptive – 2601

3. Prevenirea malformatiilor congenitale prin diagnostic pre si postnatal si sfat genetic

Stadiul realizării activităților din cadrul programului
Efectuarea examenului clinic al produsului de concepție cu malformații congenitale izolate sau anomalii congenitale multiple;

Efectuarea analizei citogenetice prin tehnici convenționale și hibridizare fluorescentă in situ la copiii depistați cu anomalii congenitale multiple;

Efectuarea analizei citogenetice prin tehnica hibridizării fluorescentă in situ din lichid amniotic

Completarea bazei de date create anterior și a foii de observație specifice de luarea în evidență a pacienților cu malformații congenitale și/sau afecțiuni genetice.

Rezultate

Au fost luate în evidență 16 cazuri de malformații congenitale sau/și sindroame plurimalformative:

- 4 cazuri sindrom Down confirmate citogenetic (4 x 47,XY,+21)
- 6 cazuri anomalii congenitale multiple, fără anomalii citogenetice
- 1 caz suspiciune sindrom Klinefelter, fără anomalii citogenetice (46,XY)
- 1 caz suspiciune sindrom Turner (46,XX)
- 1 caz suspiciune sindrom Smith Lemli Opitz, fără anomalii citogenetice (46,XX)
- 1 caz retard mental, fără anomalii citogenetice (46,XY)
- 1 caz suspiciune sindrom Rett, fără anomalii citogenetice (46,XX)
- 1 caz sindrom otopalatodigital tip II, fără anomalii citogenetice (46,XX)
- 1 caz mutație în gena elastinei (46,XY)

Cazurile de sindrom Down confirmate citogenetic au fost diagnosticate la patru pacienți de sex masculin(doi nou-născuți, pacienți în vârstă de 8 luni și 4 ani) care prezentau fenotip caracteristic sindromului, iar analiza cromosomilor a relevat prezența trisomiei 21 libere și omogene în toate cazurile. Unul din nou-născuți a prezentat asociat imperforația anală și defect septal ventricular, iar pacientul în vârstă de 4 ani a prezentat asociat limfangiom axilar drept.

Cele 6 cazuri diagnosticate cu anomalii congenitale multiple investigate citogenetic au fost reprezentate de:

- Nou-născut de sex masculin care prezenta dismorfism facial, scolioză dorso-lombară, picior strâmb congenital
- Nou-născut de sex feminin care prezenta dismorfism facial necaracteristic, palatoschizis și prematuritate
- Nou-născut de sex feminin care prezenta secvență Robin, atrezie de conduct auditiv extern stâng, persistența orificiului Botallo
- Pacient în vârstă de 3 luni dismorfism facial necaracteristic, campodactilie
- Pacient de sex masculin în vârstă de 8 luni care prezenta malformație cardiacă cianogenă (transpoziție de vase mari și defect septal ventricular), dismorfism facial, retard al creșterii și dezvoltării. În acest caz s-a realizat diagnosticul diferențial cu un sindrom DiGeorge, efectuându-se FISH cu sondă TBX1 nefiind evidențiate microdeleții/microduplicații.
- Pacientă de sex feminin în vârstă de 6 ani care prezenta dismorfism facial necaracteristic, dolicocefalie, picior plat, retard al dezvoltării psihomotorii.

Fenotipul de sindrom Klinefelter a fost suspionat la o pacient în vârstă de 14 ani care prezenta talie înaltă, morfotip ginoid, obezitate, criptorhidie bilaterală, retard mental ușor, tendința la izolare. Analiza cromosomală nu a relevat prezența anomaliilor de număr sau de structură ale cromosomilor.

Sindromul Turner a fost suspionat la o pacientă în vârstă de 15 ani care prezenta fenotip caracteristic sindromului și amenoree primară. Analiza cromosomală clasică nu a relevat prezența anomaliilor de număr sau de structură ale cromosomilor.

Fenotipul de sindrom Smith Lemli Opitz a fost suspiciat la o pacientă în vârstă de 1 lună, rezultată din căsători cosangvină care prezenta dismorfism facial, hipotonie generalizată, polidactilie postaxială. Analiza cromosomală nu a relevat prezența anomaliilor de număr sau de structură ale cromosomilor.

A fost investigat citogenetic un pacient de sex masculin în vârstă de 3 ani care prezenta dismorfism facial necaracteristic, retard mental și al dezvoltării psihomotorii. Analiza cromosomală nu a relevat prezența anomaliilor de număr sau de structură ale cromosomilor.

Sindromul Rett a fost suspiciat la o pacientă în vârstă de 2 ani care prezenta dismorfism facial, convulsii tonico-clonice, retard al dezvoltării psihomotorii. Dezvoltarea psihomotorie a fost normală până la vârsta de 9 luni, după care a început să regreseze. Analiza cromosomală nu a relevat prezența anomaliilor de număr sau de structură ale cromosomilor.

Sindromul otopalatodigital tip II a fost suspiciat la un nou-născut de sex masculin care prezenta dismorfism facial, palatoschizis, secvența Robin, hipoplazia toracelui, campodactilie, scurtare rizomelică a membrelor. Analiza cromosomală nu a relevat prezența anomaliilor de număr sau de structură ale cromosomilor.

A fost investigat citogenetic un pacient de sex masculin, în vârstă de 10 ani care prezenta dismorfism facial, hiperlaxitate articulară, stenoza aortică cu gradient mediu. S-a suspiciat prezența unei mutații în gena elastinei. Pentru a exclude prezența unei microduplicații în regiunea 7q11.23 s-a efectuat FISH metafazic cu sondă locus specifică.

S-a efectuat FISH interfazic cu sondă pentru cromosomii 13, 18, 21, X și Y din lichid amniotic pentru o gravidă în vârstă de 30 ani care a prezentat risc de a avea un copil cu sindrom Down în urma efectuării triplu test. Nu au fost depistate anomalii de număr pentru cromosomii mai sus menționați.

4. Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh.

Obiective: asigurarea profilaxiei izoimunizării în sistemul Rh la mamele Rh negative cu nou-născut Rh pozitiv.

Activități și rezultate:

- administrarea de IgG anti-D în primele 72 de ore la paciente;
- nr.de beneficiare vaccinate cu imunoglobulina specifică - 7

Propuneri de îmbunătățire a activității: continuarea finanțării datorită necesității acestor vaccinări și a rezultatelor pe termen mediu și lung, atât din punct de vedere medical cât și

9.2.3. COMPARTIMENTUL DE CONTROL AL ASISTENȚEI MEDICALE A COMUNITĂȚILOR LA RISC

În județul Constanța există un număr de 13 asistenți medicali comunitari și 11 medietori sanitari comunitari. Activitatea lor se desfășoară sub coordonarea metodologică a DSPJ Constanța.

a) S-a continuat colaborarea cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța, Spitalului Clinic Județean de Urgență Constanța, Evidența populației- Inspectoratul de Poliție Județean Constanța;

b) Monitorizând și evaluând activitatea asistentilor medicali comunitari și a medietorilor sanitari din Municipiul Constanța în anul 2014 s-au constatat următoarele:

- s-a catagrafiat populația defavorizată din județul Constanța: 1720 persoane din care: 0-18 ani=640, adulți + varstnici =1080);

- au fost înscrise la medicul de familie 80 persoane, 360 femei de vârstă fertilă, care au fost monitorizate și din care 182 folosesc o metodă contraceptivă. Au fost identificate 600 persoane, asistate 710 persoane și rezolvate 208 persoane cu risc social. Numărul total al cazurilor de violență în familie: identificate 2, asistate 2, rezolvate 1; numărul de varstnici cu nevoi socio-medicele și fără familie: identificate 60, asistate 61 și rezolvate 5.

- au fost luati in evidenta 640 copii din care 292 nou-nascuti si 40 prematuri;
- au fost depistate 40 cazuri de boli infectioase la copil, 10 imbolnaviri cronice, 25 cazuri de anemie. Au fost identificate 258 cazuri sociale si 18 copii abandonati;
- au fost facute 280 actiuni de educatie sanitara la copii.
- au fost depistate 280 de gravide din care 113 cu probleme sociale si 32 cu probleme medicale. Gravide inscise la medicul de familie de catre asistentul medical comunitar 40. Numarul de actiuni de educatie sanitara la gravide au fost de 150.
- s-a cooperat cu sectia de ginecologie pentru montarea dispozitivelor intrauterine si pentru intreruperi de sarcina la pacientele cu probleme sociale.
- la intocmirea dosarelor pentru declarare tardiva s-a colaborat cu Biroul de Informatii din cadrul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta, cu biroul de Registratura si cu Arhiva, pentru eliberarea certificatelor constatatoare de nastere.

Activitatea mediatorului sanitar comunitar din Municipiul Constanta in cursul anului 2014 s-a concretizat prin:

- Au fost depistate problemele cu care se confrunta etnia rroma din punct de vedere medico-social, probleme ce au fost atenuate datorita colaborarii mediatorului sanitar cu autoritatile socio-medicale competente;
- numar populatie rroma catagrafiata: 10793
- numar de persoane de etnie roma inscise la medicul de familie : 1080
- numar de copii rromi vaccinati: 1695
- numar activitati de consiliere acordate persoanelor de etnie rroma(gravida, lauza, mame cu copii 0-1 an,consiliere privind prevenirea hepatitei A la copii, consiliere privind igiena individuala, metode de contraceptie etc.): 1014
- numar persoane de etnie rroma identificate cu boli cronice, actiuni sau proiecte derulate in scopul dezvoltarii activitatii de mediere sanitara (declarari tardive, insotire persoane bolnave in special cu grad de handicap la serviciile medicale de specialitate, la comisii de stabilire a bolii si incadrarea lor in grad, activitati sociale si sanitare): 586
- campanii de informare privind importanta inscrierii la medicul de familie a copiilor si gravidelor cat si importanta asigurarilor de sanatate.

Problemele cu care se confrunta etnicii rromi din punct de vedere socio- medical s-au mai redus datorita colaborarii mediatorului sanitar cu autoritatile socio- medicale competente.

- printr-o buna colaborare cu medicii de familie si specialisti care, prin intermediul mediatorului sanitar au inteles cultura si traditia rroma, s-a reusit in mica parte depasirea problemelor legate de discriminare. Prin informarea parintilor, dar si a familiei largite, privind importanta vaccinarii copiilor in vederea prevenirii unor cazuri de epidemie cu anumite boli ce pot afecta toata comunitatea, s-au micorat cazurile de neprezentare si neincredere in ceea ce priveste prezentarea la medicul de familie, respectiv neincrederea in vaccinare.

- femeile rrome din comunitate au fost informate, consiliate si sprijinite in vederea folosirii unei metode contraceptive pentru evitarea unor sarcini nedorite. Din cauza faptului ca in comunitatile traditionale inca mai persista casatoriile timpurii, fetele tinere au fost informate si consiliate de catre mediatoarea sanitara cum sa colaboreze cu medicul de familie, respectiv medicul de planificare familiala, dar si importanta intelegerii alegerii metodei contraceptive dorite.

d) In localitatile limitrofe in care isi desfasoara activitatea asistenti medicali comunitari a fost mobilizata populatia alaturi de medicii de familie pentru profilaxia bolilor transmisibile, vaccinarile obligatorii prin programele Ministerului Sanatatii;

e) S-a promovat metoda de consiliere in planificare familiala in randul tinerilor problema sociala, avand in vedere ca in judetul Constanta, la momentul actual, sunt multe persoane de varsta fertila seropozitive HIV, generatia 1988-1989.

In zonele defavorizate de la nivelul judetului exista asistenti comunitari, zone in care desi activitatea medicala este acoperita de medici de familie, existenta unui numar mare de probleme sociale s-a bazat pe actiunile asistentilor comunitari, acestia implicandu-se in depistarea problemelor medico-sociale, acordarea ingrijirilor si asistentei medicale la domiciliu, curative sau de recuperare in vederea reintegrarii sociale, precum si urmarirea la domiciliu a varstnicilor a caror tratament trebuia urmarit deoarece nu se puteau deplasa la cabinetul medical. In localitatile si satele defavorizate asistentii au promovat femeilor gravide si celor care au nascut alaptarea la san, urmarind intelegerea notiunilor si promovarea unui stil de viata sanatos;

In zonele defavorizate in care exista un mediator sanitar in zona, s-au identificat urmatoarele actiuni:

- indrumarea persoanelor care nu au realizat venituri catre Serviciului de Asistenta Sociala din primarii pentru intocmirea dosarelor in vederea obtinerii ajutorului social;
- au fost catagrafiate gravidele din comunitate si orientate catre medicul de familie pentru a fi inscrise in liste;
- au promovat folosirea metodelor contraceptive, mai ales in familiile numeroase care nu isi mai doresc copii;
- s-a urmarit administrarea medicatiei antituberculoase la pacientii cunoscuti;
- s-au promovat masuri de igiena ce trebuie respectate de populatie referitor la consumul de alimente si apa;
- mediatorii sanitari au efectuat informari si educatie sanitara privind igiena personala, a locuintei, alimentatiei, folosind materiale de promovare de la DSPJ Constanta;
- au insotit copiii la vaccinare in fiecare luna;
- s-a promovat necesitatea alaptarii la san si necesitatea cunoasterii regulilor de alimentatie corespunzatoare copiilor 0-2 ani;
- asigurarea sprijinului pentru formarea personalului care lucreaza in reseaua de asistenta medicala comunitara, inclusiv jonctiunile cu reseaua de medicina de familie, accesul la medicamente, servicii ambulatorii si spitalicesti: organizare intalnire din cadrul proiectului „Programul de mediere sanitara: Oportunitate de crestere a ratei de ocupare in cadrul femeilor rome” cu reprezentantii Centrului Romilor pentru Politici de Sanatate – SASTIPEN

10. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE ASISTENTA MEDICALA SI PROGRAME DE SANATATE

Activitatea Compartimentului de Asistenta Medicala si Programe de Sanatate s-a desfasurat si in anul 2014 in conformitate cu prevederile din:

- Legea 95/14 aprilie 2006 privind reforma in domeniul sanatatii cu modificarile si completarile ulterioare;
- Ordinul MS nr. 1078 din 27 iulie 2010 privind aprobarea regulamentului de organizare si functionare si a structurii organizatorice ale directiilor de sanatate publice judetene si a municipiului Bucuresti, cu modificarile si completarile ulterioare;
- H. G. nr. 144/2010 privind organizarea si functionarea Ministerului Sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare;
- H.G. nr. /2013 privind aprobarea programelor nationale de sanatate pentru anii 2013 si 2014 cu modificarile si completarile ulterioare;

- Ordinul MS nr. 422/2013 privind normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2013 și 2014, cu modificările și completările ulterioare

Pentru anul 2014 programele naționale de sănătate au fost structurate în șase programe de sănătate după cum urmează:

I. Programele naționale de boli transmisibile

1. Programul național de imunizare

a) subprogramul de vaccinări obligatorii

b) Subprogramul de vaccinări opționale pentru grupele de risc

2. Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare

3. Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV

4. Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei

5. Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței

II. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă

III. Programul național de securitate transfuzională

IV. Programele naționale de boli netransmisibile

1. Programul național de depistare precoce activă a cancerului de col uterin

2. Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică

3. Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană

4. Programul național de boli endocrine

5. Programul național de tratament pentru boli rare

6. Programul național de management al registrelor naționale

V. Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate

VI. Programul național de sănătate a femeii și copilului

Atributiile Compartimentului de Asistentă Medicală și Programe de Sănătate sunt:

În domeniul asistentei medicale:

a) asigură îndrumarea tehnică și metodologică a programelor de asistentă medicală;

b) evaluează și participă la identificarea priorităților în domeniul asistentei medicale și propune măsuri pentru rezolvarea problemelor identificate;

c) participa, impreuna cu serviciul de evaluare si promovare a sanatatii si casa de asigurari de sanatate, la analiza nevoilor de servicii medicale ale populatiei;

d) supravegheaza activitatea de raportare si monitorizare a bolilor cronice de catre furnizorii de servicii medicale;

e) evalueaza asistenta medicala acordata gravidei, lauzei si nou-nascutului;

f) supravegheaza activitatile unitatilor sanitare publice si private referitoare la culegerea si prelucrarea datelor necesare in vederea formularii propunerilor de imbunatatire a accesului populatiei la servicii de asistenta medicala;

g) participa la analiza periodica a indicatorilor de performanta realizati de catre spitalele din retea Ministerului Sanatatii;

h) participa la evaluarea activitatii unitatilor sanitare cu paturi, publice si private;

2. In domeniul programelor de sanatate (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):

coordoneaza implementarea, monitorizarea si evaluarea programelor nationale de \ sanatate la nivel judetean;

analizeaza si monitorizeaza modul de derulare a programelor/subprogramelor nationale

de sanatate la nivelul unitatii sanitare prin indicatorii fizici si de eficienta realizati si transmisi de aceasta;

realizeaza centralizarea si raportarea indicatorilor specifici catre structurile de specialitate din Ministerul Sanatatii;

evalueaza trimestrial indicatorii 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;

e) organizeaza evidenta beneficiarilor programului/subprogramului;

f) urmareste modul de utilizare a fondurilor alocate pentru derularea programelor/subprogramelor nationale de sanatate;

g) elaboreaza trimestrial rapoarte cu privire la derularea programelor nationale de sanatate si le inainteaza structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sanatatii

h) transmite structurii de specialitate din cadrul Ministerului Sanatatii cererile lunare de finantare fundamentate, insotite de documentele justificative, conform legii, pentru realizarea deschiderilor de credite bugetare pentru derularea programelor nationale de

sanatate, cu incadrarea in fondurile aprobate si la termenele stabilite potrivit dispozitiilor legale in vigoare;

3. In domeniul asistentei medicale si programelor nationale de sanatate realizate prin spitalele din retea autoritatilor administratiei publice locale:

- a) asigura realizarea tuturor activitatilor privind incheierea contractelor pentru desfasurarea activitatilor prevazute in programele nationale de sanatate de evaluare, profilactice si cu scop curativ, finantate din bugetul Ministerului Sanatatii, din fonduri de la bugetul de stat si din venituri proprii, in conformitate cu prevederile legale in vigoare;
- b) asigura primirea si inregistrarea documentelor justificative necesare in vederea decontarii bunurilor si serviciilor acordate in cadrul programelor/subprogramelor nationale de sanatate pe baza facturilor prezentate;
- c) analizeaza indicatorii prezentati in decontul inaintat de unitatea sanitara, precum si gradul de utilizare a fondurilor puse la dispozitie anterior;

asigura realizarea activitatilor necesare in vederea lichidarii si ordonantarii cheltuielilor angajate conform prevederilor legale in vigoare;

asigura monitorizarea derularii contractelor incheiate pentru desfasurarea activitatilor

prevazute in programele nationale de sanatate de evaluare, profilactice si cu scop curativ, finantate din bugetul Ministerului Sanatatii, din fonduri de la bugetul de stat si din venituri proprii, in vederea indeplinirii obligatiilor contractuale;

- f) verifica mentinerea conditiilor care au stat la baza incheierii contractelor;
- g) actualizeaza, in colaborare cu compartimentul juridic, contractele incheiate pentru desfasurarea activitatilor prevazute in programele nationale de sanatate de evaluare, profilactice si cu scop curativ, finantate din bugetul Ministerului Sanatatii, din fonduri de la bugetul de stat si din venituri proprii, prin incheierea de acte aditionale la acestea, conform legislatiei in vigoare.

Activitatile desfasurate in cadrul Compartimentului in cursul anului 2014 au constat in:

Monitorizarea activitatii programelor nationale de sanatate prin urmarirea indicatorilor specifici programelor nationale de sanatate – s-a continuat implementarea Procedurii Operationale privind evaluarea trimestriala si anuala cu privire la realizarea obiectivelor programelor si subprogramelor pe baza indicatorilor specifici

furnizarea de asistenta tehnica in monitorizarea si evaluarea activitatilor din cadrul programelor nationale de sanatate

fundamentarea necesarului de produse care au fost achizitionate prin licitatii organizate la nivel national

fundamentarea necesarului de resurse financiare in raport cu obiectivele si activitatile programelor nationale de sanatate, cu incadrarea in limitele bugetului aprobat cu aceasta destinatie si supunerea acestuia spre aprobare ministerului sanatatii

repartitia fondurilor aprobate pentru derularea programelor nationale de sanatate pe surse de finantare, titluri bugetare, programe, unitati care deruleaza programele nationale de sanatate

comunicarea catre unitatile sanitare care deruleaza programe nationale de sanatate a sumelor repartizate si a destinatiei acestora

centralizarea solicitarilor de finantare lunara ale unitatilor sanitare care deruleaza programe nationale de sanatate, supunerea acestora spre aprobare ordonatorului de credite si transmiterea catre Directia generala economica pentru realizarea deschiderilor de credite

suplimentarea sau dupa caz, diminuarea bugetelor destinate derularii programelor nationale de sanatate in functie de modificarile survenite in structura si volumul bugetului Ministerului Sanatatii, precum si realizarea virarilor de credite in baza solicitarilor fundamentate ale unitatilor care deruleaza programe nationale de sanatate

urmarirea modului de executie a creditelor bugetare aprobate pentru programele nationale finantate de bugetul Ministerului Sanatatii

coordonarea in colaborare cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate a programelor nationale de sanatate cu scop curativ.

participarea la implementarea de acțiuni in parteneriat cu organizații internaționale și nonguvernamentale

indeplinirea altor atribuții care decurg din actele normative in vigoare

implicare in alte activități de asistenta medicala atribuite de către conducerea DSPJ Constanta

11. RAPORTUL COMISIEI DE MALPRAXIS

- Comisia de monitorizare si competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis functioneaza la nivelul Directiei de Sanatate Publica Județeană Constanta in conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr.1343/06.11.2006 si si Legii nr.95/2006 art.668;
- In anul 2014 au fost depuse la Comisia de Malpraxis 13 sesizari
- 5 sesizari au fost respinse conf Ord. M.S. 1398/2006 art.6 si art.8
- La nivelul comisiei in anul 2014 a fost adoptata 1 decizie pentru care s-a stabilit ca “nu au fost intrunite elemente de malpraxis” caz depus in ultimul trimestru al anului 2013.
- Pe parcursul anului 2014 s-au intocmit 16 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).

12. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI SECRETARIAT/REGISTRATURA GENERALA

In cursul anului 2014 a fost inregistrata corespondenta in numar de 21971 documente intrari-iesiri.

- Program cu publicul la solicitari directe si telefonice.
- Efectuarea legaturilor telefonice solicitate prin centrala institutiei.
- Evidenta Registrul Unic de Corespondenta al DSPJ Constanta (ofera posibilitatea informarii imediate si concomitente asupra corespondentei primite si expediate).
- Primirea corespondentei (prin Biroul Documente Secrete, Prioripost, Curier U.S. din Constanta si s.a. localitati, Fan Courier).
- Sortarea pe categorii de cereri, analiza si distribuirea pe structuri.
- Expedierea si primirea corespondentei pe baza de borderou, inregistrare, numerotare si stampilare (in borderoul de expediere).
- Ridicarea corespondentei si a borderourilor de la oficiul postal.
- Intocmirea evidentei zilnice pentru francare corespondenta.
- Intocmirea documentatiei lunare necesare pentru francarea corespondentei.
- Transmiterea si primirea faxurilor.

13. RAPORTUL DEPARTAMENTULUI ECONOMIC SI ADMINISTRATIV

Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta, prin profilul activitati, deruleaza atat activitati proprii, cat si tranzit de fonduri catre unitatile subordonate si unitatilor transferate administratiilor publice locale si judetene.

Activitatea proprie se desfasoara in conformitate cu legea achizitiilor, legea contabilitatii, legea finantelor publice si a normelor in vigoare.

Fondurile ce tranziteaza conturile proprii, in vederea finantari unitatilor sanitare de pe raza judetului Constanta, sunt alocate de catre Ministerul Sanatatii, prin 3 (trei) surse de finantare:

- | | |
|-------------------|-------------|
| - Bugetul de stat | - Titlul 20 |
| - Transferuri | - Titlul 51 |

- Venituri proprii – Acciza - Titlul 20

- Titlul 51

Activitatea aparatului propriu, se desfasoara conform O.U.G.nr. 34/2006, cu modificarile si completariile ulterioare, avand principal scop utilizarea eficienta a fondurilor alocate, dar si atribuirea contractelor in vederea desfasurarii in bune conditii a activitatii proprii.

Astfel, in derularea procedurilor se respecta urmatoarele principii:

- nediscriminarea;
- tratamentul egal;
- recunoaterea reciproca;
- 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 2014.

Achizitiile s-au efectuat conform cu referatele initilizate de catre compartimentele medicale dar si administrativ. Acestea finalizandu-se in procent de aproximativ 95 % prin sistemul electronic, respectandu-se legislatia si normele in vigoare.

Intocmirea documentatiei privind achizitiilor publice de servicii si produse, pentru anul 2014, necesare bunei desfasurari a activitatii directiei de sanatate publica conform prevederilor Ordonantei de urgenta a Guvernului nr 34/2006, 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 reteaua 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 patrimoniului 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 Judetean Constanta;

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 (4 studii superioare, 1 studii superioare scurta durata, 10 studii medii), dupa cum urmeaza:

1. Director Executiv Economic – studii superioare
2. Compartiment financiar – contabilitate si buget:
 - 1 post studii superioare

- 2 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 2014; platile si cheltuielile efectuate in anul 2014, 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 2014, file de plan, in baza carora, aceasta si-a desfasurat activitatea specifica.

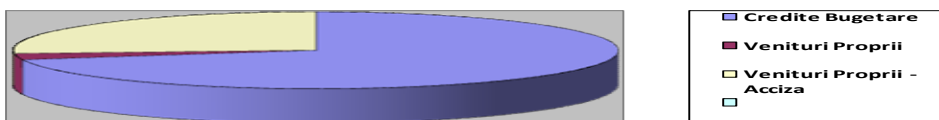
Repartitia fondurilor, prin filele de plan, cat si gestionarea acestora (platile efectuate), dar si consumul efectiv (cheltuiala efectiva), necesar activitatii, sunt defalcate in tabelele si graficele ce urmeaza.

In perioada 2011-2013, Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta, a fost beneficiara unui Proiect P.O.S.D.R.U., cu finantare din fonduri externe nerambursabile, proiect pentru care in anul 2014, au fost finalizate toate documentele de descarcare .

Repartitia filelor de plan pe surse de finantare

- mii lei -

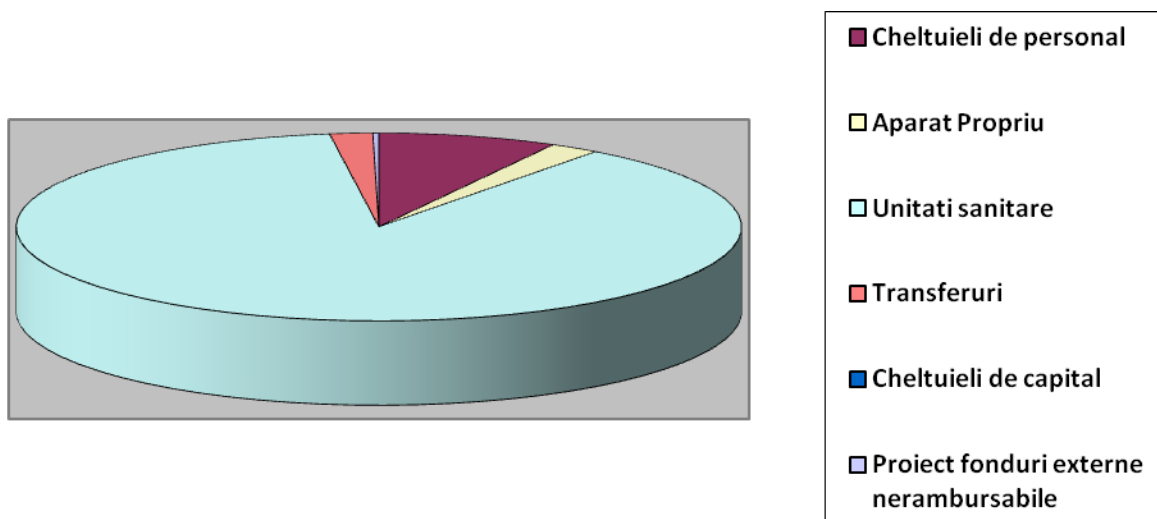
Credite Bugetare	Venituri Proprii	Venituri Proprii - Acciza
60.964	2.236	22.651



Repartitia sursei de finantare CREDITE BUGETARE pe tipuri de cheltuieli

- mii lei -

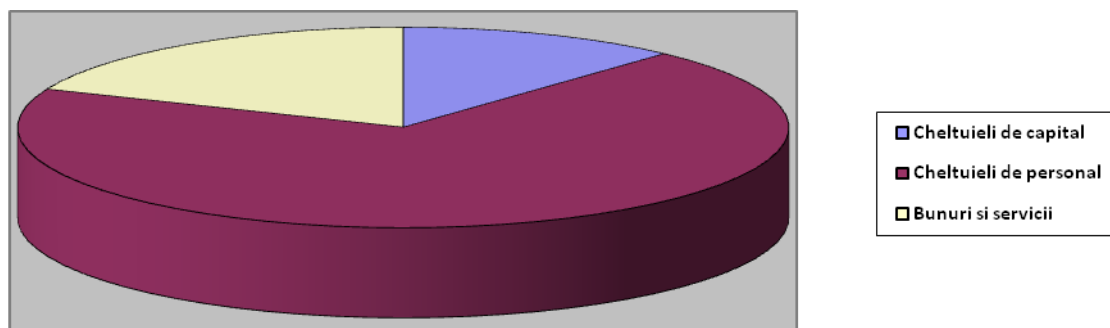
Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii		Transferuri	Proiect cu finantare nerambursabila	Cheltuieli de capital
	Aparat propriu	Unitati Sanitare			
4.871	1.348	53.418	1.163	164	0



Repartitia sursei de finantare VENITURI PROPRII pe tipuri de cheltuieli

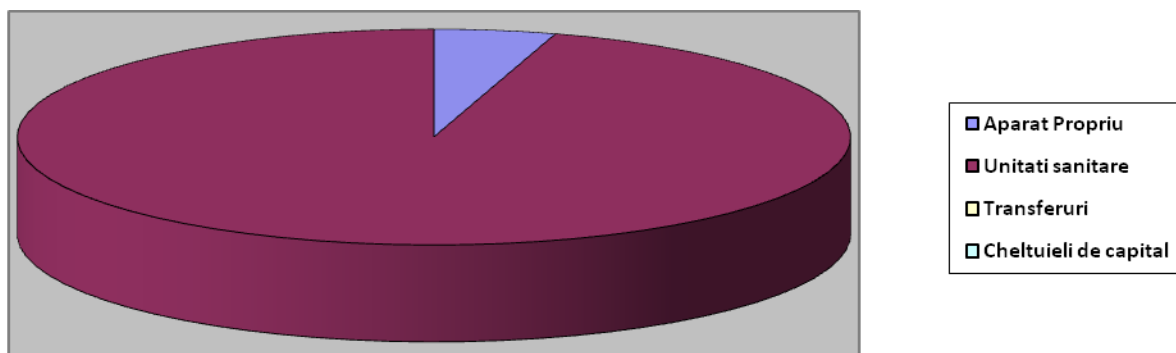
- mii lei -

Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii	Transferuri	Cheltuieli de capital
265	1.551	0	420



In luna decembrie 2014, Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta, a achizitionat din veniturile proprii ale institutiei si accesarea programului RABLA, in baza listei de investitii, aprobate de ordonatorul de credite, Ministerul Sanatatii, o autoutilitara, cu dotare frigorifica, pentru transportul vaccinurilor si altor substante biologice care necesita astfel de conditii de transport.

Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii		Transferuri	Cheltuieli de Capital
	Aparat Propriu	Unitati Sanitare		
0	1.068	21.583	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 60.963.968 lei pentru:

- Cheltuieli de Personal in valoare de 4.871.000 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de 54.765.968 lei

din care:

- Aparatului propriu 1.348.000 lei
- Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ 53.417.968 lei
 - Transferuri 1.163.000 lei
 - Proiecte cu finantare din fonduri externe 164.000 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:

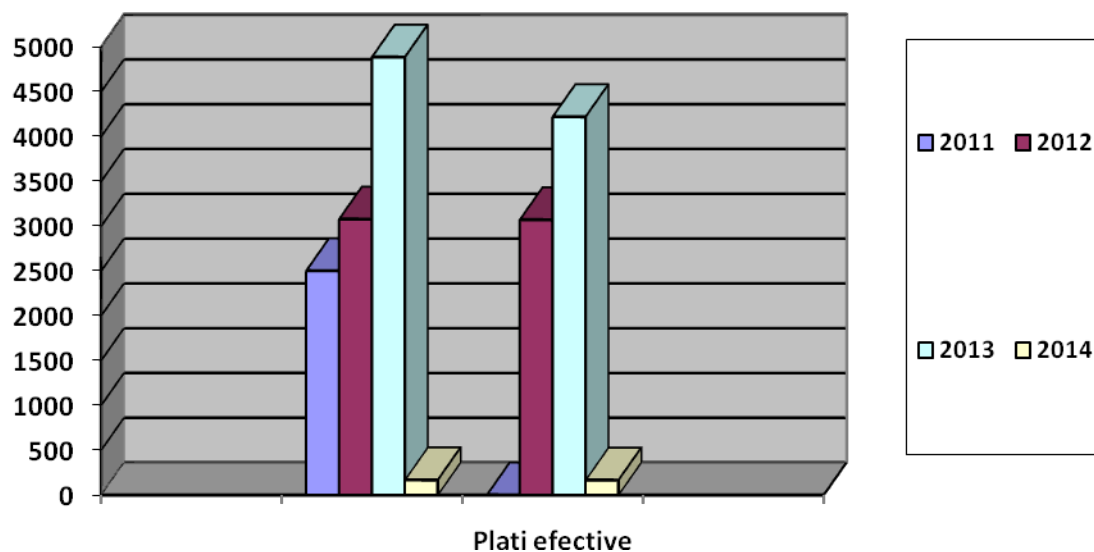
- Cheltuieli de Personal in valoare de	5.027.444 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	54.395.701 lei
din care:	
Aparatului propriu	1.217.986 lei
Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ	53.176.715 lei
- Transferuri	1.122.505 lei
Consum (cheltuiela efectiva)	
- Cheltuieli de Personal in valoare de	4.507.134 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	54.131.433 lei
din care:	
Aparatului propriu	954.718 lei
Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ	53.176.715 lei
- Transferuri	1.122.505 lei
- Cheltuieli de capital	15.814 lei

I.a. In paralel cu activitatea proprie, Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta, a derulat in perioada anilor 2011 – 2013, un proiect cu finantare din fonduri externe nerambursabile – P.O.S.D.R.U. cu titlul “Formare profesionala pentru personalul medical si manageri din domeniul sanitar prin implementarea de noi tehnologii si actualizarea cunostintelor in domeniul economiei sanitare”.

In anul 2014, proiectul cu finantare din fonduri externe nerambursabile – P.O.S.D.R.U.; in conformitate cu fila de plan transmisa de catre Ministerul Sanatatii, a beneficiat de repartizare de fonduri in valoare de 167.000 lei, reprezentand plati catre furnizori, pentru servicii prestate in luna decembrie 2013.

Finantarea efectiva a proiectului, a fost la nivelul filei de plan, efectuandu-se plati in valoare de 165.422 lei.

Reprezentarea grafica a platilor comparativ cu finantarea proiectului POSDRU, pentru intreaga activitate desfasurata in perioada sem.II.2011 – an 2014:



Urmare activitatii desfasurate in cadrul POSDRU, au fost solicitate 5 (cinci) cereri de rambursare, pe intreaga activitate a proiectului, astfel:

1. Cerere rambursare 1, in valoare de 26.058 lei (fara TVA), suma incasata de la Ministerul Muncii in luna aprilie 2012 si virata Ministerului Sanatatii;
2. Cerere rambursare 2, in valoare de 113.967 lei, pentru partener IRECSON, comunicata in anul 2012, si incasata in luna februarie 2013;
3. Cerere rambursare 3, in valoare de 823.963 lei, aprobata in suma de 823.391 lei, in anul 2012, si incasata in februarie 2013
4. Cerere rambursare 4, in valoare de 1.864.848 lei, depusa in martie 2013, aprobata in luna iunie 2013 si finantata in luna iulie 2013.
5. Cerere rambursare 5, in valoare de 1.688.598 lei, depusa in luna decembrie 2013, finantarea acesteia, fiind efectuata in acursul anului 2014.
6. Pe parcursul anului 2014, au fost depuse doua, cereri de rambursare speciale, pentru partererul I.R.E.C.S.O.N., finantarea fiind efectuata pe parcursul aceluiasi an, 2014.
7. Cererea de rambursare finala, justificand ultima perioada de activitate a proiectului (octombrie – decembrie 2013), in valoare de 177.366 lei.