

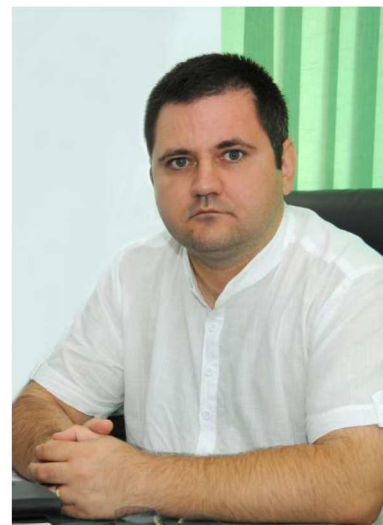
**RAPORT DE ACTIVITATE
AL DIRECTIEI DE SANATATE PUBLICA
JUDETEANA CONSTANTA
PENTRU ANUL 2012**

HARTA JUDEȚULUI CONSTANȚA



Echipa de lucru:

Director Executiv S.L. Dr. DINA Constantin



Director Executiv Adj. Sanatate Publica Dr. DINISOV Mihaela



Director Executiv Adj.Economic Ec. SCHIPOR Cristina - Mihaela



CUPRINS

1. Generalitati, realizarile Directiei de Sanatate Publica Judeteana Constanta pe anul 2012.....	pag. 5
2. Raportul Compartimentului de resurse umane, normare, salarizare	pag. 6
3. Raportul Compartimentului juridic	pag. 11
4. Raportul Compartimentului de audit public intern	
5. Raportul Compartimentului de statistica/informatica in sanatate	
6. Raportul Compartimentului relatii cu publicul	
7. Raportul Compartimentului de avize/autorizatii	
8. Raportul Departamentului supraveghere in sanatate publica	
8.1.Raportul Compartimentului de supraveghere epidemiologica si control boli transmisibile	
8.2.Raportul Compartimentului de evaluare a factorilor de risc din mediul de viata si munca	
8.3. Raportul Compartimentului de evaluare si promovare a sanatatii	
8.4. Raportul Laboratorului de diagnostic si investigare in sanatate publica	
8.5. Raportul Laboratorului de igiena radiatiilor	
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	

1. GENERALITATI, REALIZARILE DIRECTIEI DE SANATATE PUBLICA JUDETEANA CONSTANTA PE ANUL 2012

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.

REALIZARILE DIRECTIEI DE SANATATE PUBLICA JUDETEANA CONSTANTA PE ANUL 2012

Clasificarea spitalelor

Avand in vedere prevederile OMS nr. 1408/2010 privind aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor in functie de competenta si ale OMS nr. 323/18.04.2011 privind aprobarea metodologiei si a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor in functie de competenta, cu modificarile si completarile ulterioare , la nivelul Directiei de Sanatate Publica Judeteana Constanta, prin Dispozitia Directorului Executiv nr. 204 din 21.04.2011 s-a constituit comisia de analiza a fiselor de autoevaluare a spitalelor publice si private din judetul Constanta .

Activitatea Comisiei a continuat si in anul 2012 in vederea analizei si verificarii spitalelor publice si private din judetul Constanta cu Plan de Conformare .

In urma analizei si verificarii fiselor de autoevaluare, precum si ca urmare a indeplinirii obiectivelor aasumate in planul de conformare, comisia a supus spre aprobare Ministrului Sanatatii clasificarea Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Constanta in ***Categoria I.***

De asemenea, Comisia a propus schimbarea clasificarii Spitalului Penitenciar Poarta Alba din categoria IV in Categoria III.

Totodata, au fost supuse spre aprobare Ministerului Sanatatii clasificarea in categoria V a doua unitati sanitare private, cum ar fi : S.C. Gastromond SRL si S.C.Complex Balnear si de Recuperare C.A.A. SRL din Techirghiol.

In anul 2012 , Ministerul Sanatatii a emis Ordine de prelungire a clasificarii provizorii, pana la 28 februarie 2013 pentru urmatoarele unitati sanitare cu plan de conformare, cum ar fi : Spitalul Clinic de Pneumofiziologie Constanta, Spitalul Municipal Medgidia, Spitalul Orasenesc Harsova, Spitalul Orasenesc Cernavoda.

Incepand cu anul 2012, in judetul Constanta, in structura Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Constanta functioneaza Centrul de Sanatate Multifunctional Baneasa cu urmatoarele date :

- a) locatia in care functioneaza : Str. Trandafirilor nr.89 (fostul Centru de sanatate Baneasa) judetul Constanta, incepand cu 01.10.2012
- b) structura medicala actuala: 3 cabinete medicale in specialitatea medicina interna, obstetrica ginecologie, pediatrie care nu functioneaza din lipsa medicilor;
- c) personal medical care isi desfasoara activitatea in punctul de lucru al UPU-SMURD cu 7 posturi de asistenti din care 5 posturi ocupate si 5 posturi de medici in curs de ocupare

2. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE RESURSE UMANE, NORMARE, SALARIZARE

Compartimentul R.U.N.O.S. din cadrul Directiei de Sanatate Publica Judetean 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 Judetean de Statistica;
- S-au intocmit rapoartele cercetarii statistice privind structura castigurilor salariale trimestrial si ancheta asupra castigurilor salariale lunare si transmiterea acestora la Directia Judetean 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 in rezidentiat, 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-a verificat incadrarea in normativele de personal aprobate pentru unitatile sanitare din judet, la cererea motivata a acestora;
- S-au stabilit drepturile salariale pentru managerul general al Serviciului de Ambulanta Judetean Constanta in baza criteriilor aprobate prin ordin al Ministerului Sanatatii;
- S-au verificat si s-au supus aprobarii/avizarii, de catre conducerea directiei, organigrama si statele de functii pentru Serviciul de Ambulanta Judetean Constanta si 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 si 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-a intocmit Regulamentul de ordine interioara al DSPJ Constanta privind aplicarea legislatiei in vigoare;
- S-au intocmit situatiile trimestriale 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-a 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 judeteana 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 judeteana Constanta.
- S-au intocmit raportarile periodice catre Inspectoratul Teritorial de Munca Constanta, conform H.G. nr. 500/2011 privind registrul general de evidenta a salariatilor, ori de cate ori au aparut modificari in situatia persoana privind personalul contractual din cadrul Directiei de Sanatate Publica judeteana Constanta

- Au fost elaborate dispozitii privind reincadrarea in functie si salarizarea personalului din cadrul de Sanatate Publica judeteana Constanta, incepand cu data de 1 ianuarie 2012, conform prevederilor Legii nr. 284/2010 si Legii nr. 285/2010 si Legii nr. 283/2011;
- Au fost intreprinse demersuri legale catre Ministerul Sanatatii privind avansarea in grad superior de salarizare a personalului din cadrul Directiei de Sanatate Publica Judeteana Constanta care a indeplinit conditiile legale in acest sens;
- Au fost intreprinse demersurile legale pentru organizarea examenului de promovare intr-o clasa superioara celei in care sunt incadrati a functionarilor publici din cadrul Directiei de Sanatate Publica judeteana 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 prevederilor Legii nr. 284/2010 si Legii nr. 285/2010 si Legii nr. 283/2011 si Ordinului M.S. nr. 546/2010;
- S-au aplicat prevederile legale in domeniul monitorizarii functiei publice:
- S-a transmis, la solicitarea Agentiei Nationale a Functionarilor Publici, actualizarea bazei de date in ceea ce priveste functiile si functionarii publici ;
- S-au aplicat prevederile legale in domeniul monitorizarii si asigurarea implementarii prevederilor legale privind declaratiile de avere si de interese ;
- S-au intocmit registrele cu declaratiile de avere ale tuturor functionarilor publici din cadrul unitatii;
- S-au intocmit registrele cu declaratiile de interese ale tuturor functionarilor publici din cadrul unitatii;
- S-au intocmit dosarele de pensionare pentru personalul din cadrul DSPJ Constanta care a indeplinit conditiile de pensionare;
- S-au intocmit comunicările catre D.M.P.S. pentru incetarea activitatii salariatilor pensionati din cadrul unitatii, precum si comunicările privind personalul care efectueaza munca de noapte din cadrul DSP ;
- S-au intocmit adeverinte 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 salariatii incadrati in unitate si ale functionarilor publici;
- S-au intocmit dispozitii de orice natura: incadrare, incetare, promovare, comisii etc. conform prevederilor legale
- S-au intocmit comunicările catre salariatii cu privire la modificarea drepturilor salariale de cate ori a fost nevoie;
- S-au intocmit contracte de munca pentru personalul contractual din cadrul DSPJ Constanta;
- S-au intocmit acte aditionale pentru tot personalul contractual din cadrul DSPJ Constanta la orice modificare intervenita;
- S-au intocmit in fiecare luna comunicari de efectuare a concediilor de odihna pentru personalul din cadrul DSPJ Constanta;
- S-a gestionat si monitorizat documentatia privind activitatea de evaluare anuala a personalului din D.S.P.J. Constanta;
- S-au gestionat si monitorizat fisele de post pentru personalul din cadrul unitatii;

- S-au intocmit si vizat legitimitatile de serviciu pentru personalul unitatii ;
- S-au intocmit lunar liste privind serviciul de permanenta la sediul unitatii si serviciul de permanenta la domiciliu;
- Au fost eliberate adeverinte de salariat 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 retineri ;
- 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 fisele fiscale anuale;
- 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
- Au fost primite si distribuite in Centrul Universitar Constanta 219 carnete de rezident personalizate pentru rezidentii care au promovat concursul de rezidentiat din sesiunile anterioare, si anume:
 - rezidenti confirmati prin Ord. MS nr. 1469/2010 = 86 carnete
 - rezidenti confirmati prin Ord. MS nr. 84/2010 = 59 carnete
 - rezidenti confirmati prin Ord. MS nr. 1522/2009 = 39 carnete pentru rezidentii pe post si 35 carnete pentru rezidentii pe loc
- Au fost eliberate adrese pentru rotatii de stagiul pentru rezidentii aflati in pregatire in centrul universitar Constanta
- 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 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 -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
- Schimbări de specialitate
- Schimbarea centrelor de pregătire

- În anul 2012 au avut loc două sesiuni de înscrieri pentru a doua specialitate în regim cu taxă pentru medici, medici dentisti și farmaciști specialiști: sesiunea din MAI 2012 (8 medici rezidenți) și OCTOMBRIE 2012 (7 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 rezidentiat în Centrul Universitar Constanța;

- În anul 2012 au avut loc două sesiuni de înscrieri pentru a doua specialitate în regim cu taxă pentru medici, medici dentisti și farmaciști specialiști: sesiunea din MAI 2012 (8 medici rezidenți) și OCTOMBRIE 2012 (7 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 rezidentiat în Centrul Universitar Constanța;

- Au fost repartizați pe stagii 15 specialiști care au optat pentru pregătire în cea de a doua specialitate, în regim cu taxă, în Centrul Universitar Constanța, înscriși în anul 2012;

- Au fost repartizați pe stagii 99 specialiști care au optat pentru pregătire în cea de a doua specialitate, în regim cu taxă

- Au fost repartizați pe stagii 72 rezidenți specialitatea Medicina de familie cu timp parțial, conform curriculum-ului de pregătire în această specialitate;

- 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 rezidentiat pe anul 2012; s-a efectuat centralizarea acestora în baza de date;

- Au fost luați în evidență și repartizați pe clinici de îndrumare metodologică și stagii 125 rezidenți de la concursul național de rezidentiat din sesiunea 25.11.2012 pentru centrul universitar Constanța de pregătire;

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

- S-a efectuat repartitia pe coordonatori de rezidentiat a rezidenților serie nov. 2012, precum și distribuirea curriculum-urilor de pregătire, pe specialități

- În anul 2012, conform Comunicatului Ministerului Sănătății, au avut loc două sesiuni de schimbare a centrelor de pregătire pentru medicii rezidenți (sesiunea febr.2012 și iunie 2012), efectuându-se înregistrarea cererilor și întocmirea dosarelor de transfer ale medicilor rezidenți care au solicitat schimbarea centrelor de pregătire în Centrul Universitar Constanța;

- În anul 2012 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:

- examenul pentru obținerea titlului de medic, medic dentist respectiv farmacist specialist, sesiunea 14.03.2012, au fost înscriși un număr de 12 candidați;

- examenul pentru obținerea gradului de medic, medic dentist respectiv farmacist primar, sesiunea 13.06.2012, au fost înscriși un număr de 31 candidați;

- examenul pentru obținerea titlului de medic, medic dentist respectiv farmacist specialist, sesiunea 8.10.2012, au fost înscriși un număr de 75 candidați;

- au fost verificate condițiile de înscriere a candidaților la concursul național de rezidentiat sesiunea 25 noiembrie 2012, însumând un nr. total de 141 de dosare, din care: 123 candidați înscriși în domeniul Medicina pe locurile și posturile din centrele universitare Constanța și București și care au susținut examenul de rezidentiat în centrul universitar București, 16 candidați înscriși în domeniul Medicina Dentară și care au

sustinut examenul de rezidentiat in centrele universitare Bucuresti, Iasi, Targu-Mures, Craiova, Iasi si 2 candidati inscrisi in domeniul Farmacie si care au sustinut examenul de rezidentiat in centrul universitar Bucuresti.concursul national de rezidentiat sesiunea 25 noiembrie 2012, au fost inscrisi un numar de 141 candidati in centrul universitar Constanta.

- 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

Cu privire la dosarele de pe rolul instantelor de judecata :

Pe rolul instantelor de judecata sunt inregistrate un numar de 30 de dosare in care Directia de Sanatate Publica Judeteana are calitate de parata si 4 dosare in care institutia are calitatea de reclamanta .

Un numar de 3 dosare sunt suspendate in baza art. 155/ 1 Cod proc.civ. , pentru nerespectarea de catre reclamanti- persoane fizice a obligatiilor impuse de catre instanta de judecata.

Cu privire la dosarul in care reprezint Ministerul Sanatatii , mentionez ca Judecatoria Mangalia a respins actiunea formulata de catre S.C. ALDINI TURISM S.R.L.

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 comunicarea raspunsurilor acestora catre instantele din judetul Constanta precum si din alte judete.
- participare la comisia de acreditare a spitalelor ;
- formulare notificari si concilieri directe ;
- formulare cereri de chemare in judecata ;

4. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE AUDIT PUBLIC INTERN

Compartimentul de audit public intern este constituit distinct in subordinea directa a conducatorului institutiei publice, auditorul intern avand acces la toate datele si informatiile, inclusiv la cele existente in

format electronic, pe care le-a considerat relevante pentru scopul si obiectivele precizate in ordinele de serviciu semnate de directorul executiv in anul 2012.

Auditorul intern si-a indeplinit atributiile in mod obiectiv si independent, cu profesionalism si integritate, conform legislatiei in vigoare si potrivit normelor si procedurilor specifice activitatii de audit public intern elaborate.

Funcitiile auditorilor interni au fost stabilite prin Directiva privind responsabilitatile auditului intern, emisa de Institutul Auditorilor Interni (IIA), si sunt urmatoarele:

- verificarea fiabilitatii si integritatii informatiilor financiare si operationale, si a mijloacelor folosite pentru identificarea, cuantificarea, clasificarea si raportarea acestor informatii;
- verificarea sistemelor instaurate pentru a se asigura respectarea acelor politici, planuri, proceduri, legi, norme si contracte care ar putea avea un impact semnificativ asupra operatiunilor si rapoartelor entitatii, si determinarea respectarii de catre organizatie a tuturor prevederilor legale si contractuale aplicabile;
- verificarea mijloacelor de protectie a activelor si, in masura necesitatii, verificarea existentei acestor active;
- evaluarea economicitatii si eficientei cu care sunt folosite resursele entitatii;

Recomandarile formulate de auditorii interni in urma misiunilor de audit intern desfasurate in anul 2012 au fost insusite de personalul responsabil din cadrul structurilor auditate, acest lucru dovedind obiectivitatea de care au dat dovada auditorii interni in derularea misiunilor de audit intern.

Capitolul I-Informatii generale

1. Scopul raportului

Scopul raportului este de a prezenta activitatea de audit intern si a progreselor inregistrate prin implementarea recomandarilor formulate, de a demonstra contributia acestuia la imbunatatirea activitatii din institutie. Raportul este destinat atât managementului care poate aprecia rezultatul muncii auditorului intern, cât si structurii de audit intern ierarhic superioare-Directia de Audit Public Intern din cadrul Ministerului Sanatatii, fiind unul din instrumentele de monitorizare a activitatii de audit intern.

2. Numarul de salariati din cadrul institutiei pe luna noiembrie 2012, se prezinta astfel:

Numar posturi aprobate =163

Numar posturi ocupate =143, din care:

-functionari publici..... 49;

-personal contractual..... 94

3. Numarul de entitati subordonate:3

4. Numarul de compartimente de audit intern constituite:

4.1. la nivelul institutiei:1

4.2. la nivelul fiecarei categorii de entitati subordonate:organizat la Serviciul de Ambulanta Judetean Constanta, care are 2 posturi neocupate;

5. Perioada de raportare : 01.01.2012-31.12.2012

6. Persoanele care au intocmit raportul si calitatea acestora

Raportul de audit intern a fost intocmit de auditorul intern din cadrul Compartimentului de Audit Public Intern, ec.Covei Adriana, auditor superior I.

7. Documentele analizate sau evaluate

La baza intocmirii raportului anual de audit intern au stat urmatoarele documente:

- documente referitoare la organizarea functiei de audit intern:
 - Regulamentul de Organizare si Functionare;
 - Statul de functii valabil la 01.07.2000;
 - Organigrama;
- documente referitoare la planificarea activitatii de audit intern:
 - Planul de Audit Public Intern nr.14698/30.10.2012(a 3-a modificare);
 - Planul strategic de Audit public intern pe anii 2012-2014;
- documente referitoare la evaluarea activitatii de audit intern: Chestionar pentru evaluarea auditului intern-Macheta nr.5 solicitata de auditorii publici externi din cadrul Camerei de Conturi Constanta;
- documente referitoare la realizarea misiunilor de audit intern:
 - Procedurile operationale scrise aferente activitatilor auditate;
 - Planul Anual de Audit Public Intern;
 - Rapoarte ale misiunilor de audit intern.
- documente referitoare la realizarea misiunilor de consiliere:
 - Situatiile centralizatoare trimestriale/anuale privind stadiul implementarii sistemului de control intern/managerial;
 - Dispozitii de delegare a competentelor;
 - Programul de dezvoltare a sistemului de control intern/managerial;
 - Decizia de numire a Grupului de lucru cu atributii in vederea monitorizarii, coordonarii si indrumarii metodologice cu privire la sistemul propriu de control intern/managerial in cadrul D.S.P.J.Constanta;
 - Hotararile a Grupului de lucru cu atributii in vederea monitorizarii, coordonarii si indrumarii metodologice cu privire la SCI/M.

8. Baza legala de elaborare a raportului

-O.M.S.nr.840/09.09.2003 pentru aprobarea Normelor metodologice de organizare si exercitare a auditului public intern in cadrul Ministerului Sanatatii;

-Legea nr.672/2002 privind auditul public intern, cu modificarile si completarile ulterioare;

OMFP nr. 252/2004 pentru aprobarea Codului privind conduita etica a auditorului intern;

-Procedura operationala nr.3875/28.03.2011 privind Fisa de urmarire a recomandarilor aprobata de directorul executiv.

9. Transmiterea raportului

Data transmiterii: 14.01.2013;

Modalitatea de transmitere: posta militara si la adresa de e-mail: lclbz@yahoo.com;

Destinatarul acestui raport: Directia de Audit Public Intern din cadrul Ministerului Sanatatii.

Capitolul II-Organizarea si functionarea

1. Organizarea si functionarea compartimentului de Audit Public Intern

1.1. Organizarea compartimentului de audit public intern

1.1.1. Structura organizatorica

-Modul de organizare actuala a compartimentului de audit public intern: tipul de structura : ierarhic-functionala;

-Forma de organizare: compartiment;

-Numarul de posturi de auditori interni prevazute in Statul de functii(executie)- 2;

-Informatii despre modificarile survenite in structura organizatorica a compartimentului in cursul anului de raportare, din punctul de vedere al formei si numarului de posturi: Dispozitia nr.68/01.06.2012 de aprobare a cererii de suspendare a raporturilor de munca nr.6849/22.05.2012 a celui de-al 2-lea auditor intern din institutie, pe o perioada de 3 ani;

2. Analiza privind organizarea si exercitarea activitatii de audit la entitatile subordonate, aflate in coordonarea sau sub autoritatea institutiei publice centrale

Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta are in subordonare 3 entitati: Serviciul de Ambulanta Judetean Constanta, Dispensarul Policlinic cu Plata si Centrul Judetean de Aparatura Medicala Constanta.

In baza adresei nr.22227/03.05.2012 primita de la Serviciul de Audit din cadrul Ministerului Sanatatii, prin care se preciza respectarea legislatiei privind functionarea compartimentului de Audit intern cu minimum 2 auditori interni, auditorul intern din cadrul Compartimentului de Audit Public Intern din cadrul

D.S.P.J.Constanta a transmis conducerii Serviciului de Ambulanta Judetean Constanta adresa nr.5957/04.05.2012 prin care se preciza continuarea demersurilor necesare in vederea angajarii a 2 auditori interni prevazuti in Statul de functii in cadrul Compartimentului de Audit Public Intern(un post de economist IA si un post de economist II. In anul 2012, legislatia in vigoare nu a permis angajarea auditorilor interni in cadrul Serviciului de Ambulanta Judetean Constanta.

3. Statutul si independenta auditului intern

3.1. Independenta organizatorica a compartimentului de audit public intern

Compartimentul de audit public intern se constituie distinct in subordinea directa a conducatorului entitatii.

Modul de comunicare a auditorului intern cu conducerea institutiei a fost eficient datorita informatiilor credibile si realiste furnizate de auditorul intern directorului executiv.

3.2. Independenta functionala a compartimentului de audit public intern

In cadrul misiunilor de audit intern relizate la D.S.P.J.Constanta a fost asigurata independenta in ceea ce priveste planificarea, realizarea si raportarea misiunilor de audit intern care au vizat activitatile structurilor organizatorice.

4. Asigurarea si adecvarea cadrului metodologic si procedural -Elaborarea si actualizarea normelor proprii privind exercitarea auditului intern

Auditorii interni din cadrul Compartimentului de Audit public intern din D.S.P.J.Constanta au intocmit Normele privind exercitarea activitatilor de audit public intern si de consiliere in cadrul compartimentului de audit, norme aprobate de ordonatorul secundar de credite si avizate de ordonatorul principal, Ministerul Sanatatii-Directia de Control si Audit, fiind inregistrate sub nr.17955/16.03.2011 la Ministerul Sanatatii.

Elaborarea, actualizarea si comunicarea Cartei auditului intern- Auditorul intern din cadrul Compartimentului de Audit public intern din D.S.P.J.Constanta a intocmit Carta de Audit Public Intern pe 2011, inregistrata sub nr.905/24.01.2011 si avizata de directorul executiv. Comunicarea Cartei auditului intern catre structurile auditate s-a realizat intotdeauna in momentul initierii unei noi misiuni de audit intern.

5. Aplicarea Codului privind conduita etica a auditorului intern

Au fost respectate regulile si principiile de conduita etica de catre auditorii interni, neexistand probleme deosebite in anul de raportare

6. Elaborarea si actualizarea procedurilor operationale

Numarul de proceduri realizate si gradul de acoperire a activitatilor cu proceduri-in cadrul Compartimentului de Audit Public Intern s-au elaborat, la 31.12.2012, un numar de 37 de proceduri operationale, aprobate de directorul executiv, ce vizeaza atat activitatea de audit public intern cat si cea de consiliere, gradul de acoperire a activitatilor cu proceduri fiind de 90%.

7. Realizarea evaluarii interne pe urmatoarele categorii:

a. Evaluari realizate de seful compartimentului de audit intern – supervizarea nu s-a putut realiza incepand cu data de 01.06.2012, de cand exista in cadrul compartimentului de Audit Public Intern un singur auditor

intern, efectuandu-se numai evaluarea anuala a performantelor profesionale individuale ale auditorilor interni.

b. Alte evaluari interne - Autoevaluarea cu privire la implementarea standardelor de control intern/managerial pentru 2012 se va efectua la raportarea din luna februarie a anului 2013.

c. Asigurarea si adecvarea resurselor umane alocate compartimentului de audit intern

-Structura si dinamica auditorilor interni dupa categoria de incadrare –in cadrul CAPI sunt angajati 2 auditori interni, functionari publici(un post de auditor superior si unul de principal);

-Structura si dinamica auditorilor interni dupa gradul de ocupare – este 100%;

-Structura si dinamica auditorilor interni dupa studiile de specialitate –in cadrul CAPI sunt angajati in functiile de studiile de specialitate, 2 economisti;

- Structura si dinamica auditorilor interni dupa perfectionarile in domeniile de competenta –in anul 2011 un auditor intern a urmat 3 cursuri de perfectionare, iar in anul 2012 2 auditori interni au urmat 2 cursuri de perfectionare;

-Evolutia structurii si dinamicii auditorilor interni dupa vechimea in munca de audit intern – functionarii publici angajati institutie au peste 5 ani vechime in munca de audit intern;

-Evolutia structurii si dinamicii auditorilor interni dupa vârsta –virsta auditorilor interni angajati: 1 auditor intern intre 30-40 de ani si un auditor intern peste 50 ani;

-Analiza mobilitatii auditorilor interni –un auditor intern are suspendat raportul de munca pe o perioada de 3 ani;

8. Asigurarea perfectionarii profesionale continue a auditorilor interni

Planificarea pregatirii profesionale a auditorilor interni, privind:stabilirea formelor de instruire – au fost facute propuneri pentru participari la cursuri de perfectionare externe dar nu toate solicitarile au fost aprobate de directorul executiv adjunct economic din lipsa fondurilor alocate pentru pregatirea profesionala la nivelul institutiei.

Capitolul III.- Planificarea si derularea misiunilor de audit intern

1. Planificarea multianuala

a. structura planului multianual

Au fost identificate entitatile/structurile care vor fi auditate in perioada 2012-2014, intocmindu-se Planul strategic de audit public intern pe perioada 2012-2014 inregistrat cu nr.4513/11.04.2011 si aprobat de directorul executiv.

b. tipul si natura misiunilor planificate

In perioada 2012-2014 au fost planificate misiuni de audit de regularitate si consiliere in cadrul compartimentelor din cadrul institutiei : buget-finante, supraveghere epidemiologica si control boli transmisibile, arhivarea documentelo, modul in care este organizata evidenta gestiunilor, modul in care se efectueaza raportarile statistice.

c. fundamentarea misiunilor incluse in planul multianual

Planul strategic de audit public intern pe perioada 2012-2014 a fost intocmit in baza Analizei riscului asociat, conform legislatiei in vigoare

d. comunicarea si aprobarea planului multianual

Planul strategic de audit public intern pe perioada 2012-2014 a fost aprobat de directorul executiv.

2. Planificarea anuala

a. Structura planului anual

Planificarea anuala s-a intocmit pe structuri, pe domenii/activitati, fiind urmarit gradul de acoperire a auditarii activitatilor obligatorii (o data 3 ani) conform legislatiei in vigoare.

b. Tipul si natura misiunilor planificate

Au fost planificate misiuni de asigurare(de conformitate) si misiuni de consiliere neformalizata.

c. Fundamentarea misiunilor incluse in planul anual

Fundamentarea Planului de Audit public intern pe anul 2012 s-a efectuat in baza Referatului de justificare si a Analizei riscului asociat, prioritizarea efectuandu-se in functie de impactul financiar asupra bugetului alocat institutiei.

d. Comunicarea si aprobarea planului anual

Planul anual de Audit Public Intern nr.15763/06.12.2011, cu modificarile ulterioare a fost aprobat de directorul executiv.

e. Domeniile misiunilor planificate

Principalele domenii spre care au fost indreptate misiunile de audit intern au fost: economico-financiar si control intern.

f. Fond de timp alocat misiunilor de audit

Ponderea timpului alocat realizarii misiunilor de audit planificate in anul 2012 din fondul de timp disponibil calendaristic a fost de 75%, timpul ramas disponibil fiind utilizat pentru activitatea de consiliere informala privind monitorizarea sistemului de control intern/managcrial in cadrul institutiei.

g. Gradul de realizare a planului-100%

h. Actualizarea planului anual

Structura planului anual a fost modificata ori de cate ori au apartut modificari in baza Referatului de justificare a modificarii Planului de Audit public intern.

3. Realizarea misiunilor de audit intern

In cadrul Compartimentului de Audit Public Intern din cadrul D.S.P.J.Constanta au fost realizate un numar de 2 misiuni de audit intern de conformitate 6 actiuni de consiliere informala privind monitorizarea sistemului de control intern/managerial in cadrul institutiei, astfel:

3.1. Misiuni de asigurare:

Utilizarea eficienta a fondurilor publice aferente Programelor nationale, finantate de la Bugetul de stat, derulate in 2009 si 2010(06.02.2012 -03.08.2012) ;

Modul in care se efectueaza reevaluarea activelor fixe corporale conform legislatiei in vigoare(O.G.nr.81/2003, a OMFP. Nr.2861/2009 si a Instructiunilor de aplicare aprobate prin O.M.F.P.nr.1917/2005(20.08-31.10.2012);

3.2. Misiuni de consiliere, privind:

Raportarea pe trim.IV 2011

la MS privind stadiul implementarii sistemului de control intern/managerial conform O.M.F.P. nr.946/2005;

Situatia anuala privind stadiul implementarii standardelor de control intern managerial conform rezultatelor autoevaluarii pentru anul 2011;

Raportarea pe trim.I 2012

la MS privind stadiul implementarii sistemului de control intern/managerial conform O.M.F.P. nr.946/2005;

Raportarea pe trim.II 2012

la MS privind stadiul implementarii sistemului de control intern/managerial conform O.M.F.P. nr.946/2005;

Raportarea pe trim.III 2012

la MS privind stadiul implementarii sistemului de control intern/managerial conform O.M.F.P. nr.946/2005;

Consiliere in baza legislatiei in vigoare privind modul de implementare a standardelor cf.O.M.F.P.nr.946/2005.

Realizarea numai a 2 misiuni de asigurare se datoreaza faptului ca in cadrul compartimentului, din a 2-a jumatate a anului, activitatea de audit s-a realizat numai cu un auditor intern.

Domeniul auditabil in care s-au realizat misiunile de audit intern: activitatea financiar-contabila.

3.1.1. RAPORT DE AUDIT INTERN nr. 10.446 /03.08.2012 cu tema : “Utilizarea eficienta a fondurilor publice aferente Programelor nationale, finantate de la Bugetul de stat, derulate in 2009 si 2010”

Principalele obiective ale misiunii de audit:

-Auditarea contractelor incheiate de D.S.P.J.Constanta si spitale din anul 2010 (art.7 din HGR nr.261/2010);

-Monitorizarea si implementarea programelor nationale de sanatate;

-Modul in care isi desfasoara activitatea coordonatorii programelor nationale de sanatate din cadrul D.S.P.J. cu privire la monitorizarea programelor/subprogramelor nationale de sanatate

3.1.2. RAPORT DE AUDIT INTERN nr. 16993 /11.12.2012 cu tema : « Modul in care se efectueaza reevaluarea activelor fixe corporale conform legislatiei in vigoare

Principalele obiective ale misiunii de audit

- Modul in care s-a efectuat reevaluarea activelor fixe corporale in cadrul DSPJ Constanta;
- Comisia de inventariere ;
- Persoana responsabila de gestiunea activelor fixe corporale din institutie;
- Completarea Registrului-inventar

3.2. Planificarea si derularea altor activitati de catre compartimentul de audit intern

In anul 2012 s-au realizat 6 misiuni de consiliere informala.

Misiunile de consiliere au vizat:

-Raportarea pe trim.IV 2011 la MS privind stadiul implementarii sistemului de control intern/managerial conform O.M.F.P. nr.946/2005.Tipul consilierii:consultanta, forma: misiune de consiliere cu caracter informal;

-Situatia anuala privind stadiul implementarii standardelor de control intern managerial conform rezultatelor autoevaluarii pentru anul 2011. Tipul consilierii:consultanta, forma: misiune de consiliere cu caracter informal;

-Raportarea pe trim.I 2012

la MS privind stadiul implementarii sistemului de control intern/managerial conform O.M.F.P. nr.946/2005. Tipul consilierii:consultanta, forma: misiune de consiliere cu caracter informal;

-Raportarea pe trim.II 2012

la MS privind stadiul implementarii sistemului de control intern/managerial conform O.M.F.P. nr.946/2005. Tipul consilierii:consultanta, forma: misiune de consiliere cu caracter informal;

-Raportarea pe trim.III 2012

la MS privind stadiul implementarii sistemului de control intern/managerial conform O.M.F.P. nr.946/2005. Tipul consilierii:consultanta, forma: misiune de consiliere cu caracter informal;

siliere in baza legislatiei in vigoare privind modul de implementare a standardelor cf.O.M.F.P.nr.946/2005. Tipul consilierii:consultanta, forma: misiune de consiliere cu caracter informal.

4. Urmarierea recomandarilor

4.1. Urmarierea implementarii recomandarilor aprobate de conducerea institutiei in Raportul de audit intern nr.1-2519/23.05.2007 cu tema misiunii de audit:"Modul de organizare si conducere a contabilitatii in perioada 2005-2006 in cadrul D.S.P.J.Constanta" cu privire la evidenta mijloacelor fixe, intocmindu-se Fisa de Urmarire a Recomandarilor(F.U.R.nr.16062/26.11.2012), aducandu-se la cunostiinta directorului executiv. Recomandarile neimplementate/partial neimplementate sunt:

-Neelaborarea procedurilor scrise privind evidenta si amortizarea activelor fixe corporale in cadrul Compartimentului Contabilitate-neimplementat;

-Neaplicarea tuturor calculatoarelor PC care sunt supuse procesului de imbunatatire prin achizitia de programe informatice a numerelor de inventar pentru imobilizarile necorporale aferente clasei 7, acestea fiind atasate numarului de inventar al calculatorului partial implementat.

4.2. Urmărirea implementării recomandărilor aprobate de conducerea instituției în Raportul de audit ad-hoc nr. 17046/06.12.2010 cu tema: ”Modul de gestionare a fondurilor publice în perioada 01.01.2009-30.09.2010 la Centrul Județean de Aparatură Medicală Constanța” întocmindu-se Fișa de Urmărire a Recomandărilor(F.U.R.nr. 12960/26.09.2012), aducându-se la cunoștința directorului executiv.

Recomandările neimplementate de persoana responsabilă din cadrul D.S.P.J.Constanța:

-Constituirea unei Comisii de specialitate în cadrul D.S.P.J.Constanța care să calculeze și să dispună reținerea unor drepturi bănești dispuse de conducerea C.J.A.M.Constanța, astfel: reținerea sporului de calculator de 15% acordat directorului centrului și consilierului juridic, sporul pentru condiții deosebite acordat fără viza ITM Constanța în anul 2009, etc;

-Verificarea de către o Comisie de specialitate din cadrul D.S.P.J.Constanța a modului în care au fost restituite sumele necuvenite de către salariați, inclusiv modul de calcul al dobânzilor de întârziere aferente;

-Constituirea unei Comisii de specialitate din cadrul D.S.P.J.Constanța care să verifice corectitudinea încasării veniturilor unității în perioada 2009-2010;

Recomandările neimplementate de conducerea Centrului Județean de Aparatură Medicală Constanța pentru care s-a întocmit Fișa de Urmărire a Recomandărilor(F.U.R.nr. 12960/27.09.2012)aducându-se la cunoștința directorului executiv:

- Utilizarea unui program informatic privind angajarea, lichidarea, ordonantarea și plata cheltuielilor privind drepturile salariale și achizițiile publice;

- Persoana desemnată ca înlocuitor la acordarea vizei CFP în unitate trebuie să aibă aprobarea D.S.P.J.Constanța;

- Disponerea de către conducătorul instituției a întocmirii listelor de verificare(check-lists) conform O.M.F.P. Nr. 912 din 15 iunie 2004 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice generale referitoare la exercitarea controlului financiar preventiv, aprobate prin Ordinul ministrului finanțelor publice nr.522/2003, cu modificările ulterioare pentru aprobarea Normelor metodologice generale referitoare la exercitarea controlului financiar preventiv.

Recomandările parțial implementate de conducerea Centrului Județean de Aparatură Medicală Constanța:

- Plata unor facturi se va efectua numai după ce se vor pune:Viza ”Bun de plată” și Certificarea privind realitatea, legalitatea operațiunilor, conform prevederilor legale;

- Elaborarea de proceduri interne privind drepturile și obligațiile personalului pe perioada delegării și detașării în altă localitate, precum și în cazul deplasării, în cadrul localității, în interesul serviciului, conform O.M.F.P. nr.946/2005;

- Fundamentarea realistă a B.V.C. al unității ținându-se cont în principal de contractele de prestări servicii ce urmează a se încheia cu beneficiarii;

- Calculul dobânzilor de întârziere conform clauzelor contractuale și a legislației în vigoare;

- În etapa de elaborare a bugetului de venituri și cheltuieli, comitetul director trebuie să analizeze resursele posibile și cheltuielile necesare, reflectate într-un proiect de buget fundamentat pe principalii indicatori fizici: volumul prestațiilor de servicii ce urmează a fi furnizate, alte resurse, dezvoltarea sau restructurarea

unor activitati, conform O.M.S. nr. 896 din 20 iulie 2006 privind aprobarea Normelor metodologice pentru elaborarea bugetului de venituri si cheltuieli al spitalului public;

- Elaborarea Proiectului bugetului de venituri si cheltuieli de catre Comitetul director pe baza centralizarii de catre compartimentul financiar-contabil a propunerilor prezentate de conducatorii compartimentelor din structura unitatii;

- Definitivarea si aprobarea Proiectului bugetului de venituri si cheltuieli dupa semnarea contractelor de prestari servicii cu persoane fizice si juridice;

- Aprobarea Regulamentului de Organizare si Functionare C.J.A.M.Constanta de catre Ministerul Snatatii, conform art.4 la O.M.S. nr.33/2000 si art.4 din O.M.S.nr.1185/2003;

- Modificarea ROF de catre conducerea C.J.A.M.Constanta respectandu-se organigrama unitatii(organigrama care prevede un singur organ de conducere si anume, Consiliul de Administratie);

- Elaborarea de proceduri interne de catre conducerea economica a institutiei privind stabilirea si/sau alocarea de numere ori serii, mentionandu-se, dupa caz, pentru fiecare exercitiu financiar, care este numarul sau seria de la care se emite primul document conform O.M.F.P.nr.3512/27.11.2008, privind documentele financiar-contabile;

- Obligatia determinarii consumurilor specifice de combustibil si ulei pentru autovehicule, si punerea in practica a precizarilor din Normativul privind consumul de combustibil si ulei pentru automobile, aprobat prin Ordinul Ministerului Transportului si Telecomunicatiilor nr.14/1982;

- Emiterea unei decizii privind regularitatea depunerilor incasarilor in numerar de catre casierul unitatii, a doua zi dupa incasare, la Trezoreria Municipiului Constanta, conform Decretului nr.209/05.07.1976, pentru aprobarea Regulamentului de casa ale unitatilor socialste, in care se precizeaza ca "pentru unitatile cu program prelungit sau cu volum redus de incasari, termenele de depunere a incasarilor se aproba de banci, la propunerea conducerii acestor unitati" sau a unei preceduri interne;

- Incasarea integrala a c-valorii facturilor emise clientilor;

- Acordarea vizei CFP numai daca facturile sunt certificate privind "realitatea, legalitatea si regularitatea operatiunilor" de o persoana autorizata de directorul institutiei.

5. Concluzii

5.1. Contributia auditului la adaugarea de valoare in cadrul entitatilor publice

Ordonatorul secundar de credite a apreciat rolul auditorilor interni in indeplinirea obiectivelor institutiei, care:

- si-au adus o contributie substantiala la imbunatatirea activitatii desfasurate in cadrul D.S.P.J.Constanta, prin identificarea riscurilor majore in desfasurarea activitatilor, formularea unor constatari si recomandari pertinente in conformitate cu prevederile legale in vigoare;

- au contribuit la imbunatatirea sistemului decizional, oferind consiliere in procesul de implementare a Sistemului de Control Intern/Managerial in cadrul D.S.P.J.Constanta si la unitatile subordonate acesteia.

5.2. Contributia auditului intern la procesul de management al riscurilor

Auditorii interni din cadrul institutiei, in calitate de membrii observatori ai Grupului de lucru privind monitorizarea, coordonarea si indrumarea metodologica cu privire la sistemul propriu de control intern/managerial din cadrul D.S.P.J.Constanta au avut o contributie importanta la consilierea persoanei responsabile de gestionarea riscului la nivelul D.S.P.J.Constanta, in vederea elaborarii Procedurii de sistem PS-S11-01, inregistrata cu nr.13096/01.10.2012, privind Managementul riscurilor, aceasta fiind diseminata tuturor persoanelor responsabile inscrite in Lista de difuzare a procedurii.

5.3. Contributia auditului intern la imbunatatirea controlului intern

Auditorul intern a recomandat in toate rapoartele de audit intern elaborate in 2012 intocmirea de proceduri operationale specifice activitatii auditate.

5.4. Contributia auditului la procesul de guvernanta sau de conducere

Conducerea D.S.P.J.Constanta a apreciat rolul auditorilor interni in indeplinirea obiectivelor institutiei in anul 2012, prin insusirea tuturor constatarilor si recomandarilor date de auditorul intern in misiunile de audit intern desfasurate si aprobarea acestora prin aprobarea rapoartelor de audit intern intocmite in anul 2012.

5.4. Constientizarea managementului privind necesitatea consolidarii auditului intern

Rolul auditului public intern este de a contribui la buna si efectiva gestiune a fondurilor publice.

Raportul structurii de audit public intern consta in promovarea unei culturi privind realizarea unui management efectiv si eficient in cadrul entitatii publice. Misiunea structurii de audit public intern este de a audita sistemele de control din cadrul entitatii publice in scopul de a evalua eficacitatea si performanta structurilor functionale in implementarea politicilor, programelor si actiunilor in vederea imbunatatirii continue a acestora.

Conducerea institutiei acorda o importanta majora activitatii auditorilor interni si face demersuri pentru angajarea unui auditor intern pe perioada determinata, in locul auditorului intern care are raportul de munca suspendat.

5. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE STATISTICA/INFORMATICA

- Primirea si verificarea si totalizarea datelor din centralizatoarele lunare de activitate in cabinetul medicilor de familie si cabinetele judetene de specialitate -lunar
- Codificarea si transmiterea fiselor decedate : perinatal, sub un an, 1-4 ani si SNL -lunar
- Centralizarea si transmiterea datelor demografice -lunar
- Prelucrarea buletinelor statistice de deces pe varsta si cod de boala -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”
- Primirea, verificarea si totalizarea datelor pentru intocmirea “Dare de seama principalii indicatori ai cunoasterii sanatatii”(din cabinetul medicului de familie, spitale sector de stat si sector privat) - lunar, trimestrial, anual

- Centralizarea si preelucrare a datelor privind morbiditatea si activitatea cabinetului medical scolar/studentesc trimestrial, an scolar, an calendaristic
- Centralizarea datelor privind intocmirea raportului statistic SAN - anual
- Intocmirea "SINTEZA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI ȘI ACTIVITĂȚII MEDICO-SANITARE"- anual
- 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
- Centralizare date statistice in vederea intocmirii sintezei nationale"Evaluarea impactului asupra sanatatii a poluantilor atmosferici iritanti si cancerigeni" - anual

6. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELATII CU PUBLICUL

Compartimentul Relatii cu Publicul 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.

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

I. ACTIVITATEA DE SOLUTIONARE A PETITIILOR

In ceea ce priveste activitatea de analiza a cererilor cetatenilor au fost puse la dispozitia acestora toate informatiile necesare pentru solutionarea problemelor prezentate sau solicitate, inclusiv a cererilor adresate in baza Legii 544/2001 privind liberul acces la informatiile de interes public, dupa cum urmeaza:

1.Solicitari privind informatiile de interes public-Legea 544/2001:

In anul 2012 s-au inregistrat un numar de **8** solicitari in baza Legii 544/2001 privind liberul acces la informatiile de interes public, din care : 2 sesizari au fost solicitate de persoane fizice si 6 sesizari au fost solicitate de persoane juridice, din care 4 solicitari din partea unor ONG-uri , pe urmatoarele domenii de interes:

- utilizarea banilor publici-contracte, investitii, cheltuieli – 2 din care 1 respinsa, documentele nu apartineau institutiei noastre
- informatii referitoare la date statistice - 3
- informatii – impact asupra mediului (gaze sist) - 1
- date statistice persoane diagnosticate cu scleroza multipla -1
- date statistice nasteri minore - 1

Fiecare solicitare presupunând cel puțin 2-3 interventii catre institutiile/departamentele implicate, directii, precum si raspuns petitionarilor. Informatiile au fost solicitate atât de persoane fizice cât si de persoane juridice/ ONG-uri, raspunsurile au fost trimise , conform solicitarii petentilor (pe suport de hartie sau in format electronic).

- Elaborarea raportului privind implementarea Legii 544/2001 in anul 2012.

- **Numarul de vizitatori ai puncte de informare – documentare in anul 2012 :**
Total vizite – 22711, din care : vizitatori unici 13826, vizitatori noi 13569.

Total pagini vizualizate – 87737 / medie pagini/vizite 3,86

Institutia este prezenta si in spatiul digital prin propriul sau site, <http://www.dspct.ro>. Site-ul este structurat in mai multe sectiuni in care se regasesc : informatii de interes public ce pot fi comunicate, din oficiu, potrivit art.5 din Legea nr. 544/2001, precum si informatii ce vin in sprijinul cetateanului/ 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 audientelor 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. Lucrari efectuate si expediate potrivit Legii 233/2002, prin care a fost aprobată cu modificari Ordonanta 27/2002, privind reglementarea activitatii de solutionare a petitiilor:

In anul 2012, la nivelul unitatii s-au inregistrat un numar de **389 petittii** /reclamatii/sesizari/cereri , dupa cum urmeza:

- **317** privind incalcarea normelor de sanatate publica, din care rezolvate **279** , iar **38** au fost redirectionate, problemele sesizate nefiind de competenta institutiei noastre.
- **72 petittii privind alte situatii sesizate, printre care 15 probleme medicale, 2 sesizare acte de malpraxis , din care: rezolvate 66 , iar 6 au fost redirectionate spre competenta rezolvare altor institutii**
- **Total 353 petittii rezolvate, din care 44 redirectionate altor institutii nefiind de competenta DSPJ**

Situatia privind problemele sesizate :

Numar petittii	Probleme sesizate privind incalcarea normelor de sanatate publica	Numar petittii
317 din care rezolvate 279 , 38 reclamatii redirectionate , problemele sesizate nefiind de competenta institutiei noastre	grupuri sanitare	7
	cresterea de caini , pasari, porumbei, etc	29
	gunoiul menajer	25
	constructii ilegale si imobile degradate	16
	conditii igienico sanitare necorespunzatoare	40
	deranjul fonic	56
	apa potabila si bazinele de apa reziduala	27
	incalcarea normelor de igiena in unitatile sanitare	16
	camine de batrani	1
	lipsa apei curente in unitate	1

	burlan centrala termica	1
	privind baza de tratament balnear	1
	cosul de fum	4
	privind produse cumparate din unitati comerciale	10
	desfacere produse anabolizante	1
	fumul de tigara	5
	incalcari ig.san. in blocurile de locuit	10
	cond.ig.san.microferme de animale	15
	incalc.privind unitatile scolare	17
	apa de la filtru necorespunzatoare	2
	sacrificare animale in piata	1
	apa din piscine	2
	apa de imbaiere din Marea Neagra	1
	verificarea metrologica a sonometrului	1
	Referitor la activitatile de imbalsamare cu personal necalificat efectuate de 4 societati din Mangalia	1
	cazuri sociale	20
	incalcarea normelor in unitati de coafor	7
	Alte probleme diverse	5
- 72 - petitii privind alte situatii sesizate, printre care probleme medicale 15, 2 sesizare acte de malpraxis , din care rezolvate 66 , iar 6 au fost redirectionate spre competenta rezolvare altor institutii	probleme de ordin medical	16
	Resurse umane	2

	Acte de malpraxis	2
	Autosesizare mass media deces copil Limanu /ancheta deces	1
	Internari nevoluntare pacienti cu afectiuni psihice	2
	redirectionate	6
	Verificare concedii medicale angajati	2
	Servicii medicale CSM	1
	Detinere ilegale medicamente anabolizante	1
	Focar pediculoza scoala	1
	Incalcari norme igienico sectia cardiologie SCJU	1
	Procurare dispozitive medicale copil	1
	Ingrijiri medicale in spitale	1
	Disfunctionalitati in rambursarea cheltuielilor suportate de pacienti	1
	Cercetari dosar penal angajat SCSP	1
	Plangeri impotriva medicilor	2
	Alte probleme diverse	31

Sesizarile au fost primite de la cetateni/ persoane fizice, organizatii legal constituite, persoane juridice, institutii publice, dupa cum urmeaza:

- Presedintele Romaniei – Probleme Cetatenesti
- Institutia Prefectului Judetul Constanta
- Ministerul Mediului si Padurilor
- Ministerul Sanatatii/ Directia de Control in Sanatate Publica/ Directia de Asistenta Medicala
- Parchetul de pe Langa Tribunalul Constanta
- Inspectoratul de Politie Judetean Constanta
- Casa Judeteana de Asigurari de Sanatate
- Consiliul Judetean Constanta / Directia Generala de Protectie Sociala si a Drepturilor Copilului

- Secretariatul General al M.S.
- Comisariatul Judetean pentru Protectia Consumatorilor Judet Constanta
- Garda de Mediu
- Agentia de Protectia Mediului
- Consilii locale
- ONG -uri
- Alte institutii

Redactarea raspunsurilor a fost efectuata cu indicarea cadrului legal – act normativ si articol .

3. Informatii telefonice referitoare la: concursul de rezidentiat, probleme de echivalare si recunoastere a studiilor efectuate in tara sau in alte state membre UE, probleme de igiena si sanatate publica, acordarea asistentei medicale, tratament in strainatate, programele de sanatate, asistenta medicala de urgenta, internarea nevoluntara a pacientilor psihici, conform Legii 487/2002, relatii cu privire la aplicarea „Apostilei de la Haga” pe documentele emise de unitati sanitare din sistemul sanitar, diverse care tin de alte institutii: Casa de asigurari de sanatate judeteana Constanta, Directia Generala de Asistenta Sociala si a Drepturilor Copilului , Casa Judeteana de Pensii, unitati sanitare din judetul Constanta, Colegiul Medicilor din România, Colegiile medicilor/dentisti/farmacisti judetene, OAMMR, Garda de Mediu ; Comisia de Expertiza a Muncii, Inspectoratul de Politie , Directia Sanitar Veterinara si Siguranta Alimentului, etc.

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 judetene fiind notificate cu rezolutia E.N. 1907/din 5 octombrie 2005 sa autorizeze documentele emise de unitati sanitare, in cadrul DSPJ Constanta s-au inregistrat, pe toata perioada anului 2012 , un numar de **146** de astfel 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 medicale preschimbare permis auto
- certificate vizita medicala
- certificate de membru
- certificat de conformitate si recomandari - medici si asistente necesar profesarii in state UE parte a Conventiei de la Haga; etc.

5. Audiente persoane fizice si 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.dspet.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 scurteircuita traseul birocratic al unor memorii.

6. Audiente 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 presupune 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 on-line **sau** asa cum este solicitat in termenul legal prevazut de lege.

7. Verificarea zilnica a postei electronice, printare/redirectionare si raspuns.

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 2009-2012 - plan de actiuni elaborat lunar si trimestrial . Raport transmis Institutiei Prefectului Judetului Constanta.

10. Imbunatatirea procesului de comunicare cu publicul si relatii 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 si programele gestionate. In acest scop, au fost elaborate si postate pe site-ul institutiei in primul semestru al anului 2011 un numar de **80 de comunicate de presa**, cu urmatoarea tematica:

- situatie centralizata a infectiilor respiratorii acute si gripei (saptamanal)
- Rezultatele triajului epidemiologic efectuat in unitatile de invatamant din judetul Constanta in perioada 16 – 26.01.2012
- PUBLICATIE privind organizarea si desfasurarea examenului pentru obtinerea titlului de medic specialist, medic dentist specialist si farmacist specialist
- Organizarea primei sesiuni de schimbare a centrelor de pregatire pentru rezidenti
- Anunt in atentia asistentilor medicali care au sustinut examenul de gr. Principal – sesiunea nov.2011
- Evolutia cazurilor de rubeola/rujeola
- Anunt in atentia medicilor de familie – criterii de acordare gratuita a laptelui praf pentru sugari
- Profilaxie rabie
- Anunt rezidentiat pe loc
- Anunt curs de planificare familiala organizat de DSP
- Dezbatare publica privind organizarea monitorizarii calitatii apei de imbaiere pentru sezonul estival 2012
- Masuri cu privire la inundarea unor zone de locuit
- Actiuni desfasurate in jud. C-ta de catre echipele de interventie ale DSP in urma inundatiilor produse in ziua de 19.05.2012

- Calitatea apei de imbaiere
- Actiuni desfasurate de catre echipa de interventie a DSP privind focarul TIA din Eforie Sud
- Alegerea locurilor si posturilor pentru candidatii care au promovat in sesiunea 20.05.2012
- Sesiunea de transfer medici rezidenti – sesiunea iunie 2012
- Monitorizarea calitatii de imbaiere pe litoralul Marii Negre – saptamanal
- Recomandari pentru perioada cu temperaturi ridicate
- Dezbaterile proiectului de lege privind organizarea si functionarea sistemului de sanatate din Romania
- Comunicat de presa privind aducerea la cunostinta opiniei publice a Ordinului MS 537/175/05.06.2012 de aprobare a Normelor metodologice pentru realizarea si raportarea activitatilor specifice din cadrul subprogramului de screening precoce activa a cancerului de col uterin
- Calitatea apei potabile
- Declansarea actiunii de organizare a retelei de screening pentru depistarea precoce activa a cancerului de col uterin
- Campanie de prevenire a cancerului de col uterin finantata de Comandamentul European al Fortelor Armate ale SUA prin Programul de Asistenta Umanitara gestionat de catre Biroul SUA de Cooperare Militara din cadrul Ambasadei SUA la Bucuresti
- Masuri de prevenire a imbolnavirilor in randul populatiei orasului C-voda afectate de inundatiile produse de ploaia torentiala din data de 27 aug.2012
- Autorizatie sanitara cu derogare pentru sistemul centralizat de apa
- Focar TIA
- Programul de screening pentru depistarea precoce activa a cancerului de col uterin
- Rezidentiat pe post si pe loc – 25 nov.2012
- 14 Noiembrie Ziua Mondiala de lupta impotriva Diabetului
- Repartitia medicilor care au sustinut si promovat examenul de rezidentiat in CU Bucuresti in 25 nov.2012
- Anunt in atentia medicilor rezidenti care au sustinut si promovat examenul de rezidentiat in CU Bucuresti in 25 nov.2012 cu privire la incadrarea in unitatile sanitare
- prevenirea hepatitei virale

Subiecte de interes pentru sanatatea publica au fost preluate de catre mass media locala prin aparitia unor articole/stiri.

Au fost organizate : **Dezbateri publice** privind organizarea monitorizarii calitatii apei de imbaiere pentru sezonul estival 2012

Dezbateri publice a proiectului de Lege a Sanatatii

Au fost organizate conferinte de presa pe diverse subiecte de interes in ceea ce priveste sanatatea publica si activitatea Directiei de Sanatate Publica a Judetului Constanta, cum ar fi :

Conferinta de presa comuna - 1 Inspectoratul Scolar Judetean si Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta - **TEMATICA** : Situatia cazurilor de TBC in scoli

Conferinta de presa :Declansarea actiunii de organizare a retelei de screening pentru depistarea precoce activa a cancerului de col uterin

Conferinta de presa :Campanie de prevenire a cancerului de col uterin finantata de Comandamentul European al Fortelor Armate ale SUA prin Programul de Asistenta Umanitara gestionat de catre Biroul SUA de Cooperare Militara din cadrul Ambasadei SUA la Bucuresti

Conferinta de presa: Dezbaterile proiectului de Lege a Sanatatii

Au fost publicate un numar de **30 materiale informative de interes pentru sanatatea publica.**

- Profilaxia cancerului de col uterin
- Longevitatea
- 4 FEBRUARIE 2012 ZIUA MONDIALA DE LUPA IMPOTRIVA CANCERULUI
- Rabia
- Ziua Mondiala a Apei – 22 Martie 2012
- Ziua Mondiala de Lupta Impotriva Tuberculozei
- Atentie la intepaturile de capusa
- Saptamana Europeana a Vaccinarii 21-27.04.
- Ziua Mondiala a Sanatatii
- Ziua Nationala a Inimii – 4 Mai 2012
- Igiena Mainilor Sanatate si Viata – 5 Mai
- 17 Mai Ziua Mondiala de lupta impotriva IITA (hipertensiunii arteriale)
- Ziua Europeana impotriva obezitatii – 19 Mai
- Ziua Mondiala Fara Tutun – 31 Mai
- Prevenirea toxiinfectiei alimentare
- Prevenirea bolilor verii
- Boala diareica acuta
- 26 Iunie Ziua Mondiala de lupta impotriva traficului si a consumului ilicit de droguri
- Ziua Mondiala de lupta impotriva hepatitei
- Alimentatia pentru sezonul cald
- Ziua Mondiala a Alimentatiei la San 1-7 August
- Alimentatia pentru sezonul cald
- Saptamana Europeana a Mobilitatii 17-23 sept.2012
- Ziua Mondiala a Inimii 29 sept.2012
- Cum sa prevenim cancerul !
- Campania IEC prevenirea Diabetului Zaharat – Date statistice la nivel international , european, national
- 15 Nov. Ziua Nationala Fara Fumat
- Prevenirea trichinelozei la om

Aparitii presa scrisa si audio

Au fost publicate in presa scrisa si audio un numar de **88 articole si 58 de aparitii emisiuni posturi Radio- TV locale** cu urmatoarea tematica:

- Stil de Viata Sanatos;
- Situati Saptamanala A Infectiilor Respiratorii Si Gripei;
- Masuri de preventie in cazul Infectiilor Respiratorii si Gripei si Stil de viata Sanatos;
- Dezbateri Pe Noul Proiect De Lege Al Sanatatii (Proiect Retras Ulterior);
- Campania De Informare, Educare Si Comunicare Privind Prevenirea Cancerului;
- Clasificarea Spitalelor ;
- Probe Apa De Masa Imbuteliata Saguaro (Loturi Retrase Din Supermarket);
- Vaccinul Antigripal Retras
- 4 Februarie 2012 Ziua Mondiala De Lupta Impotriva Cancerului - Campania De Informare, Educare Si Comunicare Privind Prevenirea Cancerului ;
- Situati posturilor vacante medici si cadre medii in unitatile sanitare din judetul Constanta;
- Rezultatele triajului epidemiologic efectuat in unitatile de invatamant din judetul Constanta in perioada 16 – 26.01.2012;
- PUBLICATIE privind organizarea si desfasurarea examenului pentru obtinerea titlului de medic specialist, medic dentist specialist si farmacist specialist
- Organizarea primei sesiuni de schimbare a centrelor de pregatire pentru rezidenti
- Campanie IEC „ Prevenirea Tulburarilor de varsta la adolescenti
- Recomandari privind cazuri de TBC confirmate la Liceul Traian
- Recomandari privind aparitia cazurilor de rubeola si scarlatina
- Ziua Mondiala a Apei
- Ziua Mondiala de lupta impotriva TBC
- Alimentatie sanatoasa/ aditivi – Radio Sky
- Rabia – Pericolul Rabiei !
- Recomandari privind aparitia cazurilor de rubeola si rujeola;
- Alimentatia Sanatoasa,
- Olimpiada Jud. EPS : Radio Constanta - Olimpiade
- Capitol in dezbateri – Noua Lege a Sanatatii
- Recomandari catre populatie cu privire la intepaturile de capusa

- Saptamana Europeana a Vaccinarii 21-27.04.
- Ziua Mondiala a Sanatatii
- examenul de de rezidentiat
- Monitorizarea calitatii apei de imbaiere pentru sezonul estival 2012
- Masuri cu privire la inundarea unor zone de locuit
- Actiuni desfasurate in jud. C-ta de catre echipele de interventie ale DSP in urma inundatiilor produse in ziua de 19.05.2012
- Actiuni desfasurate de catre echipa de interventie a DSP privind focarul TIA din Eforie Sud
- Alegerea locurilor si posturilor pentru candidatii care au promovat in sesiunea 20.05.2012
- Sesiunea de transfer medici rezidenti – sesiunea iunie 2012
- Ziua Nationala a Inimii – 4 Mai 2012
- Igiena Mainilor Sanatate si Viata – 5 Mai
- 17 Mai Ziua Mondiala de lupta impotriva HTA (hipertensiunii arteriale)
- Ziua Europeana impotriva obezitatii – 19 Mai
- Ziua Mondiala Fara Tutun – 31 Mai
- Prescriptia electronica
- Dezbaterea proiectului de lege privind organizarea si functionarea sistemului de sanatate din Romania
- Programul de screening pentru depistarea precoce activa a cancerului de col uterin
- Calitatea apei potabile
- Apa de Imbaiere
- Campania IEC Stil de Viata Sanatos
- Programul de screening pentru depistarea precoce activa a cancerului de col uterin
- Campanie de prevenire a cancerului de col uterin finantata de Comandamentul European al Fortelor Armate ale SUA prin Programul de Asistenta Umanitara gestionat de catre Biroul SUA de Cooperare Militara din cadrul Ambasadei SUA la Bucuresti care consta in efectuarea testarii unui numar de 750 de femei din judetul Constanta (articol Cuget Liber ; Replica distribuirea de vouchere personalului angajat, de sex feminin din cadrul S.C. Dobrogea S.A. , Inspectoratul Judetean de Politie Constanta, Penitenciarul Poarta Alba
- Recomandari canicula pentru populatie
- Beneficiile alaptarii – articol Cuget Liber si Telegraf
- Cuget Liber – Pregatirea anului scolar d.p.d.v. al autorizarii ig.sanitare

- Vaccinarea copiilor care intra in colectivitate
- Articol referitor Ziua Mondiala a Inimii
- Articol Referitor Saptamana Europeana a Mobilitatii 17-23 sept.2012
- Focar toxiinfecție alimentara
- Saptamana Europeana a Mobilitatii 17-23 sept.2012;
- Ziua Mondiala a Inimii 29 sept.2012
- Programul de screening pentru depistarea precoce activa a cancerului de col uterin
- Cum sa prevenim cancerul de col uterin !
- Rezidentiat pe post si pe loc – 25 nov.2012
- Precizari legate de actiunea de vaccinare care a avut loc la Liceul Th. Independenta
- 14 Noiembrie Ziua Mondiala de lupta impotriva Diabetului
- Repartitia medicilor care au sustinut si promovat examenul de rezidentiat in CU Bucuresti in 25 nov.2012
- Cazuri TBC in unitati de invatamant
- Vaccinarea BCG
- Articol cu privire la Campania IEC prevenirea Diabetului Zaharat – Date statistice la nivel international , european, national
- Articol cu privire la Ziua Nationala Fara Fumat
- Articol prevenirea trichinelozei la om
- Prevenirea infectiilor respiratorii acute si gripei
- Vaccinarea antigripala
- Articol Prevenirea hepatitei virale
- Articol cu privire la incadrarea in unitatile sanitare a medicilor rezidenti care au sustinut si promovat examenul de rezidentiat in CU Bucuresti in 25 nov.2012
 - S-a mentinut in permanenta relatia cu ziaristii;
 - S-au organizat, periodic, conferinte si declaratii de presa;
 - S-a organizat accesul presei la conferinte si declaratii de presa, precum si la actiunile publice derulate de DSPJ Constanta.
 - S-a colaborat cu celelalte departamente din cadrul institutiei in obtinerea informatiilor necesare activitatilor desfasurate;
 - S-a procedat la medierea contactelor dintre ziaristi si persoanele din conducerea DSPJ care au fost solicitate pentru acordarea de interviuri;
 - S-a urmarit redarea in presa a interviurilor si declaratiilor facute de catre reprezentantii institutiei

- S-au anuntat, prin mass-media, dezbaterele publice care s-au organizat pentru discutarea proiectelor din DSP (monitorizarea calitatii apei de imbaiere pentru sezonul estival 2012)

Purtatorul de cuvânt

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

7. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE AVIZE/AUTORIZATII

- S-au actualizat si adaugat un numar de peste 320 coduri de parafa medicilor inregistrati in Registrul Teritorial al Medicilor
- S-au inregistrat cabinetele medicale, organizate conform Ordonantei nr.124/1998, indiferent de forma de organizare, in programul Unitsan si eliberarea codului de cabinet;
- S-au inregistrat si eliberat Certificate de Inregistrare in Registrul Unic al Cabinetelor Medicale pentru un numar de 165 dosare, din care:
 - o CMI-uri = 81 dosare
 - o SRL-uri = 44 dosare
 - o SCM-uri = 1 dosare
 - o Activitati conexe = 11 dosare.
- S-a anulat un Cabinet Medical Individual;
- S-au inregistrat si eliberat un numar de 15 Autorizatii de Libera Practica pentru chimisti, biologi, biochimisti, fizicieni;
- S-au inregistrat si eliberat un numar de 17 Autorizatii de Libera Practica pentru activitati conexe actului medical;
- S-au verificat, inregistrat si transmis dosarele la Ministerul Sanatatii in vederea obtinerii Certificatelor de conformitate conform Directivei 2005/36/CE a Parlamentului European si a Consiliului pentru medici si asistenti:
 - o Medici 149 dosare din care: rezolvate 119
 - o Asistenti 67 dosare din care rezolvate 60
- S-au verificat, inregistrat si transmis dosarele cu candidatii inscriși pentru susținerea atestatului in ultrasonografie generala, sesiunea 11.05.2012 = 13 dosare
- Verificarea, Inregistrarea si Autorizarea 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 19 unitati sanitare private
- S-a raportat Registrului Teritorial al Medicilor conform OMS nr.1059/2003 catre Centrul National de Statistica si Informatica in Sanatate Publica Bucuresti;
- Eliberarea Autorizatiilor de Functionare conform OMS nr.1519/2009 pentru aprobarea Normelor metodologice de autorizare a furnizorilor privati de servicii de asistenta medicala de urgenta prespitaliceasca si de transport medical asistat si transport sanitar neasistat, a serviciilor de ambulanta judetene si al municipiului Bucuresti si a serviciilor mobile de urgenta, reanimare si descarcerare (SMURD), precum si a modelului de autorizatie emis de directiile de sanatate publica judetene = 10 unitati private si 2 unitati publice
- Sortarea unor baze de date in functie de cerintele conducerii;
- Diferite informatii, date telefonic, in functie de cerinte;

Activitatea de avizare/autorizare sanitara este reglementata de Ordinul MS nr. 1030/2009

Eliberari:

- nr. notificari asistenta de specialitate – 886
- nr. notificari certificarea conformitatii – 734
- nr. autorizatii sanitare in baza declaratiei pe propria raspundere – 383
- nr. autorizatii sanitare in baza referatului de evaluare – 816
- nr. vize sanitare – 80

Respingeri:

- nr. notificari asistenta de specialitate – 6
- nr. notificari certificarea conformitatii – 3
- nr. autorizatii sanitare in baza declaratiei pe propria raspundere – 7

Activitate Comisie de examen pentru insusirea notiunilor fundamentale de igiena – **an 2012**
cursanti examinati – 7752

8. RAPORTUL DEPARTAMENTULUI SUPRAVEGHERE IN SANATATE PUBLICA

8.1.RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICA SI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE

I. Subprogram 2.1 – boli prioritare

1.Obiectiv: Mentinerea sub control a incidentei bolilor transmisibile prioritare, in conformitate cu legislatia in vigoare si cu tintele europene si ale Organizatiei Mondiale a Sanatatii

2. Activitati - conform :

- H.G. nr. 1388/28.12.2011 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate pentru anii 2011 si 2012;
- Ordinul ministrului sanatatii si al presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate nr. 1591/1110/2010 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate pentru anii 2011 si 2012;
- Ordinul privind modificarea si completarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate pentru anii 2011 si 2012, aprobate prin Ordinul ministrului sanatatii si al presedintelui Casei Nationale de Asigurari de Sanatate nr. 1.591/1.110/2010, din 21.05.2012.

Activitati derulate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din Directiile de Sanatate Publica Judetene:

1. supravegheaza bolile transmisibile prevazute in reglementarile legale in vigoare (culegerea,validarea, analiza, interpretarea si raportarea datelor epidemiologice in conformitate cu H.G. nr. 589/2007, OMS nr. 1466/2008) si metodologiile specifice de supraveghere avizate de DSPCSP din MS;
2. realizeaza vaccinarea grupelor la risc de imbolnavire/de transmitere a unor boli transmisibile (vaccinare antirubeolica in vederea prevenirii transmiterii nosocomiale a infectiei rubeolice de la nou-nascutul cu sindrom rubeolic congenital, antitifoidea, antiziclerica, antihepatitica A/B, antirujeolica etc.);
3. realizeaza vaccinarea antigripala a populatiei din grupele la risc crescut de a contracta sau transmite gripa, conform metodologiei elaborate de Institutul National de Sanatate Publica prin Centrul National pentru Prevenirea si Controlul Bolilor Transmisibile (CNSCBT), pe baza recomandarilor OMS si in functie de situatia epidemiologica;
4. realizeaza vaccinarea antitetanica a gravidelor, conform reglementarilor in vigoare;
5. efectueaza doza de rapel diftero-tetanic la intervale de 10 ani, incepand cu varsta de 24 de ani, in functie de resursele financiare existente ;
6. supravegheaza bolile transmisibile considerate probleme de sanatate publica locala, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sanatate publica, inclusive imunizari in situatii epidemiologice deosebite;
7. instituie si aplica masuri de prevenire si control a focarului de boala transmisibila (depistarea, tratamentul profilactic si/sau vaccinarea contactilor, notificare si raportare, dezinfectie, dezinsectie, deratizare, ancheta epidemiologica etc.), in colaborare cu reteaua de asistenta primara, si dupa caz, in colaborare cu CNSCBT sau structurile de specialitate din CRSP;

8. asigura activitatea epidemiologica in situatii de urgenta provocate de calamitatii naturale (inundatii, cutremure etc.), in colaborare cu reseaua de asistenta medicala primara si de specialitate si cu administratia publica locala, conform practicilor epidemiologice curente;
9. desfasoara actiuni speciale de depistare activa si prevenire a bolilor transmisibile in comunitati la risc, cu colaborarea centrului regional de sanatate publica, dupa caz;
10. organizeaza instruirii ale personalului medico-sanitar si ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea si controlul bolilor transmisibile, precum si cu privire la vaccinarea populatiei din grupele expuse la risc sau din comunitati greu accesibile; **metodologia de supraveghere a gripei, infectiilor acute respiratorii si SARI pentru sezon 2012-2013, metodologie rubeola, metodologie hepatite acute si cronice, metodologie BDA, metodologii enterovirusuri, WN, PAF – reamintite in cadrul controalelor de fond**
11. achizitioneaza testele si reactivii pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare;
12. asigura medicamentele, vaccinurile, dezinfectantele, materialele sanitare, echipamentele de protectie necesare pentru interventie in caz de focar/epidemie de boala transmisibila sau situatii de risc epidemiologic, prin reintregirea rezervei antiepidemice;
13. asigura functionarea optima a sistemului de alerta precoce si raspuns rapid;
14. participa la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT si/sau CRSP;
 - studiul Salmonella, Camphylobacter – 4 din 5 persoane focar TIA Eforie Sud
 - studiul IMOVE- eficienta vaccinarii antigripale
15. supravegheaza si participa la implementarea masurilor de sanatate in porturi, aeroporturi internationale si puncte de frontiera, in conformitate cu prevederile Regulamentului Sanitar International 2005;
16. asigura schimbul de informatii specifice si colaborare interjudeteana in probleme de epidemiologie - **anchete boli infectioase, fise unice boala transmisibila**
17. organizeaza si participa la derularea unor activitati antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de catre MS - DSPCSP.

3.Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse:

- anchete epidemiologice efectuate la cazurile internate in Spitalul Clinic de boli infectioase si sectiile ATI Spital Clinic Judetean de Urgenta Constanta – **5133**
- activitati realizate **181**
- activitati port/aeroport/puncte de frontiera:
 - imunizari obligatorii = 2006 si recomandate = 1478 certificate vaccinari eliberate = 2492
 - certificate sanitare nave scutire control = 365 si certificate medicale nave = 84
 - persoane cu chimioprofilaxie antimalarica = 210 fara chimioprofilaxie dar cu instructaj = 121
 - certificate libera practica din care Port Constanta Nord = 3124 , Port Constanta Sud = 2024 , Port Mangalia = 210 si Aeroport International M. Kogalniceanu = 385 ;
 - numar persoane venite din zone cu risc verificate = 37024 cu 2 internati

4.Motivatia pentru care nu au fost indeplinite activitatile propuse:

Activitatea nr. 5 - efectueaza doza de rapel diftero-tetanic la intervale de 10 ani, incepând cu vârsta de 24 de ani, in functie de resursele financiare existente – **datorita fondurilor insuficiente si a pretului mare pe doza de vaccin;**

Indicatori de rezultat - anual:

- a) indice de confirmare etiologica a bolilor transmisibile investigate in conformitate cu obiectivele programului * (nr.probe cu confirmare etiologica al caror cost a fost suportat din program / nr.total probe investigate in program, in laboratorul propriu sau in alte laboratoare – CRSP/ INCDMI Cantacuzino) – **53,27%** - fata de 70% cat prevad obiectivele subprogramului.

Subprogram 2.2 HIV/SIDA

Obiective si activitati propuse:

1.Obiective :

- 🚩 mentinerea incidentei infectiei HIV la adulti la nivelul anului 2008;

- ✚ reducerea transmiterii verticale a infectiei HIV.

2.Activitati: in conformitate cu H.G. nr. 1388/28.12.2011 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate pentru anii 2011 si 2012

3.Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse:

- ✚ Total testari an 2012 (prin laboratoare private, laboratoare de spital si laborator DSPJ) judet Constanta 35134 (207 pozitivi din care testari cazuri noi 87) din care:
 - 8138 gravide (9 pozitivi din care testari cazuri noi 4)
 - 20828 persoane din grupele de risc (181 pozitivi din care cazuri noi 77)
 - 6168 persoane din alte grupe (17 pozitivi din care cazuri noi 6)
 -
- ✚ Total testari an 2012 prin laboratorul DSPJ Constanta
 - 2273 gravide din care 9 pozitivi
 - 2172 persoane din grupele de risc din care 56 pozitivi
 - 1645 persoane din alte grupe din care 12 pozitivi
- ✚ Au fost luate in evidenta 67 de cazuri noi :
 - 31 cazuri HIV
 - 36 cazuri SIDA, din care 4 cazuri la grupa sub 13 ani.
- ✚ S-au inregistrat 22 decese prin SIDA.
- ✚ Au fost declarate pierdute din evidenta 2 cazuri.
- ✚ Au fost declarate 18 cazuri de accidente din care 12 cazuri accidente profesionale.

4.Motivatia pentru care nu au fost indeplinite activitatile propuse:

- existenta unui numar mare de laboratoare private, care au contracte cu CJAS si care efectueaza si testarea HIV a gravidelor si a populatiei generale.
- in maternitati au fost testate cu teste rapide doar 2351 gravide cu 0 pozitive, deoarece incepand cu luna iulie testele rapide au lipsit. Din acest motiv 1143 gravide internate pentru nastere in maternitatile de stat si maternitatile private (Spital Clinic Judetean de Urgenta Constanta, Spital Municipal Mangalia si respectiv Euromaterna), in perioada iulie - decembrie au fost testate cu teste tip ELISA care au fost lucrate in laboratorul de virusologie al DSPJ.

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

1.includerea in calculul indicatorilor de evaluare, de rezultat, fizici si de eficienta, si a testelor efectuate si de laboratoarele private de pe teritoriul judetului;

Indicatori de rezultat:

- procent de persoane testate in laboratorul DSP, din totalul persoanelor testate din grupele la risc testate in judet: 10,43 %
- procent de gravide testate HIV in maternitati din totalul gravidelor din judet: 42,93%

fata de 30% si respectiv 70% cat prevad obiectivele subprogramului.

I. Programele nationale privind bolile transmisibile

1. Programul national de imunizare

Obiective si activitati

1. Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse:

1.1 – Obiective :

Realizarea imunizarilor conform calendarului national de vaccinare.

1.2 – Activitati : 9 DA / 1 NU

1. asigurarea preluarii si, dupa caz, transportului vaccinurilor de la nivelul depozitului central, depozitarii si distributiei vaccinurilor catre furnizorii de servicii medicale: **DA**

- in anul 2012 am avut urmatoarele intrari de vaccinuri pe PNI:

BCG – 21000 doze,
HB– pediatric - 6630 doze,
DTPa-VPI-Hib – 5630 doze,
DTPa-VPI-Hib-HB – 10280 doze,
ROR – 10220 doze,
DTPa – 4310 doze,
VPI – 20657 doze,

dT – 8700 doze;

si s-au eliberat urmatoarele cantitati de vaccinuri:

BCG – 22240 doze,
HB– pediatric – 12165 doze,
DTPa-VPI-Hib – 14646 doze,
DTPa-VPI-Hib-HB – 7773 doze,
ROR – 6311 doze,
DTPa – 6561 doze,
VPI – 19035 doze,
dT– 6140 doze;

2. supervizarea realizarii catagrafiilor, estimarea cantitatilor de vaccinuri necesare pentru imunizarea copiilor si utilizarea cu eficienta a vaccinurilor solicitate si repartizate: **DA**

- in anul 2012 s-au administrat :

BCG – 7054 doze,
HB– pediatric - 12592 doze,
DTPa-VPI-Hib – 17156 doze,
DTPa-VPI-Hib-HB – 7448 doze,
ROR – 6469 doze,
DTPa – 6767 doze,
VPI – 18248 doze,
dT – 6404 doze,

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

3. instruirea personalului medical vaccinator si a mediatorilor sanitari, trimestrial si ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare si raportare a vaccinarilor: **DA**

- in cele 451 controale efectuate la cabinetele medicilor de familie, de medicina generala si de medicina scolara s-a verificat si modul de realizare si raportare a vaccinarilor;

- schemele de recuperare la vaccinare se discuta intre medicul de familie si epidemiolog.

4. verificarea conditiilor de pastrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora in conditii de siguranta maxima la nivelul furnizorilor de servicii medicale, inregistrarea si raportarea vaccinarilor: **DA**
 - s-au efectuat 451 controale la cabinetele medicilor de familie, de medicina generala si de medicina scolara, care au inclus si verificarea modului de conservare si utilizare a vaccinurilor;
 - in DSPJ temperatura la echipamentele frig se verifica de doua ori pe zi .
5. identificarea comunitatilor cu acoperire vaccinala suboptimala, organizarea de campanii suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restantierilor, atât prin intermediul medicilor de familie si de medicina scolara, cât si cu sprijinul asistentilor comunitari si al mediatorilor sanitari: **DA**.
6. asigurarea functionarii sistemului de supraveghere a reactiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) in teritoriul de responsabilitate: **DA** (supravegherea RAPI se face in regim permanent), in anul 2012 s-au raportat si anchetat 7 RAPI.
7. realizarea anchetelor de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice: **DA**.
8. participarea la realizarea de studii de seroprevalenta organizate de INSP: **NU** - nu s-au organizat astfel de studii.
9. raportarea datelor privind acoperirile vaccinale conform metodologiei unice: **DA**.
10. participarea la sesiuni de instruire organizate de CNSCBT si/sau CRSP: **DA**.

2. Motivatia pentru care nu au fost indeplinite activitatile propuse.
Indicatori de rezultat – 2012:

- acoperirea vaccinala cu DTP3 = nr. copii care au primit DTP3 (in diferite combinatii de vaccinuri) in cursul anului 2011 x 100 / (nr. nascuti vii in perioada 1 iulie 2011 - 30 iunie 2012+ INTRARI DIN ALTE JUD- IESIRI PT DOMICILII DIN ALTE JUD) - nr. decedati sub 1 an in perioada 1 iulie 2011 - 30 iunie 2012 = $6011 \times 100 / (7221 + 5 - 382) - 89 = 601100/6755 = 88.99\%$
- acoperirea vaccinala cu ROR1 = nr. copii care au primit ROR1 in cursul anului 2011 x 100 / (nr. nascuti vii in anul 2011+ INTRARI DIN ALTE JUD- IESIRI PT DOMICILII DIN ALTE JUD) - nr. decedati sub 1 an in anul 2011= $6446 \times 100 / (7128 + 4 - 388) - 78 = 644600/6666 = 96,7\%$

Procentajul optim al acoperirii vaccinale (95%) nu a fost atins la DTP3 din cauza lipsei vaccinului pentavalent atat in perioada iunie-septembrie si in luna decembrie 2012.

- 3. Propuneri de imbunatatire a activitatilor si evaluarea impactului asupra starii de sanatate a populatiei**
 Asigurarea aprovizionarii ritmice cu vaccinuri in cantitatile solicitate.

I.2.3. Subprogramul de supraveghere si control al tuberculozei

Activitati derulate la nivelul directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti- 8 DA

1. asigura si distribuie spitalelor/sectiilor de specialitate si dispensarelor de pneumoftiziologie necesarul de PPD si materiale sanitare necesare pentru testarile IDR –**DA** :
 - **in anul 2012 s-au achizitionat 1340 flacoane PPD si materiale sanitare necesare testarii PPD si s-au eliberat in teren 1161 flacoane de PPD si materialele sanitare achizitionate pentru testare ;**

2. efectueaza, in cadrul subprogramului de prevenire si control al infectiei cu HIV, testarea HIV pentru pacientii suspecti/confirmati cu tuberculoza:- **DA** :
 - **in anul 2012 s-au testat 724 pacienti cu TBC din care 6 pozitivi;**
3. coordoneaza investigatia epidemiologica in focarele cu minim 3 cazuri – **DA** :
 - in anul 2012 au fost depistate si s-a efectuat ancheta epidemiologica la 8 focare cu peste 3 cazuri TBC : 5 focare de colectivitate si 3 focare de familie;
4. raporteaza la INSP - CNSCBT focarele cu minim 3 cazuri – **DA** :
 - **s-au trimis anchetele epidemiologice pentru cele 8 focare depistate;**
5. colaboreaza cu reseaua de pneumoftiziologie la instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului – **DA**:
 - **au fost organizate doua intalniri cu medicii pneumologi pentru discutarea problemelor din derularea subprogramului;**
 - **in cele 451 controale efectuate in trim IV 2012 la cabinetele de medicina de familie, medicina generala si medicina scolara s-a discutat si despre prevederile acestui subprogram.**
6. monitorizeaza la nivel judetean derularea programului, in colaborare cu medicul coordonator judetean TB –**DA**.
7. asigura si distribuie spitalelor/sectiilor de specialitate si dispensarelor de pneumoftiziologie necesarul de formulare, registre, birotica si materiale de educatie pentru sanatate privind tuberculoza – **DA** .
8. asigura impreuna cu coordonatorul tehnic judetean repartitia fondurilor alocate programului, pentru unitatile sanitare de pneumoftiziologie din judet – **DA** .

Indicatori an 2012 :

1) Indicatori fizici

- numarul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infectie/imbolnavire de tuberculoza (suspecti, simptomatici, contacti, grupuri cu risc crescut): **9707**;
- numarul de persoane la care s-a initiat chimioprofilaxia: **535**.

2) Indicatori de eficienta:

- cost mediu / IDR la PPD: **2,96 lei (7513,72/ 2540)**;
- cost mediu lunar / tratament chimioprofilactic: **19,95 lei (10675,07/535)**.

3) Indicatori de rezultat:

- procentul cazurilor noi de tuberculoza cu ancheta epidemiologica din totalul cazurilor inregistrate 100% (656/656)- optim 90%;
- procentul persoanelor cu chimioprofilaxie din cele cu indicatie pentru chimioprofilaxie 99,6% (533/535) - optim 90% (2 au refuzat chimioprofilaxia).

PN.I. 2.4. Subprogramul de supraveghere si control al bolilor cu transmitere sexuala An 2012

1. Obiective si activitati propuse:

- * scaderea incidentei infectiilor cu transmitere sexuala;

* imbunatatirea depistarii si raportarii infectiilor cu transmitere sexuala;

2. Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse:

1. asigura testarea serologica gratuita a gravidelor, in vederea depistarii infectiei luetice – da;
2. efectueaza investigatia epidemiologica pentru cazurile suspecte de sifilis congenital la nou-nascutul viu, in colaborare cu medicul specialist DV si cu medicul de familie – da;
3. efectueaza testele serologice pentru depistarea cazurilor de sifilis congenital – da;
4. coordoneaza investigatia epidemiologica in focarele de sifilis cu minim 5 cazuri – nu a fost cazul;
5. efectueaza testarea serologica pentru depistarea infectiei luetice la persoanele neasigurate – da;
6. efectueaza testele serologice cantitative pentru monitorizarea eficacitatii tratamentului antiluetic -da;
7. Directiile de sanatate publica judetene desemnate ca sentinela organizeaza si coordoneaza serviciile de dermatovenerologie din teritoriu pentru efectuarea investigatiilor necesare diagnosticului infectiei gonococice si cu Chlamydia pentru persoanele neasigurate si testarea rezistentei la antibiotice pentru tulpinile de gonococ izolate – nu este judet sentinela;
8. monitorizeaza si evalueaza la nivel judetean desfasurarea programului - da;
9. raporteaza centrelor regionale de sanatate publica indicatorii si fac propuneri de imbunatatire a derularii programului – da;
10. trimit lunar fisele de supraveghere a infectiilor cu transmitere sexuala (ITS) la CRSP coordonator – da;

Au fost transmise in total pentru anul 2012 un numar de :

- 171 fise de declarare cazuri noi sifilis din care 2 congenitale. Din totalul de cazuri noi sifilis 53 au fost la gravide.
- 6 fise de declarare cazuri noi gonoree.

P.N. I. 3 Programul national de supraveghere si control al infectiilor nosocomiale (IN)

1. Obiective si activitati propuse:

* cresterea calitatii serviciilor medicale in unitatile sanitare cu paturi prin reducerea riscului la infectie nosocomiala;

2. Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse:

* monitorizeaza, centralizeaza si analizeaza datele de supraveghere a infectiilor nosocomiale la nivel local din unitatile sanitare din reseaua Ministerului Sanatatii si reseaua Autoritatilor Administratiei Publice Locale, conform Ordinului MSP nr. 916/2006, Ordinului MSP nr. 1466/2008 si Ordinului MS nr. 1078/2010 si se transmite, lunar, baza de date catre CRSP Bucuresti, conform metodologiei specifice - da;

* participa la implementarea, derularea si evaluarea activitatilor specifice serviciilor spitalicesti pentru realizarea programelor nationale conform cu metodologiile specifice - da;

* asigura instruirea profesionala a cadrelor medicale in vederea cresterii eficientei activitatii de supraveghere si control a infectiilor nosocomiale in unitatile sanitare cu paturi – da;

* acorda asistenta de specialitate unitatilor sanitare, din sectorul public si privat, in vederea implementarii masurilor specifice pentru prevenirea si controlul infectiilor nosocomiale – da;

* colaboreaza cu autoritatile administratiei publice locale pentru implementarea planurilor de masuri specifice pentru prevenirea si controlul infectiilor nosocomiale, a rezistentei microbiene si a eficientizarii consumului de antibiotice – da.

In anul 2012 au fost declarate de catre unitatile sanitare cu paturi din judetul Constanta un numar de 50 de cazuri de infectii nosocomiale.

Acestea au fost inregistrate in 3 dintre unitatile sanitare cu paturi, in urmatoarele sectii :

- pediatrie -19

- obstetrica ginecologie - 2

- chirurgie – 5

- ortopedie - 3

- alte sectii – 21

Afectiunile identificate ca si infectii nosocomiale sunt de tip :

Respirator - 17

Plaga chirurgicala - 7

Digestiv - 20

Urinar - 2

Alte tipuri de afectiuni – 4

Etiologia infectiilor nosocomiale a fost de natura virala in 17 cazuri (virus rujeolic 10 cazuri, virus varicelo-zosterian 7 cazuri) , bacteriana certa in 23 cazuri (Klebsiella pneumonie,Pseudomonas aeruginosa, Stafilococ aureu, E.coli, Acinetobacter Baumanii, Proteus) si probabil bacteriana (Stafilococ aureu) in 20 cazuri .

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

II. Programul national de monitorizare a factorilor determinanti din mediul de viata si munca

1. Subprogramul privind protejarea sanatatii publice prin prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc determinanti din mediul de viata si munca;

Obiectivul 1. Protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc din mediul de viata

1. Supravegherea calitatii apei potabile (monitorizare, analize de laborator);

RECOLTE APA POTABILA

-rezervoare Constanta - 321 probe bacteriologice cu 718 analize corespunzatoare ;

24 probe chimice cu 72 analize corespunzatoare

-rezervoare Mangalia - 104 probe bacteriologice cu 226 analize din care 17 necorespunzatoare : 4 pentru NTG la 22°C, 2 pentru bacterii coliforme, 3 pentru *E.coli* si 8 pentru enterococi ;

-rezervoare Medgidia - 206 probe bacteriologice cu 445 analize din care 1 necorespunzatoare pentru enterococi ; 11 probe chimice cu 33 analize corespunzatoare.

-rezervoare Cernavoda - 154 probe bacteriologice cu 339 analize din care necorespunzatoare : 1 2 pentru NTG la 22°C, 2 pentru NTG la 37°C, 1 pentru bacterii coliforme si 2 pentru enterococi ; 8 probe chimice cu 21 analize corespunzatoare

-retea Constanta - 735 probe bacteriologice cu 1470 analize corespunzatoare ;

- 42 probe chimice cu 204 analize corespunzatoare ;

-retea Mangalia - 96 probe bacteriologice cu 200 analize din care 6 necorespunzatoare : 3 pentru *E.coli* si 4 pentru enterococ ;

-retea Medgidia - 114 probe bacteriologice cu 218 analize corespunzatoare ; 29 probe chimice cu 131 analize;

-retea Cernavoda - 44 probe bacteriologice cu 88 analize corespunzatoare ; 18 probe chimice cu 82 analize;

-retea RAJA CONSTANTA - 1723 probe bacteriologice cu 3881 analize din care necorespunzatoare : 14 pentru NTG la 22°C, 11 pentru NTG la 37°C, 39 pentru coliformi totali, 70 pentru coliformi fecali si 113 pentru enterococi ;

- 866 probe chimice cu 2386 analize din care necorespunzatoare 522 pentru nitrati si 3 pentru crom

-retea PRIMARII - 304 probe bacteriologice cu 883 analize din care necorespunzatoare : 8 pentru NTG la 22°C, 5 pentru NTG la 37°C, 57 pentru coliformi totali, 22 pentru coliformi fecali si 85 pentru enterococi ;

- 200 probe chimice cu 1444 analize din care necorespunzatoare : 79 pentru nitrati, 39 pentru cloruri, 1 pentru turbiditate.

Platforma CNE Cernavoda - 200 probe bacteriologice cu 1122 analize din care necorespunzatoare : 8 pentru NTG la 22°C, 7 pentru NTG la 37°C, 17 pentru coliformi totali

- proba chimica cu 11 analize corespunzatoare ;

2. Evaluarea calitatii apei de imbaiere (monitorizare, analize de laborator);

Apa de mare - 409 probe bacteriologice cu 1636 analize corespunzatoare;

- 409 probe chimice cu 2863 analize corespunzatoare ;

Nisip – 818 probe microbiologice

- Apa de piscina** - 291 probe bacteriologice cu 1209 analize din care 84 probe necorespunzatoare ;
- 291 probe chimice cu 1209 analize corespunzatoare ;

3. Monitorizarea calitatii apei balneare din statiunile balneare si centre de tratament de pe teritoriul tarii;

APA LAC – LACUL TECHIRGHIOL

- 16 probe bacteriologie apa lac - 96 analize;
- 16 probe chimie apa lac - 64 analize corespunzatoare
- 8 probe chimice - toxicologice trimise ISP TÂRGU MURES

4. Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acuta infantila, generate de apa de fântâna;

S-au inregistrat 3 cazuri de methemoglobinemie infantila acuta care au fost raportate la ISP Iasi.

5. Program de evaluare a calitatii apei potabile din România furnizata de sistemele de aprovizionare mici care deservesc mai putin de 5000 de persoane

Se monitorizeaza calitatea apei potabile furnizata de sistemele de aprovizionare mici care deservesc mai putin de 5000 de persoane si s-a efectuat catagrafia acestora. S-au recoltat probe din cele 2 sisteme de aprovizionare cu apa potabila selectate si au fost trimise la INSP Bucuresti.

6. Evaluarea impactului asupra sanatatii a poluantilor atmosferici si adaptarea la schimbarile climatice;

S-au trimis in luna februarie 2012 datele solicitate de program.

SO₂ 241 probe

NO₂ 241 probe

Pulberi in suspensie 239 probe / 1 necorespunzatoare

Pulberi sedimentabile 119 probe / 1 necorespunzatoare

7. Monitorizarea si inspectia sistemului de gestionare a deseurilor rezultate din activitatea medicala;

Derularea programului s-a facut prin colectarea datelor de la 14 unitatile sanitare cu paturi din judet, raportarea lunara la APM Constanta si trimestriala la INSP Bucuresti.

8. Evaluarea si supravegherea starii de sanatate a populatiei expuse la zgomotul urban;

S-au completat 50 de chestionare care au fost trimise la INSP Bucuresti.

- 25 de chestionare pentru zona rezidentiala;
- 25 chestionare pentru locuinte cu orientare spre strada cu trafic intens.

9. Evaluarea riscului asupra sanatatii in expunerea la soluri poluate chimic si microbiologic

S-au recoltat probe de sol din cele doua puncte stabilite conform metodologiei.

OBIECTIVUL 3: Activitati de protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor

asociate factorilor de risc ocupationali

1. Monitorizarea incidentei bolilor profesionale si a absenteismului medical prin boala profesionala inclusiv prin:

- evaluarea riscului asupra sanatatii in expunerea la factori nocivi profesionali in vederea prevenirii imbolnavirilor profesionale si a bolilor legate de profesie;

- Medicii de medicina muncii au fost contactati telefonic, adresa e-mail si scrise pentru a reactualiza Dosarul de obiectiv al unitatilor economice si catagrafierea locurilor cu conditii deosebite, numarul de expusi la noxe peste LMA.

- crearea evidentelor privind dispensarizare bolilor profesionale si bolilor legate de profesie, bolilor cronice si evidenta morbiditatii cu incapacitate de munca. S-a constatat inconstanta actualizarii acestor evidente.

- in scopul activitatii de prevenire si reducerea morbiditatii profesionale, in 2012 au fost cercetate 3 cazuri de boala profesionala, semnalate prin fisa BP1 si fiind declarate prin fisa

BP 2 (TBC pulmonar, hipoacuzie neurosenzoriala medie, laringita cronica profesionala).

- Serviciile de medicina muncii vor trebui sa efectueze studiul morbiditatii profesionale: incidenta bolilor profesionale, a bolilor legate de profesie.

- absenteismul prin boala profesionala pe parcursul anului 2012 a fost de 151 zile.

2. Supravegherea expunerii la azbest si monitorizarea masurilor pentru protejarea sanatatii fata de acest risc – A fost initiata, si se afla in desfasurare, activitatea de mo-

nitorizare a fostilor expusi profesional si luati in evidenta cu azbestoza; sint luati in supraveghere un nr. de 7 persoane, toate confirmate si declarate, cu boala profesionala, in anii trecuti.

3. Supravegherea respectarii cerintelor minime legislative privind sanatatea si securitatea in munca a lucraților expusi la riscuri generate de zgomot.

Responsabilii de supravegherea expusului profesional la zgomot au primit fisele de monitorizare propuse in cadrul Sintezei nationale care trebuiesc completate. Actiunile s-au desfasurat la cerea agentilor economici, fiind finalizate un numar de 21 actiuni si s-au facut un nr. de 144 determinari, din care 87 determinari aveau valori peste 80 dB).

4.Noxe profesionale (chimice si pulberi) cu impact in expunerea profesionala din Romania .Metode de determinare in aerul zonelor de munca , indicatori biologici de expunere si/sau de efect, conform Sintezei nationale;

-S-au efectuat determinari toxicologice la solicitarea agentilor economici(pulberi , acizi, NO2, CO, alcali, acizi) 203 determinari, din care 47 cu depasirea CMA.

- S-au facut determinari, biotoxicologice 181 de probe precum si determinari de micro- aeroflora la agentii economici sau in cadrul programului de control, cu recoltarea a 464 de probe

5. Actiuni de evaluare ,promovare a sanatatii la locul de munca (comunicarea si informarea asupra riscului profesional ;

- Aducerea la cunostiinta angajatorilor si salariatilor a posibilitatii aparitiei bolilor profesionale, a bolilor legate de profesiune ce reprezinta impactul factorilor profesionali asupra starii de sanatate a personalului expus; luarea de masuri tehnico-organizatorice si medicale corespunzatoare.

6 . Implementarea legislatiei de sanatate in munca la nivel teritorial;

- Recomandarea efectuarii de catre agentii economici a evaluarii factorilor de risc, determinarilor pentru zgomot, pulberi, noxe chimice; cunoasterea legilor privind expusul profesional si obligativitatea respectarii acestora.

7. Alte actiuni destinate rezolvarii prioritatilor locale;

- S-a efectuat expertizarea locurilor de munca pentru 59 institutii publice eliberindu-se Buletine de determinare prin expertizare, conform prevederilor legale.

- Verificarea acreditarii serviciilor de medicina muncii ,deoarece in momentul de fata in supravegherea expusilor profesional este facuta de catre medici de alte specialitati .

- Verificarea respectarii legislatiei privind atributiile medicului cu competenta in medicina de intreprindere(competente si limite),Conform Leg.418/2004 completata de Leg. 48/2007.

- Obligativitatea raportarii de catre medicii de medicina muncii DSPJ –ului, compartimentul de MM, a indicatorilor de morbiditate, a expusilor profesional pe tipuri de noxe, a bolilor profesionale si bolilor legate de profesiune,a bolilor cornice,

dispensarizarea lor, anuntarea accidentelor de munca, semnalarea suspiciunii de boala profesionala, a informatiilor , documentelor si statisticilor conform atributiilor medicilor de medicina muncii.

- Respectarea H.G 355/2007 aliniat 3, 7, HG. 37/2008, OMS 240/2004

- Privind expusul profesional la Radiatii ionizante unii medici cu abilitare pentru expusul profesional la radiatii ionizante considera ca informatiile pentru completarea tabelelor conform Sintezei nationale confidentiale.

-Solicitarea efectuarii determinarilor de noxe angajatorilor pentru a efectua examenul medical la angajare ,control periodic conform expunerii.

- Sintezele din cadrul Programului National de monitorizare a factorilor determinanti

din mediul de viata si de munca pe expunerea profesionala la radiatii ionizante,zgomot, noxe profesionale chimice si pulberi, sint in derulare.

Ca o mentiune, compartimentul de medicina muncii al DSPJ intimpina greutati in co-

lectarea datelor de la medicii de medicina muncii din teritoriu,

In scopul finalizarii actiunilor, se conteaza, in continuare pe colaborarea inspectorilor sanitari din cadrul Serviciului de Control in Sanatatea Publica care au fost informati privind realizarea acestor Sinteze.

2. Subprogramul privind protejarea sanatatii publice prin prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc alimentari si de nutritie.

Obiectiv: Protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc alimentari.

1. Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin in contact cu alimentele:

S-a recoltat 10 probe (5 membrane pentru preparate carne si 5 ambalaje pentru branzeturi) pentru ex. chimic si 1 proba produs din ceramica (5 obiecte identice), conform metodologiei.

Sinteza a fost raportata Institutului de Sanatate Publica Bucuresti in cursul lunii iunie si noiembrie 2012.

2. Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata pentru consum uman:

Program derulat de Serviciul de Control in Sanatate Publica.

S-au recoltat 100 probe de sare iodata (20 probe- sectii de ambalare, 20 probe – depozite, 20 probe - panificatie, 20 probe – alimentatie publica, 20 probe – unitati desfacere). Sinteza a fost raportata in luna decembrie Institutului National de Sanatate Publica Bucuresti.

3. Rolul alimentului in toxiinfectiile alimentare din Romania :

Au fost investigate 14 focare de toxinfecție alimentara cu 1520 consumatori, 114 cazuri de imbolnavire si 41 cazuri internate, s-au intocmit fisele de raportare OMS care au fost inaintate catre Centrul de Sanatate Publica Bucuresti.

4. Evaluarea ingestiei de aditivi alimentari:

Program derulat de Serviciul de Control in Sanatate Publica. In judetul Constanta nu sunt importatori sau producatori de aditivi alimentari in stare pura asa cum se cere in metodologie, nu s-au recoltat probe.

5. Evaluarea alimentatiei si a starii de nutritie a populatiei si identificarea factorilor de risc alimentari cu impact asupra starii de nutritie :

Programul nu s-a derulat din cauza lipsei fonduri si de personal din partea institutiei noastre.

6. Monitorizarea calitatii alimentelor cu destinatie nutritionala speciala inclusiv a reziduurilor de pesticide :

Catagrafierea alimentelor cu destinatie nutritionala speciala, recoltarea si analizarea a 3 probe de alimente cu destinatie nutritionala speciala pt. nitriti,nitrati, metale grele (Pb, Cd) si pentru contaminare microbiologica la nivelul laboratoarelor DSPJ Constanta .Pentru metale grele Hg, Al, Sn,probele au fost trimise spre analiza “Laboratorului de chimia si microbiologia mediului si alimentului Bucuresti”, precum si a 1 proba pentru reziduuri pesticide (organoclorurate si organofosforice). Rezultatele analizelor au fost centralizate si transmise la CRSP Cluj .

7. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiatii :

Program derulat in colaborare cu Serviciul de Control in Sanatate Publica.

Serviciul supraveghere: verificarea prin sondaj a etichetarii produselor alimentare din import (condimente, plante aromatice uscate, ingrediente uscate, suplimente alimentare pulbere), conform legislatie in vigoare – Ord. 855 / 2001.

Serviciul de control: evalueaza conditiile igienico sanitare in unitatile cu acest profil . Nu s-au recoltat probe de alimente.

8. Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare :

In colaborare cu DCSP Constanta.

- Rezultatele analizei probelor recoltate de catre DCSP (4 probe de suplimente alimentare pentru ex. toxicologic - Pb, Cd), au fost centralizate si transmise la CRSP Timisoara.
- S-au catagrafiat 24 de unitati si s-au catalogat 18 suplimente alimentare noi.

9. 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, 28 produse nou inscrise. Au fost vizate sucurile de fructe si de legume, produse de panificatie, lactate, bauturi energizante, bomboane, batoane energizante. Datele, centralizate, au fost transmise prin e-mail catre Centrul Regional de Sanatate Publica Timisoara.

Au fost completate 110 de fise chestionar care au fost trimise la CRSP Timisoara in cursul lunii noiembrie 2012.

10. Monitorizarea colorantilor sintetici din bauturi alcoolice si nealcoolice:

Obiectiv : identificarea si determinarea cantitativa a colorantilor sintetici ce se introduc in bauturi nealcoolice si alcoolice pentru conferire culoarea dorita si / sau mascare defecte de calitate.

S-au recoltat 5 probe de bauturi alcoolice si 5 probe de bauturi nealcoolice si trimise pentru dozarea colorantilor catre Centrul Regional de Sanatate Publica Cluj.

8.3. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE EVALUARE SI PROMOVARE A SANATATII

PN V - Programul national de evaluare si promovare a sanatatii si educatie pentru sanatate

3. Subprogramul de supraveghere a starii de sanatate a populatiei

Obiectiv 1: Evaluarea si supravegherea starii de sanatate a copiilor si tinerilor

Activitati derulate la nivelul directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti:

1. implementarea metodologiilor, monitorizarea, evaluarea si raportarea implementarii metodologiilor de supraveghere si monitorizare a dezvoltarii fizice si a sanatatii copiilor si tinerilor prin:

a - examene de bilant si dispensarizare;

b - evaluarea profilului de risc psiho-social in comunitati scolare;

c - identificarea, cuantificarea si monitorizarea comportamentelor cu risc pentru sanatate;

2. implementarea standardelor OMS de evaluare a dezvoltarii fizice a copiilor si tinerilor;

3. formarea personalului cabinetelor de medicina scolara/medicina de familie pentru implementarea standardelor OMS de evaluare a dezvoltarii fizice a copiilor si tinerilor;

4. efectuarea de prestatii si servicii de sanatate publica;

5. instruirea si formarea profesionala in domeniul din domeniul igienei scolare si medicinei scolare;

6. elaborarea rapoartelor anuale privind starea de sanatate a copiilor si tinerilor;

7. valorificarea si diseminarea rezultatelor catre populatie si decidenti;

8. alte activitati destinate priorităților locale;

1.Implementarea metodologiilor, monitorizarea, evaluarea si raportarea implementarii metodologiilor de supraveghere si monitorizare a dezvoltării fizice si a sanatatii copiilor si tinerilor prin:

a - Examenul de bilant – realizat.

Nr. total subiecti examinati =27234

Total afectiuni cronice = 5006

Nr. total subiecti cu dezvoltare fizica armonica = 21540

Nr. total subiecti cu dezvoltare fizica dizarmonica = 5694

-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 au fost trimise la compartimentul Igiena copiilor si tinerilor Bucuresti in trimestrul III 2012.

a - Dispensarizarea– realizat.

Nr.copii investigati = 61021

Nr cazuri boli dispensarizate = 6024

-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 in trimestrul III 2012.

Triajul epidemiologic – realizat (este efectuat dupa fiecare vacanta).

Au fost controlate 458 unitati (crese, centre de plasament,gradinite, scoli, scoli profesionale scoli speciale,licee) si au fost examinati 90315 scolari si prescolari.

S-au inregistrat un numar de 1074 cazuri de imbolnaviri.

c - Identificarea, cuantificarea si monitorizarea comportamentelor cu risc pentru sanatate – Da

-Activitatea a fost finalizata in luna Decembrie 2012 si 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 287 de 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 trimise la C.R.S.P.Cluj.

3. Formarea personalului cabinetelor de medicina scolara/medicina de familie pentru implementarea standardelor OMS de evaluare a dezvoltării fizice a copiilor si tinerilor –realizat

4. Efectuarea de prestatii si servicii de sanatate publica - realizat

-Intocmirea de referate a conditiilor igienico-sanitare din unitatile de invatamant si cabinetele medicale si stomatologice aferente, impreuna cu colegii din compartimentul de epidemiologie. Acestea sunt necesare in vederea eliberarii certificarii de conformitate pentru unitatile scolare. Au fost eliberate autorizatii de functionare in baza declaratiei pe propria raspundere si certificarea conformitatii pentru un numar de 459 unitati. Au fost recoltate 79 teste de salubritate.

NR. TOTAL UNITATI DE INVATAMANT DE STAT DIN JUDETUL CONSTANTA= 559 si 82 UNITATI PARTICULARE

-autorizate = 459 (82,11%),asistenta de specialitate =1 ;

-respinse = 26 si care nu au solicitat ASF =73 (17,88 %)

(270 gradinite, 194 scoli, 58 licee si grupuri scolare, 8 unitati speciale,crese = 11 ;centre de plasament = 16, universitati = 2)

I.GRADINITE = 270 (Urban = 99 ; Rural = 171)

a)Mediul urban - 59 gradinite cu Orar Normal, din care:

autorizate = 39 ; respinse = 9; nu au solicitat ASF = 11.

- 40 gradinite cu Orar Prelungit,din care autorizate = 39,respinse = 0, nu a solicitat ASF = 1;

b)Mediul rural - 171 gradinite cu Orar Normal, din care:

autorizate = 125 ; respinse = 12; nu au solicitat ASF = 34.

II.SCOLI – 194 (Urban = 53 ; Rural = 141)

a)Mediul urban- 53scoli din care: autorizate = 51,asist specialitate =1 ; respinse =1;

b)Mediul rural -141 (scoli cu clasele I-IV = 49; scoli cu laselle I-VIII = 92)

- 49 scoli cu clasele I-IV,din care:

autorizate =37 ; respinse = 3; nu au solicitat ASF = 9

-92 scoli cu clasele I-VIII,din care:

autorizate =77 ; respinse = 1; nu au solicitat ASF = 14.

III.LICEE si GRUPURI SCOLARE = 58 (Urban = 46;Rural = 12)

a)Mediul urban - 46 licee din care :

autorizate =43 ; nu au solicitat ASF = 3

b)Mediul rural - 12 licee din care

autorizate =12 ; nu au solicitat ASF = 0

IV.UNITATI SPECIALE = 8, din care autorizate = 7 ; nu au solicitat ASF = 1

V.CRESE = 11, din care autorizate = 11

VI.CENTRE PLASAMENT = 16, din care autorizate = 16

VII.UNIVERSITATI = 2, din care autorizate = 2 ; nu a solicitat ASF = 0

NR. TOTAL UNITATI DE INVATAMANT PARTICULARE DIN JUDETUL CONSTANTA= 82_ :
autorizate = 82 (100%).

I.GRADINITE =38, din care autorizate = 38.

II.SCOLI PARTICULARE – 10,din care autorizate – 10

III.LICEE = 7,din care autorizate = 7

IV.SCOLI POSTLICEALE SI FUNDATII = 24,din care autorizate = 24 ;

V.UNIVERSITATI PARTICULARE = 3,din care autorizate = 3

5.Instruirea si formarea profesionala in domeniul din domeniul igienei scolare si medicinei scolare; - realizat

6. Elaborarea rapoartelor anuale privind starea de sanatate a copiilor si tinerilor -realizat

- Datele centralizate de compartimentul Igiena Scolara privind examenul medical de bilant,dispensarizarea,triagele epidemiologice, chestionarele privind identificarea, cuantificarea si monitorizarea comportamentelor cu risc pentru sanatate, au fost trimise la I.N.S.P.Bucuresti , compartiment Igiena copiilor si tinerilor si C.R.S.P.Cluj.

7. Valorificarea si diseminarea rezultatelor catre populatie si decidenti -realizat

- Rezultatele triajelor epidemiologice sunt transmise prin comunicate de presa populatiei si sunt postate pe site-ul www.dspct.ro

8. alte activitati destinate prioritatilor locale - realizat

- Pentru certificarea conformitatii, au fost verificate conditiile igienico-sanitare in 33 tabere copii si tineri, in vederea inceperii activitatii in sezonul estival. Au fost recoltate 21 teste de salubritate si 6 probe apa pentru examenul chimic si bacteriologic.

Programul national de sanatate P.N.V Ob. 1

1. Obiective si activitati propuse:

Campania IEC Stil de viata sanatos (12 luni) – in fiecare luna, tematica este adaptata problematicii lunii si zilelor din Calendarul OMS

- conceperea de materiale pentru site-ul DSPJ
- materiale de informare pentru presa scrisa, interviuri radio si emisiuni tv
- activitati de Educatie pentru sanatate in gradinite, scoli si licee
- masa rotunda cu asistentii medicali pe tema “Stil de viata sanatos la pacientii cu afectiuni cronice”, in colaborare cu OAMMR filiala Constanta
- distribuirea de pliante la CMI, pentru pacientii medicilor de familie
- campanii de strada cu voluntari
- intalniri cu grupul tinta: cadre didactice
- conceperea si difuzarea unui spot RATC

Campania IEC pentru prevenirea cancerului de col uterin (12 luni)

- materiale de informare pentru presa scrisa, interviuri radio si emisiuni tv
- material pentru site-ul DSPJ
- conceperea unui spot educational pentru mijloacele de transport RATC
- organizarea de intalniri cu medicii de familie
- distribuirea de pliante la CMI, pentru pacientele inscrite pe listele medicilor de familie
- activitati de Educatie pentru Sanatate privind prevenirea cancerului de col uterin cu cadrele didactice si parintii
- workshop cu asistentii medicali "Diagnosticarea precoce a cancerului de col uterin"
- activitati de Educatie pentru Sanatate cu elevii claselor a XI-a si a XII-a din licee
- formare de voluntari
- campanie de strada cu voluntari si campanie in licee

Campania IEC de prevenire a cancerelor

- materiale de informare pentru presa scrisa, interviuri radio si emisiuni tv
- material pentru site-ul DSPJ
- conceperea unui spot educational pentru mijloacele de transport RATC
- distribuirea de pliante la CMI, pentru pacientii inscrisi
- activitati de Educatie pentru Sanatate privind prevenirea cancerelor: mamamar, de col uterin, colo-rectal, de piele, bronho-pulmonar
- activitati de Educatie pentru Sanatate cu elevii din scoli si licee
- cursuri de Educatie pentru Sanatate cu cadrele didactice, in colaborare cu Casa Corpului Didactic
- intalniri cu personalul medical pe tema prevenirii cancerelor prin diagnosticare precoce

Campanie IEC pentru Ziua Mondiala a Apei

- materiale de informare pentru presa scrisa, interviuri radio si emisiuni tv
- material pentru site-ul DSPJ
- distribuirea de pliante la CMI, pentru pacientii inscrisi
- activitati de Educatie pentru Sanatate privind importanta/rolul apei
- activitati de Educatie pentru Sanatate cu elevii din scoli si licee
- intalniri cu parintii pe tema rolului apei in igiena, folosirii judicioase a apei s.a.

Campania IEC pentru prevenirea TBC

- conceperea de materiale pentru site
- concepere de materiale pentru presa scrisa, participarea la emisiuni tv, interventii radio
- activitati de Educatie pentru Sanatate privind prevenirea TBC in gradinite, scoli si licee
- concepere de materiale educationale (pliante, fluturasi) pentru grupurile tinta

Organizarea Editiei a V-a a Olimpiadei Judetene de Educatie pentru Sanatate la clasele V-VI, VII-VIII, IX-X – peste 700 participanti

Organizarea, in colaborare cu ISJ, a celei de a II-a Editii a Olimpiadei Judetene de Educatie pentru Sanatate la clasele I – IV – BPPSEPS din DSPJ a asigurat bibliografia, conceperea subiectelor si festivitatea de premiere

Campanie IEC pentru Ziua Mondiala a Sanatatii si Ziua Nationala a Sanatatii

- concepere de materiale pentru site
- conceperea si editarea de materiale educationale (pliante, flyere) pe diferite teme de EPS (10 tipuri)

- campanie de masurare gratuita a tensiunii arteriale, glicemiei si greutatii corporale – in 2 puncte din oras
- distribuire de materiale informatinale concepute la nivelul BPPSEPS, in campanie de strada – cu voluntari elevi de liceu
- ore de EPS in scoli si licee
- concursuri de desene, de cunostinte in scoli
- organizarea de activitati sportive in colaborare cu DJTS
- intalniri cu cadrele didactice
- mese rotunde cu personalul medical
- interventii radio si tv
- concepere si difuzare de spoturi de promovare a sanatatii in mijloacele de transport RATC

Campanie IEC pentru Saptamana Europeana a Vaccinarii

- conceperea de materiale informatinale pentru site-ul DSPJ
- interventii in emisiuni radio si tv
- conceperea unui spot informational pentru ecranele din mijloacele RATC
- masa rotunda cu reprezentatii OAMMR Constanta
- campanie de informare in judet – intalniri cu personalul medical din CMI si distribuire de materiale
- intalnire cu cadre didactice formate in EPS
- distribuire de materiale informatinale pentru promovarea vaccinarii - in campania de strada

A II-a Editie a Olimpiadei Nationale de Educatie pentru Sanatate – clasele VII, VIII, IX, X

Olimpiada a avut si o noua sectiune – Concursul de postere

Campanie IEC pentru Ziua Nationala a Inimii

- conceperea de materiale pentru site-ul DSPJ
- participarea la emisiuni radio si tv
- Educatie pentru Sanatate prin desen la clasele I – tema “Inima sanatoasa”
- conceperea unui spot informational pentru ecranele mijloacelor de transport RATC
- distribuire de materiale tematice in CMI din oras si judet
- masurarea gratuita a tensiunii arteriale si greutatii corporale in 2 puncte din oras
- concurs de desene, colaje
- intalnire cu cadrele didactice de la clasele I-IV
- ore de Educatie pentru Sanatate in unitatile scolare
- organizarea unor intalniri cu elevii pentru activitati sportive “Sport pentru inima ta!”
- campanie de strada cu voluntari – distribuire de fluturasi

Campanie IEC pentru Campania “Clean your hands!”

- distribuire de materiale informatinale in unitatile de invatamant, CMI, policlinici, spitale
- masa-rotunda cu personalul medical din spitale
- Actiuni de EPS – spalarea corecta pe maini – la gradinite si clasele I
- Ore de EPS in unitatile scolare din judet – Prevenirea bolilor transmisibile prin spalarea corecta pe maini
- Participarea la emisiuni radio si tv
- Conceperea si afisarea de materiale pentru site-ul DSPJ
- Realizarea unui spot informational pentru ecranele mijloacelor RATC

Campanie IEC pentru Ziua Mondiala de lupta impotriva hipertensiunii arteriale

- organizarea unor activitati sportive de masa, in colaborare cu Directia Judeteana de Sport
- conceperea spotului informational pentru ecranele mijloacelor de transport RATC
- participarea la emisiuni radio si tv
- conceperea de materiale pentru site-ul DSPJ
- activitati de EPS in unitatile de invatamant (concursuri, activitati de creatie)
- ore de EPS in scolile din oras si judet
- masa rotunda cu asistentii medicali
- afisarea posterelor la loc vizibil in unitatile de invatamant si in unitati spitalicesti
- activitate "Importanta activitatii fizice pentru prevenirea hipertensiunii arteriale" – in colaborare cu ISJ si DTSJ – pentru cadrele didactice
- implicarea gradinitelor in activitatile sportive – organizarea de jocuri, concursuri
- activitate "Importanta alimentatiei sanatoase" in scopul prevenirii hipertensiunii arteriale – grupa tinta: parintii copiilor din 3 gradinite din Constanta
- campanie de strada pentru distribuirea materialelor educationale
- intalnire cu personalul medical din CMI si distribuire de materiale educationale pentru populatia arondata

Campanie IEC pentru Ziua Europeana de lupta impotriva Obezitatii

- conceperea materialului pentru site-ul DSPJ
- participarea la emisiuni radio si tv
- conceperea spotului informational pentru ecranele mijloacelor RATC
- ore de EPS
- activitati de EPS in scoli – concursuri de cunostinte, concursuri sportive
- "Parada fructelor si legumelor" cu elevii clasei I
- seminar in colaborare cu Ordinul Asistentilor Medicali
- masa rotunda cu medicii scolaristi
- activitate EPS cu elevii de liceu "Forma fizica – moda sau necesitate?"
- distribuire de materiale in CMI si in unitati spitalicesti
- formarea grupului de voluntari
- campanie de strada pentru distribuirea materialelor educationale

Campanie IEC pentru Ziua Mondiala antifumat

- conceperea de materiale pentru site-ul DSPJ
- participarea la emisiuni radio si tv pe tema
- conceperea unui spot informational pentru ecranele mijloacelor RATC
- ore de Educatie pentru Sanatate in scoli si licee
- activitati EPS: concursuri de cunostinte, concursuri de desene, concursuri intre scoli
- distribuire de materiale informationale in scoli, CMI, unitati medicale
- colaborare cu personalul Sp. Pneumoftiziologie
- afisarea de postere la locuri vizibile in oras si judet (scoli, CMI, Serv. Sociale din Primarii)
- campanie de strada cu distribuire de pliante in oras si judet
- intalnire cu medicii din unitatile de invatamant – "Prevenirea fumatului la adolescenti"
- 5 grupuri tinta (parinti) : "Fumatul – ca model comportamental. Parintii mei – modelul meu"

Campanie IEC pentru Ziua Mondiala a Mediului Inconjurator

- activitate practica in natura – "Mediu sanatos pentru sanatatea noastra" cu elevii claselor I-IV
- conceperea de materiale pentru site-ul DSPJ
- participarea la activitati radio si tv
- conceperea spotului informational pentru ecranele mijloacelor RATC
- activitati de EPS cu elevii

Campanie IEC pentru Ziua Mondiala de lupta impotriva abuzului si a traficului ilicit de droguri

- conceperea de materiale pentru site-ul DSPJ
- Conferinta de presa in colaborare cu Centrul Judetean Antidrog
- participarea la emisiuni radio si tv pe tema
- activitati organizate pe plaja, pentru tineri
- conceperea unui spot informational pentru ecranele mijloacelor RATC
- ore de Educatie pentru Sanatate in scoli si licee
- activitati EPS: concursuri de cunostinte, concursuri de desene, concursuri intre scoli
- distribuire de materiale informatinale in scoli – activitati cu voluntari – peer group education

Campania IEC pentru prevenirea consumului de alcool

- activitati de EPS pe litoral, cu voluntari
- distribuire de materiale de EPS pe litoral
- concepere de materiale educationale pentru grupul tinta
- participarea la emisiuni radio, tv
- concepere materiale pentru presa scrisa
- conceperea si difuzarea spotului pentru mijloacele RATC

Campanie IEC de lupta impotriva hepatitei

- activitati de EPS pe litoral, cu voluntari
- distribuire de materiale de EPS pe litoral si in hoteluri, unitati publice
- participarea la emisiuni radio, tv
- concepere materiale pentru presa scrisa
- conceperea si difuzarea spotului pentru mijloacele RATC

Campania IEC pentru Saptamana Mondiala a Alimentatiei la San

- conceperea de materiale pentru site-ul DSPJ
- conceperea unui spot educational pentru mijloacele de transport in comun RATC
- organizarea unei mese rotunde cu femeile (mame ale copiilor din scoli si paciente din CMI)
- organizarea unui seminar cu asistentii medicali
- participarea la emisiuni radio
- distribuirea de materiale in CMI, unitati spitalicesti si in campanie de strada

Campanie IEC pentru ZM a Sanatatii Orale

- conceperea spotului pentru RATC
- activitati de EPS in gradinite si scoli
- ore de Educatie pentru Sanatate in scoli
- concursuri de desene si concursuri de cunostinte
- panouri tematice in unitatile de invatamant
- activitati in colaborare cu medici stomatologi

Campanie IEC pentru Saptamana Europeana a Mobilitatii

- conceperea de materiale pentru site-ul DSPJ
- conceperea unui spot pentru mijloacele de transport in comun RATC
- activitati sportive in scoli si gradinite, concursuri sportive
- ore de EPS in scoli
- activitati de EPS in scoli si gradinite
- concursuri de eseuri in scoli

Campania IEC pentru Ziua Mondiala a Inimii

- activitati de EPS cu cadrele didactice
- distribuire de materiale in scoli
- activitati EPS in scoli, gradinite si licee
- concepere de materiale educationale pentru grupul tinta
- concursuri de eseuri in scoli
- concursuri de colaje in scoli
- participarea la emisiuni radio, tv
- concepere materiale pentru site-ul DSPJ
- conceperea unui spot educational pentru mijloacele RATC

Campanie IEC pentru ZM a contraceptiei

- organizarea de intalniri cu femeiele din grupa de varsta 16 -19 ani si 19-25 ani, in licee si cu pacienti arondati CMI
- participarea la emisiuni radio, tv
- pregatirea grupului de voluntari din licee
- distribuire de materiale educationale cu voluntari din licee – pentru licee (peer group education) si in campanie de strada
- distribuire de materiale cadrelor didactice si personalului medical

Campanie IEC pentru ZM a varstnicilor

- concepere si distribuire de materiale educationale pentru grupul tinta
- campanie de strada cu voluntari
- organizarea de spectacole in gradinite si scoli , dedicate varstnicilor
- activitate pentru varstnicii de la Caminul de Varstnici, in colaborare cu Scoala “Aurel Vlaicu”
- intalniri cu varstnicii si discutii pe problematica medicala aferenta varstei
- activitati de masurare gratuita a tensiunii arteriale la varstnici
- activitate de prezentare a unei alimentatii sanatoase, urmata de un spectacol “al fructelor si legumelor” (cu copii costumati in fructe si legume) si reprezentari artistice ale alimentelor sanatoase

Campania IEC de prevenire a cancerului mamar

- conceperea de materiale pentru grupul tinta
- materiale de informare pentru presa scrisa, interviuri radio si emisiuni tv
- masa rotunda cu asistentii medicali pe tema “Prevenirea cancerului mamar”, in colaborare cu OAMGMAMR filiala Constanta
- distribuirea de pliante la CMI, pentru pacientii medicilor de familie
- activitati de formare a voluntarilor
- campanie de strada cu voluntari
- intalnire cu un grup de psihologi
- 1 workshop cu cadre didactice
- intalniri cu femeile (mame, bunici ale copiilor din unitati de invatamant)
- ore de Educatie pentru Sanatate in 5 licee

Campania IEC pentru Ziua Nationala fara tutun

- implicarea scolilor si liceelor din oras si judet - activitati de EPS, ore de EPS, referate, eseuri, desene, prezentari power-point, postere
- material pentru site
- interviuri radio, emisiuni tv, materiale pentru presa scrisa

- distributia de pliante pentru pacientii medicilor de familie in CMI
- distributia de materiale informative in unitatile spitalicesti din oras si judet
- activitati de formare de voluntari
- campanie de strada cu voluntari si peer-group education in 6 licee din Constanta
- realizarea unui spot pentru mijloacele RATC

Campanie IEC ZM de lupta impotriva Diabetului Zaharat

- implicarea gradinitelor, scolilor si liceelor din oras si judet - activitati de EPS, ore de EPS
- material pentru site
- interviuri radio, emisiuni tv, materiale pentru presa scrisa
- distributia de pliante pentru pacientii medicilor de familie in CMI
- distributia de materiale informative in unitatile spitalicesti din oras si judet
- activitati de formare de voluntari, campanie de strada cu voluntari

Campanie IEC pentru Ziua Mondiala de comemorare a victimelor traficului rutier

- implicarea scolilor si liceelor din oras - ore de EPS
- campanie de strada cu voluntari

Campanie IEC pentru eliminarea violentei impotriva femeilor

- masa rotunda cu asistentii medicali pe tema "Prevenirea formelor de abuz si violenta", in colaborare cu OAMGMAMR filiala Constanta
- activitati de formare a voluntarilor
- campanie de strada cu voluntari
- intalnire cu un grup de psihologi
- 1 workshop cu cadre didactice
- intalniri cu femeile (mame, bunici ale copiilor din scoli)

Campania IEC pentru ZM anti-SIDA

- ore si activitati de EPS in scoli si licee
- conceperea de materiale pentru grupurile tinta
- activitati de formare de voluntari pentru aceasta campanie
- distribuirea de materiale intr-o campanie de strada cu voluntari si peer-group education in 6 licee din Constanta
- interventii radio si tv
- masa rotunda cu personal medical si psihologi scolari
- intalnire cu cadrele didactice pentru a discuta metodele de prevenire si nestigmatizarea
- distribuire de materiale in CMI din oras si judet

Campania IEC pentru ZEIA (Ziua Europeana a Informarii despre antibiotice)

- distribuire de pliante, postere in unitatile spitalicesti din oras si judet, cabinete medicale scolare si unitati de invatamant
- conceperea de materiale pentru site-ul institutiei
- interventii in mass-media

Campania IEC de prevenire a cancerului de col uterin – screeningul ca metoda de depistare precoce

- conceperea de materiale pentru grupul tinta (pliante, postere s.a.)
- materiale de informare pentru presa scrisa, interviuri radio si emisiuni tv
- conceperea de materiale pentru site-ul institutiei

- masa rotunda cu asistentii medicali pe tema “Screeningul in prevenirea cancerului de col uterin”, in colaborare cu OAMGMAMR filiala Constanta
- distribuirea de pliante la CMI, pentru pacientii medicilor de familie
- activitati de formare a voluntarilor
- campanie de strada cu voluntari
- intalnire cu un grup de psihologi
- ateliere de lucru cu cadre didactice
- intalniri cu grupurile tinta
- realizarea unui spot pentru mijloacele RATC

Materiale concepute la nivelul Biroului si tiparite cu fonduri PN V in anul 2012 si distribuite grupurilor tinta:

- fluturasi “Hipertensiunea arteriala si stilul de viata”
- fluturasi “Soarele – Prieten sau dusman?”
- fluturasi “Piramida alimentelor”
- fluturasi “Tinerete fara batranete”
- fluturasi “Sanatatea mentala”
- pliant “Cancerul mamar/Cancerul de col uterin”
- pliant “Cancerul poate fi prevenit” – multiplicarea celui de la nivel national
- pliant “Spala-te pe maini!”
- pliant “10 Sfaturi pentru o alimentatie sanatoasa”
- calendare mici (de buzunar) “Traieste sanatos!”
- calendare mari “Floarea Sanatatii”
- poster “Prevenirea cancerelor”
- poster ”Alege sa traiesti sanatos! Incepe de azi!”

2. Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse: realizat

EVALUAREA STARII DE SANATATE

Activitati:

1. Elaborarea si redactarea a 17 studii privind evaluarea starii de sanatate a populatiei din Jud. Constanta pentru anul 2011, dupa cum urmeaza:

01. Prevalenta unor comportamente nesanogene la elevii din ciclul gimnazial
02. Evaluarea predictorilor riscului inalt pentru comportamentele cu risc pentru sanatate la elevii din ciclul gimnazial
03. Evaluarea perceptiei riscului comportamental al elevilor de liceu pentru un stil de viata sanatos
04. Particularitati ale comportamentului agresiv si al celui sexual la elevii de liceu
05. Analiza factorilor de risc legat de consumul de substante periculoase in mediul liceal din Judetul Constanta
06. Analiza pe sexe a morbiditatii spitalizate in Judetul Constanta in anul 2011
07. Analiza pe medii de provenienta a morbiditatii spitalizate in Judetul Constanta in anul 2011
08. Comportamentele cu risc pentru sanatatea dentara la adolescenti

09. Comportamentele cu risc pentru sanatatea dentara la adolescenti – comparativ intre mediul urban si cel rural
10. Comportamentele cu risc pentru sanatatea dentara la adolescenti – analiza pe sexe
11. Analiza descriptiva a fenomenului de prematuritate inregistrat in Spitalul Judetean de Urgenta Constanta pentru anul 2011 privind cauzele medico-sociale
12. Analiza descriptiva a fenomenului de mortalitate infantila in judetul Constanta in anul 2011
13. Analiza patologiei neoplazice la nivelul Judetului Constanta in anul 2011
14. Analiza variatiei numarului de internari, pe sextii, la nivelul SCJU Constanta 2010-2011
15. Ponderea globala a factorilor de risc la pacientii cu neoplasme
16. Factori de risc in tentativa de suicid
17. Analiza fenomenului de mortalitate la nivelul Judetului Constanta in anul 2010

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

1. IV. 2.5. Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afectiuni oncologice – Registrele nationale de cancer, SCJU C-ta
2. V.3. Subprogramul de supraveghere a starii de sanatate a populatiei. DSPJ
3. IV. 10. Programul national de urgenta prespitaliceasca SAJ C-ta.
4. VI.3.4. Profilaxia sindromului de izoimunizare RH, SCJU C-ta
5. VI.3.3. Profilaxia si diagnosticul pre – si postnatal al malformatiilor si/sau al unor afectiuni genetice
6. 5.1. Subprogramul de transplant de organe, tesuturi si celule de origine umana

III. Coordonarea si indrumarea directa a urmatoarelor rezidenti:

- 3 rezidenti in SPMNS dintre care unul a sustinut si promovat examenul de medic specialist in sesiunea oct 2012;
- 25 rezidenti de medicina de familie pentru stagiul de 1 luna „Epidemiologie si management sanitar”
- 7 rezidenti de medicina de familie pentru stagiul de 2 luni „Epidemiologie si management sanitar”
- 2 rezidenti in specialitatea psihiatri pentru stagiul de 2 luni - „Management sanitar”

Subprogramul screening depistare cancer de col uterin

Activitati desfasurate pentru implementare program screening pentru depistarea precoce a cancerului de col uterin :

1 . Instruirea medicilor de familie in vederea planificarii si organizarii invitarii femeilor eligibile din teritoriile d
responsabilitate pentru participarea la testarea Babes-Papanicolaou;
- pozitii eligibile stabilite MS : 240 locuri (pentru 400 medici familie in contract cu casa de asigurari)- Realizat

2. Unitati Sanitare cu paturi care au organizat retele – 3 validate de Unitatea Regionala de Management Sud
Est

a) Spital Clinic Judetean de Urgenta Constanta

- centre informare -11

- centre recoltare - 3

- laboratoare - 4

b) Spital Orasenesc Cernavoda

- centre informare -12

- centre recoltare - 1

- laboratoare - 1

c) SC. Medstar 2000 SRL

- centre informare - 26

- centre recoltare - 2

- laboratoare – 2

TOTAL

- centre informare - 49

- centre recoltare - 6

- laboratoare – 7

Activitati de informare realizate de DSPJ cu privire la modul de desfasurare a programului

1.difuzarea catre medicii de familie a ORDINULUI Nr. 537/175 din 5 iunie 2012 privind aprobarea
Normelor metodologice pentru realizarea si raportarea activitatilor specifice in cadrul subprogramului de
screening pentru depistarea precoce activa a cancerului de col uterin .

2.postarea pe pagina de internet a adresei Unitatii Nationale de Management, centre informare , centre
recoltare , laboratoare – validate, pentru derularea programului, - comunicate de presa

Recomandarea de infiintare pagini de internet pentru unitatil sanitare cu paturi ce au organizat retele de
screening .

3.intilniri cu conducerea SCJU si reprezentantul stabilit pentru coordonarea programului la acest nivel.

4.stabilirea de intilniri cu reprezentantii tuturor unitatilor sanitare cu paturi care organizeaza retele la nivelul
judetului dupa primirea rapoartelor de validare pentru stabilirea modalitatii de desfasurare si mediatizare a
programului

5.afisare informatii utile pe pagina de internet DSPJ

6.actiuni de educatie pentru sanatare :

- distribuire pliante prin intermediul medicilor de familie pentru paciente – 2500 pliante

- formare de voluntari – eleve de liceu – pentru informarea populatiei feminine

- campanie de strada cu distribuire de fluturasi pentru informare – 1300 fluturasi

- educatie pentru sanatare la grupuri tinta :

- doua intalniri cu asistentele medicale la OAMMR

- femei – mame - 4 intalniri

- cadre didactice femei – 4 intalniri

- spoturi publicitare afisate RATC – mijloace de transport in comun

- materiale presa scrisa,radio si TV

- tiparire pliante – 2500 buc. pentru distribuire in anul 2013

7.distribuirea formularelor FS1 catre reprezentantii tuturor unitatilor sanitare dupa primirea rapoartelor de validare pentru retele .

Colaborare cu Unitatea Regionala de Management Sud-Est

- comunicare cu Coordonator Unitatile Regionale de Management sud Est Dr. Gladys Cristina AL JASHI

Lista cu responsabilii din judet cu programul :

SCJU Constanta - Dr. Vamesu Sorin – medic primar AP

SO Cernavoda - Dr.Andrei Beatrice – medic specialist OG

SC. Medstar 2000 SRL- Dr. Buriu Mihaela – Director

DSPJ Constanta – Dr. Hildan Adriana – medic primar – Coordonator

- Dr.Verman Daniel – Consilier Superior

- Dr. Paris Elena – Inspector Superior

Programul de vaccinare pentru prevenirea cancerului de col uterin

Vaccinarea anti HPV: S-au administrat in cursul anului 2012 un numar de 111 doze vaccin

CERVARIX.

Stoc restant in farmacia DSPJ Constanta 1363 doze si 12 doze in cabinetele medicale.

8.4. RAPORTUL LABORATORULUI DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE IN SANATATE PUBLICA

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.

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

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

In anul 2012 Labortaorul de microbiologie a participat la comparare interlabortaoare in ianuarie 2012 pentru microbiologia alimentului-3 probe si in septembrie 2012 pentru microbiologia apei -3 probe.

Laboratorul de chimie sanitara si toxicologie din cadrul Laboratorului de diagnostic si investigare in Sanatate publica a participat in anul 2012 la scheme de competenta interlaboratoare pe chimia alimentului organizate de IBA Bucuresti (Institutul de Bioresurse alimentare) cu un numar de 19 participanti si chimia apei organizate de Institutul National de Sanatate Publica Bucuresti cu un numar de 42 participanti.

Laboratorul de diagnostic si investigare in sanatate publica (laborator microbiologie si laborator chimie sanitara si toxicologie si-a desfasurat in anul 2012 activitatea conform atributiilor specifice si a efectuat diagnosticul pentru diverse categorii de probe biologice si de mediu dupa cum urmeaza:

LABORATOR MICROBIOLOGIE

STATISTICA ANUALA 2012

ENTERITE

Nr. total probe	Nr. persoane	Nr.determinari	Contacti	Tulpini pozitive	
259	259	2072	0	Shigella	2
				Salmonella	2
				Yersinia	0
				E. coli enteropatogen 086	1
				Klebsiella	9
				Campylobacter	8
				Pseudomonas	0
				V. holeric	0
				E. coli 0157	0
				Rotavirus	0

COPROCULTURI DE CONTROL

Nr. total probe	Nr. det. pe categorii de germeni		Nr. persoane	Tulpini pozitive	
547	Shigella	547	547	Shigella	0
	Salmonella	547		Salmonella	0
	Vibron holeric	547		Vibron holeric	0

EXAMEN COPROPARAZITOLOGIC

Nr. total probe	Nr. persoane	Probe pozitive pentru:	
559	559	Giardia intestinalis	1
		Blastocistis hominis	0
		Entamoeba coli	0
		Enterobius vermicularis	1
		Ascaris lumbricoides	0

EXUDATE FARINGIENE SI NAZALE

Nr. total probe	Nr. det. pe categorii de germeni				Tulpini pozitive	Nr. persoane
1358	SH	1354	Control SH	541	41	1358
			Angine	2	0	
			Contacti scarlatina	811	109	
	BD	290	Control BD	175	0	
			Angine	115	0	
	Staf.	1278	Control	1278	67	
	Total determinari	2922				

ALIMENTE

Denumirea categoriei de aliment	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare
Total probe	96	195	0
Lapte si derivate	11	35	0
Carne, peste si derivate	40	75	0
Dulciuri	0	0	0
Racoritoare	0	0	0
Ape minerale	0	0	0
Conserve	0	0	0
Produse patiserie	0	0	0
Produse dietetice	0	0	0
Paine, faina, cornuri	0	0	0
Mancaruri	15	15	0
Diverse	30	70	0

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	5091	13277	946
Ape de mare	451	1852	0
Ape de piscine –retea	219	1083	45
Ape de piscine-mare	26	150	8
Ape de piscine – sulf	22	110	2
Ape de piscina- ghiol	16	94	7
Foraje	20	100	0
Nisip	898	6287	0
Namol	5	31	0
Ciorap moore	2	6	0
Apa spray	506	506	48
Sol	16	64	0
Apa marina	5	65	0

TIA

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare (tulpini pozitive)
Alimente	35	105	6
Exudate faringiene, nazale	73	146	8
Salubritati	57	227	12
Coproculturi	87	609	14
Alta categorie - Ape	2	10	1

MICROBIOLOGIE SANITARA SECTOR SANITAR

Denumirea categoriei	Numar total	Numar total	Numar total probe
-----------------------------	--------------------	--------------------	--------------------------

de proba	probe	determinari	necorespunzatoare (pozitive)
Total probe	3935	8423	185
Salubritati	753	3012	87
Sterilitati	1929	1929	21
MAF	567	2596	77
Controlul eficientei sterilizarii	686	686	0

MICROBIOLOGIE SANITARA SECTOR ALIMENTAR

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
Total probe	420	1094	47
Salubritati	408	1072	47
MAF	12	22	0

MALARIE, UROCULTURI, ANTIBIOGRAME, SECRETII

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
Frotiu malarie	2	2
Uroculturi	216	38
Secretii	13	10
Antibiograme	59	-

VIRUSOLOGIE-SEROLOGIE

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
HIV: Ac. Anti HIV	6164	77
LEPTOSPIRA	7	3
R. CONNORRI	65	26

RPR	748	257
VDRL	295	202
TPHA	722	399
MONONUCLEOZA	8	0
TUSE CONVULSIVA	21	5
RUJEOLA	198	117
RUBEOLA	239	113
ENTEROVIROZE	3	0
WEST NILE	21	0
GRIPA	22	2
BORRELIA	22	8
NEUROVIROZE	1	0
VIDAL	6	0
TETANOS	1	0

LABORATOR DE CHIMIE SANITARA SI TOXICOLOGIE INDUSTRIALA

STATISTICA ANUALA 2012

APA, AER

Specificare	Total probe	din care necorespunzatoare	Determinari fizico-chimice	din care necorespunzatoare
Ape potabile	1674	611	8456	685
Alte ape	771	0	4815	0
Aer-depuneri atmosferice	382	19	872	19
Alte probe	268	52	364	52
Aer industrial = Biotoxicologie =	191	49	191	49
	77	3	173	3

ALIMENTE

Specificare	Total probe	din care necorespunzatoare	Determinari fizico-chimice	din care necorespunzatoare
Carne, peste si derivate	10	0	25	0
Lapte si derivate	2	0	4	0
Ambalaje	9	0	36	0
Adjuvanti (Suplimente alimentare)	4	0	8	0
Alte produse	185	30	448	30
TOTAL	221	30	747	30

8.5. Raportul Laboratorului de igiena radiatiilor

COMPARTIMENT IGIENA RADIATIILOR

Obiectivul 2. Protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate radiatiilor ionizante (derulat prin laboratoarele de Igiena radiatiilor Ionizante)

1. Supravegherea radioactivitatii apei si alimentului conform cerintelor Euratom

In anul 2012 Laboratorul de Igiena Radiatiilor Ionizante a efectuat supravegherea radioactivitatii alimentelor si mediului din zona orasului Cernavoda, Constanta si Tulcea pe urmatoarele tipuri de probe:

Pe teritoriul judetului Constanta sunt stabilite urmatoarele localitati de recolta:

- Cernavoda si localitatile aflate pe o arie de 30 km de Cernavoda: Seimeni, Hinog, Rasova, Tortomanu;
- Medgidia;
- Constanta.

Din Cernavoda si localitatile limitrofe se recolteaza lunar probe.

Din Constanta se recolteaza trimestrial probe.

Din judetul Tulcea se recolteaza probe din localitatile: Tulcea, Sulina, Chilia Veche, Babadag, Macin - trimestrial.

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

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

	de probe	radionuclid	
Depuneri atmosferice	20	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Precipitatii	13	H-3	Numarare cu scintilator lichid
Apa de suprafata	13	H-3	Numarare cu scintilator lichid
Lapte	7	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Branza	2	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Peste	5	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Carne	3	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Cereale (grau)	2	Cs-137	Gamaspectrometrie
Legume	3	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Fructe	3	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Floarea soarelui	1	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Paine	4	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Sol cultivat	9	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Sol necultivat	8	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Apa bruta Dunare	5	H-3	Numarare cu scintilator lichid
Alimente ambalate	4	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Paine	4	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Oua	1	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie

Namol Techirghiol	3	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Apa sulfuroasa	2	H-3	Numarare cu scintilator lichid
Pulberi sedimentare	5	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Nisip Navodari	1	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie
Nisip sosea	1	Cs-137; K-40; Ra-226;Th-232	Gamaspectrometrie

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

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

Apa potabila	94	H-3	Numarare cu scintilator lichid
--------------	----	-----	--------------------------------

3. Supravegherea expunerii personalului medical la radiatii ionizante

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

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

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

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

Situatia expunerii profesionale din sectorul medical la radiatii ionizante

din judetul CONSTANTA anul 2012

Anexa 1 Tabel 1

DATE GENERALE

Caracteristici	Surse inchise	Surse deschise	Total
----------------	---------------	----------------	-------

Număr total activitati si practici medicale nucleare in evidenta la 1 ian 2013		103	2	105
Nr.activ. nou autorizate sau reautorizate de CNCAN in 2012		34	-	34
Nr.activ. medicale nou autorizate sau reautorizate de DSP in 2012		40	-	40
Numar expusi profesional la 1 ian. 2013	TOTAL	339		
	M	39		
	F	300		
Nr. pers.iesite din mediu de radiatii in 2012 considerent	BOALA			
	DECES			
Nr. actiuni de supraveghere si /control				
planificate (in functie de risc)				
de necesitate				
la solicitari/sesizari		40	-	40
de recontrol				
Nr. neconformitati inregistrate				
Nr. neconformitati semnalate ISS				

Tabel 2. SUPRAEXPUNERI SI INCIDENTE RADIOLOGICE

Caracteristici	Total	Medical	Industrial
Nr. supraexpuneri raportate de serv. de dozimetrie in 2012	-	-	-

Nr. supraexpuneri reale confirmate prin anchetă	-	-	-
Nr.persoane implicate	-	-	-
Numar persoane indrumate pentru supr.med.speciala	-	-	-
Nr. incidente radiologice in 2012	-	-	-
Nr.persoane implicate	-	-	-
Nr. persoane indrumate pentru supr.med.speciala	-	-	-

Tabel 3. ECHIPAMENTE UTILIZATE IN SECTORUL MEDICAL

RAPORTAREA DATELOR PRIVIND EXPUSII PROFESIONAL LA RADIATII IONIZANTE DIN
JUDETUL TULCEA LA DATA: ANUL 2012

DATE GENERALE

Caracteristici		Surse inchise	Surse deschise	Total
Număr total activitati si practici medicale nucleare in evidenta la 1 ian 2013		14	-	14
Nr.activ. nou autorizate sau reautorizate de CNCAN in 2012		6	-	6
Nr.activ. medicale nou autorizate sau reautorizate de DSP in 2012		8	-	8
Numar expusi profesional la 1 ian. 2013	TOTAL	56		
	M	15		
	F	41		
Nr. pers.iesite din mediu de radiatii in 2012 considerent	BOALA			
	DECES			

Nr. actiuni de supraveghere si /control			
planificate (in functie de risc)			
de necesitate			
la solicitari/sesizari	8	-	8
de recontrol			
Nr. neconformitati inregistrate			
Nr. neconformitati semnalate ISS			

SUPRAEXPUNERI SI INCIDENTE RADIOLOGICE LA EXPUSUL PROFESIONAL

Caracteristici	Total	Medical	Industrial
Nr. supraexpuneri raportate de serv. de dozimetrie in.2012	-	-	-
Nr. supraexpuneri reale confirmate prin anchetă	-	-	-
Nr.persoane implicate	-	-	-
Numar persoane indrumate pentru supr.med.speciala	-	-	-
Nr. incidente radiologice in 2012	-	-	-
Nr.persoane implicate	-	-	-
Nr. persoane indrumate pentru supr.med.speciala	-	-	-

1)Pentru persoanele la care s-au constatat supraexpuneri reale sau au fost implicate intr-un incident radiologic se completează si se trimite la CRSPB formularul de ancheta epidemiologica de la punctul B.

4. Expunerea profesionala la radiatii ionizante

- a) evidenta personalului expus profesional la radiatii ionizante ;
- b) analiza starii de sanatate a personalului expus profesional la radiatii ionizante;
- c) evidenta datelor de dozimetrie individuala, situatiile de supraexpunere, anchete si raportari;

Pentru evidenta personalului expus la radiatii s-a intocmit:

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

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

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

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

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

INCIDENTE NUCLEARE SI SUPRAEXPUNERI DEPISTATE DE SERV. DE DOZIMETRIE¹⁾

Nr. supraexpuneri raportate de serviciile de dozimetrie	-
Nr. supraexpuneri reale confirmate prin ancheta	-
Nr. incidente nucleare	-
Nr. persoane anchetate	-
Nr. persoane indrumate la control medical	-

- 1) *pentru persoanele la care s-au constatat supraexpuneri reale sau au fost implicate intr-un incident nuclear se completeaza si se trimite fisa de ancheta epidemiologica.*

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

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

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

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

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

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

- se inregistreaza persoanele cu domiciliul stabil sau rezidenta in localitatile incluse in zona de influenta a obiectivului
- datele se vor colecta pentru urmatoarele categorii:
 - sex: masculin, feminin
 - grupe de varsta: 0-4, 5-9, 10-14, 15-19, 20-24, 25-29, 30-34, 35-39, 40-44, 45-49, 50-54, 55-59, 60-64, 65-69, 70-74, 75-79, 80-84, 85 ani si peste.

Datele centralizate si sinteza se efectueaza anual si se raporteaza la CRSP Bucuresti - Laboratorul de Igiena Radiatiilor in prima luna a anului urmator.

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

In anul 2012 au fost efectuate 137 de astfel de masurari (dintre acestea 19 au fost efectuate unitatilor nucleare din judetul Tulcea)

7. Asigurarea calitatii: autorizare si acreditare.

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

In anul 2012 au fost autorizate (reautorizate) un numar de 48 unitati nucleare, avize sanitare amplasare-construcie pentru 3 unitati nucleare in judetul Constanta;

in judetul Tulcea au fost autorizate (reautorizate) un numar de 7 unitati nucleare, avize sanitare amplasare-construcie pentru 3 unitati nucleare.

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- **5238** (numarul de controale este intensificat pe perioada de sezon estival incepand cu data de 15.06.2012 – 15.09.2012 cand se organizeaza echipe separate de supraveghere si control care monitorizeaza factorii de mediu prin recoltate intensificate de probe de apa , aliment , teste salubritate si sterilitate pentru prevenirea eventualelor focare TIA in aceasta perioada) .

-calitatea apei pentru consumul uman si a celei folosite la alte activitati umane- **7** ;

-unitati de turism inclusiv operatori plaja pe sezonul estival -**398**;

-calitatea habitatului-**147**;

-produselor din tutun(inscriptionare,comercializare,publicitate) si fumat in spatiile publice-**1390** ;

-mediul de munca-**120**;

-unitati de productie,depozitare si desfacere a produselor cosmetice- **435**, controale pe produs-**2** ;

-unitati de productie,depozitare si desfacere a produselor biocide-**1447** ;

-unitati de invatamant-**592**;

-unitati sanitare-**155**;

-gestionarea deseurilor lichide si solide si in special a celor potential periculoase-**56** .

Totodata s-au derulat un numar de **52 recontroale** in unitatile planificate.

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

- 183 amenzi contraventionale insumand 263.900 RON;

- 2 decizii de suspendare a activitatii;

S-a dispus scoaterea din consum a 873,985 kg produse, deoarece nu au corespuns normelor in vigoare, constituind risc pentru sanatatea populatiei.

Controalele tematice propuse de MS pe anul 2012 si derulate de catre DCSP Constanta au fost urmatoarele:

-control tematic privind plasarea pe piata a produselor biocide conform adresei MS nr.49645/04.10.2012 desfasurata in perioada 15.10. - 31.10.2012 ;

-control tematic privind suplimentele nutritive de catre sportivi conform adresei MS nr.31848/25.06.2012 desfasurata in perioada 28.06.-06.07.2012 ;

- control tematic privind apa potabila inbuteliata si apa minerala naturala inbuteliata conform adresei MS nr.12714/07.03.2012 desfasurata in perioada 19.03.-30.03.2012 ;

- control tematic privind acreditarea unitatilor sanitare care pot efectua activitati de banci de tesuturi si/sau celule umane conform adresei MS nr.1493/11.01.2012 desfasurata in perioada 13.01.-27.01.2012 ;

-control tematic privind calitatea conditiilor de acordare a serviciilor de asistenta medicala in unitatile sanitare cu paturi conform adresei MS nr.25575/21.05.2012 desfasurata in perioada 23.05.-05.07.2012 ;

- control tematic privind alimente cu destinatie nutritionala speciala pentru sugari si copii de varsta mica conform adresei MS nr.56333/15.11.2012 desfasurata in perioada 14.11.-21.11.2012 ;

-control tematic privind calitatea conditiilor de acordare a serviciilor de asistenta medicala in activitatile de ingrijire la domiciliu conform adresei MS nr.54286/25.10.2012 desfasurata in perioada 29.10.-02.11.2012 ;

-control tematic privind conformitatea produselor cosmetice conform adresei MS nr.20936/20.04.2012 desfasurata in cinci campanii dupa cum urmeaza :

-prima campanie privind **pachete promotionale** pana la data de 30.04.2012 ,

-a doua campanie privind **nanomaterialele in produsele cosmetice** pana la data de 25.06.2012,

-a treia campanie privind **produsele de albire a dintilor** pana la data de 17.06.2012 ,

-a patra campanie privind **tatuaje henna si protectie solara** pana la data de 30.08.2012,

-a cincea campanie privind **colorantii din vopseaua de par** pana la data de 14.12.2012 ,

-control tematic privind respectarea legislatiei comunitare si nationale in domeniul materialelor in contact cu alimentele conform adresei MS nr.45865/13.09.2012 desfasurata in perioada 01.10.-10.10.2012 ;

- control tematic privind taberele si unitatile de recreere pentru copii si tineri precum si unitatile de turism conform adresei MS nr.31950/25.06.2012 desfasurata in perioada 01.07.-15.07.2012;

- control tematic privind unitatile de invatamant conform adresei MS nr.41477/23.08.2012 desfasurata in perioada 18.09.-27.09.2012 ; **privind alimentatia sanatoasa in unitatile preuniversitare** conform adresei MS nr.57639/17.10.2012 desfasurata in perioada 12.11.-20.11.2012 ; **control tematic privind unitatile de invatamant** prescolar , scolar si universitar conform adresei MS nr.16754/28.03.2012 desfasurata in perioada 02.04.-06.04.2012 ;

-control tematic privind utilizarea aditivilor alimentari ,in special a colorantilor in painea neagra conform adresei MS nr.59441/14.11.2012 desfasurata in perioada 26.11-29.11.2012 ;

In anul 2012 s-au efectuat un numar de 82 controale in unitati de alimentatie publica pentru **determinarea nivelului de zgomot** , actiunea fiind coordonata de Sectiile de Politie din Constanta , Eforie, Mangalia si Prefectura Constanta .S-au emis buletine de zgomot si s-au aplicat avertismente .

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

Conform Ordinului nr.1224/46136 din 29.07.2011 privind masurile pentru aplicarea Regulamentului UE nr.284/2011 al Comisiei din 22 martie 2011 de stabilire a conditiilor specifice si a procedurilor detaliate pentru importul de articole de bucatarie din material plastic pe baza de poliamida si melamina originare sau expediate di Republica Populara Chineza si din Regiunea Speciala Hong Kong a Republicii Populare Chineze intre Ministerul Sanatatii si Agentia Nationala de Administrare Fiscala-Autoritatea Nationala aVamilor si in semestrul II al anului 2011 prin punctul de frontiera Agigea Sud au intrat **10 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 2011 inspectorii sanitari din Constanta au participat la un numar de **18 de alerte rapide** din care 3 pe suplimente nutritive , 14 de TIA.,1 cosmetice si 2 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 de

preparate din carne si 5 probe de branzeturi pentru evaluarea migrarii globale pentru obiecte din material plastic in contact cu alimentul.

2.-Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata pentru consum uman:

-s-au recoltat 100 probe, din care 25 probe necorespunzatoare si s-au aplicat 5 avertismente si s-au trimis adrese in numar de 6 la DSP Prahova unde are sediul societatea producatoare, in numar de 7 la DSP Galati unde are sediul societatea producatoare , in numar de 3 la DSP Ilfov unde are sediul societatea producatoare, in numar de 1 la DSP Suceava unde are sediul societatea producatoare, in numar de 1 la DSP Cluj unde are sediul societatea producatoare la 3 recontroale nu s-a inregistrat produsul in stoc .

3.-Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare:

- s-au recoltat 4 probe(hepamix , ficat sanatos , multiminerale , glicostat M97) sunt in lucru la DSPJ Constanta, pentru examen chimic(toxicologie Pb., Cd.) .

4.-Evaluarea ingestiei de aditivi alimentari:

- nu sunt importatori,producatori de aditivi care corespund cerintelor sintezei nationale.

5.-Monitorizarea alimentelor tratate cu radiatii:

- nu s-au gasit produse import Asia (plante vegetale uscate , condimente) care sa aibe inscriptionat simbolul “ Radura “ sau “ tratat radiatii “ .

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

In cursul anului 2012 au avut loc inundatii in mai multe localitati din judetul Constanta, in orasul Cernavoda in data de 09.05.2012 si 27.08.2012 iar in data de 19.05.2012 in municipiul Constanta si localitatile Chirnogeni, Luminita-comuna Corbu, Navodari, Ovidiu si Lumina.

In fiecare din aceste localitati s-au deplasat echipe DSPJ Constanta care au evaluat, la fata locului, situatia de risc epidemiologic si au luat urmatoarele masuri:

- au fost catagrafiate persoanele, adulti si copii, care si-au declarat domiciliul in gospodariile afectate, in vederea vaccinarii ;
- medicii de familie din zonele afectate au fost solicitati sa supravegheze starea de sanatate a populatiei si sa raporteze imbolnavirile prin boli transmisibile ;
- organizarea de puncte de vaccinare la cabinetele medicilor de familie din localitatile afectate;
- s-a repartizat o cantitatea de vaccin antitetanic necesara fiecarui punct de vaccinare;
- persoanele care au avut locuinte si curti inundate si care au prezentat leziuni cutanate ce au venit in contact cu apa murdara, au fost indrumate sa se prezinte la punctele de vaccinare pentru profilaxie antitetanica;
- s-a efectuat monitorizarea, zilnica, a zonelor afectate de echipele DSPJ;
- s-au recoltat probe de apa potabila in localitatile afectate si de la unele locuinte identificate ca afectate;
- s-au lasat instructiuni si substante dezinfectante pentru utilizare dupa evacuarea apei si igienizarea zonelor de locuit, curtilor gospodariilor si grupurilor sanitare din zonele afectate;
- Echipe ale Serviciului de Control in Sanatate Publica au desfasoarat actiuni de inspectie in magazinele alimentare din zonele afectate in vederea scoaterii din consum a alimentelor eventual contaminate.

Nu au fost persoane evacuate din locuinte.

9.2.2. Compartimentul de control al asistentei medicale a mamei si copilului

Programului national de sanatate a femeii si copilului NR.VI in anul 2012

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

1.2. Profilaxia anemiei feriprive la gravida

Obiective:

- a) Profilaxia deficitului de fier la femeia gravida.

Activitati:

- a) procurarea si distributia preparatelor de fier la gravida, cu prioritate la cele din categoria de risc;
- b) revizuirea, adoptarea si implementarea protocolului privind profilaxia deficitului de fier la femeia gravida elaborat in cadrul programului national de sanatate a femeii si copilului, in anul 2010;
- c) monitorizarea prevalentei anemiei feriprive la gravida, procurarea de consumabile necesare si revizuirea hemoglobinometrelor.

Rezultate:

- In cursul anului 2012 s-au distribuit preparate din fier la gravida, au beneficiat de Maltofer un numar de 747 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)
- S-au distribuit medicilor de familie din Jud. Constanta „Protocolul de profilaxie a anemiei feriprive la gravida”.

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).

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

Obiective:

- a) 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 Lactovit un numar de 884 de copiii cu varsta cuprinsa intre 0-12 luni, in cantitate de 6530 kg.

Recomandari si sugestii:

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

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

- numar de copii beneficiari in anul 2012 - 701

Propuneri:

- utilizarea laptelui praf adaptat prematurilor si copiilor cu greutate mica la nastere a dus la imbunatatirea ratei de crestere ponderala a acestor copii, in 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 sange proaspat sau conservat;
- continuarea achizitionarii de produse de lapte adaptate prematurilor si nou-nascutilor si continuarea profilaxiei anemiei prin administrarea de Neorecomon.

1.5. Profilaxia anemiei feriprive la sugar

Obiective:

- a) Prevenirea si tratamentul carentei de fier la copil.

Activitati:

- a) 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;
- b) implementarea protocolului "Prevenirea si tratamentul carentei de fier la copil" elaborat in cadrul programului national de sanatate a femeii si copilului, in anul 2010;
- c) monitorizarea prevalentei anemiei feriprive la sugar, procurarea de consumabile necesare si revizuirea hemoglobinetrelor.

Rezultate:

- In cursul anului 2012 au beneficiat de preparate de fier (Ferrum Hausmann) un numar de 725 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).

1.6. Profilaxia rahitismului carential al copilului

Obiective:

- a) Prevenirea rahitismului carential la sugar si copilul mic.

Activitati:

- a) procurarea, distributia si administrarea profilactica a vitaminei D populatiei tinta: copiii pana la varsta de 18 luni
- b) implementarea protocolului "Profilaxia rahitismului carential la sugar si copilul mic" elaborat in cadrul programului national de sanatate a femeii si copilului, in anul 2010;

Rezultate:

- In cursul anului 2012 au beneficiat de profilaxia rahitismului prin administrare de Vitamina D3 un numar de 5447 copiii pana la varsta de 18 luni.
- S-au distribuit medicilor de familie din Jud. Constanta Protocolul de profilaxie „Anemia si rahitismul carential la copil”.

Propuneri:

Ar fi foarte util sa existe o aplicatie pentru gestionarea Vitaminei D3 precum si formulare speciale pentru raportarea lunara a medicilor de familie (stoc initial, intrari, distribuite, stoc final, nume si prenume, CNP beneficiar).

2. Subprogramul de sanatate a copilului

2.1 Prevenirea deceselor neonatale prin cresterea accesului la ingrijiri adecvate in unitati regionale

Ca propuneri se identifica:

- cresterea de fonduri pentru achizitionarea consumabilelor pentru aparatura existenta
- cresterea fondurilor pentru achizitionarea Surfactantului necesar prematurilor precum si a imunoglobulinelor;
- urgentarea achizitionarii de antibiotice sau asigurarea de rezerve de antibiotice care sa nu opreasca desfasurarea programului avand in vedere importanta lor pentru nou nascutul prematur.

2.4 Screening pentru depistarea precoce a retinopatiei de prematuritate, tratamentul si dispensarizarea bolnavilor

Obiective si activitati propuse:

- urmarirea si evaluarea copiilor nascuti prematuri si tratamentul retinopatiei care necesita acest lucru.

Stadiul realizarii obiectivelor propuse:

- s-au urmarit un numar de 84 copii din care au necesitat tratament laser 6 copii si 9 copii au necesitat tratament cu Avastin. Tratamentul laser s-a efectuat la Constanta, pe plan local, in Spitalul Judetean de Urgenta Constanta. Un copil cu tratament laser nu s-a mai prezentat la control, probabil parintii adresandu-se altui centru. Un alt copil a dezvoltat ROP std V la un ochi in ciuda tratamentului laser si cu Avastin dar a pastrat un ochi bun. Al treilea caz este al unicopii care a necesitat ulterior si interventie pentru glaucom congenital la SCUOB.
- s-au atins toate obiectivele propuse, prin colaborarea interdiscipinara: oftalmologie – neonatologie - anestezie.

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

- Pentru conversia cazurilor avansate in cazuri in care se poate aplica tratament laser se propune achizitia de LUCENTIS (Ranibizumab), care are aprobarea pentru uz uman, folosit in combaterea neovascularizatiei aberante din formele grave in loc de Avastin (Bevacizumab).

Aplicarea in continuare a tratamentului laser pe plan local cu concursul medicilor anesteziști, continuind in acest fel buna colaborare inceputa;

- sa se aprobe dotarea cu RETCAM-uri a tuturor centrelor ce desfasoara aceasta activitate pentru impartasirea experientei si „second opinion”

2.5. Diagnosticul precoce, preventie primara si secundara, precum si de monitorizare a unor afectiuni cronice la copil

2.5.1 Astmul bronsic 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 bronsic

- Prescriptia de medicamente pentru controlul astmului bronsic la copil
- numarul de copii testati pentru astmul bronsic in anul 2012 – 102
- numar de copii cu astm bronsic tratati in anul 2012 - 247

Motivatia pentru care nu au fost indeplinite activitatile propuse:

- nu s-au facut determinari Ig E specifice pentru definirea specificitatii sensibilizarii fata de pneumalergeni, alergeni alimentari, medicamentoși, proteina cationica a euzinofilelor deoarece nu s-a realizat un contract intre SCJU si Laboratorul Synevo pentru efectuarea acestor analize desi in iunie 2012 s-a solicitat alocarea din program a 8000 roni pentru aceste investigatii.

Propuneri de imbunatatire a activitatii: posibilitatea procurarii de bilete in statii de recuperare (saline).

2.5.2. Afecțiuni generatoare de malabsorbție, malnutriție și diaree cronică la copil

Obiective și activități propuse: tratamentul și monitorizarea copiilor cu sindroame de malabsorbție, afecțiuni generatoare de malnutriție și diaree cronică, investigarea copiilor cu malnutriție și/sau malabsorbție

- în anul 2012 număr de copii investigați pentru diaree cronică/sindrom de malabsorbție – 95;
- în cursul anului 2012 numărul de copii cu diaree cronică/sindrom de malabsorbție/malnutriție tratați – 114

Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse: realizat

Propuneri de îmbunătățire a activităților și evaluarea impactului asupra stării de sănătate a populației:

- colaborarea cu medicii specialiști pediatri din clinică și din teritoriu, informarea medicilor de familie asupra posibilităților de evaluare și tratament în clinică.

2.5.3 – Mucoviscidoza la copil

Obiective și activități propuse :

- Diagnostic precoce al categoriilor de pacienți selectați conform criteriilor de screening
- Tratamentul bolnavilor aflați în evidență și monitorizarea clinică.
- Număr de copii testați pentru mucoviscidoză – 90
- Număr de copii tratați pentru mucoviscidoză - 21

Propuneri de îmbunătățire a activităților și evaluarea impactului asupra stării de sănătate a populației :

- Ameliorarea finanțării programului (intervenția 5.4) pentru efectuarea testului genetic pentru FKP
- Propun finanțarea colaborării cu un Laborator de genetică, pentru elucidarea cazurilor multiple în care testul sudorii are valori de graniță
- Includerea în lista medicației gratuite prin PN VI/ intervenția 5.4 (Mucoviscidoză) a medicamentelor recomandate pentru inhalatii (Tobramicina inhalatorie)

2.5.5. – Hepatita Cronică la copil

Obiective și activități : tratamentul și monitorizarea copiilor cu hepatita cronică de etiologie virală B sau C, investigarea copiilor cu suspiciune de hepatita cronică;

- număr de copii testați pentru hepatita cronică – 19
- număr de copii tratați pentru hepatita cronică – 16

Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse: s-au achiziționat medicamentele necesare. Au fost incluși pacienți noi în program și au fost monitorizați pacienții vechi;

Propuneri de îmbunătățire a activităților și evaluarea impactului asupra stării de sănătate a populației: colaborarea cu medicii specialiști pediatrii din clinică și din teritoriu, informarea medicilor de familie asupra posibilităților de evaluare și tratament în clinică, testarea unor grupe mai mari de copii cu risc pentru hepatita cronică.

2.6. Prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce, tratament medicamentos specific și recuperare neuropsihomotorie pentru următoarele afecțiuni: epilepsia, paralizările cerebrale, întârzierile neuropsihomotorii de cauze multifuncționale.

- număr copii cu paralizii cerebrale tratați cu toxina botulinică – 1
- număr copii cu paralizii cerebrale tratați prin electrostimulare - 20

Ca propuneri pentru îmbunătățirea activității:

- este necesara aprobarea achizitionarii unei combine pentru electroterapie si electrostimulare;
- identificarea unui spatiu la nivelul Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Constanta pentru recuperarea kinetica, electrostimularea si evaluarea EEG specifica afectiunilor incluse in program pentru pacientii cu varste intre 0-18 ani.
- Achizitionarea unui EEG cu dotari specifice pentru copiii, inregistrare video simultana.

2.7. Profilaxia infectiei cu virusul respirator sincitial la copiii cu risc crescut de infectie.

- numar nou nascuti la care s-a efectuat administrarea tratamentului profilactic cu anticorpi monoclonali – 13 (din care 12 prematuri cu varsta egala sau mai mica de 32 de gestatie + 1 nou nascut cu afectiuni congenitale de cord)

Propuneri:

Avand in vedere evolutia favorabila in perioada de iarna a prematurilor tratati cu acest vaccin se propune majorarea fondurilor pentru efectuarea profilaxiei.

2.8. Screening pentru depistarea precoce a scoliozei la copii.

Pe parcursul anului 2012, s-au indeplinit urmatoarele obiective propuse:

- Screening-ul pentru depistarea precoce a scoliozei in cadrul Ambulatoriului de specialitate al SCJU Constanta. Copiii au fost indrumati spre Clinica noastra de personalul sanitar (medici si cadre medii) care au participat la cursurile de pregatire desfasurate in anii 2010 si 2011;
- Depistarea scoliozei si a atitudinilor scoliotice la un numar de 79 copii.
- Curs de „Screening pentru depistarea precoce a scoliozei la copil”, la care au participat 260 de cursanti;
- Realizarea de mape si materiale informative necesare promovarii programului, materiale ce au fost utilizate in cadrul cursului si distribuite persoanelor interesate si grupurilor tinta de pacienti.

3. Subprogramul de sanatate a femeii

3.1. Crestere a accesului la servicii moderne de planificare familiala

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 2012 medicii de familie din mediul urban si rural au ridicat din farmacia DSPJ Constanta 10266 cutii contraceptive COC (Artizia), 6251 prezervative,
- Prin Centrul de Referinta in Planificare Familiala Constanta si Cabinetul de Planificare Familiala Medgidia au beneficiat un numar de 78 femei de Dispozitive Intrauterine;
- Stocurile finale din InterCON coincid cu stocurile din depozitul farmaceutic.

- In anul 2012 au fost implicati un de 70 medici de familie implicati in furnizarea de servicii de planificare familiala;
- Numar anual de utilizatori activi de metode contraceptive - 3460

3.3. Profilaxie si diagnostic pre-si post natal al malformatiilor si/sau al unor afectiuni genetice.

Stadiul realizarii activitatilor din cadrul programului

- Procurarea reactivilor specifici pentru realizarea analizei citogenetice clasice prin efectuarea cariotipului prin marcaj GTG din sângele periferic si lichid amniotic.
- Procurarea reactivilor specifici sondelor si reactivilor specifici pentru realizarea tehnicii FISH pe celule fetale
- Efectuarea examenului clinic al produsului de conceptie cu malformatii congenitale izolate sau anomalii congenitale multiple
- Efectuarea analizei citogenetice la copiii depistati cu anomalii congenitale multiple
- Completarea bazei de date create anterior si a foii de observatie specifice de luarea in evidenta a pacientilor cu malformatii congenitale si/sau afectiuni genetice.

Rezultate

- in decursul anului 2012 numarul de gravide cu risc malformativ si genetic testate prin dublu/triplu test a fost de 144;
- numar de copii cu defecte congenitale explorati genetic - 34

Au fost luate in evidenta 51 cazuri de malformatii congenitale sau/si sindroame plurimalformative:

- 7 cazuri suspiciune sindrom Down, 5 cazuri confirmate citogenetic
- 1 caz sindrom Edwards confirmat citogenetic
- 1 caz sindrom Patau confirmat citogenetic
- 1 caz sindrom Lacrimo-auriculo-dento-digital suspionat clinic
- 1 caz disostoza acrofaciala tip I (sindrom Nager) suspionat clinic
- 2 cazuri suspiciune sindrom Turner din care unul confirmat citogenetic
- 1 caz inversie duplicatie 8p
- 1 caz sindrom velocardiofacial suspionat clinic
- 2 cazuri sindrom Noonan
- 1 caz suspiciune sindrom Angelman
- 1 caz suspiciune sindrom Kabuki
- 1 caz artrogripoza distala tip I
- 3 cazuri secventa Robin,
- 2 cazuri despicatura labiomaxilopalatina
- 1 caz pubarha prematura
- 5 cazuri malformatii ale sistemului nervos: anencefalie, spina bifida lombara asociata cu hidrocefalie, holoprozencefalie si agenezie de corp calos
- 8 cazuri malformatii cardiace: 6 cazuri defecte septale atriale, un caz transpozitie de vase mari, un caz tetralogie Fallot
- 1 caz hernie transdiafragmatica congenitala
- 2 cazuri de anomalii congenitale minore asociate cu epilepsie criptogenetica
- 1 caz hipocondroplazie
- 1 caz malformatie renala
- 1 caz situs inversus visceral asociat unei malformatii cardiace complexe
- 4 cazuri dismorfism facial asociat cu retard al dezvoltarii
- 1 caz suspiciune sindrom Turner

Obiective: Screening malformativ pentru paciente internate in Clinica Obstetrica – Ginecologie.

Activitati: S-au efectuat 144 de ecografii pentru sarcina.

De suma alocata s-au achizitionat urmatoarele :

- sonda endovaginala pentru ecograf – 1 buc
- UPS APC pentru ecograf – 1 buc
- pensa pentru biopsie col uterin Faure – 4 buc
- cablu bipolar inalta frecventa pentru laparoscopii – 1 buc
- perii pentru curatare teci 7 mm – laparoscop – 10 buc
- perii pentru curatare valve 11 mm – laparoscop – 10 buc
- insert foarfeca cu falci lungi, curbe – 1 buc
- termometre digitale – 5 buc

3.4. Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh.

Obiective: asigurarea profilaxiei izoimunizarii in sistemul Rh la mamele Rh negative cu nou-nascut Rh pozitiv.

Activitati si rezultate: administrarea de IgG anti-D in primele 72 de ore la pacientele mai sus mentionate in cazul lipsei acestui vaccin din farmacia spitalului.

Propuneri de imbunatatire a activitatii: continuarea finantarii datorita necesitatii acestei vaccinari si a rezultatelor pe termen mediu si lung, atât din punct de vedere medical cât si economico-social.

9.2.3. Compartimentul de control al asistentei medicale a comunitatilor la risc

In judetul Constanta exista un numar de 15 asistenti medicali comunitari si 11 mediatori sanitari comunitari. Activitatea lor se desfasoara sub coordonarea metodologica a DSPJ Constanta si cu finantarea Ministerului Sanatatii.

a) 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;

b) S-a continuat colaborarea cu Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Constanta, Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Constanta, Evidenta populatiei-Inspectoratul de Politie Judetean Constanta;

c) Monitorizand si evaluand activitatea asistentilor medicali comunitari si a mediatorilor sanitari din Municipiul Constanta in anul 2012 s-au constatat urmatoarele:

- s-a catagrafiat populatia defavorizata din orasul Constanta: 828 persoane din care: 0-18 ani=211, adulti=457 , varstnici =160);

- au fost inscrisi la medicul de familie 39 persoane, 146 femei de varsta fertila, care au fost monitorizate si din care 87 folosesc o metoda contraceptiva. Au fost identificate si asistate 181 persoane cu risc social. Numarul total al cazurilor de violenta in familie 2, numarul de varstnici cu nevoi socio-medicale depistati 31 si rezolvati 12.

- au fost luati in evidenta 211 copii din care 104 nou-nascuti si 13 prematuri;

- au fost depistate 5 cazuri de boli infectioase la copil, 3 imbolnaviri cronice, 8 cazuri de anemie, 9 imbolnaviri acute. Au fost urmarite 56 cazuri sociale si s-a rezolvat situatia a 10 copii abandonati;

- au fost facute 4 actiuni de educatie sanitara la copii.

- au fost depistate 73 de gravide din care 35 cu probleme sociale si 16 cu probleme medicale. Numar total avorturi gravide cu probleme sociale 28. Gravide inscrise la medicul de familie 4. Numarul de actiuni de educatie sanitara la gravide au fost de 4.

- 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.

- colaborari cu Asociatia "Transcena" in cadrul proiectului "Participarea grupurilor vulnerabile in economia sociala" in perioada Ianuarie-Iunie 2012.

Activitatea mediatorului sanitar comunitar din Municipiul Constanta in cursul anului 2012 s-a concretizat prin:

- masuri de sanatate publica pentru un numar de 305 persoane catagrafiate, din care : femei de varsta reproductiva -124 si copii 0-18 ani- 181. Persoane inscise pe lista medicului de familie 56 gravide luate in evidenta si 125 de copii din comunitatile pe care le deservește;

- campanii de informare privind importanta inscrierii la medicul de familie a copiilor si gravidelor cat si importanta asigurarilor de sanatate.

- activitati de consiliere privind folosirea unei metode contraceptive in vederea prevenirii unei sarcini nedorite si importanta spatierii intre nasteri.

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. In anul 2012 cele mai importante cazuri au fost: existenta unui nr. de 26 de persoane fara acte de stare civila (si certificate de nastere). Din aceste cazuri au fost rezolvate un nr de 22 cazuri, celelalte fiind in curs de rezolvare. Pentru copiii care au depasit varsta de un l an si pentru persoanele adulte fara certificat de nastere, au fost necesare intocmirea documentatiilor pentru depunerea in instanta privind declararea tardiva, apoi eliberarea certificatelor de nastere ,eventual a cartilor de identitate si inscrierea la medicii de familie in vederea vaccinarii copiilor, iar ptr adulti obtinerea unei asigurari de sanatate.

- pentru rezolvarea acestor cazuri s-a colaborat cu Serviciul de evidenta a persoanei, Serviciul de stare civila, Biroul de declarari din cadrul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Constanta , primarii din judetul Constanta cat si din alte judete care au sprijinit in depunerea documentatiei la Judecatoria Constanta.

- au fost identificate 12 cazuri cu probleme medicale cronice, bolnavi de diabet, cardiaci care nu aveau nici un fel de asigurare medicala. Prin colaborarea cu Serviciul de asistenta sociala din cadrul Primariei Constanta au fost sprijinite un nr. de 18 persoane in vederea intocmirii documentatiei privind obtinerea ajutorului social; deasemeni persoane rrome din randul neamului de caldarari au fost sprijinite sa-si depuna dosare de pensie pentru deportati, ptr. a beneficia de serviciile medicale ca si asigurat.

- s-a colaborat cu consilierul rrom din cadrul Primariei Constanta pentru identificarea si rezolvarea problemelor socio-medicale cu care se confrunta persoanele de etnie roma, respectiv informare si consiliere privind documentatia necesara in vederea obtinerii unei locuinte sociale in cadrul complexului social HENRY COANDA.

- printr-o buna colaborare cu medicii de familie si specialisti care, prin intermediul mediatorului sanitar au inteles cultura si traditia roma, 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 neîncredere în ceea ce privește prezentarea la medicul de familie, respectiv neîncrederea în vaccinare.

- femeile rromе din comunitate au fost informate, consiliate si sprijinite în vederea folosirii unei metode contraceptive pentru evitarea unor sarcini nedorite. Din cauza faptului ca în comunitatile traditionale înca 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) În localitatile limitrofe în 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 în planificare familiala în rândul tinerilor problema sociala, având în vedere ca în judetul Constanta, la momentul actual, sunt multe persoane de varsta fertila seropozitive HIV, generatia 1988-1989.

În zonele defavorizate de la nivelul judetului exista asistenti comunitari, zone în 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 implicându-se în depistarea problemelor medico-sociale, acordarea îngrijirilor si asistentei medicale la domiciliu, curative sau de recuperare în vederea reintegrării sociale, precum si urmarirea la domiciliu a varstnicilor a caror tratament trebuia urmarit deoarece nu se puteau deplasa la cabinetul medical. În localitatile si satele defavorizate asistentii au promovat femeilor gravide si celor care au nascut alaptarea la san, urmărind intelegerea notiunilor si promovarea unui stil de viata sanatos;

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

- îndrumarea persoanelor care nu au realizat venituri catre Serviciului de Asistenta Sociala din primarii pentru întocmirea dosarelor în vederea obtinerii ajutorului social;

- au fost catagrafiate gravidele din comunitate si orientate catre medicul de familie pentru a fi înscrise în liste;

- au promovat folosirea metodelor contraceptive, mai ales în 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;

Activitatea asistentilor medicali comunitari si a mediatorilor sanitari în anul 2012 a continuat cu aceleasi aspecte si anume:

- catagrafierea populatiei defavorizate din judetul Constanta: 5604 persoane
- înscrierea la medicul de familie a 301 persoane
- au fost luate în evidenta de catre medicul de familie 338 gravide
- au fost luati în evidenta 175 copii
- au fost depistate 2 cazuri noi de TBC
- cazuri de abandon solutionate:4
- cazuri nou depistate de copii cu nevoi speciale: 10
- cazuri nou depistate de copii abandonati : 6
- au fost sprijinite un numar de 50 persoane pentru obtinerea ajutorului social
- femei rromе însoțite pentru montare dispozitive intrauterine: 20 persoane
- mediatorii sanitari au efectuat informari si educatie sanitara privind igiena personala, a locuintei, alimentatiei, folosind materiale de promovare de la DSPJ Constanta;
- au însoțit copiii la vaccinare în fiecare luna;
- au promovat folosirea metodelor contraceptive, mai ales în familiile numeroase care nu isi mai doresc copii;
- au promovat masuri de igiena ce trebuie respectate de populatie referitor la consumul de alimente si apa;
- S-a promovat necesitatea alaptării la san si necesitatea cunoasterii regulilor de alimentatie corespunzatoare copiilor 0-2 ani;

10. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE ASISTENTA MEDICALA SI PROGRAME DE SANATATE

Activitati desfasurate:

- Monitorizarea activitatii programelor nationale de sanatate prin urmarirea indicatorilor specifici programelor nationale de sanatate – s-a realizat Procedura Operationala 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, supunerca 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 Judeteana de Asigurari de Sanatate a programelor nationale de sanatate cu scop curativ.

In anul 2012 programele nationale de sanatate au fost structurate in sapte programe de sanatate dupa cum urmeaza:

- I. Programul national privind bolile transmisibile
- II. Programul national de monitorizare a factorilor determinanti din mediul de viata si munca
- III. Programul national de hematologie si securitate transfuzionala
- IV. Programul national privind bolile netransmisibile
- V. Programul national de promovare a sanatatii si educatie pentru sanatate
- VI. Programul national de sanatate a femeii si copilului
- VII. Programul national de tratament in strainatate

In urma Ordinului nr. 322/14.04.2011 pentru aprobarea modelelor de contracte pentru furnizarea produselor achizitionate prin licitatii publice organizate la nivel national, destinate derularii programelor nationale de sanatate finantate din bugetul Ministerului Sanatatii, mentionam ca in anul 2012 s-au incheiat contracte cu 16 primarii (Amzacea, Castelu, Chirnogeni, Ciobanu, Cobadin, Comana, Constanta, Cumpana, Harsova, Lumina, Murfatlar, Navodari, Ovidiu, Topalu, Topraisar, Valu lui Traian), cu 7 unitati sanitare (Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Constanta, Spitalul Clinic de Boli Infectioase Constanta, Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanta, Spitalul Municipal Mangalia, Spitalul Municipal Medgidia, Spitalul Orasenesc Cernavoda, Spitalul Orasenesc Harsova) si cu 405 medici de familie din judetul Constanta.

Obiectul contractelor il constituie furnizarea produselor achizitionate prin licitatii publice organizate la nivel national, pentru derularea programelor nationale de sanatate finantate din bugetul Ministerului Sanatatii, dupa cum urmeaza:

I. Program National Boli transmisibile

1. Program National de imunizare
2. Program national de supraveghere si control boli transmisibile
- 2.1. Subprogramul de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare

VI. Programul national de sanatate a femeii si copilului

1. Subprogramul pentru ameliorarea starii de nutritie a gravidei si copilului
- Interventia 1.2 – Profilaxia anemiei feriprive la gravida
- Interventia 1.3 - Profilaxia distrofiei la copiii cu varsta cuprinsa intre 0-12 luni care nu beneficiaza de lapte matern prin administrare de lapte praf.
- Interventia 1.5 – Profilaxia anemiei feriprive la copil
- Interventia 1.6 – Profilaxia rahitismului carential al copilului
3. Subprogramul de sanatate a femeii
- Interventia 3.1. – Cresterea accesului la servicii moderne de planificare familiala

In cadrul PN VII - Programului national de tratament in strainatate, in anul 2012 s-au inregistrat un numar de 5 dosare pentru trimitere la tratament in strainatate conform OMS nr.50/2004 cu modificarile si completarile ulterioare, din care:

- 2 pacienti decedati
- 2 pacienti au primit finantare de la Ministerul Sanatatii, din care:
- 1 transplant medular,
- 1 refuza clinica de specialitate din strainatate
- 1 pacient cu neoplasm hepatic, metastaze multiple ganglionare hepatice, care pleaca la o clinica din strainatate pe cont propriu.

Indicatori realizati

Nr. crt.	Denumirea programului / subprogramului / indicatorului fizic	Indicatori de rezultat (anual)	Indicatori fizici realizati cumulat de la inceputul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic ¹ (lei)
0	1		6	9=8/6
1	Programul national de imunizare (PNI)			
1.1	numar doze de vaccin achizitionate ***			
	Acoperirea vaccinala cu DTP3 (%)	88.99%		
	Acoperirea vaccinala cu ROR1 (%)	96.70%		
2	Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile			
2.1	Subprogramul de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare			
2.1.1	numar activitati desfasurate		181	1226
	Indice de confirmare etiologica a bolilor transmisibile investigate in conformitate cu obiectivele programului (%)			
2.2	Subprogramul de supraveghere si control al infectiei HIV			
2.2.1	numar teste ELISA HIV efectuate la gravide		2273	2.14
2.2.2	numar teste rapide HIV efectuate la gravide in maternitate, din care:		2351	1.87

	numar teste pozitive		9	0
2.2.3	numar teste HIV efectuate la grupele de risc, din care:		2172	2.17
	numar teste pozitive		56	0
2.2.4	numar teste HIV efectuate la alte categorii, din care:		1645	1.82
	numar cazuri pozitive		12	
2.2.5	numar campanii nationale I-E-C desfasurate			
	Procent de persoane testate in laboratoarele directiilor de sanatate publice judetene, din totalul persoanelor din grupele la risc testate in judet	10.43%		
	Procent de gravide testate HIV in maternitati din totalul gravidelor din judet	42.93%		
2.3	Subprogramul de supraveghere si control al tuberculozei			
2.3.1	numar persoane examinate pentru depistarea cazurilor de infectie/imbolnavire de tuberculoza (suspecti, simptomatici, contacti, grupuri cu risc crescut)		9707	6.47
	numar IDR la PPD		2540	14.84
2.3.2	numar de persoane la care s-a initiat chimioprofilaxia		535	19.73
	Procentul cazurilor noi de tuberculoza cu ancheta epidemiologica din totalul cazurilor noi inregistrate	100%		
	Procentul persoanelor cu chimioprofilaxie din cele cu indicatie pentru chimioprofilaxie	99.63%		
2.4	Subprogramul de supraveghere si control al bolilor cu transmitere sexuala			
2.4.1	numar de gravide din judet testate serologic pentru sifilis in laboratorul DSPJ si in laboratoarele retelei DV, din care:		95	15
	numar gravide pozitive		4	
2.4.2	numar de gravide pozitive tratate gratuit		53	30,00
2.4.3	numar de cupluri mama-nou-nascut testate VDRL cantitativ pentru depistarea sifilisului congenital		85	25,00
2.4.4	numar de cazuri de sifilis congenital al nou-nascutului viu raportate, din care:		2	25,00
	numar cazuri tratate gratuit		2	
2.4.5	numar de persoane neasigurate diagnosticate cu sifilis, din care:		82	60,00
	numar persoane tratate gratuit		82	
2.4.6	numar de persoane neasigurate diagnosticate cu gonoree, din care:		6	50,00
	numar persoane tratate gratuit****		5	
2.4.7	numar de persoane neasigurate diagnosticate cu infectie cu Chlamydia, din care:			
	numar persoane tratate gratuit****			
2.4.8	numar tulpini gonococ izolate, din care:			
	numar tulpini pentru care s-a efectuat			

	antibiograma****			
	Procentul de gravide testate serologic in laboratoarele DSP judetene si in laboratoarele retelei DV incluse in program din totalul de gravide din judet			
	Procent tulpini de gonococ cu antibiograma efectuata			
3	Programul national de supraveghere si control al infectiilor nosocomiale (IN) si monitorizarea antibioticorezistentei			
3.1.1	numar TOTAL cazuri IN depistate in sistem de santinela (pe tip de sectie si pe tip de infectii se va solicita de coordonatorul tehnic national)			
3.1.2	numar TOTAL cazuri IN investigate cu laboratorul			
3.1.3	numar TOTAL cazuri IN cu diagnostic bacteriologic si antibiograma, defalcate pe sectii santinela si tip de agent patogen se va raporta conform solicitarii coordonatorului tehnic national)			
	Rata de incidenta a infectiilor nosocomiale depistate in sistemul santinela (nr. total cazuri IN/100 externati)			
	Procent cazuri IN investigate cu laboratorul			
	Procent cazuri IN cu diagnostic bacteriologic si antibiograma, din totalul cazurilor cu etiologie bacteriana identificata			

11. RAPORTUL COMISIEI DE MALPRAXIS

- Comisia de monitorizare si competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis functioneaza la nivelul Directiei de Sanatate Publica Judeteană Constanta in conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr.1343/06.11.2006 si si Legii nr.95/2006 art.668;
- In anul 2012 au fost depuse la Comisia de Malpraxis 2 sesizari care au intrunit elementele prevazute la Cap.7, art.25,26,27 din Ord MS 1343/2006 (Trim I -1 sesizare, trim IV – 1 sesizare) ;
- Sesizarea din trim I a fost solutionata prin respingere conform Ord. M.S. nr.1398/2006 (pentru aprobarea modalitatii de remunerare a expertilor medicali) art. 6 si art.8 alin (2);
- Pe parcursul anului 2012 s-au intocmit 6 procese-verbale semnate de membrii prezenti ai comisiei;
- La nivelul comisiei in anul 2012 au fost adoptate 5 decizii pentru care s-a stabilit ca “nu au fost intrunite elemente de malpraxis.

12. RAPORTUL COMPARTIMENTULUI SECRETARIAT/ REGISTRATURA GENERALA

In cursul anului 2012 a fost inregistrata corespondenta in numar de 18515 documente intrari-iesiri prin sistemul informatic Infoword.

- Primirea corespondentei (prin biroul documente secrete, Prioripost, curier U.S. din Cta si s.a.localitati, Fan Courier).
- Sortarea pe categorii de cereri, analiza si distribuirea pe structuri in sistemul informatic Infoword.
- Program cu publicul la solicitari directe si telefonice.
- Expediere si primire corespondenta 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 francare corespondentei.
- Transmiterea si primirea faxurilor.
- Efectuarea legaturilor telefonice solicitate prin centrala institutiei.

13. RAPORTUL DEPARTAMENTULUI ECONOMIC SI ADMINISTRATIV

Directia de Sanatate Publica Judetean 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 finantarii 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 completările 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 2012.

Achizitiile s-au efectuat conform cu referatele iniluzate de catre compartimentele medicale dar si administrativ. Acestea finalizandu-se in procent de aproximativ 90 % prin sistemul electronic, respectandu-se legislatia si normele in vigoare.

Intocmirea documentatiei privind achizitiilor publice de servicii, produse pentru anul 2012, 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 reseaua telefonica a directiei de sanatate publica – include activitati de supraveghere a bunei functionari a centralei si a aparatelor telefonice, configurari si reconfigurari baze de date, mutari posturi telefonice, activari si anulari posturi telefonice, etc.) servicii de telefonie fixa; servicii furnizare telefonie mobila si transfer de date; servicii acces internet; servicii acces program legislativ Lex Expert; servicii furnizare utilitati cladirilor directiei de sanatate publica (energie electrica, gaze naturale, apa, canal, salubritate); servicii de curatenie sedii directiei de sanatate publica; servicii tipografie; achizitie MO partea I Bis in functie de cerinte; achizitie program informatic pentru contabilitate; achizitia de bonuri 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 intregului patrimoniu al directiei de sanatate publica;
- Verificarea tuturor facturilor din punct de vedere al valorii precum si specificatiilor de calcul in concordanta cu documentatia de achizitie;
- Imbunatatirea sistemului PSI prin achizitia de stingatoare, schimbarea si revezia hidrandilor si a lampilor de semnalizare, reorganizarea echipamentelor de interventie.
- Imbunatatirea sistemului de supraveghere video, conform recomandarilor Inspectoratului Judetean de Politie Constanta;
- Intocmirea documentatiei privind aprobarea listei de investitii si obtinerea aprobarilor de la ordonatorul principal de credite;
- Intocmirea de situatii pentru Directia Generala Economica, din cadrul Ministerului Sanatatii.

Activitatea pe probleme de administrare si mentenanta

- S-a ocupat de transmiterea situatiei patrimoniale, catre Ministerul Sanatatii, alcatuita din bunuri imobile (constructii si terenuri) aflate in domeniul public al statului si in administrarea Directiei de Sanatate Publica Judetean Constanta;

Atat pentru derularea achizitiilor publice, dar si a derularea 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 16 persoane (6 studii superioare, 10 studii medii)

Activitatea economica a D.S.P.J.Constanta, s-a derulat in limita bugetul alocat, prin fila de buget, pentru anul 2012; platile si cheltuielile efectuate in anul 2012, se prezinta astfel:

Directia de Sanatate Publica Judetean Constanta, in conformitate cu Legea 293/2011 si O.U.G. nr. 61/2012, 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 Judetean Constanta, i-au fost repartizate pentru anul 2012, file de plan, in baza carora, aceasta si-a desfasurat activitatea specifica.

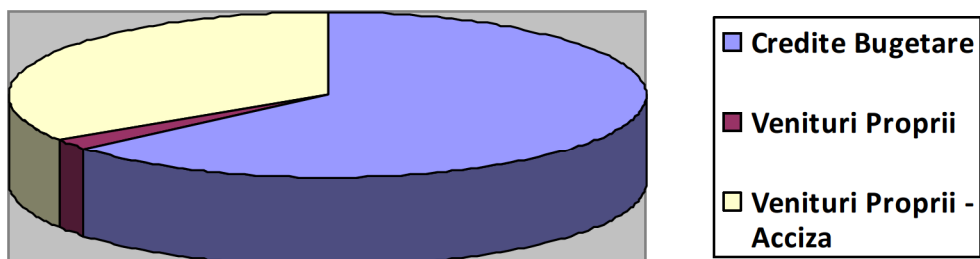
Repartitia fondurilor, prin filele de plan, cat si gestionarea acestora (platile efectuate), dar si consumul efectiv (cheltuiala efectiva), necesar activitatii, sunt defalcate in tabelele si graficele ce urmeaza.

Deasemenea, incepand cu anul 2011, Directia de Sanatate Publica Judetean Constanta, este beneficiara unui Proiect P.O.S.D.R.U., cu finantare din fonduri externe nerambursabile.

Repartitia filelor de plan pe surse de finantare

- mii lei -

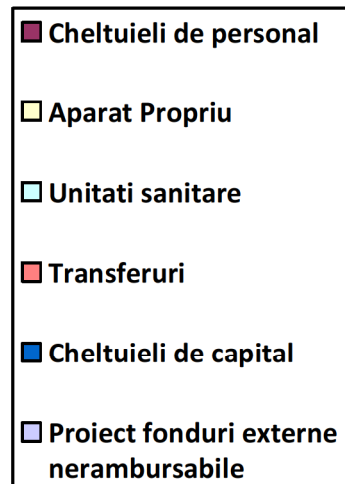
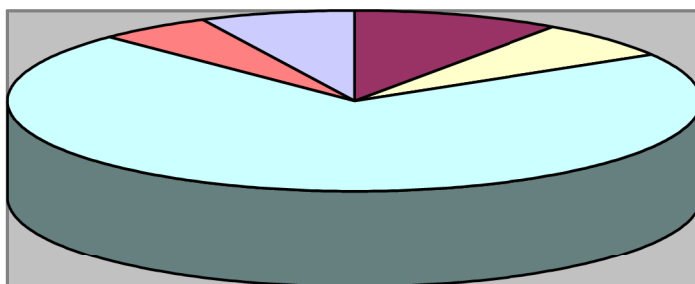
Credite Bugetare	Venituri Proprii	Venituri Proprii - Acciza
42.725	1.316	22.954



Repartitia sursei de finantare **CREDITE BUGETARE** pe tipuri de cheltuieli

- mii lei -

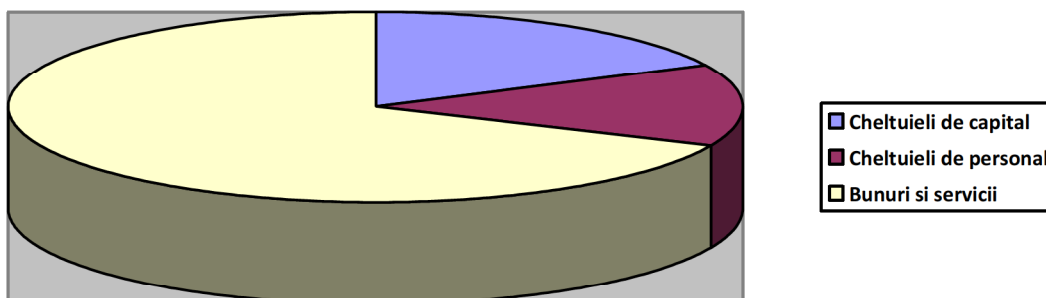
Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii		Transferuri	Proiect cu finantare nerambursabila	Cheltuieli de capital
	Aparat propriu	Unitati Sanitare			
4.192	2.864	30.349	2.242	3.078	0



Repartitia sursei de finantare **VENITURI PROPRII** pe tipuri de cheltuieli

- mii lei -

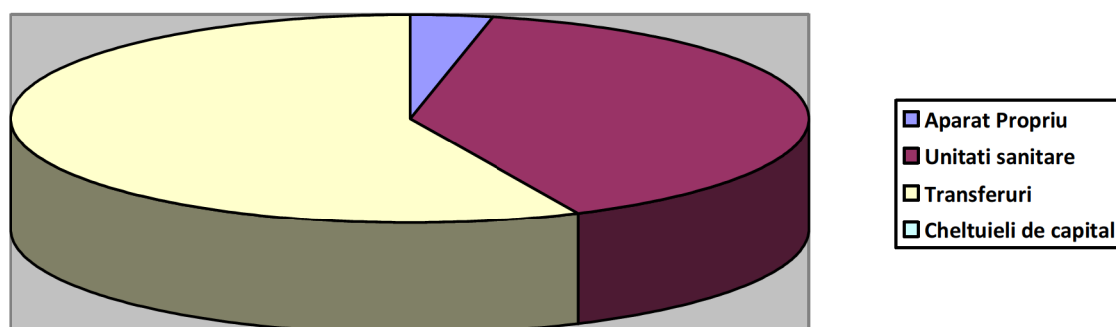
Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii	Transferuri	Cheltuieli de capital
181	901	0	234



Repartitia sursei de finantare **VENITURI PROPRII – Acciza** pe tipuri de cheltuieli

- mii lei -

Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii		Transferuri	Cheltuieli de Capital
	Aparat Propriu	Unitati Sanitare		
0	779	9.094	13.081	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	42.725.000 lei
pentru:	
- Cheltuieli de Personal in valoare de	4.192.000 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	33.213.000 lei
din care:	
Aparatului propriu	2.864.000 lei
Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ	30.349.000 lei
- Transferuri	2.242.000 lei
- Proiecte cu finantare din fonduri externe	3.078.000 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	4.176.327 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	32.971.434 lei
din care:	
Aparatului propriu	2.720.959 lei
Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ	30.250.475 lei
- Transferuri	2.170.643 lei

Consum (cheltuiela efectiva)

- Cheltuieli de Personal in valoare de	4.390.812 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	31.207.905 lei
din care:	
Aparatului propriu	1.661.221 lei
Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ	30.250.475 lei

- Transferuri	2.170.643 lei
- Cheltuieli de capital	16.835 lei

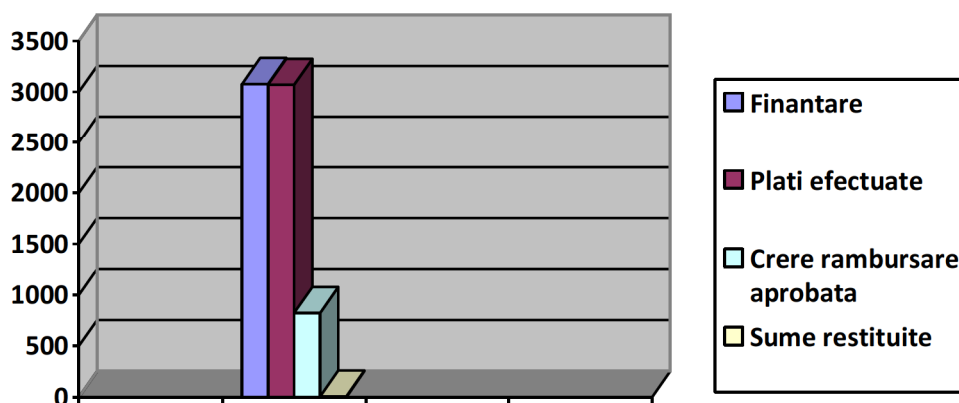
I.a. In paralel cu activitatea proprie, Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta, deruleaza un proiect cu titlul “*Formare profesionala pentru personalul medical si manageri din domeniul sanitar prin implementarea de noi tehnologii si actualizarea cunostintelor in domeniul economiei sanitare*”.

Proiectul cu finantare din fonduri externe nerambursabile – P.O.S.D.R.U., in conformitate cu fila de plan transmisa de catre Ministerul Sanatatii, i-au fost repartizate fonduri in valoare de 3.078.000 lei.

Derularea acestuia a fost initiata inca de la inceputul semestrului II 2011, activitatea propriu-zisa, derulandu-se in anul 2012, urmand sa se finalizeze in anul 2013.

Finantarea efectiva a proiectului, a fost la nivelul filei de plan, efectuandu-se plati in valoare de 3.070.548 lei.

Reprezentarea grafica a platilor comparativ cu finantarea proiectului POSDRU, pentru anul 2012:



Urmare activitatii desfasurate in cadrul POSDRU, au fost solicitate 3 (trei) cereri de rambursare 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 IRECON;
3. Cerere rambursare 3, in valoare de 823.963 lei, aprobata in suma de 823.391 lei, urmand a fi virata in contul Directiei de Sanatate Publica Judeteana Constanta.

La sfarsitul lunii Ianuarie/ inceputul lunii Februarie 2013 va fi depusa cererea de rambursare nr. 4, justificand perioada de raportare cuprinsa între Septembrie 2012 si Decembrie 2012.

RAPORT PRIVIND STADIUL DE IMPLEMENTARE

DECEMBRIE 2012

PREZENTARE GENERALA a PROIECTULUI

Proiect	Formare profesională pentru personalul medical si manageri din domeniul sanitar prin implementarea de noi tehnologii si actualizarea cunostintelor în domeniul economiei sanitare
ID	59915
Finantator:	Fondul Social European prin Programul Operational Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane
Perioada de implementare	01.04.2011 – 31.05.2013 (26 luni)
Valoare aproximativa	14,5 mil. Lei
Regiuni de interventie	Bucureşti-Ilfov, Centru, Nord-Est, Nord-Vest, Sud-Est, Sud-Muntenia, Sud-Vest, Oltenia, Vest

OBIECTIVELE PROIECTULUI

Obiectivul general	Obiectivul general al proiectului îl constituie creşterea nivelului de calificare prin promovarea si asigurarea formarii profesionale pentru personalul medical si pentru managerii din domeniul sanitar, avand in vedere contextul economic intr-o continua transformare.
---------------------------	--

Obiective specifice:	Obiectivul specific 1. Cresterea gradului de formare profesionala pentru specialistii din domeniul sanatatii, atat la nivel managerial cat si operational, prin activitati de formare si promovare la nivel local si national care sa sprijine managementul descentralizat. Obiectivul corespunde activitatilor 2,3,5,6,7. Obiectivul specific 2. Cresterea gradului de adaptabilitate si angajabilitate a minim 956 de angajati (42 de manageri si 914 +200 angajati, in special personal medical cu studii medii si peste 45 de ani) din sectorul sanitar. Obiectivul corespunde activitatilor 4,5,3. Proiectul vizeaza realizarea de cursuri de formare in domeniile: informatica, SSM, economie sanitara pentru 42 de manageri. De asemenea, peste 900 +200 de angajati vor parcurge cursul de informatica - operare calculatoare, statistica si SSM.
-----------------------------	---

REZULTATE PROPUSE

Grup Tinta: 1156 – Personal din Sectorul Sănătății din care:

1114 angajati

42 manageri

Alți indicatori: 1 Centrul National de Formare pentru Specialistii în domeniul Sănătății

1 Sistem electronic de invatare (e-learning)

4 module de formare (12 cursuri) dezvoltate si implementate in cadrul proiectului

REZULTATE ATINSE

CURSURI DE FORMARE ORGANIZATE CU SPECIALISTI IN DOMENIUL SANATATII

24 GRUPE ORGANIZATE		4 TIPURI DE CURSURI ORGANIZATE	6 LOCATII NATIONALE PENTRU SUSTINEREA CURSURILOR	676 CURSANTI	6 REGIUNI DE DEZVOLTARE ACOPERITE
GRUPA	PERIOADA	CURS	LOCATIA	NR CURSANTI	REGIUNEA
Grupa 1	21-24.05.2012	Marketing si comunicare	Constanta	25	SE
Grupa 2	28-31.05.2012	Marketing si comunicare	Constanta	26	SE
Grupa 3	21-24.05.2012	Marketing si comunicare	Constanta	20	SE
Grupa 4	28-31.05.2012	Marketing si comunicare	Constanta	25	SE
Grupa 5	05-08.06.2012	Marketing si comunicare	Constanta	28	SE
Grupa 6 manageri	26-29.06.2012	Management strategic - Management resurse umane	Constanta	31	SE
Grupa 7	16-19.07.2012	Marketing si comunicare	Busteni	28	SUD
Grupa 8	23-26.07.2012	Marketing si comunicare	Busteni	28	SUD
Grupa 9	23-26.07.2012	Marketing si comunicare	Busteni	24	SUD

24 GRUPE ORGANIZATE		4 TIPURI DE CURSURI ORGANIZATE	6 LOCATII NATIONALE PENTRU SUSTINEREA CURSURILOR	676 CURSANTI	6 REGIUNI DE DEZVOLTARE ACOPERITE
GRUPA	PERIOADA	CURS	LOCATIA	NR CURSANTI	REGIUNEA
Grupa 10	30-02.08.2012	Marketing si comunicare	Busteni	28	SUD
Grupa 11	20-23.08.2012	Marketing si comunicare	Paltinis	27	CENTRU
Grupa 12	27-30.08.2012	Marketing si comunicare	Paltinis	22	CENTRU
Grupa 13	27-30.08.2012	Marketing si comunicare	Paltinis	24	CENTRU
Grupa 14	03-06.09.2012	Marketing si comunicare	Paltinis	28	CENTRU
Grupa 15	08-12.10.2012	Marketing si comunicare- Sanatate si securitate in munca	Cluj-Napoca	20	NV
Grupa 16	08-11.10.2012	Practici europene in statistica medicala	Bucuresti	23	BUCURESTI
Grupa 17	22-25.10.2012	Practici europene in statistica medicala	Busteni	45	SUD
Grupa 18	29-01.11.2012	Practici europene in statistica medicala	Busteni	37	SUD
Grupa 19	12-16.11.201	Marketing si comunicare - Sanatate si securitate in munca	Olanesti	27	SV
Grupa 20	12-15.11.2012	Practici europene in statistica medicala	Cluj-Napoca	26	NV
Grupa 21	19-22.11.2012	Practici europene in statistica medicala	Cluj-Napoca	35	NV
Grupa 22	26-29.11.2012	Practici europene in statistica medicala	Paltinis	39	CENTRU
Grupa 23	10-14.12.2012	Marketing si comunicare- Sanatate si securitate in munca	Bucuresti	26	BUCURESTI

24 GRUPE ORGANIZATE		4 TIPURI DE CURSURI ORGANIZATE	6 LOCATII NATIONALE PENTRU SUSTINEREA CURSURILOR	676 CURSANTI	6 REGIUNI DE DEZVOLTARE ACOPERITE
GRUPA	PERIOADA	CURS	LOCATIA	NR CURSANTI	REGIUNEA
Grupa 24	10-13.12.2012	Practici europene in statistica medicala	Olanesti	34	SV

CONFERINTE REGIONALE ORGANIZATE

24 Conferinte ORGANIZATE		4 TIPURI DE CURSURI ORGANIZATE	6 LOCATII	676 PARTICIPANTI	4 REGIUNI DE DEZVOLTARE
Conferinta	Perioada	Tematica orizontala	Locatia	Nr participanti	Regiunea
Conferinta 1	13-14.07.2012	Rolul comunicării în schimbarea percepției față de angajații din sectorul sanitar românesc	EFORIE	115	SE
Conferinta 2	26-27.10.2012		SINAIA	128	S
Conferinta 3	09-10.11.2012	Formarea Profesionala a angajatilor din sistemul de sanatate	CLUJ-NAPOCA	115	NV
Conferinta 4	23-24.11.2012		SIBIU	115	Centru

TESTIMONIAL PARTICIPANTI

“Buna ziua.Ma numesc Mihaela Preda si am participat ,alaturi de colegii ,mei la Seminarul de la Sinaia.Eu am fost incantata sa particip si m-am simtit foarte bine.Va multumesc si ma bucur ca tot mai des comunicarea este prezentata ca fiind "cheia" catre dezvoltarea individului, alaturi de cunoastere.O zi buna va doresc!”

Mihaela Preda, participant Conferinta Regionala Sud Muntenia,

26 27/10/2012 Sinaia, Prahova

IMPLEMENTARE TEHNICA – STADIU ACTUAL

Activitatea	Stadiul de implementare	Durata de Implementare	Rezultate / Indicatori indepliniti
1. Managementul proiectului	În implementare	01.04.2011 – 31.05.2013	• Subcontractarea managementului de proiect catre asocierea formata din SC EURO DSM Management si Consultanta SRL si SC BPI Management Consulting Romania SRL. Decizia de subcontractare a managementului de proiect a venit ca reactie la modificarile in legislatia specifica POSDRU care a permis acest tip de externalizare. Reprezentantii partenerilor din cadrul proiectului au considerat si considera necesara si oportuna externalizarea responsabilitatii managementului in scopul concentrarii experientei lor specifice in directia implementarii tehnice a proiectului. • Realizarea Procedurii interne de Procesare a Cererilor de Rambursare • Realizarea formatului standard de solicitare a Decontului de Cheltuieli pentru Participantii la Conferinta de Lansare • Elaborarea bugetului intern detaliat al proiectului structurat pe partener, capitol bugetar, pe luna de implementare • Initierea procesului de detaliere a graficului de implementare pentru primul an de activitati si actualizarea permanenta a acestuia. • Initierea si intretinerea permanenta a procesului de cooperare interna intre parteneri. • Organizarea intalnirilor de implementare tehnica si financiara a proiectului. • Identificarea si mobilizarea expertilor pentru diversele activitati tehnice din perioada de raportare. • Monitorizarea interna a procesului de implementare a proiectului. • Raportare tehnica si financiara interna de la parteneri catre Beneficiarul proiectului. • Elaborarea Raportului de Audit si a anexelor acestuia aferente celei de-a doua cereri de rambursare a proiectului. • Actualizarea procedurii de rambursare in functie de modificarile cadrului de implementare definit de normele si instructiunile emise de AM POS DRU. • Elaborarea si transmiterea notificarilor si actelor aditionale asa cum rezulta din implementarea proiectului. • Elaborarea Metodologiei de Selectie a unui partener in cadrul proiectului ca urmare a desfiintarii partenerului 1. • Finalizarea procesului de selectie a partenerului prin elaborarea Raportului procedurii de

				selectie. • Inregistrarea DSP ca operator de date cu caracter personal. • Raspunsul la clarificari in ceea ce priveste modificarile contractuale si Cererile de Rambursare transmise pana in prezent.
2. Achizitii	În implementare	01.04.2011 01.10.2012	–	• Analiza si implementarea legislatiei nationale, comunitare si a normelor si instructiunilor emise de catre AMPOSDRU cu privire la derularea procedurilor de achizitie publica. In cadrul acestei activitati documentele tehnice justificative sunt dosarele de achizitie constituite in procesele specifice acestei activitati. Respectarea principiilor de publicitate, vizibilitate si liber acces a fost realizata prin publicarea documentatiilor de atribuire atat pe pagina web utilizata de beneficiar cat si in Sistemul Electronic de Achizitii Publice in functie de procedura utilizata. • Derularea procedurii de achizitie publica a serviciilor de management de proiect. Justificarea necesitatii acesteia va fi detaliata in cadrul activitatii de management. Procesul de achizitie a fost finalizat prin semnarea contractului. Monitorizarea implementarii contractului va fi efectuata si prin resurse alocate din cadrul activitatii de management al proiectului. • Derularea procedurii de achizitie publica de servicii de organizare evenimente. Justificarea acestei achizitii este data de organizarea Conferintei de lansare a proiectului. Prin intermediul acestei proceduri s-au asigurat cazarea participantilor, hrana acestora, salile necesare derularii evenimentelor specifice cat si echipamentele tehnice care au facilitat comunicarea intre organizatori si participanti. Procesul de achizitie a fost finalizat prin semnarea contractului si furnizarea efectiva a serviciilor descrise. • Derularea procedurii de achizitie publica de servicii de conceptie grafica si tiparire a elementelor de identitate vizuala ale proiectului. Justificarea acestei achizitii este data de organizarea Conferintei de lansare a proiectului. Prin intermediul acestei proceduri s-a realizat conceptul grafic si au fost livrate: mapele, bannere-le, pixurile si stick-urile de memorie personalizate pentru conferinta de lansare. Procesul de achizitie a fost finalizat prin semnarea contractului si furnizarea efectiva a serviciilor descrise. • Transmiterea listelor actualizate privind achizitiile publice in conformitate cu Instructiunea 59. • Derularea procedurii de achizitie publica de servicii de audit financiar al proiectului. Justificarea acestei achizitii este data de necesitatea respectarii prevederilor contractuale impuse de finantator. Prin intermediul acestei proceduri, Cererea de Rambursare a Cheltuielilor nr.3 va fi auditata de un auditor extern si nu de auditorul intern al Directiei de Sanatate Publica Judeteană Constanta. Procesul de achizitie a fost finalizat prin semnarea contractului si furnizarea serviciilor descrise. • Derularea procedurilor specifice, pentru achizitionarea serviciilor necesare organizarii si desfasurarii sesiunilor de formare desfasurate in perioada raportata. Achizitiile au fost

				efetuate de catre beneficiarul proiectului cu respectarea prevederilor OUG 34/2006 privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice și a contractelor de concesiune de servicii, cu modificarile si completarile ulterioare, avand in vedere satutul juridic al solicitantului respectiv persoana juridica de drept public. • Pentru asigurarea managementului proiectului au fost achizitionate stampile in conformitate cu solicitarile si regulile de implementare ale POSDRU. • Pentru cesterea vizibilitatii si a eficientei diseminarii actiunilor si achizitiilor efectuate in cadrul proiectului a fost finalizat procesul de achizitie in ceea ce priveste dezvoltatarea unei pagini de internet: www.e-sanatate.eu.
3. Diseminarea	În implementare	01.04.2011 31.05.2013	–	• Organizarea si desfasurarea Conferinte Nationale de Lansare a Proiectului in data de 30 noiembrie 2011 in Constanta, in sala de conferinte din cadrul Hotelului Milenium. • Realizarea materialelor necesare organizarii evenimentului mentionat: Agenda, Invitatie, Comunicat de Presa, Prezentarile partenerilor. • Finalizarea si publicarea paginii de internet a proiectului: www.e-sanatate.eu • Invitarea jurnalistilor la activitatile derulate in cadrul proiectului care a avut ca rezultat publicarea mai multor articole in mass-media cu privire la scopul si obiectivele proiectului.
4. Recrutarea personalului pentru realizarea cursurilor.	În implementare	01.05.2011 31.03.2013	–	• Elaborarea listei initiale cu detalii de contact cuprinzand potentialele organizatii din domeniul specific de activitate al proiectului care pot asigura accesul la grupul tinta. • Finalizarea documentului „Metodologie de selectie a beneficiarilor modulelor de formare” • Actualizarea permanenta a listelor cu institutiile din domeniu sanitar care pot oferi participanti la cursurile si actiunile de diseminare care se deruleaza in cadrul proiectului. • Actualizarea schitei programului de livrare a cursurilor si monitorizarea bugetului alocat pentru implementarea activitatilor de formare profesionala care vor fi derulate in cadrul proiectului. • Planificarea cursurilor si elaborarea modelului de invitatie care a fost transmis la unitatile medicale. • Comunicarea permanenta (telefonica si prin e-mail) cu grupul tinta pentru confirmarea participarii la cursurile de formare si la activitatile de comunicare si diseminare. • Definitivarea continutului dosarului participantului, a procedurii de rambursare a costurilor de transport.
5. Derularea cursurilor FPC	În implementare	01.06.2011 31.03.2013	–	• Organizarea echipei de experti care vor dezvolta module specifice de formare. • Planificarea livrării cursurilor de formare • Realizarea sumarului (prezentarii) fiecarui modul de formare pentru a fi utilizat in procesul de selectie. • Dezvoltarea schitei curriculumelor module de formare. • Planificare si organiarea a 24 sesiuni de formare: • Planificarea livrării cursurilor de formare

6. Realizarea de cursuri de operare PC	În implementare	01.06.2011 31.03.2013	–	• Elaborarea si depunerea dosarului de acreditare pentru cursul de Marketing si Comunicare • Organizarea echipei de experti care vor dezvolta module specifice de formare. • Planificarea livrării cursurilor de formare • Realizarea sumarului (prezentarii) fiecarui modul de formare pentru a fi utilizat in procesul de selectie. • Realizarea documentatiei de atribuire pentru reabilitarea si dotarea centrului • Realizarea documentatiei de atribuire pentru realizarea platformei e-learning. • Inițierea elaborării programei de curs pentru cursul de operare PC în concordanță cu standardul ocupațional.
7. Campanie de informare si constientizare in vederea schimbarii perceptiei vis a vis de angajatii din domeniul medical cu nivel scazut de calificare in TIC, inclusiv cei de peste 45 ani, precum si de informare cu privire la importanta intelegerii economiei sanitare.	În implementare	01.07.2011 31.03.2013	–	• Detalierea responsabilitatilor partenerilor in cadrul acestei activitati. • Stabilirea listei initiale cu locatiile de desfasurare a celor 8 conferinte regionale si necesarul administrativ pentru organizarea acestora. • Transmiterea invitatiiilor pentru participantii la conferintele de constientizare si diseminare. • Organizarea a 4 Conferinte Regionale.

IMPLEMENTARE TEHNICA – PROGRAMARE PERIOADA URMATOARE

Activitatea	ACTIUNI PROGRAMATE
1. Managementul proiectului	• Continuarea activitatilor orizontale derulate pana in prezent prin transmiterea de rapoarte de progres si cereri de rambursare.

2. Achizitii	• Derularea si monitorizarea achizitiilor efectuate in cadrul proiectului in conformitate cu planul anual de achizitii. • Actualizarea planului de achizitii pentru anul 1 de implementare • Realizarea schitei planului de achizitii pentru anul 2 de implementare
3. Diseminarea	• Elaborarea planului de implementare a masurilor de informare si publicitate • Elaborarea versiunilor de materiale publicitare si personalizate ale proiectului • Pregatirea si organizarea evenimentelor de diseminare pentru viitoarele persoane formate. • Actualizarea continua a paginii web a proiectului
4. Recrutarea personalului pentru realizarea cursurilor.	• Transmiterea Invitatiilor de participare si monitorizarea raspunsului. • Notificarea participantilor la procesul de selectie cu privire la conditiile care trebuie îndeplinite pentru obtinerea diplomei certificată CNFPA
5. Derularea cursurilor FPC	• Formarea unui numar minim de 480 de specialisti in domeniul sanatatii
6. Realizarea de cursuri de operare PC	• Operationalizarea Centrul National de Formare pentru Specialistii în domeniul Sănătății • 1 Sistem electronic de invatare (e-learning) • 200 de angajati in domeniul sanitar in special cu studii medii, slab calificati in domeniul TIC precum si cei care au depasit 45 ani, recrutati in vederea participarii la cursurile de operare PC,
7. Campanie de informare si constientizare in vederea schimbarii perceptiei vis a vis de angajatii din domeniul medical cu nivel scazut de calificare in TIC, inclusiv cei de peste 45 ani, precum si de informare cu privire la importanta intelegerii economiei sanitare.	• Contractarea locatiilor de derulare a campaniilor de informare si constientizare • Organizarea a cel putin 4 Conferinte Regionale • Organizarea Conferintei de Inchidere a proiectului

IMPLEMENTARE TEHNICA - PROBLEME

Descrierea Problemelor Întâmpinate	Actiuni corective
CAUZE DE NATURA CONTRACTUALA - DESFIINTAREA PARTENERULUI 2 Conform art. I, alin. 1. din Hotararea de Guvern privind modificarea si completarea Hotararii Guvernului	Pentru remedierea acestei situatii beneficiarul a elaborat si finalizat procedura de selectie a unui partener pentru inlocuirea CNOASSIDS, rezultatul

nr. 1.414/2009 pentru infiintarea, organizarea si functionarea Institutului National de Sanatate Publica, Centrului National pentru Organizarea si Asigurarea Sistemului Informatiional si Informatic in Domeniul Sanatatii (CNOASIIDS), partenerul 2 al proiectului, se desfiinteaza prin preluarea activitatii de catre Institutul National de Sanatate Publica (INSP). Pentru clarificarea acestei stari de fapt, DSPJ Constanta a demarat o serie de discutii cu reprezentantii INSP atat oficiale (atasam adresa/ele nr. 1439/03.02.2011; 9575/10.08.2011; 8099/16.08.2011; 14076/01.11.2011) cat si neoficiale (discutii telefonice, intalniri). Aceste discutii nu au avut ca rezultat un angajament clar al INSP in ceea ce priveste preluarea atributiilor CNOASIIDS in cadrul proiectului. Acesta constituie si unul dintre motivele pentru care Beneficiarul a solicitat amanarea inceperii implementarii proiectului.	fiind semnarea unui nou acord de parteneriat cu S.C. PMA Consulting S.R.L.
CAUZE DE NATURA FINANCIARA – IMPOSIBILITATEA ANGAJARII DE COSTURI Potrivit dispozitiilor art.5 din O.U.G nr. 64 din 03/06/2009 privind gestionarea financiara a instrumentelor structurale si utilizarea acestora pentru obiectivul convergenta, cu modificarile si completarile ulterioare, in bugetele institutiile publice finantate integral din bugetul de stat, bugetul asigurarilor sociale de stat sau bugetele fondurilor speciale se cuprind integral sumele necesare finantarii valorii totale a proiectelor proprii. Totodata, conform prevederilor Ordinului Ministerului Finantelor Publice nr. 1792/ 2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonantarea si plata cheltuielilor institutiilor publice, precum si organizarea, evidenta si raportarea angajamentelor bugetare si legale, DSPJ nu poate angaja cheltuieli si prin consecinta nu poate derula procese de achizitie publica fara alocare filei de plan in bugetul propriu de catre ordonatorul principal de credite – Ministerul Sanatatii. Coroborand cele doua aspecte legislative mentionate anterior cu faptul ca DSPJ Constanta a receptionat fisa de buget reprezentand alocarea bugetara a sumei necesare derularii proiectului in data de 13/07/2011 justificam inactivitatea financiara a proiectului pana la aceea data. Dupa cum bine cunoasteti, un proiect nu poate demara din punct de vedere tehnic fara a se crea in prealabil premisele administrative necesare implementarii. Premisele administrative sunt determinate de derularea	Aceasta situatie a fost rezolvata prin comunicarea de catre ordonatorul principal de credite a filei de buget pentru proiect si a deschiderilor de credite efectuate pentru platile generate de implementarea proiectului.

procedurilor specifice de achizitie publica.	
Odata cu primirea fisei de buget in luna iulie 2011, beneficiarul a initiat procedura de subcontractare a managemetului de proiect prin instrumentele prevazute de OUG 34/2006, actualizata, privind atribuirea contractelor de achizitie publica, a contractelor de concesiune de lucrari publice si a contractelor de concesiune de servicii, respectiv prin procedura de licitatie restransa cu publicare in SEAP. In perioada 08/07/2011 – 24/07/2011, DSPJ Constanta a transmis spre publicare in SEAP anuntul de participare care a fost respins pentru neconformitati administrative, in final acesta fiind publicat cu nr. 129234 din 25/08/2011.	

IMPLEMENTARE FINANCIARA - STADIU

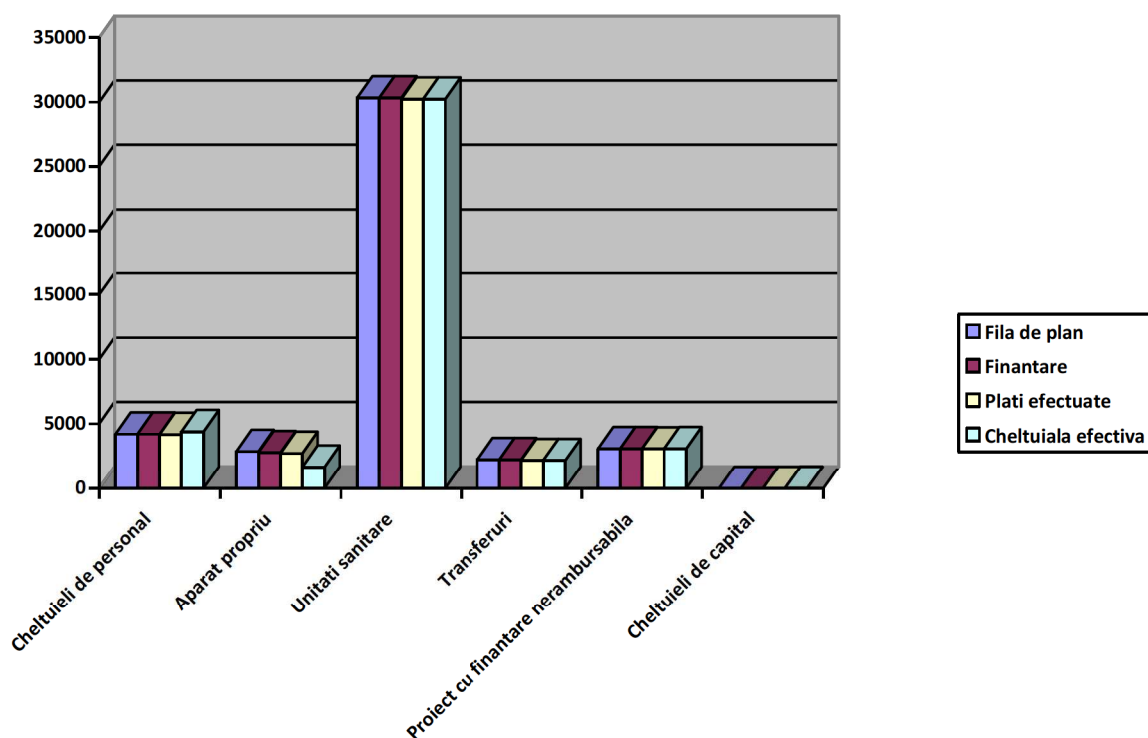
Au fost transmise la OIR POSDRU 3 Cereri de Rambursare în Ianuarie, Mai si Septembrie 2012 , justificand tehnic si economic perioada de raportare cuprinsă între Aprilie 2011 si August 2012.

La sfarsitul lunii Ianuarie/ inceputul lunii Februarie 2013 va fi depusa cererea de rambursare nr. 4, justificand perioada de raportare cuprinsă între Septembrie 2012 si Decembrie 2012.

Reprezentam in continuare, graficul filei de plan, finantarii MS, platilor si consumului, pentru sursa de finantare Credite bugetare.

- lei -

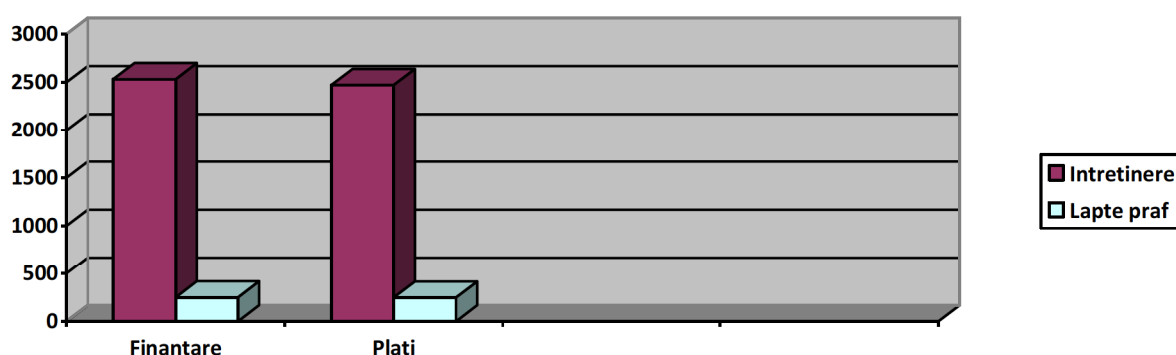
	Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii		Transferuri	Proiect cu finantare nerambursabila	Cheltuieli de capital
		Aparat propriu	Unitati sanitare			
Fila de plan	4.192.000	2.864.000	30.349.000	2.242.000	3.078.000	0
Finantare	4.192.000	2.782.000	30.349.000	2.242.000	3.078.000	0
Plati efectuate	4.176.327	2.720.959	30.250.475	2.170.643	3.070.548	0
Cheltuiala efectiva	4.390.812	1.661.221	30.250.475	2.170.643	3.076.783	16.835



O alta analiza a fondurilor alocate in cadrul filei de plan prezentate pe sursa de finantare a Creditelor bugetare – aparat propriu - este distributia pe programe nationale de sanatate, astfel:

	Finantare	Plati efectuate
- intretinere	2.532.000 lei	2.471.594 lei
- P.N. VI.1.3 Lapte praf	250.000 lei	249.365 lei

Graficul finantarii pe P.N. de sanatate



Prin sursa de finantare, Credite Bugetare, s-a derulat in anul 2012, *Programul national. VI de Sanatate a femeii si copilului – Subprogramul pt. Ameliorarea starii de nutritie a gravidei si copilului – interventia: Profilaxia distrofiei la copiii cu varsta cuprinsa intre 0-12 luni, care nu beneficiaza de lapte matern, prin administrare de lapte praf.*

Programul de derulare este implementat prin acord cadru . incheiat la ivelul Ministerului Sanatatii, la nivelul Directiei de Sanatate Publica, fiind incheiate doar contractele subsecvente.

II. Venituri Proprii, obtinute din activitatea proprie a institutiei

Fila de Plan

M.S. a repartizat fonduri de la Bugetul de Stat, in valoare de 1.316.000 lei

pentru:

- Cheltuieli de Personal in valoare de 181.000 lei;
- Bunuri si Servicii, in valoare de 901.000 lei;
- Cheltuieli de Capital, in valoare de 234.000 lei

Platile efectuate la aceasta sursa de finantare au fost gestionate in limita filei de plan repartizata de Ministerului Sanatatii, neinregistrandu-se depasiri la articole si aliniate bugetare.

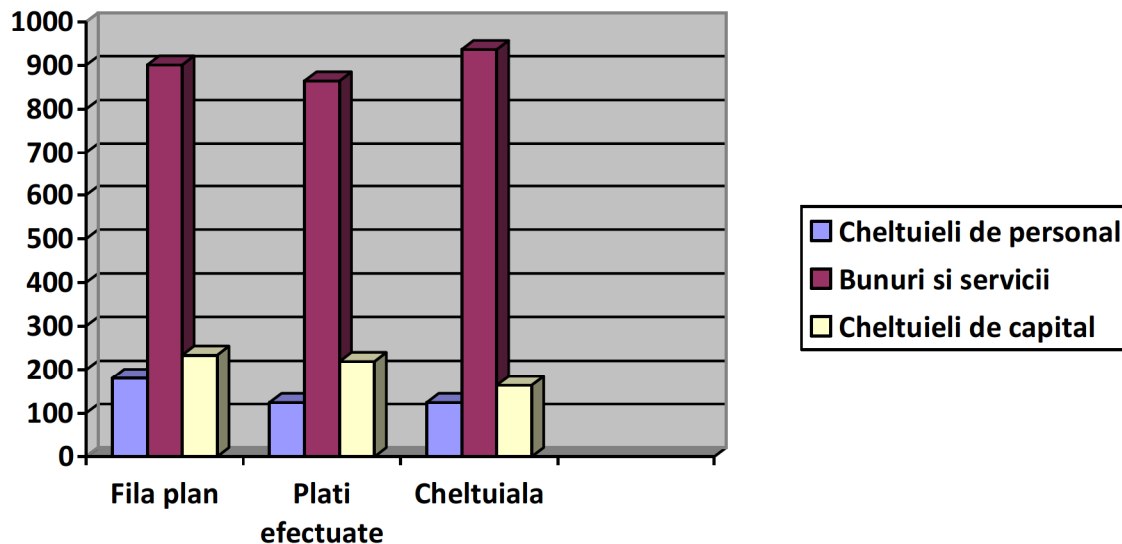
Incasarile anului 2012, ale D.S.P.J.C-ta., se ridica la 1.703.258,60 lei, **soldul la finele perioadei** fiind de 2.093.780,77 lei.

Plati efectuate

- Cheltuieli de personal	123.719 lei
- Bunuri si servicii	863.675 lei
- Cheltuieli de capital	219.961 lei

Consum (cheltuiala efectiva)

- Cheltuieli de personal	123.587 lei
- Bunuri si servicii	936.129 lei
- Cheltuieli de capital	164.144 lei



III. Venituri Proprii – Acciza, finantarca M.S. din sumele colectate din acciza la tutun-alcool.

Fila de Plan

M.S. a repartizat fonduri din acciza, in valoare de **22.954.000 lei**

pentru:

- Bunuri si servicii, in valoare de **9.873.000 lei**

din care:

Pentru consumul propriu al Aparatului propriu 779.000 lei

Finantarea prin D.S.P.a unitatilor sanitare din subordine 9.094.000 lei

- Transferuri, in valoare de **13.081.000 lei**

- Cheltuieli de Capital, in valoare de **0 lei**

Finantare 2012

Finantarea efectiva a M.S. pentru anul 2011, a fost:

- Bunuri si servicii, in valoare de **9.850.000 lei**

din care:

Aparatulu propriu 757.000 lei

Unitati sanitare din subordinea DSPJ 9.093.000 lei

- Transferuri, in valoare de 13.076.000 lei

- Cheltuieli de Capital, in valoare de 0 lei

Platile efectuate la aceasta sursa de finantare au fost gestionate in limita finantarii efective a Ministerului Sanatatii, neinregistrandu-se depasiri la articole si aliniate bugetare, astfel:

- Bunuri si servicii, in valoare de **22.900.401 lei**

din care:

Aparatulu propriu 734.359 lei

Unitati sanitare din subordinea DSPJ 9.092.032 lei

- Transferuri 13.074.010 lei

- Cheltuieli de capital 0 lei

Consum (cheltuiala efectiva)

- Bunuri si servicii, in valoare de

23.046.654 lei

din care:

Aparatul propriu

749.337 lei

Unitati sanitare din subordinea DSPJ

9.092.032 lei

- Transferuri, in valoare de

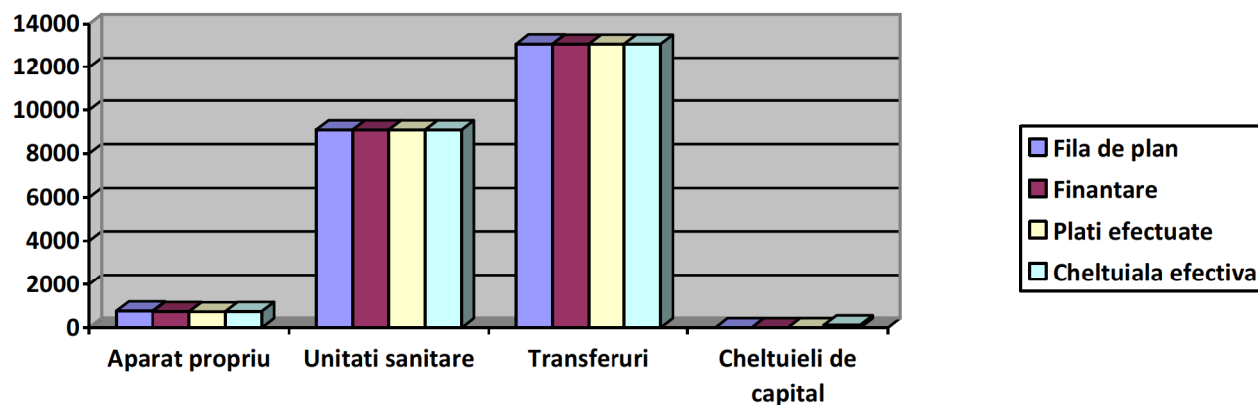
13.074.000 lei

- Cheltuieli de capital, in valoare de

131.285 lei

Reprezentare grafica a filei de plan, finantarii, platilor si consumului, pentru sursa de finantare **Venituri Proprii – Acciza**

	Bunuri si servicii		Transferuri	Cheltuieli de capital
	Aparat propriu	Unitati sanitare		
Fila de plan	779.000	9.094.000	13.081.000	0
Finantare	757.000	9.093.000	13.076.000	0
Plati efectuate	734.359	9.092.032	13.074.010	0
Cheltuiala efectiva	749.337	9.092.032	13.074.000	131.285



Achizitiile, in cadrul P.N. de sanatate, derulate la sursa de finantare Venituri Proprii – Acciza, au fost organizate la nivelul Directiei de Sanatate Publica, in raport cu fila de plan, transmisa de catre Ministerul Sanatatii, cu respectarea legislatiei in vigoare, a achizitiilor publice, acestea fiind realizate, in procent de 90%, prin sistem electronic SEAP.

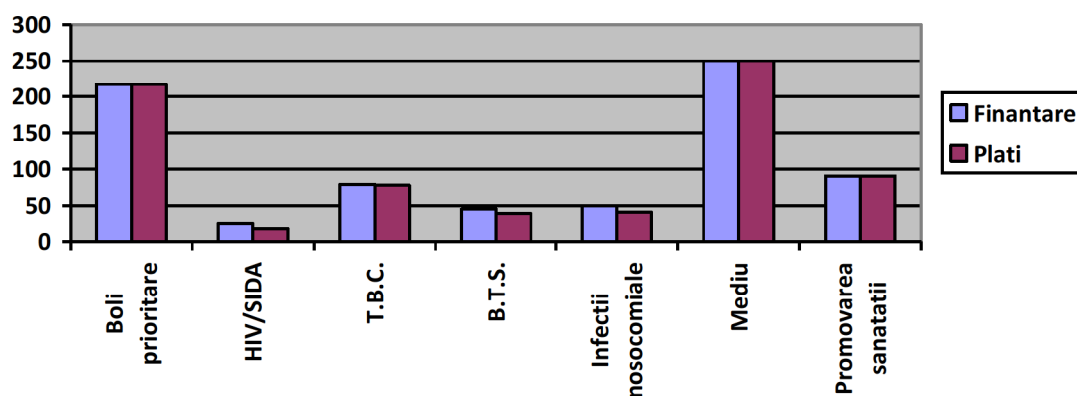
Solicitarile de materiale specifice, necesare derularii programelor de sanatate, comunicate de catre compartimentele de specialitate ale Directiei de Sanatate Publica, au fost acoperite, in proportie de 98%, astfel asigurandu-se o buna desfasurare a activitatii si atingerea indicatorilor propusi.

Laboratoarele din cadrul unitatii (microbiologie, chimie si radiatii), au fost reacreditate RENAR in anul 2012, activitatea acestora, mentinandu-se la standardele solicitate de normele Europene.

Pentru mentinerea acreditarii laboratoarelor, Directia de Sanatate Publica, participa la schema de teste de intercomparare interlaboratoare, pentru microbiologia apei potabile si alimentului, contractul fiind incheiat cu Livsmedelsverket – National Food Administration Suedia.

O alta analiza a fondurilor alocate in cadrul filei de plan Venituri Proprii - Acciza, este distributia pe programe nationale de sanatate, astfel:

	Finantare	Plati
- P.N. I.2.1 Boli prioritare	217.000 lei	217.000 lei
- P.N. I.2.2 HIV/SIDA	25.000 lei	17.925 lei
- P.N. I.2.3 T.B.C.	79.000 lei	78.458 lei
- P.N. I.2.4 B.T.S.	45.000 lei	39.493 lei
- P.N. I.3 Infectii nosocomiale	50.000 lei	40.530 lei
- P.N. II Mediu	250.000 lei	250.000 lei
- P.N. V.1 Promovarea sanatatii	91.000 lei	90.953 lei



Mentiunea ca, acolo unde cheltuiala efectiva, este mai mare decat fila de plan repartizata, sau decat platile efectuate, acest fapt se datoreaza consumului din stocul de materiale existent la finele anului 2011.