

RAPORT DE ACTIVITATE
AL DIRECTIEI DE SANATATE PUBLICA
JUDETEANA CONSTANTA
PENTRU ANUL 2013

CUPRINS

1. Generalitati, Obiectivele Directiei de Sanatate Publica Judeteana Constanta pe anul 2013.....	
2. Raportul Compartimentului de resurse umane, normare, salarizare	
3. Raportul Compartimentului juridic	
4. Raportul Compartimentului de audit public intern	
5. Raportul Compartimentului de statistica/informatica in sanatate publica.....	
6. Raportul Compartimentului relatii cu publicul	
7. Raportul Compartimentului de avize/autorizatii	
8. Raportul Departamentului supraveghere in sanatate publica	
8.1.Raportul Compartimentului de supraveghere epidemiologica si control boli 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	

1. GENERALITATI, OBIECTIVE PRIORITARE SI GENERALE ALE DIRECTIEI DE SANATATE PUBLICA JUDETEANA CONSTANTA PE ANUL 2013

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.

1. Generalitati, Obiectivele Directiei de Sanatate Publica Judeteana Constanta pe anul 2013

2. Raportul Compartimentului de resurse umane, normare, salarizare

3. Raportul Compartimentului juridic

4. Raportul Compartimentului de audit public intern

5. Raportul Compartimentului de statistica/informatica in sanatate publica

6. Raportul Compartimentului relatii cu publicul

7. Raportul Compartimentului de avize/autorizatii

- 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 = 93 dosare
 - o SRL-uri = 54 dosare

- SCM-uri = 1 dosare
- Activitati conexe = 11 dosare.
- S-au anulat peste 20 cabinete medicale;
- S-au inregistrat si eliberat un numar de 25 Autorizatii de Libera Practica pentru chimisti, biologi, biochimisti, fizicieni;
- S-au inregistrat si eliberat un numar de 27 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:
 - Medici 127 dosare
 - Asistenti 61 dosare
- S-au verificat transmis dosarele cu candidatii inscrisi pentru sustinerea atestatului in ultrasonografie generala, sesiunea : aprilie 2013 si septembrie 2013
- Verificarea, Inregistrarea si reautorizarea unitatilor de asistenta medicala pentru examinarea candidatilor la obtinerea permisului de conducere conform Ordinului Ministrului Sanatatii nr.1159/2010 = 22 unitati sanitare din care:
 - 3 unitati sanitare publice
 - 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;

Eliberari:

- nr. notificari asistenta de specialitate – 787
- nr. notificari certificarea conformitatii – 968
- nr. autorizatii sanitare in baza declaratiei pe propria raspundere – 177
- nr. autorizatii sanitare in baza referatului de evaluare – 313
- nr. vize sanitare – 48

Respingeri:

- nr. notificari asistenta de specialitate – 2
- nr. notificari certificarea conformitatii – 2
- nr. autorizatii sanitare in baza declaratiei pe propria raspundere – 2
- nr. autorizatii sanitare in baza referatului de evaluare – 0
- nr. vize sanitare – 0

Activitate Comisie de examen pentru insusirea notiunilor fundamentale de igiena – an 2013
cursanti examinati – 7269

8. Raportul Departamentului supraveghere in sanatate publica

8.1.Raportul Compartimentului de supraveghere epidemiologica si control boli transmisibile

Activitatea Compartimentului Supraveghere si control Boli transmisibile se desfasoara in baza prevederilor ordinelor Ministerului Sanatatii prin care sunt definite obiectivele si activitatile :

- Ord. M.S. nr. 1078 din 27 iulie 2010 privind aprobarea regulamentului de organizare si functionare si a structurii organizatorice ale directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti;
- H.G. nr. 124/2013 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate pentru anii 2013 si 2014;
- Ordinul ministrului sanatatii nr. 422/29.03.2013 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate pentru anii 2013 și 2014;
- Ordinul MS nr. 532/aprilie 2013 privind modificarea si completarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica pentru anii 2013 si 2014, aprobate prin Ordinul ministrului sanatatii nr. 422/2013.

Activitatile Compartimentului Supraveghere epidemiologica si control boli transmisibile:

- A. Programe Nationale de Sanatate : Program National de boli transmisibile care cuprinde:
 - 1. Programul national de imunizare
 - 2. Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare
 - 3. Programul national de supraveghere si control al infectiei HIV
 - 4. Programul national de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei
 - 5. Programul national de supraveghere si control al infectiilor nosocomiale si monitorizare a utilizarii antibioticelor si a antibiotico-rezistentei-program nebugetat pentru judet Constanta
- B. Efectuarea investigatiilor epidemiologice la toate cazurile /focare internate in Spitalul Clinic de Boli infectioase si celelalte unitati sanitare cu paturi;
- C. Interventii in calamitati naturale;
- D. Controale igienico sanitare ale unitatilor sanitare (unitati sanitare cu paturi, cabinete medicale, ambulatorii de specialitate, laboratoare) in vederea intocmirii referatelor si eliberarii notificarilor de asistenta de specialitate, autorizarii sanitare de functionare, certificarii conformitatii conform Ord. M.S. nr.1030 din 20 august 2009 (completat si modificat de Ord.M.S. nr. 251din 26 martie 2012 si Ord. M.S. nr. 1185 din 18 noiembrie 2012);
- E. Recolte probe biologice;
- F. Consiliere si testare HIV
- G. Supravegherea si implementarea masurilor de sanatate in punctele de intrare desemnate in conformitate cu prevederile Regulamentului Sanitar International;
- H. Raportari ststistice in conformitate cu ordinele si metodologiile in vigoare;
- I. Centralizarea si raportarea activitatii laboratoarelor conform Ord. M.S. nr.588/2000;
- J. Implementarea in teritoriu a ordinelor emise de Ministerului Sanatatii;
- K. Implementarea metodologiilor de supraveghere, prevenire si control boli transmisibile emise de Centrul National Supraveghere Control Boli Transmisibile;
- L. Activitati in cadrul controlului intern/managerial;
- M. Alte activitati stabilite de conducerea unitatii

Activitatea in cadrul Programelor Nationale de Sanatate

I. PROGRAMELE NATIONALE DE BOLI TRANSMISIBILE

1. PROGRAMUL NATIONAL DE IMUNIZARE

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

B. Structura:

1. Subprogramul de vaccinari obligatorii
2. Subprogramul de vaccinari optionale pentru grupele de risc

Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse:

1. Subprogramul de vaccinari obligatorii

Activitati derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere si control al bolilor transmisibile din directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti (DSP): realizate 15 din 15:

a) asigura preluarea si, dupa caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central: DA

- in anul 2013 am avut urmatoarele intrari de vaccinuri pe PNI:
BCG – 15300 doze,
HB– pediatric – 6052doze,
DTPa-VPI-Hib-HB – 16575 doze,
DTPa-VPI-Hib – 22270 doze,
ROR – 11190 doze,
VPI – 12506 doze,

dT–12700 doze;

b) depoziteaza si distribuie vaccinurile catre furnizorii de servicii medicale: DA

- in anul 2013 s-au eliberat urmatoarele cantitati de vaccinuri:
BCG – 19880 doze,
HB– pediatric – 6710 doze,
DTPa-VPI-Hib-HB – 13253 doze,
DTPa-VPI-Hib – 13418 doze,
ROR – 23900 doze,
VPI – 11322 doze,

dT– 10170 doze;

c) supravegheaza realizarea catagrafiilor, estimarea cantitatilor de vaccinuri necesare si utilizarea eficienta a vaccinurilor solicitate si repartizate: DA

- in anul 2013 s-au administrat :

BCG – 6859 doze,
HB– pediatric - 6824 doze,
DTPa-VPI-Hib-HB – 12982 doze,
DTPa-VPI-Hib – 13650 doze,
ROR – 17653 doze,
VPI –11547 doze,

dT – 9302 doze,
DTPa – 262 doze;

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

- d) centralizeaza la nivel judetean necesarul de vaccinuri pe varste si pe tip de vaccin si il transmite la INSP – CNSCBT : DA**
 - necesarul de vaccin a fost intocmit la fiecare solicitare a CNSCBT;
- e) asigura instruirea personalului medical vaccinator si a mediatorilor sanitari, trimestrial si ori de cate ori este nevoie, cu privire la modul de realizare si raportare a vaccinarilor:DA**
 - in cadrul celor 233 de controale efectuate la cabinetele medicilor de familie si de medicina scolara personalul a fost instruit in privinta realizarii, inregistrarii si raportarii vaccinarilor;
 - schemele de recuperare la vaccinare prin medicul de familie sunt indicate de catre epidemiolog;
- f) verifica conditiile de pastrare a vaccinurilor, modul de administrare a acestora in conditii de siguranta maxima la nivelul furnizorilor de servicii medicale, inregistrarea si raportarea vaccinarilor: DA**
 - in cadrul celor de 233 de controale efectuate la cabinetele medicilor de familie si de medicina scolara s-a verificat si modul de realizare si raportare a vaccinarilor, precum si conditiile de pastrare a vaccinurilor;
 - in DSPJ temperatura la echipamentele frig se verifica si inregistreaza de doua ori pe zi ;
- g) identifica comunitatile cu acoperire vaccinala suboptimala, dispune si organizeaza campanii suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restantierilor, atat prin intermediul medicilor defamilie si de medicina scolara, cat si cu sprijinul asistentilor comunitari si al mediatorilor sanitari: DA**
- h) asigura functionarea sistemului de supraveghere a reactiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) in teritoriul de responsabilitate: DA** supravegherea RAPI se face in regim permanent, in anul 2013 au fost depistate si intocmite fisele de supraveghere pentru 5 RAPI;
- i) verifica si valideaza inregistrarea corecta si completa a vaccinarilor in RENV: DA**
- j) realizeaza actiunile de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice: DA**
 - s-au efectuat cele doua anchete de acoperire vaccinala desfasurate in luna februarie si

respectiv august;

- k) raporteaza datele privind acoperirile vaccinale conform metodologiei: DA**
 - rezultatele celor doua anchete s-au raportat in martie si respectiv septembrie 2013;
- l) participa la sesiuni de instruire organizate de CNSCBT si/sau structurile de specialitate de la nivel regional: DA**
- m) asigura mentenanta si metrologizarea spatiilor frigorifice de pastrare a vaccinurilor la nivel judetean si a municipiului Bucuresti: DA**
 - au fost schimbate ambele motoare la camera frigorifica, cele noi fiind cu afisaj electronic al temperaturii si s-au montat si termometre digitale pentru a verifica in paralel respectarea conditiilor de conservare;
 - s-au achizitionat termometre digitale pentru toate utilajele de refrigerare;
- n) incheie contracte cu medicii de familie pentru administrarea vaccinurilor conform calendarului de vaccinare si asigura decontarea acestor servicii medicale la un tarif de 10 lei / inoculare, pe baza raportului generat de RENV:DA;**
- o) raporteaza lunar stocurile de vaccinuri la Institutul National de Sanatate Publica: DA.**

Indicatori de evaluare:

1) indicatori fizici:

- numar copii vaccinati conform calendarului/trimestru: in anul 2013 s-au facut 64861 inoculări la varsta optima, dupa cum urmeaza :
 - HB– pediatric – 6688 inoculări,
 - BCG - 5934 inoculări,
 - DTPa-VPI-Hib-HB – 9753 inoculări,
 - DTPa-VPI-Hib – 9564 inoculări,
 - ROR – 15481 inoculări,
 - dT – 6422 inoculări;
 - VPI – 11009 inoculări;
 - DTPa – 10 inoculări;
- numar carnete de vaccinari tiparite/trimestru: INSP asigura tiparirea carnetelor de vaccinare si distribuirea acestora catre directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti.

2) Indicatori de eficienta:

- a) cost mediu/vaccinare: vaccinurile sunt achizitionate de MS;
- b) cost mediu/carnete tiparite: tiparirea carnetelor se face de catre INSP;
- c) tarif / inoculare: 10 lei (suma platita medicilor de familie pe fiecare inoculare, conform normelor tehnice pe programe)

3) Indicatori de rezultat:

- acoperirea vaccinala cu antigenele din calendar la varstele de 12 si 18 luni:

a)rezultatele anchetei de acoperire vaccinala desfasurata in luna februarie: AV la varsta de 18 luni= 93,7% (566/604)

b)rezultatele anchetei de acoperire vaccinala desfasurata in luna august: AV la varsta de 12 luni= 82,68% (525/635) si AV la varsta de 24 luni = 95,86% (579/604) .

2. Subprogramul de vaccinari optionale pentru grupele de risc

Activitati derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere si control al bolilor transmisibile din directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti (DSP): realizate 8 din 8;

- a) **incheie contracte cu medicii de familie pentru administrarea vaccinurilor optionale pentru grupele de risc si asigura decontarea acestor servicii medicale la un tarif de 10 lei / inoculare pe baza formularului standard de raportare lunara a vaccinarilor optionale: DA**
- b) **asigura preluarea si, dupa caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central, depozitarea si distributia vaccinurilor catre furnizorii de servicii medicale: DA (vaccin gripal 32500 doze);**
- c) **supervizeaza realizarea catagrafiilor, estimarea cantitatilor de vaccinuri necesare si utilizarea eficienta a vaccinurilor solicitate si repartizate: DA (necesarul de dT pentru gravid si necesarul de vaccin gripal pe grupe la risc si grupe de varsta);**
- d) **centralizeaza la nivel judetean necesarul de vaccinuri pe grupe la risc si pe tip de vaccin si il transmite la INSP – CNSCBT: DA(a fost centralizat si trimis la INSP-CNSCBT necesarul de vaccin gripal si necesarul de dT pentru gravide);**
- e) **verifica conditiile de pastrare a vaccinurilor, modul de administrare a acestora in conditii de siguranta maxima la nivelul furnizorilor de servicii medicale, inregistrarea si raportarea vaccinarilor: DA(in cadrul celor 217 controale efectuate la cabinetele medicilor de familie s-a verificat si respectarea conditiilor de pastrare a vaccinurilor);**
- f) **asigura functionarea sistemului de supravegherea reactiilor adverse postvaccinare indezirabile (RAPI) in teritoriul de responsabilitate: DA (supravegherea RAPI se face in regim permanent);**
- g) **asigura mentenanta si metrologizarea spatiilor frigorifice de pastrare a vaccinurilor la nivel judetean: DA**
- h) **raporteaza lunar stocurile de vaccinuri la Institutul National de Sanatate Publica: DA**

2.2. Indicatori de evaluare:

1) indicatori fizici:

numar persoane la risc vaccinate in anul 2013 : 47410 (20 dT si 1121 VTA la gravide, 75 HPV si 46194 vaccinari antigripale)

2) Indicatori de eficienta:

cost mediu/vaccinare: vaccinurile sunt achizitionate de MS si serviciul de inoculare costa 10 lei

3) Indicatori de rezultat: AV la vaccinarea AG sezon 2013-2014 la 31 dec 2013 = 20,8% (am primit 32500 doze si am solicitat 135676 iar livrarea acestora s-a facut in luna decembrie) , la HPV AV= 100% fiind doar 75 de cereri iar pentru vaccinarea dT pentru gravide nu am primit vaccin in cursul acestui an

1. **Motivatia pentru care nu au fost indeplinite activitatile propuse:** nu s-a asigurat acizitionarea in timp util a vaccinurilor.
2. **Propuneri de imbunatatire a activitatilor si evaluarea impactului asupra starii de sanatate a populatiei :** furnizarea ritmica a vaccinurilor in cantitatile solicitate.

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

Obiectiv: Depistarea precoce si asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile in vederea implementarii masurilor de limitare a raspandirii acestora.

Activitati implementate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti conform :

- H.G. nr. 124/2013 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate pentru anii 2013 si 2014;
- Ordinul ministrului sanatatii nr. 422/29.03.2013 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate pentru anii 2013 și 2014
- Ordinul MS nr. 532/aprilie 2013 privind modificarea si completarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica pentru anii 2013 si 2014, aprobate prin Ordinul ministrului sanatatii nr. 422/2013

- a) supravegherea epidemiologica a bolilor transmisibile, interventia in focar si derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidentei si prevalentei bolilor infectioase;
- b) alerta rapida si evaluarea riscului de raspandire la nivel national si international.

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

- a) supravegheaza bolile transmisibile prevazute in reglementarile legale in vigoare prin culegerea, validarea, analiza, interpretarea si raportarea datelor epidemiologice in conformitate cu prevederile Hotararii nr. 589/2007 privind stabilirea metodologiei de raportare si de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile, ale Ordinului ministrului sanatatii nr. 1466/2008 pentru aprobarea circuitului informational al fisei unice de raportare a bolilor transmisibile si metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT;
 1. boala Lyme = 18 conf = 10 probabile = 2 infirmate = 6
 2. febra butonoasa = 58 conf = 9 posibil = 0 probabil = 49 infirmate = 0
 3. febra tifoida = 1 infirmat = 1
 4. gripe si SARI = 103 confirmate = 39 infirmate serologic = 64
 5. hepatite acute virale = 407
 - tip A = 384
 - tip B = 15
 - tip C = 1
 - alte hepatite = 7
 - hepatite cr B si C = 0
 - hepatite virale acute 0 - 4 ani = 61
 6. leptospiroza = 7 confirmate = 1 probabil = 1 infirmate = 5
 7. malarie = 7 confirmat = 2 infirmat = 5

8. rujeola = 6 conf = 2 (dintre care un cetatean filipinez , 34 ani, incubatia bolii in Romania) posibil = 0 probabil = 0 infirmat = 4
9. rubeola= 10 conf= 1 posibil = 4 probabil = 0 infirmat= 0
10. scarlatina = 82 confirmate = 71
- angine investigate = 79/9
- contacti la care s-a instituit chimioprofilaxie prin DSPJ = 34
11. W.Nile = 9 confirmat = 2 infirmat = 7
12. trichineloză = 1 confirmate = 1
13. tetanos = 2 confirmate = 1 infirmate = 1
14. tuse convulsiva = 4 confirmate serologic = 0 posibile = 2
14. varicela = 1774

Focare de boli infectioase :

➤ TIA

1. focare familiale declarate = 16 cu 66 consumatori si 47 cazuri internate ag. patogen identificat la 7 din cazurile internate (Salmonella gr.B – 3 cazuri , Salmonella gr.D – 1 cazuri Pseudomonas aeruginosa – 1 caz si Staphylococ aureu - 2 cazuri)
2. focare colective declarate = 7
 - Restaurant “Central “ din Mamaia - din 74 consumatori bolnavi declarati 5 si internati 1;
 - Restaurant “Cleopatra” din Mamaia - din 220 consumatori bolnavi declarati 12 si internati 5;
 - Restaurant “Savoy” din Mamaia - din 336 consumatori au fost declarati 3 bolnavi si internati 1;
 - Pizzeria “Scoica land” – din 182 consumatori au fost declarati 8 bolnavi si internati 4;
 - Pizzeria “Antik” din statiunea Jupiter - din 101 consumatori au fost declarati 8 bolnavi si internati 4;
 - Pizzeria “Alexander” din Eforie Nord- din 105 consumatori au fost declarati 3 bolnavi si internati 3;
 - Colegiu pedagogic “ Constantin Bratescu” - din 160 consumatoria au fost declarati 15 bolnavi si internati 5.

➤ HAV

- Un focar HAV - focar colectiv de hepatita acuta virala tip A, forme usoare si medii, cu evolutie in localitatea Murfatlar judet Constanta, cu un numar de 13 cazuri confirmate care a afectat o comunitate alcatuita din persoane venite in zona (ferma 5 Murfatlar) din judetul Calarasi localitatea Chiselet, pentru munci agricole si care ulterior s-a extins si la localnicii cu domiciliul stabil in aceiasi ferma.

Sursa posibila: afirmativ cazuri din comuna Chiselet (posibil neinternat) dar care nu au fost confirmate de catre DSP Calarasi deoarece nu figureaza in evidentele existente . La investigatia epidemiologica efectuata la primul caz, DRM – sex masculin, 6 ani – mama si matusa au declarat ca baiatul a venit in contact cu copii bolnavi in localitatea de domiciliu.

Cale de transmitere : fecal - orala.

Factori favorizanti: nerespectarea masurilor de igiena individuala si colectiva, conditii improprii de locuit .

Focar inchis 23.10.2013

➤ Varicela

- 7 focare cu 259, focare inchise cu 26 cazuri in evolutie
- un focar cu 26 cazuri in evolutie – gradinita “Lumea copiilor”Navodari

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

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

- b) supravegheaza bolile transmisibile considerate probleme de sanatate publica locala, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sanatate publica;
au fost efectuate 4416 anchete epidemiologice la cazurile suspecte de boli infectioase internate in sectiile:

- Spitalului Clinic de Boli Infectioase Constanta
- Spitalului Clinic Judetean de Urgenta “Sf. Apostol Andrei”
- Spital Municipal Mangalia
- Spital Municipal Medgidia
- Spital Orasenesc Cernavoda
- Spital Orasenesc Harsova

Total anchete = 4416

- c) instituie si aplica masuri de prevenire si control a focarului de boala transmisibila: ancheta epidemiologica, depistare contacti/populatie la risc, recoltare probe biologice, tratament profilactic si/sau vaccinarea contactilor antitifoidea, antihepatita A la copil, antihepatita B la adult conform metodologiilor specifice de supraveghere, notificare si raportare, dezinfectie in colaborare cu reseaua de asistenta primara;
- focare boli transmisibile
 - cazuri suspecte de : boala Lyme, hepatite acute virale, hepatite cr.,febra butonoasa, gripa, SARI, leptospiroza, malarie, rujeola, rubeola, trichineloză, varicela, W.Nile.
- d) asigura activitatea epidemiologica in situatii de urgenta provocate de calamitati naturale, precum inundatii, cutremure si altele asemenea, in colaborare cu reseaua de asistenta medicala primara si de specialitate si cu administratia publica locala, conform practicilor epidemiologice curente; **reintregire stoc rezerva antiepidemica conform Ord.M.S.nr.1254/2005**

Supravegherea zonelor inundate din localitatile Pestera, Cernavoda, Medgidia, Saligny, Rasova, Lumina si Ramnicul de Sus

Masuri luate de catre DSPJ Constanta in zonele cu inundatii:

- Evaluarea efectelor inundatiilor in colaborare cu reprezentantii primariilor locale – nr. locuinte afectate, nr.gospodarii, catagrafierea populatiei afectate, asigurare de substante dezinfectante (clorura de var, cloramina B) si vaccinuri – antitetanic, antihepatita A;
 - Supravegherea populatiei afectate si imunizarile au fost efectuate prin medicii de familie din zona. Au fost administrate : Tetatox – 34 si Avaxim – 10;
 - Au fost recoltate 24 probe de apa de retea;
 - Au fost efectuate dezinfectii ale gospodariilor si latrinelor afectate.
- e) desfasoara actiuni speciale de depistare activa si prevenire a bolilor transmisibile in comunitati la risc, cu colaborarea centrului regional de sanatate publica, dupa caz;
- in cadrul investigatiilor epidemiologice la cazuri depistate in aceste comunitati
- f) 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;
- au fost transmise electronic tuturor unitatilor sanitare cu paturi, medicilor de familie, medicilor specialisti metodologiile privind supravegherea si controlul infectiilor respiratorii acute, gripei si SARI, notele informative privind evolutia infectiile respiratorii cu noul coronavirus, rezultatele recoltelor de probe pentru virusuri gripale;
 - in cadrul deplasarilor pe teren au fost reinstruiti 1015 medici de familie si asistentii din unitati sanitare cu paturi, laboratoare si cabinete medicale . Metodologiile de supraveghere si control au fost transmise si in format electronic.
- g) achizitioneaza testele si reactivii pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare; in conformitate cu referatele de necesitate intocmite de catre laborator si compartimentul de supraveghere si control boli transmisibile.
- h) asigura medicamentele, vaccinurile: tifoidic, hepatitic A pediatric, hepatitic B pentru adult, dezinfectantele, materialele sanitare, echipamentele de protectie necesare pentru interventie in caz de focar/epidemie de boala transmisibila sau situatii de risc epidemiologic; – reintregirea periodica functie de bugetul existent a rezervei antiepidemice, intocmire plan de masuri;
- i) asigura schimbul de informatii specifice si colaborare interjudeteana in probleme de epidemiologie; transmiterea datelor din investigatiile epidemiologice, fisa specifica , fisa unica, rezultate.
- j) organizeaza si participa la derularea unor activitati antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de catre MS-DSPCSP;
- intalnirea de lucru cu tema “Supravegherea infectiilor respiratorii acute, a gripei si a SARI”,
- k) participa la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT si/sau CRSP conform metodologiilor - Studiul seroepidemiologic de seroprevalenta pentru infectia cu virus hepatitic B si C. Colectarea serurilor s-a desfasurat in perioada 10.09 - 09.10. 2013. Probele au fost trimise la CRSP Iasi.

- l) asigura interventia rapida in focarele de TBC cu minimum 3 cazuri din colectivitati /comunitati la risc, in 48 de ore de la primirea informatiei si raporteaza aceste focare la Centrul Regional de Sanatate Publica (CRSP) si CNSCBT; – 2 focare declarate , 1 focar familial cu 4 cazuri si un focar colectiv Mamaia sat
- m) asigura testarea serologica gratuita a gravidelor, in vederea depistarii infectiei luetice; au fost testate prin DSPJ 46 gravide din care 1 caz pozitiv.
- n) efectueaza investigatia epidemiologica pentru cazurile suspecte de sifilis congenital la nou - nascutul viu, in colaborare cu medicul specialist dermatovenerolog si cu medicul de familie; - 2 cazuri.
- o) efectueaza testele serologice pentru depistarea cazurilor de sifilis congenital; nu au fost cazuri - au fost efectuate teste serologice, 64 cupluri mama-copil cu 1 cazuri positive.
- p) coordoneaza investigatia epidemiologica in focarele de sifilis cu minim 5 cazuri. - **nu a fost cazul** (numar de focare depistate, locul unde a evoluat focarul, numar cazuri depistate, factori de risc identificati, sursa de infectie, masuri in focar) - 0 focare

Activitati 132

b) Alerta rapida si evaluarea riscului de raspandire la nivel national si international

Activitati implementate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti:

1. Culegere, verificare, validare de informatii privind bolile transmisibile/situatiile care pot constitui alerte la nivel local;
- numar de alerte (pe tip de boli) raportate la nivel de DSP verificate si investigate 14
 - Rujeola – 6 verificate , 2 confirmate
 - Malarie – 6 verificate , 2 confirmat
 - SARI – 1 SARI verificat , 0 confirmat
 - Un focar 7 cazuri IACRS verificat cu 1 caz pozitiv
2. Detectarea la timp a depasirii pragurilor de alerta epidemiologica sau a situatiilor care pot constitui risc pentru sanatatea publica;
- pentru ce tip de boli – da, dar nu a fost cazul
3. Evaluarea riscului de raspandire la nivel local;
- riscul apreciat de raspandire la nivel local/regional al bolii, interventia pentru stoparea raspandirii - nu a fost cazul
4. Efectuarea rapida a diagnosticului de laborator
- trimiterea probelor la INCDMI Cantacuzino pentru confirmare/infirmare de diagnostic
5. Comunicarea cu forurile competente regionale si nationale pentru managementul riscului: CRSP, CNSCBT, Biroul RSI;
- numar de alerte raportate si pentru ce boala – 14 (6 rujeola, 7 malarie , 1 SARI si un focar cu 7 cazuri IACRS) – raportare in conformitate cu Ord. M.S. nr. 1466 din 20 august 2008 pentru aprobarea circuitului informational al fisei unice de raportare a bolilor transmisibile, H.G. nr. 589 din 13 iunie 2007 privind stabilirea metodologiei de raportare si de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile , Ord. M.S. nr. 883 din 16.08.2005 privind aprobarea Metodologiei de alerta precoce si raspuns rapid in domeniul bolilor transmsibile si a prevederilor metodologiilor de supraveghere boli transmisibile.

6. Recomandarea si implementarea de masuri de limitare a raspandirii bolilor transmisibile pe plan local;

- masuri conform metodologiei de supraveghere a rujeolei si malariei, dispuse pentru fiecare alerta identificata.

7. Organizarea de instruiuri pentru personalul implicat in domeniul supravegherii bolilor transmisibile si al alertei precoce;

- numar de instruiuri, scopul acestora = 1015 medici specialisti din unitatile sanitare cu paturi, medici medicina de familie , asistenti si personalul laboratoarelor – metodologia de supraveghere gripa, infectii respiratorii acute si a infectiilor respiratorii acute severe, supraveghere PAF – in cadrul deplasarilor pe teren si prin transmiterea metodologiilor de supraveghere si a informatiilor de interes pe e-mail.

8. Supravegheaza si participa la implementarea masurilor de sanatate in punctele de intrare desemnate in conformitate cu prevederile Regulamentului Sanitar International;

- numar de interventii si pentru ce

Activitati port/aeroport/puncte de frontiera:

- imunizari obligatorii = 1682 si recomandate = 1769 certificate vaccinari eliberate = 2531
- certificate sanitare nave scutire control sanitar = 321, certificate sanitare nave control sanitar = 135 si certificate medicale nave = 93
- persoane cu chimioprofilaxie antimalarica = 184 fara chimioprofilaxie dar cu instructaj = 209
- certificate libera practica din care Port Constanta Nord = 2207 , Port Constanta Sud = 1087 , Port Mangalia = 71 si Aeroport International M. Kogalniceanu = 168
- numar persoane venite din zone cu risc verificate = 18195 cu internati = 1

a) indicatori fizici:

- a.1. numar de alerte verificate: 14(6 rujeola, 7 malarii , 1 SARI si interventia in cazul celor 30 de afganistani refugiati din care 9 copii internati(2 - in Spitalul Clinic Judetean "Sf. Apostol Andrei" de Urgenta si 7 - Spitalul Clinic de Boli infectioase cu infectii respiratorii)
- a.2.numar de alerte investigate : 14.

Program National de supraveghere si control al infectiei HIV – I.3

Obiective si activitati propuse:

A. Obiective:

- a) reducerea morbiditatii asociate cu infectia HIV;
- b) reducerea transmiterii verticale a infectiei HIV;
- c) reducerea transmiterii pe cale sexuala de la pacient HIV pozitiv la persoana neinfectata HIV prin utilizarea tratamentului antiretroviral;
- d) prelungirea duratei de supravietuire pentru persoanele infectate HIV.

B. Activitati :

- a) analizeaza si transmite Institutului National de Boli Infectioase "Prof. Dr. Matei Bals" indicatorii impreuna cu rezultatele analizei derularii programului (realizari, dificultati, propuneri de imbunatatire);

- b) asigura testarea HIV a femeilor gravide la nivelul laboratorului propriu;
- c) asigura testarea HIV pentru depistarea infectiei HIV/SIDA in populatie, in grupele de risc, la alte categorii si in scop diagnostic (pentru unitati medicale care nu au posibilitatea de testare HIV), conform metodologiei;
- d) distribuie testele rapide de screening pentru testarea infectiei HIV/SIDA la nivelul unitatilor publice si/sau private implicate in aceasta activitate;
- e) colecteaza din teritoriu raportarile privind screeningul HIV, analizeaza rezultatele si trimite indicatorii, precum si rezultatele analizei efectuate catre Unitatea de asistenta tehnica si management a programului;
- f) participa la organizarea la nivel judetean a campaniilor de informare a populatiei;
- g) colecteaza fisele de raportare a cazurilor noi de HIV.

C. Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse:

1. Testari Laborator DSPJ Constanta 1878 din care 12 cazuri pozitive

Tip test	Grupa la risc	Total testati	Negativi	Pozitivi
I. Teste ELISA				
	gravide	815	806	9
	pers. din grupele la risc	1380	1342	38
	persoane din alte grupe	1447	1428	19
Total testari prin laboratorul DSPJ		3658	3599	59
II. Teste rapide				
	gravide testate in maternitati de stat si private	4551	4551	0

2. Total testari efectuate in judetul Constanta prin laboratoare private, laboratoare de spital si laborator DSPJ 33991 cu 219 pozitivi din care 110 cazuri noi

Grupa la risc	Total testati	Pozitivi
gravide	8432	6
pers. din grupele la risc	18427	190
persoane din alte grupe	7132	23
Total testari laboratoare judet Constanta	33991	219

3. Cazuri noi HIV/SIDA declarate si reactualizari 65 din care :

- cazuri HIV <15 ani = 3 ; >15 ani = 33
- cazuri SIDA <15 ani = 0 ; >15 ani = 29
- decese = 23 cazuri > 15 ani in stadiul SIDA

4. Accidente profesionale = 20

a) Indicatori fizici :

a.1. Numar de testari HIV pe categorii de teste:

- test rapid HIV : 4551 cu 0 cazuri pozitive
- test ELISA HIV1+2 : 3658 din care 59 cazuri pozitive

a.2. Numar de testari pe categorii la risc :

- gravide: 812 din care 6 cazuri pozitive
- TBC : 736 din care 11 cazuri pozitive
- ITS: 24/0
- utilizatori de droguri IV: 5/0

Programul national de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei

OBIECTIVE GENERALE:

- a) reducerea prevalentei si a mortalitatii TB;
- b) mentinerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonara pozitiva la microscopie peste 70%;
- c) tratamentul bolnavilor cu tuberculoza;
- d) mentinerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonara peste 85%.

A. Supravegherea si controlul tuberculozei

Activitati din program derulate la nivelul Directiei de Sanatate Publica, conform normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate pentru anii 2013-2014 :

REALIZATE 8 din 8:

- 1. efectueaza, in cadrul programului de prevenire si control al infectiei cu HIV, testarea HIV pentru pacientii suspecti/confirmati cu tuberculoza, pentru unitati medicale care nu au posibilitatea de testare HIV:**
 - testarea s-a facut prin Centrul de Consiliere si Testare HIV din DSP, ramas actualmente fara personal;
 - in anul 2013, s-au testat in total 542 cazuri TBC internate , cu consiliere pre- si post-testare si s-au identificat 7 pozitivi;
 - pentru a putea urmari foarte bine situatia testarilor, DSP detine o evidenta nominala a tuturor cazurilor de TBC internate, cu data si rezultatul consilierii si testarii, precum si motivatia netestarii, care a permis recuperarea celor netestati si un bilant corect la sfarsit de an (procent testati din internati);
- 2. coordoneaza investigatia epidemiologica in focarele cu minim 3 cazuri:**
 - in anul 2013 au fost depistate si s-a efectuat ancheta epidemiologica la 2 focare de TBC de familie: Movilita, cu 4 cazuri si Mamaia Sat, cu 5 cazuri ;
 - DSP tine evidenta electronica a cazurilor de TBC din unitatile de invatamant de toate gradele si asigura dezinfectia in incinta acestora de la emiterea suspiciunii de tuberculoza;
 - pentru anul 2013 situatia cazurilor de TBC din unitatile de invatamant este urmatoarea:

Colectivitatea	suspiciuni	din care:		contacti hiperergici investigati	din care nr. cazuri TBC depistate
		confirmate	infirimate		
COL.MIRCEA CEL BATRAN	3	1	2	11	0
COL.TEHNIC ENERGETIC	2	1	1	0	0
COL.TEORETIC LUCIAN BLAGA	1	1	0	4	1
FAC.PSIHOLOGIE OVIDIUS	1	1	0	1	1
GR.AMICII	1	0	1	0	0
GR.DOBROMIR	1	0	1	0	0
GR.GARGARITA AGIGEA	2	1	1	1	0
GR.PESTISORUL DE AUR	1	1	0	0	0
GR.PINOCHIO COSTINESTI	1	0	1	0	0
GRUP SC.I.G.DUCA	1	1	0	0	0
GRUP SCOLAR TELECOM	1	1	0	1	0
LIC. DIMITRIE LEONIDA	2	1	1	4	0
LIC.ENERGETIC CERNAVODA	1	1	0	5	0
LIC.NICOLAE TITULESCU MEDGIDIA	1	1	0	1	1
LIC.TEORETIC M. KOGALNICEANU	2	1	1	3	0
LIC.TOMIS	2	1	1	0	0
SC.GEN. 19	1	0	1	0	0
SC.GEN. CUZA VODA	1	0	1	0	0
SC.GEN.IMANGALIA	1	0	1	0	0
SC.GEN.ION BORCEA AGIGEA	1	1	0	6	1
SC.GEN.MOVILITA	0	0	0	1	1
SC.GEN.SPIRU HARET MEDGIDIA	1	0	1	0	0
COL.CONSTANTIN BRATESCU	1	1	0	0	0
COL.TEHNIC VASILE PARVAN	1	0	1	0	0
SC.GEN.2 OVIDIU	1	1	0	0	0

SC.GEN.TOPRAISAR	1	1	0	0	0
SC.GEN.1 CHIRNOGENI	1	1	0	0	0
SC.GEN.10 CONSTANTA	1	1	0	0	0
SC.GEN.14 CONSTANTA	1	1	0	0	0
SC.GEN.C-TIN BRANCUSI MEDGIDIA	2	1	1	0	0
GR.POTARNICHEA	1	1	0	3	0
LIC.TEORETIC BANEASA	1	1	0	0	0
LIC.TEORETIC COBADIN	1	0	1	0	0
LIC.TEORETIC LAZAR EDELEANU	1	1	0	1	0
LIC.TEORETIC N.VODA	2	2	0	6	0
SC.GEN.CUMPANA	2	2	0	21	0
LIC.TEORETIC DECEBAL	2	1	1	0	0
SC.GEN.ADAMCLISI	1	1	0	0	0
FAC.TEOLOGIE OVIDIUS	1	1	0	0	0
FAC.MEDICINA OVIDIUS	1	1	0	0	0
UNIVERSITATEA MARITIMA COMERCIALA	2	2	0	1	0
LIC.HURMUZESCU	1	1	0	0	0
LIC.OVIDIUS	1	1	0	0	0
LIC.ANGHEL SALIGNY CERNAVODA	1	1	0	0	0
LIC.EMIL PALADE	2	2	0	1	0
SC.GEN.1 EFORIE NORD	1	1	0	1	0
SC.GEN.NICOLAE TONITZA	1	1	0	0	0
LIC.ALBATROS CONSTANTA	1	0	1	0	0
GRADINITA 2 MURFATLAR	1	0	1	0	0
SC.GEN.23 AUGUST	1	0	1	0	0
SC.GEN.1 NAVODARI	3	3	0	3	0
SC.GEN.ION COTOVU HARSOVA	2	2	0	2	1
SC.GEN.8 CONSTANTA	1	0	1	0	0

SC.GEN.1 CERNAVODA	1	1	0	0	0
SC.GEN.MIRCEA VODA	2	2	0	1	0
LIC.ECONOMIC MANGALIA	1	1	0	0	0
LIC.VIRGIL MAGEARU CONSTANTA	1	0	1	0	0
SC.AJUTATOARE 2 CONSTANTA	1	0	1	1	0
GRADINITA 2 VALU LUI TRAIAN	1	0	1	0	0
AN 2013	75	50	25	79	6

- raporteaza la INSP - CNSCBT focarele cu minim 3 cazuri:
 - anchetele epidemiologice pentru cele doua focare care au evoluat in 2013 au fost trimise la Centrul Regional de Sanatate Publica, Centrul National de Supraveghere/ Control Boli Transmisibile si Institutul National de Pneumoftiziologie “Marius Nasta”- Bucuresti.
- 3. colaboreaza cu reseaua de pneumoftiziologie la instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului:**
- s-a intocmit in colaborare cu coordonatorul tehnic al subprogramului si seful sectiei de pediatrie din Spitalul Clinic Judetean Constanta un protocol de testare PPD in pediatrie pentru rationalizarea consumului de PPD, o mai buna cunoastere a tehnicii de testare si a interpretarii testului si stabilirea circuitului informational;
 - s-a trimis la toti vaccinatorii metodologia de supraveghere a reactiilor adverse postvaccinale indezirabile reactualizata pentru anul 2013 (include si reactiile adverse la vaccinarea BCG) .

- a fost organizat un instructaj cu medicii de familie privind reactiile adverse la vaccinarea BCG;
- in cele 217 controale efectuate la cabinetele de medicina de familie si 16 la cabinetele de medicina scolara, personalul a fost instruit si in privinta prevederilor Subprogramului de supraveghere si control al tuberculozei;

4. monitorizeaza la nivel judetean derularea programului, in colaborare cu medicul coordonator judetean TB:

-s-au calculat si raportat trimestrial si anual indicatorii si s-au facut rapoartele de activitate trimestriale si respectiv anual catre Centrul Regional de Sanatate Publica si Institutul de Pneumoftiziologie "Marius Nasta"-Bucuresti;

6. asigura si distribuie spitalelor/sectiilor de specialitate si dispensarelor de pneumoftiziologie necesarul de formulare, registre, birotica si materiale de educatie pentru sanatate privind tuberculoza, precum si oricare dintre materialele si consumabilele prevazute la cap. "Natura cheltuielilor":

-s-a achizitionat necesarul de formulare si birotica solicitat de unitatile TBC din teren iar materialele de educatie pentru sanatate au fost concepute si distribuite de catre compartimentul de resort;

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

- s-au intocmit notele de fundamentare pentru propunerile de finantare pe 2013;
- s-au distribuit sumele alocate de MS pe unitatile de profil din teren;
- s-au facut cereri de suplimentare fonduri in baza unor note de fundamentare cu nevoile nesatisfacute de finantarea initiala si s-a obtinut o suplimentare de 70000 lei;
- s-a urmarit cheltuirea fondurilor si s-au redistribuit fondurile ramase necheltuite;

8. asigura, impreuna cu coordonatorul tehnic judetean, intretinerea si functionarea sistemului informatic de inregistrare-raportare a datelor despre cazurile de tuberculoza, precum si efectuarea transporturilor necesare pentru derularea activitatilor din cadrul subprogramului:

-s-au achizitionat bonuri de combustibil pentru masina utilizata de program care au asigurat necesarul pe intreg anul 2013 si chiar trim I 2014.

B) Justificarea motivelor pentru care nu au fost indeplinite activitatile propuse:

Desi in anul 2013 au fost indeplinite toate activitatile din program, consideram necesar sa precizam ca Centrul de Consiliere si Testare HIV din DSP si-a redus activitatea la minim (sunt consiliate si testate numai persoanele care se adreseaza direct DSP cu personalul Compartimentului de Supraveghere/Control Boli Transmisibile si al laboratorului DSP) pentru ca cele doua asistente angajate ale CCT si-au schimbat locul de munca prin demisie, astfel ca in 2014 testarea pacientilor cu TBC ar putea avea de suferit. DSP nu poate asigura

deplasari in teren in acest scop pentru ca toate masinile au limita de combustibil, personalul Compartimentului de Supraveghere/Control Boli Transmisibile este din ce in ce mai redus iar finantarea este foarte mica sau lipsa (in trim I 2014 s-au cerut 20.000 lei si nu s-a aprobat nimic).

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

Propunem ca asistenta angajata la SPCIN Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie, fiind una din vechile angajate ale centrului de consiliere si testare din DSP , sa efectueze recolta si consilierea la pacientii internati si sa tina in continuare evidenta lor nominala iar DSP o sa lucreze aceste teste prin laboratorul propriu si o sa furnizeze materiale sanitare pentru recolta in limita finantarii disponibile. Este indicat ca aceeaasi persoana sa faca si testarile la sectia din Agigea, unde regimul de spitalizare este cronic si este suficienta o deplasare pe an, care se poate face cu masina programului.

Este de dorit ca masina utilizata pentru teren in cadrul programului, cu atat mai mult cu cat toate sputele trebuie transportate la Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Constanta, sa nu aiba limita de combustibil si sa aiba sofer propriu.

Programul national de supraveghere si control al infectiilor nosocomiale - program nebugetat pentru judet Constanta

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

- a) participa la implementarea, derularea si evaluarea activitatilor specifice programul national de supraveghere si control al infectiilor nosocomiale si rezistentei microbiene in conformitate cu metodologiile specifice;
- b) centralizeaza datele de supraveghere a infectiilor nosocomiale
- c) asigura instruirea metodologica in conformitate cu metodologia transmisa;
- d) acorda asistenta de specialitate unitatilor sanitare, in vederea implementarii activitatilor din programul national de supraveghere si control al infectiilor nosocomiale si rezistentei microbiene;
- e) transmite lunar bazele de date ale unitatilor catre Institutul National de Sanatate Publica Centrele Regionale de Sanatate Publica Bucuresti

Unitatile sanitare cu paturi din judetul Constanta au declarat un numar de 25 cazuri de infectii nosocomiale.

Acestea au fost inregistrate in trei din unitatile sanitare cu paturi, in urmatoarele sectii:

- 8 Pediatrie;
- 4 TBC;
- 3 Nou nascuti;
- 3 Chirurgie;
- 3 Obstetrica ginecologie;
- 3 Chirurgie Cardio vasculara;

- 1 altele.

Distributia infectiilor nosocomiale pe cauze:

- 6 digestiv;
- 5 respirator;
- 4 plaga chirurgicala;
- 3 organe genitale;
- 2 septicemie;
- 1 cutanat;
- 1 manevre terapeutice;
- 3 altele.

Distributia infectiilor nosocomiale in functie de etiologie:

- 6 Virus varicelo-zosterian;
- 6 Rotavirus;
- 4 Acinetobacter;
- 4 Stafilococ aureus;
- 2 Serratia marcescens;
- 1 E. Coli;
- 1 Klebsiella pneumonia;
- 1 Enterococ spp.

8.2.Raportul Compartimentului de evaluare a factorilor de risc din mediul de viata si munca

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

A. Obiectiv:

Protejarea sanatatii publice prin prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc determinanti din mediul de viata si munca

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

COMPARTIMENT IGIENA MEDIULUI

a)Protejarea sanatatii publice in relatie cu igiena apei

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

RECOLTE APA POTABILA

-rezervoare Constanta 317 probe bacteriologice cu 708 analize din care necorespunzatoare 1 pentru coliformi totali;

27 probe chimice cu 81 analize corespunzatoare;

-rezervoare Mangalia 112 probe bacteriologice cu 239 analize din care necorespunzatoare 3 pentru coliformi totali, 2 pentru E. coli si 9 pentru enterococi;

6 probe chimice cu 18 analize corespunzatoare ;

-rezervoare Medgidia 192 probe bacteriologice cu 417 analize corespunzatoare;

11 probe chimice cu 33 analize corespunzatoare;

-rezervoare Cernavoda 147 probe bacteriologice cu 322 analize din care necorespunzatoare 2 pentru enterococi;

7 probe chimice cu 21 analize corespunzatoare ;

-retea Constanta 747 probe bacteriologice cu 1540 analize din care necorespunzatoare 2 pentru coliformi totali, 2 pentru enterococi;

42 probe chimice cu 216 analize corespunzatoare;

-retea Mangalia 95 probe bacteriologice cu 190 analize corespunzatoare ;

14 probe chimice cu 72 analize din care necorespunzatoare 2 pentru nitrati

-retea Medgidia 129 probe bacteriologice cu 274 analize din care necorespunzatoare 2 pentru NTG la 37°C,

14 probe chimice cu 122 analize corespunzatoare

-retea Cernavoda 53 probe bacteriologice cu 106 analize corespunzatoare ;

8 probe chimice cu 83 analize corespunzatoare ;

-retea RAJA CONSTANTA - 1524 probe bacteriologice cu 3438 analize din care necorespunzatoare: 12 pentru NTG 22°C, 21 pentru NTG 37°C, 21 pentru coliformi totali, 14 pentru E. coli si 69 pentru enterococi;

- 755 probe chimice cu 2322 analize din care necorespunzatoare 431 pentru nitrati, 36 pentru crom total si 1 pentru fier;

-retea PRIMARII - 297 probe bacteriologice cu 1054 analize din care necorespunzatoare : 34 pentru NTG 22°C, 37 pentru NTG 37°C, 27 pentru E. coli, 114 pentru coliformi totali si 114 pentru enterococi;

- 218 probe chimice cu 1938 analize din care necorespunzatoare : 85 pentru nitrati, 13 pentru sulfati si 27 pentru cloruri.

Platforma CNE Cernavoda - 296 probe bacteriologice cu 1771 analize

- 2 probe chimice cu 14 analize corespunzatoare ;

Industria alimentara - 79 probe bacteriologice cu 383 analize din care necorespunzatoare : 3 pentru NTG 22°C, 2 pentru NTG 37°C si 21 pentru coliformi totali;

- 67 probe chimice cu 533 analize corespunzatoare

La Farge Medgidia - 24 probe bacteriologice cu 120 analize din care necorespunzatoare 2 pentru NTG 22°C, 2 pentru NTG 37°C, 6 pentru coliformi totali;

- 24 probe chimice cu 216 analize corespunzatoare ;

Aeroportul Mihail Kogalniceanu - 16 probe bacteriologice cu 80 analize din care necorespunzatoare 6 pentru NTG 22°C, 7 pentru NTG 37°C si 2 pentru coliformi totali;

- 16 probe chimice cu 142 analize corespunzatoare ;

Penitenciar Poarta Alba - 14 probe bacteriologice cu 55 analize din care necorespunzatoare 1 pentru NTG 37°C;

- 14 probe chimice cu 108 analize corespunzatoare ;

a.2.Evaluarea calitatii apei de imbaiere;

Apa de mare - 438 probe bacteriologice cu 1752 analize corespunzatoare;

- 438 probe chimice cu 3066 analize corespunzatoare ;

Nisip - umed - 438 probe bacteriologice corespunzatoare;

- uscat - 438 probe bacteriologice corespunzatoare;

a.3.Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acuta infantila, generate de apa de fantana;

S-a inregistrat un caz de methemoglobinemie infantila acuta raportat la **CENTRUL REGIONAL DE SANATATE PUBLICA IASI**.

a.4. Monitorizarea apelor potabile imbuteliate altele decat apele minerale naturale sau decat apele de izvor;

NU AVEM PRODUCATORI LOCALI

a.6.Supravegherea calitatii apei potabile distribuite in sistem centralizat in zonele de aprovizionare mici;

Se monitorizeaza calitatea apei potabile furnizata de sistemele de aprovizionare mici care deservesc mai putin de 5000 de persoane in conformitate cu HG 974/2004.

S-au prelevat in 11.06.2013 si 08.10.2013 probe de la cele 2 sisteme de aprovizionare cu apa potabila din categoria CAT2 selectate conform criteriilor specificate in metodologie (sistem centralizat de apa potabila Corbu si sistem centralizat de apa potabila Sacele) si au fost analizate la **INSTITUTUL DE SANATATE PUBLICA BUCURESTI**, conform programarii. S-au intocmit pentru aceste sisteme **Chestionar pentru colectarea de informatii privind sistemele mici de apa potabila (CAT2)**.

S-au completat 11 **Chestionare pentru colectarea de informatii privind sistemele mici de apa potabila (CAT3)** in vederea inscrierii lor in Registrului National.

Au fost completate si trimise la **INSTITUTUL DE SANATATE PUBLICA CLUJ** machetele pentru culegerea de date necesare pentru intocmirea raportului national privind aprovizionarile mici de apa potabila/2012.

**a.7. Evaluarea calitatii chimice si microbiologice a apei din bazinele de inot;
Piscine cu apa de mare**

-11 probe bacteriologice cu 55 analize din care necorespunzatoare: 2 pentru bacterii coliforme, 2 pentru E.coli, 2 pentru NTG la 37°C si 1 pentru Pseudomonas aeruginosa.

-11 probe chimice cu 33 analize corespunzatoare;

Piscine cu apa sulfuroasa

-10 probe bacteriologice cu 50 analize din care necorespunzatoare: 3 pentru NTG la 37°C si 2 pentru Pseudomonas aeruginosa

-10 probe chimice cu 50 analize

Piscine cu apa potabila

-282 probe bacteriologice cu 1410 analize corespunzatoare;

-282 probe chimice cu 1410 analize corespunzatoare;

a.8.Program de comparari interlaboratoare in domeniul calitatii apei potabile;

b) Protejarea sanatatii publice in relatie cu igiena aerului

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

S-au trimis in luna februarie 2013 datele partiale solicitate de program si completarile in luna mai 2013.

b.2.Impactul schimbarilor climatice asupra sanatatii populatiei.

S-au completat cele 30 de chestionare privind schimbarile climatice.

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

Monitorizarea intoxicatiilor acute neprofesionale cu produse chimice;

S-au completat 10 “Fise de declarare a intoxicatiei acute neprofesionale cu produse chimice”.

d) Protejarea sanatatii publice in relatie cu igiena habitatului uman

d.1. Impactul asupra sanatatii generat de managementul deseurilor menajere;

S-au completat datele de catre DSPJ Constanta conform cerintelor specificate in “ Fisa privind gestionarea deseurilor in mediul rural” si au fost trimise in 29 aprilie 2013.

d.2. Evaluarea si supravegherea starii de sanatate a populatiei expuse la zgomotul urban;

S-au completat cele 50 de chestionare, pentru locuinte (tip apartament bloc/case locuit) din: zona cea mai apropiata de aeroport Mihail Kogalniceanu (25 chestionare) si in zona in care nu este influentata de zgomotul aerian (zona martor) – 25 chestionare,

d.3. Monitorizarea 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.

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

COMPARTIMENT MEDICINA MUNCII

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

a.1. Supravegherea expunerii profesionale la agenti cancerigeni, mutageni, azbest si controlul masurilor pentru protejarea sanatatii fata de acest risc;

Incepand din anul 2007 nu s-a inregistrat nici o expunere profesionala la azbest. Se continua monitorizarea fostilor expusi profesional si luati in evidenta cu azbestoza.

Recomandarea de a evalua posibila expunere la azbest in cazul muncitorilor din constructii care pot fi expusi in cazul demolarilor cladirilor vechi.

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

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

- crearea evidentelor privind dispensarizarea bolilor profesionale si bolilor legate de profesiune, bolilor cornice si evidenta morbiditatii cu incapacitate de munca. S-a constatat inconstanta actualizarii acestor evidente.

- in scopul activitatii de prevenire si reducerea morbiditatii profesionale, in 2013 au fost cercetate 2 boli (semnalate prin fisa BP1) si declarate 2 cazuri noi (discopatie vertebrala toracala, spondiliscartroza cervicala).

- absenteismul prin boala profesionala, pe parcursul anului 2013, a fost de 151 zile pentru un caz de tuberculoza pulmonara secundara aflat in procedura de cercetare/declarare.

Supravegherea expunerii la factori nocivi profesionali

Au fost programate, in urma solicitarii agentilor economici, si finalizate un numar de 94 de actiuni de determinare a noxelor din mediul de munca in tot atitea obiective, din care :

- pentru zgomot 12 actiuni cu 56 de determinari, din care 34 de masuratori au depasit 80 dB(A).
- pentru noxe chimice si fizico-chimice 14 actiuni insumind un numar de 242 determinari.
- pentru riscul de contagiune 83 actiuni cu 464 determinari de microaeroflora

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 profesie ce reprezinta impactul factorilor profesionali asupra starii de sanatate a personalului expus; luarea de masuri tehnico-organizatorice si medicale corespunzatoare concretizate intr-un numar de 110 actiuni in obiectivele unitatilor economice .

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, agenti biologici; cunoasterea legilor privind expusul profesional si obligativitatea respectarii acestora in 15 de actiuni

Alte actiuni destinate rezolvarii prioritatilor locale;

- S-a efectuat expertizarea locurilor/conditiilor de munca pentru 83 de institutii publice eliberandu-se, conform legislatiei in vigoare, buletine de determinare prin expertizare.

- Obligativitatea medicilor de medicina muncii de a raporta DSPJ C-ta, compartiment de M.M., a indicatorilor de morbiditate, a expusilor profesional pe tipuri de noxe, a bolilor profesionale si bolilor legate de profesie, 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.

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

COMPARTIMENT IGIENA ALIMENTATIEI

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

b.1. Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare;

In colaborare cu DCSP Constanta.

- Prelevarea probelor de catre inspectorii sanitari din cadrul DSP (4 probe de suplimente alimentare pentru ex. toxicologic - Pb, Cd)si trimiterea lor spre analiza la CRSP Timisoara
- S-au catalogat 24 de unitati , luate in supraveghere pentru sinteza 6 unitati .
- S-au catalogat: 6 suplimente alimentare noi destinate gravidelor;
- 11 suplimente alimentare noi destinate sportivilor ;
- 18 suplimente alimentare noi destinate copiilor (s-au identificat si aditivii alimentari din aceste suplimente).

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

S-au catalogat alimentele cu adaos de vitamine si minerale in unitati mari de distributie, 26 produse nou inregistrate.

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

Au fost completate 100 de fise chestionar care au fost trimise la CRSP Timisoara.

b.7. Evaluarea riscului chimic si bacteriologic al alimentelor cu destinatie nutritionala speciala;

Catografierea alimentelor cu destinatie nutritionala speciala, recoltarea si analizarea a 3 probe de alimente cu destinatie nutritionala speciala pt. nitriti, nitrati, si 2 probe pentru determinarea parametrului microbiologic – Salmonella spp (**probe analizate la nivelul laboratoarelor DSPJ Constanta**) .Pentru metale grele Pb, Cd, 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).

Pentru analiza parametrilor microbiologici- Listeria monocytogenes si Enterobacter sakazakii probele au fost trimise spre analiza la **CRSP Iasi-Laboratorul de microbiologie**.

Rezultatele analizelor au fost centralizate si transmise la CRSP Cluj .

b.8. Rolul alimentului in izbucnirile de toxinfectii alimentare din Romania.

Au fost investigate 118 focare de toxinfectie alimentara cu 1241 consumatori, 79 cazuri de imbolnavire si 53 cazuri internate.

S-au intocmit 18 fise de raportare OMS , care au fost inaintate catre Centrul de Sanatate Publica Bucuresti.

Metodologiile derulate de catre Directia de Control in Sanatate Publica:

- Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin in contact cu alimentele;
- Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata pentru consum uman;
- Evaluarea ingestiei de aditivi alimentari;
- Monitorizarea colorantilor sintetici din bauturi alcoolice si nealcoolice;
- Monitorizarea alimentelor tratate cu radiatii;

8.3. Raportul Compartimentului de evaluare si promovare a sanatatii

Programul National de evaluare si promovare a sanatatii si educatie pentru sanatate

Obiectivul - Imbunatatirea starii de sanatate a populatiei prin promovarea unui stil de viata sanatos si combaterea principalilor factori de risc;

I..Stadiul realizarii activitatilor prevazute in cadrul programului

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

a) INTERVENTII IEC PENTRU UN STIL DE VIATA SANATOS;

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

a.1. 1.Campania IEC: Prevenirea Gripei

Scop:

- cresterea adresabilitatii la vaccinare pentru prevenirea imbolnavirilor
- scaderea numarului persoanelor bolnave prin prezentarea la vaccinare, conform Calendarului vaccinarilor

Obiective :

- informare si educatie privind importanta vaccinarii in 13 unitati de invatamant, farmacii, CMI
- informare prin mass-media privind importanta vaccinarii
- informarea populatiei privind vaccinarea si importanta ei prin campanii de strada
- distribuirea materialelor cu informatii privind vaccinarea la grupurile tinta

Perioada derularii : ianuarie-februarie 2013

Parteneri : ISJ Constanta, Institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii

Activitatile derulate (tip si nr): interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR)

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 5 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Sc.,„Gheorghe Titeica”; Sc.nr.31; Sc.,„Ferdinand”; Grad.nr.44; Sc.,„Mihai Viteazul”; CSEI „Albatros”; Sc. „Aurel Vlaicu”; Scoala “Nicolae Tonitza”, Sc.Pantelimon, Sc.Castelu, Sc.Oituz, Lic. “Mihai Eminescu”, Sc.nr.8, sediul DSPJ, policlinici, farmacii, CMI

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Fluturas „Prevenirea Gripei” – 2000 buc.

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

Poster “Stil de viata sanatos” – 10 buc.

a.1.2. Campania: Stil de viata sanatos

Scop:

- constientizarea importantei stilului de viata sanatos pentru mentinerea sanatatii
- aplicarea unui stil de viata sanatos pentru prevenirea imbolnavirilor
- scaderea nr. de boli generate de absenta stilului de viata sanatos in populatia constantiana
- reducerea factorilor de risc

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de cca 40.000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind ce inseamna un stil de viata sanatos, factorii de risc care perturba sanatatea, grupe la risc, reguli pentru o viata sanatoasa
- 5 portii de fructe si legume/zi
- importanta micului dejun
- Piramida Alimentelor
- cresterea nr. de copii care respecta aceste reguli
- deprinderea de comportamente sanatoase igienice, acasa si la scoala
- scaderea nr. infectiilor respiratorii si digestive la copii
- comportamente sanatoase intre baieti si fete, diferite si asemanari
- 2 l de apa/zi
- miscare pentru viata sanatoasa, zilnic, minimum 1 ora
- scaderea incidentei obezitatii la copiii de varsta scolara
- scaderea incidentei afectiunilor cauzate de expunerea excesiva si necontrolata la soare
- cresterea nr. persoanelor care respecta normele de igiena personala si colectiva si siguranta alimentelor pentru prevenirea TIA

Perioada derularii : 12 luni (ianuarie – decembrie)

Parteneri : ISJ Constanta, Institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, SCJU, Club Sportiv “RTG”, OAMGMAMR, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): formare de voluntari, campanii de strada si de plaja/litoral, ore si activitati EPS, formare de cadre didactice, activitati sportive, intalniri cu parintii, activitati practice pentru implementarea unei alimentatii sanatoase, activitati de crearea unor costume (fructe si legume), organizarea unui carnaval, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 7 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, populatia constantiana, personal medical, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ, Sc.nr.8, Sc.nr.17, Sc.,,Gheorghe Titeica”, Sc.nr.16, CSEI „Albatros”, Sc.,,Aurel Vlaicu”, Sc.,,I.C.Bratianu”, Lic.,,Ovidius”,

Sc.,N.Tonitza”, Lic.,M.Eminescu”, strada, CMI, SCJU, policlinici, farmacii, OAMGMAMR), plaja/litoral

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “10 sfaturi pentru o alimentatie sanatoasa” – 8.000 buc.

Fluturas “Piramida Alimentelor” – 4500 buc.

Fluturas “Miscarea” – 6.000 buc.

Pliant “Spala-te pe maini!” – 4.000 buc.

Fluturas “Hepatita virala A” – 4500 buc.

Fluturas “Prevenirea ITS” – 4.000 buc.

Fluturas “Cum prevenim obezitatea la copii” – 3.000 buc.

Fluturas “Soarele – prieten sau dusman?” – 4.000 buc.

Pliant “Toxiinfectiile alimentare” – 1.500 buc.

Poster “Stil de viata sanatos” – 80 buc.

Calendare mici – 4.000 buc.

Calendare mari – 300 buc.

Desene/colaje ale copiilor

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.1.3. Campania de prevenire a cancerului de col uterin - screening

Scop:

- scaderea incidentei cancerului de col uterin prin cresterea nr. de diagnosticari precoce

Obiective:

- informarea medicilor de familie implicati in program
- punerea la dispozitia MF pentru pacientele CMI a unui nr. de 3.000 pliante Cancerul de col uterin/Cancerul mamar
- campanie de strada/plaja – 6.000 pliante
- 30 interventii in mass-media
- formarea de voluntari elevi de liceu pentru educatia prin egali
- informare si educatie la : unitati scolare, cadre didactice, personal medical, pe plaja, studenti

Perioada derularii: februarie - decembrie 2013

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, SCJU, OAMGMAMR, mass-media, specialisti Ginecologie, Oncologie, Anatomie Patologica, grupuri de suport formate de mamici supravietuitoare

Activitatile derulate (tip si nr):

formare de voluntari, campanii de strada si de plaja, ore si activitati EPS, masa rotunda cu cadre didactice, intalniri cu parintii, interventii in mass-media, intalniri cu specialisti, intalniri cu medicii de familie - 73 activitati

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 14 – 18 ani, cadre didactice, parinti, personal medical, femeile din campaniile de strada si plaja/litoral, pacientele medicilor de familie, studenti

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): DSPJ, Sc., „Ion Jalea”, Grad.nr.33, Sc.nr.8, Grad.nr.49, Grad., „Stelutele Marii”, Grad.Costinesti, Sc., „I.C.Bratianu”, Structura Scoala „M.Sorescu”, Sc., „N.Tonitza”, Lic., „M.Eminescu”, campanie de strada si plaja/litoral, CMI, SCJU, policlinici, farmacii, unitati scolare

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

- Pliant “Cancerul de col uterin/Cancerul mamar” – 7.300 buc.
- Pliant „Cancerul poate fi prevenit” – 4.800 buc.

a.1.4. Campania: Ziua Mondiala a Apei

Scop:

- constientizarea importantei unui mediu sanatos pentru sanatatea noastra, a legaturii dintre o apa sanatoasa si sanatatea omului
- informarea si educarea elevilor privind importanta si rolurile apei in viata noastra

Obiective:

- informarea si educarea elevilor din 5 institutii de invatamant privind importanta apei si a eliminarii deseurilor in spatii speciale
- prezentarea circuitului apei in natura, a contactelor pe care le are apa, a regulilor care trebuie respectate in legatura cu apa (surse de provenienta, depozitare, ambalare)
- distribuirea unui nr. de 200 materiale concepute si multiplicat la nivelul DSPJ (format jumatate din A4)

Perioada derularii : 18 – 27.03.2013

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, grup de voluntari, mass-media, OAMGMAMR, specialistii inspectorii Ig. Mediului din DSPJ

Activitatile derulate (tip si nr).:

campanie de strada, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR) - 8 activitati

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 10 – 15 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, populatia constantiana din campania de strada

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Sc.nr.16; Sc. „N.Tonitza”; Scoala nr.5, Scoala „B.P.Hasdeu”, Lic. „M.Eminescu”

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Desene/colaje/postere ale copiilor
Panouri de prezentare in institutiile de invatamant
Materiale concepute si multiplicata la nivelul Biroului (format jumătate din A4)

a.1.5. Campania IEC: ZM de Lupta Impotriva Cancerului

Scop:

- scaderea incidentei cancerului de col uterin, cancer de piele, cancer bronho-bulmonar si cancer mamar prin cresterea nr. de diagnosticari precoce si prin cunoasterea manifestarilor specifice si a metodelor de prevenire

Obiective:

- punerea la dispozitia MF din CMI a unui nr. de 1.000 pliante Cancerul de col uterin/Cancerul mamar si a pliantului “Cancerul poate fi prevenit!” – 1.000 buc.
- campanie de strada – 1.000 buc.
- 4 interventii in mass-media
- formarea de voluntari elevi de liceu pentru educatia prin egali
- informare si educatie la : unitati scolare, cadre didactice, personal medical

Perioada derularii: februarie 2013

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, SCJU, OAMGMAMR, mass-media, specialisti Ginecologie, Oncologie, Anatomie Patologica

Activitatile derulate (tip si nr):

formare de voluntari, campanii de strada, ore si activitati EPS, masa rotunda cu cadre didactice, intalniri cu parintii, interventii in mass-media, intalniri cu specialisti, intalniri cu medicii de familie

- 40 activitati

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 14 – 18 ani, cadre didactice, parinti, personal medical, femeile din campanile de strada, pacientele medicilor de familie

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): DSPJ, campanie de strada, CMI, SCJU, policlinici, farmacii, Sc., „I.Jalea”, Sc.nr.5, Sc.nr.22, Sc.nr.17, Sc.nr.16, Sc.nr.8, Grad.nr.33, Sc., „R/Opreanu”, Sc., „I.Borcea” Agigea, Sc., „A.Vlaicu”, Sc., „N.Tonitza”, Lic., „M.Eminescu”, Lic.de Arta, Lic., „Traian”, Sc.Dorobantu, Sc., „M.Viteazul”, Grad.nr.44, Sc.nr.20, Sc., „M.Sorescu”, Sc., „I.C.Bratianu”

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

- Pliant “Cancerul de col uterin/Cancerul mamar” – 3.000 buc.
- Pliant “cancerul poate fi prevenit” – 2.000 buc.

a.1. 6.Campania IEC: ZM de Lupta Impotriva Tuberculozei

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

Obiective :

- informare si educatie privind prevenirea TBC in 23 unitati de invatamant, farmacii, CMI
- distribuirea materialelor cu informatii privind prevenirea TBC la grupurile tinta

Perioada derularii : 1 – 29.03.2013

Parteneri : ISJ Constanta, Institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, Pol.Pneumoftiziologie

Activitatile derulate (tip si nr): campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR) - 63 activitati

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 5 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, populatia constantiana din campania de strada, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Lic. „George Calinescu”; Sc. nr.16; Sc.nr.8; Sc.nr.2, Sc.nr.31, Sc.,I.C.Bratianu”; Sc.,Marin Sorescu”; Sc.,Gheorghe Titeica”; Sc.,Ion Jalea”; CSEI „Albatros”; Sc. „Aurel Vlaicu”; Scoala “Nicolae Tonitza”, Lic. “Mihai Eminescu”, Lic.,Traian”, Sc.,M.Viteazul”, Sc.Castelu, Sc.Dorobantu, Sc.Pantelimon, Sc.,C.Brancoveanu”, Sc.,M.Koiciu”, CSEI „Albatros”, Grad.,„Stelutele Marii”, Sc.Oituz, sediul DSPJ, strada, policlinici, farmacii, CMI

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant „STOP Tuberculoza” – 2.000 buc.

Fluturas „Miscarea” – 500 buc.

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.1. 7.Campania: Ziua Mondiala a Sanatatii

Scop:

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

Obiective :

- formarea unei echipe de 20 de voluntari pentru aceasta campanie
- masurarea gratuita a tensiunii arteriale, in spatii special amenajate (cort), pentru un numar de minimum 200 persoane in 10 zile

- distribuirea materialelor de informare-educare in campanii de strada si la CMI, farmacii
- trimiterea la medicul de familie a 500 persoane (recrutate in campanile de strada) pentru control preventiv
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 10 institutii de invatamant

Perioada derularii 1 – 30.04.2013

Parteneri : ISJ Constanta, Institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii

Activitatile derulate (tip si nr): campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), masurarea gratuita a tensiunii arteriale: 51 activitati

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): elevi 5 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, alte categorii din campania de strada, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc) : sediul DSPJ, oras, judet, farmacii, policlinici, CMI, Sc.nr.37; Sc. Castelu; Grad.nr.44; Colegiul National de Arta „Regina Maria”; Lic. “Lucian Blaga”, Sc.,Constantin Brancoveanu”; Sc.,Gheorghe Titeica”; Sc.Oituz; Sc. “Nicolae Tonitza”, Lic. “Mihai Eminescu”

Materiale IEC utilizate (nr. si tip)

Fluturas “Tinerete fara batranete”: 100 buc.

Fluturas “Miscarea”: 200 buc.

Pliant “10 sfaturi pentru o alimentatie sanatoasa”: 100 buc.

Fluturas “Piramida Alimentelor”: 200 buc.

Fluturas “HTA”: 200 buc.

Poster “Stil de viata sanatos”: 50 buc.

Poster “Prevenirea fumatului”: 20 buc.

Pliant INSPB, CNEPSS multiplicat “Verifica-ti tensiunea arteriala! Mentine-o la valori normale!”: 100 buc.

Pliant INSP Cluj “Hipertensiunea arteriala – Ghid practic de management” – 100 buc.

Desene/colaje ale copiilor

Calendare mici – 100 buc.

Calendare mari – 25 buc.

Panouri de prezentare in unitati scolare

a.1. 8.Campania: Saptamana Europeana a Vaccinarii

Scop: cresterea adresabilitatii la vaccinare pentru prevenirea imbolnavirilor

Obiective :

- informare si educatie privind importanta vaccinarii in 12 unitati de invatamant, farmacii, CMI
- distribuirea materialelor specifice acestei tematici la grupurile tinta

Perioada derularii : 22 – 30 .04.2013

Parteneri : ISJ Constanta, Institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, lideri ai comunitatilor de romi, policlinici, farmacii

Activitatile derulate (tip si nr): campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), masa rotunda cu liderii com. rome - 12 activitati

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 5 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, populatia constantiana din campania de strada, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Lic. „George Calinescu”; Sc. Nr.16; Sc.nr.8; Sc.,I.C.Bratianu”; Sc.,Marin Sorescu”; Sc.,Aristide Karatzali”; Sc.,Ion Jalea”; CSEI „Albatros”; Sc. „Aurel Vlaicu”; Scola “Nicolae Tonitza”, Lic. “Mihai Eminescu”, sediul DSPJ, strada, policlinici, farmacii, CMI

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Materiale concepute si multiplicare la nivelul Biroului (format A4) – 200 buc.

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

Poster “Stil de viata sanatos” – 10 buc.

a.1.9.Campania: Ziua Nationala a Inimii

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

Obiective :

- informarea si educatia unei echipe de 20 de voluntari pentru aceasta campanie
- distribuirea materialelor de informare-educare in campanii de strada si la CMI, farmacii
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 10 institutii de invatamant

Perioada derularii 1 – 30.05.2013

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, OAMGMAMR, specialisti in Cardiologie

Activitatile derulate (tip si nr). : campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), distribuire de materiale IEC la grupurile tinta - 38 activitati

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 5 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, populatia constantiana din campania de strada, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Sc.nr.8; Sc. Nr. 31; Grad.nr.44; Lic. „Ovidius”; Sc. Agigea; CSEI „Albatros”; Sc.Pantelimon, Sc. 39, Lic. M.Eminescu, Gradinita nr.33, sediul DSPJ, strada, policlinici, farmacii, CMI

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “10 sfaturi pentru o alimentatie sanatoasa” – 100 buc.
Fluturas “Piramida alimentelor” – 100 buc.
Fluturas “Miscarea” – 100 buc.
Fluturas “Cum se previne obezitatea la copii?” – 100 buc.
Fluturas “Hipertensiunea arteriala si stilul de viata” – 100 buc.
Pliant “Fumatul ucide. Renunta acum!” – 100 buc.
Poster “Stil de viata sanatos” – 10 buc.

Poster “Prevenirea fumatului” – 10 buc.
Poster “Inima sanatoasa” – 20 buc.
Colaje/desene realizate de copii
Panouri de prezentare in institutiile de invatamant
Calendare mici – 100 buc.
Calendare mari – 10 buc.

a.1.10.Campania: SAVE LIVES! Clean your hands!

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

Obiective :

- informarea si educatia unui nr. de participanti din grupurile tinta
- organizarea si desfasurarea de activitati practice de spalare pe maini in 2 gradinite, 3 scoli si comunitati de romi
- informarea si educarea unui nr. de 30 asistenti medicali (OAMGMAMR) din sectiile la risc

Perioada derularii: 7 – 17.05.2013

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, OAMGMAMR, lideri din comunitatea roma, specialisti epidemiologie

Activitatile derulate (tip si nr): campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), distribuire de materiale IEC la grupurile tinta - 16 activitati

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.)elevi 3 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, populatia constantiana din campania de strada, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Sc.„Ion Minulescu”; Sc. nr. 8; Grad.nr.44; Sc. „Mihai Viteazul”; Sc.„I.C.Bratianu”; Sc.„Gheorghe Titeica”; Sc.nr.31; CSEI „Albatros”; gradinita nr.33, Sc.39, Lic. M.Eminescu , sediul DSPJ, sediul OAMGMAMR, campanie de strada, CMI

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “Spala-te pe maini!” – 500 buc.
Fluturas “Hepatita virala A” – 500 buc.
Poster “Spala-te pe maini!” – 50 buc.
Colaje /desene realizate de copii
Panouri de prezentare in institutii de invatamant
Calendare mici – 50 buc.
Calendare mari – 10 buc.

a.1.11.Campania: Ziua Mondiala de lupta impotriva Hipertensiunii Arteriale**Scop:**

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

Obiective :

- formarea unei echipe de 20 de voluntari pentru aceasta campanie
- masurarea gratuita a tensiunii arteriale si a greutatii corporale, in spatii special amenajate (cort), pentru un numar de minimum 100 persoane in 5 zile
- distribuirea materialelor de informare-educare in campanii de strada si la CMI, farmacii
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 7 institutii de invatamant
- identificarea factorilor de risc pentru fiecare grup tinta si stabilirea metodelor de eliminare a factorilor de risc (alimentatie nesanatoasa, sedentarism, fumat, stress etc)

Perioada derularii 1 – 30.05.2013

Parteneri : ISJ Constanta, Institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, farmacii

Activitatile derulate (tip si nr): campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), masurarea gratuita a tensiunii arteriale si a greutatii corporale, activitati sportive - 49 activitati

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 5– 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, populatia constantean din campania de strada, 103 persoane carora li s-a masurat tensiunea arteriala si greutatea corporala, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Sc. nr. 31; Grad.nr.33; CSEI „Albatros”; Sc.Pantelimon; Sc. “Nicolae Tonitza”, Lic. M.Eminescu, Sc. nr.40, sediul DSPJ, sediul OAMGMAMR, campanie de strada, CMI

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “10 sfaturi pentru o alimentatie sanatoasa” – 100 buc.

Fluturas “Piramida alimentelor” – 100 buc.

Fluturas “Miscarea” – 100 buc.

Fluturas “Cum se previne obezitatea la copii?” – 100 buc.

Fluturas “Hipertensiunea arteriala si stilul de viata” – 100 buc.

Pliant “Fumatul ucide. Renunta acum!” – 100 buc.

Poster “Stil de viata sanatos” – 5 buc.

Poster “Prevenirea fumatului” – 5 buc.

Pliant INSPB, CNEPSS multiplicat “Verifica-ti tensiunea arteriala! Mentine-o la valori normale!”: 100 buc.

Pliant INSP Cluj “Hipertensiunea arteriala – Ghid practic de management” – 100 buc.

Colaje/desene realizate de copii

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

Calendare mici – 20 buc.

Calendare mari – 5 buc.

a.1. 12.Campania: Ziua Europeana de lupta impotriva Obezitatii**Scop:**

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

Obiective:

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

Perioada derularii: 10 – 30.05.2013

Parteneri: ISJ Constanta, Institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, Club Sportiv “RTG Constanta”, Directia Judeteana pentru Tineret si Sport, OAMGMAMR, Club Sportiv Scolar

Activitatile derulate (tip si nr):campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), masurarea gratuita a greutatii corporale, activitati sportive - 32 activitati

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 5 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, populatia constantiana din campania de strada, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Sc.nr.8; Sc. „I.C.Bratianu”; Grad.nr.33; Sc.nr.31; Sc. „Marin Sorescu”; Sc.„N.Iorga”; Sc.„Mihail Koiciu”; Sc.„Ferdinand”; Sc.„Mihai

Viteazul”; Sc.Castelu; Sc.Oituz; Lic. M.Eminescu, Sc.nr.39, Liceul cu Program Sportiv, sediul DSPJ, CMI.

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “10 sfaturi pentru o alimentatie sanatoasa” – 100 buc.

Fluturas “Piramida alimentelor” – 100 buc.

Fluturas “Miscarea” – 200 buc.

Fluturas “Cum se previne obezitatea la copii?” – 200 buc.

Fluturas “Hipertensiunea arteriala si stilul de viata” – 50 buc.

Poster “Stil de viata sanatos” – 5 buc.

Colaje/desene realizate de copii

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.1.13.Campania: Ziua Mondiala fara Tutun

Scop:

- scaderea incidentei nr. de fumatori in populatia constantiana
- renuntarea la fumat a unui nr. cat mai mare de fumatori
- constientizarea riscurilor la care se expun fumatorii si riscurile fumatului pasiv

Obiective :

- cuprinderea unui nr. de 20 institutii de invatamant in campanie
- distribuirea unui nr. de 1500 pliante cu “Prevenirea fumatului” in campanie de strada
- organizarea si desfasurarea a 2 intalniri cu grupuri de cate 15 fumatori
- organizarea si desfasurarea a 2 intalniri cu copii si parinti fumatori (fumatul pasiv)

Perioada derularii: 8 – 31.05.2013

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, Pol. Pneumoftiziologie, mass-media, OAMGMAMR

Activitatile derulate (tip si nr): campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR) - 27 activitati

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

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): campanie de strada, Sc.nr.8; Sc. nr. 37; Col.Nat.,Mircea cel Batran”; Sc.nr.16; Sc. „Aristide Karatzali”; Sc.,„Marin Sorescu”; Scoala “Nicolae Tonitza”, Lic. Mihai Eminescu, Lic. L.Bлага, Lic. Navrom, Lic. Militar de Marina, Lic. Ovidius, Lic. G. Calinescu, Lic. Traian, Col. Comercial Carol I, Colegiul Pedagogic, sediul DSPJ, campanie de strada

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “Fumatul te distruge. Renunta acum!” – 2000 buc.

Poster “Prevenirea fumatului” – 20 buc.

Desene/colaje ale copiilor

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.1.14.Campania: Ziua Mondiala a Mediului Inconjurator

Scop:

- constientizarea importantei unui mediu sanatos pentru sanatatea noastra
- informarea si educarea elevilor priviund protejarea mediului inconjurator

Obiective:

- informarea si educarea elevilor din 10 institutii de invatamant privind importanta apei si a eliminarii deseurilor in spatii speciale
- distribuirea unui nr. de 200 materiale concepute si multiplicare la nivelul DSPJ (format jumatate din A4)

Perioada derularii : 4 – 6.06.2013

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, grup de voluntari, mass-media, OAMGMAMR, specialistii inspectori Ig. Mediului din DSPJ

Activitatile derulate (tip si nr.):

campanie de strada, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR) - 7 activitati

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 5 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, populatia constantiana din campania de strada

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Sc.nr.8; Sc. „Tudor Arghezi”; Scoala nr.39, Lic. Mihai Eminescu, Lic. Comercial Carol I, Lic. Ovidius, Lic. Mircea cel Batran, Col. Pedagogic

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Desene/colaje ale copiilor

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

Materiale concepute si multiplicare la nivelul Biroului (format jumatate din A4)

a.1.15.Campania: Ziua Mondiala antidrog

Scop:

- constientizarea riscului consumului de droguri asupra sanatatii
- scaderea interesului tinerilor pentru consumul de droguri

Obiective :

- implicarea in campanie a elevilor dintr-un nr. de 10 institutii de invatamant

- stabilirea si punerea in practica a alternativelor la consumul de droguri (sport)

Perioada derularii : 24-27.06.2013

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, grup de voluntari, OAMGMAMR, Club Sportiv “RTG”, CM Studentesc

Activitatile derulate (tip si nr): campanie de strada, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), activitati sportive, intalniri cu studentii prin CM Studentesc - 5 activitati

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 7 – 18 ani, studenti, cadre didactice

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): campanie de strada, sediul DSPJ, unitati scolare, CM Studentesc

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Fluturas “Alege: Lumina sau Intunericul!” – 200 buc.

Pliant “Fumatul te distruge. Renunta acum!” – 100 buc.

Poster “Prevenirea fumatului” – 5 buc.

Panouri de prezentare in unitati de invatamant

Expozitie de desene ale copiilor

Colaje realizate de copii

a.1.16.Campania IEC: Ziua Mondiala de Lupta Impotriva Hepatitei

Scop:

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

Obiective :

- informarea si educatia unui nr. de participanti din grupurile tinta
- organizarea si desfasurarea de activitati practice de spalare pe maini in 3 gradinite si 3 scoli
- informarea si educarea unui nr. de 30 asistenti medicali (OAMGMAMR) din sectiile la risc
- intalnire cu 20 de cadre didactice pentru prelucrarea informatiilor privind prevenirea hepatitei

Perioada derularii: 1 – 31. 07.2013

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, OAMGMAMR, specialisti epidemiologie

Activitatile derulate (tip si nr): campanie de strada si de plaja, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), intalnire cu cadrele didactice, distribuire de materiale IEC la grupurile tinta

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): elevi 3 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, populatia constantiana din campania de strada si de plaja, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Gradinita nr. 44, Gradinita nr. 33, Gradinita „Lumea Copiilor”, sediul DSPJ, sediul OAMGMAMR, campanie de strada, campanie de plaja, CMI, farmacii, policlinici

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “Spala-te pe maini!” – 500 buc.

Fluturas “Hepatita virala A” – 1000 buc.

Pliant „Hepatita virala B” – 1000 buc.

Poster “Spala-te pe maini!” – 40 buc.

a.1.17. Campania IEC pentru ZM a Sanatatii Orale

Scop:

- informare si educatie pentru constientizarea importantei
- respectarii normelor de igiena personala
- scaderea nr. de imbolnaviri la nivel oro-dentar
- reducerea factorilor de risc
- cresterea nr. de copii care respecta reguli de igiena orala
- deprinderea de comportamente sanatoase, igienice, acasa

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de 10.000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si terțiar) privind regulile spalatului pe dinti
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 10 institutii de invatamant – punerea in practica a regulilor invatate

Perioada derularii : 15 – 30.09.2013

Parteneri : ISJ Constanta, Institutiile de invatamant, grup de voluntari, OAMGMAMR, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati practice, formare de voluntari, intalniri cu cadre didactice, intalniri cu parintii, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media

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

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Scoala „Mihai Viteazul”, Scoala „Aurel Vlaicu”, Scoala „Gheorghe Titeica”, Scoala „Nicolae Tonitza”, Lic. „Mihai Eminescu”, Gradinita nr. 49, Scoala nr. 2, sediul DSPJ, strada, OAMGMAMR

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

- materiale de informare concepute si multiplicare la nivelul BPPSEPS

a.1.18. Campania IEC pentru Saptamana Europeana a Mobilitatii

Scop:

- informare si educatie pentru constientizarea rolului mobilitatii pentru o viata sanatoasa si prevenirea imbolnavirilor
- scaderea nr. imbolnavirilor generate de absenta mobilitatii
- reducerea factorilor de risc

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de aproximativ 5.000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind rolul mobilitatii si practicarii regulate a miscarii
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 11 institutii de invatamant

Perioada derularii : 1 – 30. 09.2013

Parteneri : ISJ Constanta, Institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, SCJU, Club Sportiv “RTG”, OAMGMAMR, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): ore EPS in unitatile de invatamant, formare de voluntari, activitati EPS, formare de cadre didactice, activitati sportive, intalniri cu parintii, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media

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

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Scoala Oituz, Soala „Mihai Viteazul”, Scoala „Nicolae Tonitza”, Scoala Castelu, Liceul de Arta, Scoala „Gheorghe Titeica”, Lic. „Mihai Eminescu”, Lic. „Traian”, Liceul “Ovidius”, Gradinita nr. 44, Gradinita „Casuta cu povesti”, Scoala nr.1 Valu Traian, sediul DSPJ, strada, CMI, SCJU, policlinici, farmacii, OAMGMAMR

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “10 sfaturi pentru o alimentatie sanatoasa” – 2.000 buc.

Fluturas “Miscarea” – 2.000 buc.

Fluturas “Cum prevenim obezitatea la copii” – 1.000 buc.

Poster “Stil de viata sanatos” – 20 buc.

Poster “Prevenirea cancerelor” – 10 buc.

a.1.19. Campania IEC pentru ZM a Contraceptiei

Scop:

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

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de cca 5.000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind grupele la risc de sarcini nedorite, factori de risc, factori de protectie
- informarea si educarea elevilor din scoli si licee privind comportamente sanatoase intre baieti si fete, diferite si asemanari
- formarea unui grup de voluntari pentru educatia oprin egali

Perioada derularii : 16 – 30.09.2013

Parteneri : ISJ Constanta, Institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, OAMGMAMR, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): ore EPS in unitatile de invatamant, formare de voluntari, activitati EPS, intalniri cu cadrele didactice, intalniri cu parintii, intalniri cu medicii scolaristi, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 13 – 18 ani, studenti, parinti, cadre didactice, populatia constantiana, personal medical, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Scoala „Aurel Vlaicu”, Scoala „Nicolae Tonitza”, Lic., „Mihai Eminescu”, Scoala „Gheorghe Titeica”, Liceul “Ovidius”, sediul DSPJ, strada, CMI, OAMGMAMR, Cabinet Studentesc

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

- materiale concepute si multiplicare la nivelul BPPSEPS
- pliante “Metode de contraceptie” – multiplicare Xerox la nivelul institutiei

a.1.20. Campania IEC pentru ZM a inimii

Scop:

- constientizarea importantei stilului de viata sanatos pentru mentinerea sanatatii inimii
- aplicarea unui stil de viata sanatos pentru prevenirea imbolnavirilor cardiace
- formarea deprinderilor sanatoase acasa si la serviciu, pentru a ajuta inima

- scaderea nr. de imbolnaviri generate de absenta stilului de viata sanatos privind sanatatea inimii la populatia constantiana
- reducerea factorilor de risc

Obiective :

- formarea unei echipe de 20 de voluntari pentru aceasta campanie (informare si abilitati practice)
- distribuirea materialelor de informare-educatie in campanii de strada si la CMI, farmacii, policlinici
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 20 institutii de invatamant
- masurarea gratuita a TA si G la un numar de 200 persoane care se prezinta la cortul instalat

Perioada derularii : 1 – 30.09.2013

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, specialisti in Cardiologie, SCJU, Club Sportiv “RTG”, OAMGMAMR, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): ore – EPS in unitatile de invatamant, formare de voluntari, activitati EPS, formare de cadre didactice, activitati sportive, intalniri cu parintii, activitati practice pentru implementarea unei alimentatii sanatoase, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media, activitati sportive

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

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Scoala Castelu, Liceul de Arta, Liceul „Ovidius”, Scoala „Gheorghe Titeica”, Scoala „Mihai Viteazul”, Scoala „Nicolae Tonitza”, Liceul „Traian”, Gradinita nr.44, Lic. „Mihai Eminescu”, Scoala „Aurel Vlaicu”, Scoala „Ferdinand”, Scoala nr.1 Valu Traian, Scoala nr. 31, sediul DSPJ, strada, CMI, SCJU, policlinici, farmacii, OAMGMAMR

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “10 sfaturi pentru o alimentatie sanatoasa” – 500 buc.

Fluturas “Piramida alimentelor” – 500 buc.

Fluturas “Miscarea” – 500 buc.

Fluturas “Cum se previne obezitatea la copii?” – 500 buc.

Fluturas “Hipertensiunea arteriala si stilul de viata” – 500 buc.

Pliant “Fumatul ucide. Renunta acum!” – 500 buc.

Poster “Stil de viata sanatos” – 20 buc.

Poster “Prevenirea fumatului” – 20 buc.

Poster “Inima sanatoasa” – 20 buc.

Colaje/desene realizate de copii

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.1.21. Campania IEC pentru prevenirea consumului de alcool

Scop:

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

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de 5.000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind riscurile consumului excesiv de alcool
- formarea grupului de voluntari pentru educatia prin egali
- distribuirea unui nr. de 1000 pliante “Alcoolul si consecintele consumului” in campanie de strada si de plaja

Perioada derularii : 1 – 31. 07.2013

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

Activitatile derulate (tip si nr): formare de voluntari, campanii de plaja si de strada, activitati EPS, intalniri cu cadre didactice, intalniri cu personal medical, activitati sportive, intalniri cu parintii, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media

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

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ, strada, plaja, OAMGMAMR, institutii de invatamant, terenuri de sport

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

- Pliant “Alcoolul si consecintele consumului” – 1000 buc. (multiplicate Xerox)

a.1.22.Campania IEC: Prevenirea Hepatitei**Scop:**

- informare si educatie pentru constientizarea importantei respectarii normelor de igiena personala si colectiva pentru prevenirea imbolnavirilor; respectarea normelor de igiena in unitatile spitalicesti
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 52 institutii de invatamant
- scaderea numarului imbolnavirilor de hepatita

Obiective :

- informarea si educatia unui nr. de participanti din grupurile tinta
- organizarea si desfasurarea de activitati practice de spalare pe maini in unitati scolare-gradinite si scoli
- informarea si educarea unui nr. de 30 asistenti medicali (OAMGMAMR) din sectiile la risc
- intalnire cu cadre didactice pentru prelucrarea informatiilor privind prevenirea hepatitei

Perioada derularii: octombrie-noiembrie.2013

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, OAMGMAMR, specialisti epidemiologie

Activitatile derulate (tip si nr): interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR), intalnire cu cadrele didactice, parinti, bunici, distribuire de materiale IEC la grupurile tinta

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): elevi 3 – 18 ani, cadre didactice, parinti, bunici, personal medical, voluntari, persoanele expuse informarii prin mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Scoala nr. 2; Scoala nr. 5; Scoala nr. 6; Scoala nr. 11; Scoala nr. 18; Scoala nr. 36; Gradinita „Stelutele Marii”; Scoala „Mihai Viteazul”; Scoala nr. 2 Valu lui Traian; Gradinita nr. 33; Scoala nr. 31; Liceul „Mihai Eminescu”; Scoala nr. 20; Scoala nr. 39; Liceul „Mihai Eminescu”; CSEI „Albatros”; Liceul „Traian”; Scoala nr. 33; Scoala „Ion Borcea” Agigea; Grad.„Rita-Gargarita” Agigea”; Scoala „Aurel Vlaicu”; Gradinita nr. 8; Gradinita „Casuta cu Povesti”; Gradinita „Lumea Copiilor”; Gradinita nr. 8; Scoala „Mihai Viteazul”; Scoala „Dr.I.C.Angelescu”; Scoala „D.Cantemir”; Scoala „Jean Bart”; Scoala „N.Titulescu”; Col.de Marina „Al.I.Cuza”; Scoala Dorobantu; Liceul Mihai Viteazul; Scoala Pantelimon; Scoala nr. 19; Scoala Oituz, Scoala Nicolae Tonitza; Scoala „Ferdinand”; Scoala „D.Cantemir”; Scoala „C.Brancoveanu”; Scoala „M.Koiciu”; Scoala „I.C.Bratianu”; Scoala „I.Minulescu”; Scoala „I.Jalea”; Grad.„Stelutele Marii”; Scoala „Gheorghe Titeica”; Lic.„G.Calinescu”; Scoala Castelu; Scoala nr.8; Col.de Arta; Liceul Ovidius; Scoala „Remus Opreanu”; sediul DSPJ, sediul OAMGMAMR, CMI, farmacii, policlinici

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “Spala-te pe maini!” – 5.000 buc.

Fluturas “Hepatita virala A” – 5000 buc.

Pliant „Hepatita virala B” – 1500 buc.

Poster “Spala-te pe maini!” – 60 buc.

Colaje/desene realizate de elevi

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.1.23. Campania IEC pentru ZI a Varstnicului

Scop: celebrarea varstei a III-a, respectarea unui stil de viata sanatos la varsta a III-a pentru reducerea imbolnavirilor

Obiective :

- informare si educatie pe tematica specifica in activitati de EPS in 9 institutii de invatamant

Perioada derularii : 1 – 31.10.2013

Parteneri : ISJ Constanta, Institutii de invatamant, grup de voluntari, OAMGMAMR, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): masa rotunda EPS in unitatile de invatamant, formare de voluntari, intalniri cu cadre didactice, intalniri cu bunicii – masurarea gratuita a tensiunii arteriale, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media , cadouri pentru varstnici (colecta de legume si fructe, felicitari facute de copii, desene) pentru varstnicii de la Caminul de batrani Constanta si Poarta Alba

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

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Scoala „Mihai Viteazul”, Scoala nr.18, Scoala „Gheorghe Titeica”, Scoala „Nicolae Tonitza”, Scoala „Mihail Koiciu”, Gradinita nr. 33, Gradinita nr. 44, Scoala „Ion Borcea” Agigea, Liceul de Arta, sediul DSPJ, OAMGMAMR

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

- materiale de informare concepute si multiplicare la nivelul BPPSEPS

Colaje/desene/ felicitari realizate de elevi

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.1.24. Campania IEC pentru Luna Internationala a Cancerului de San**Scop:**

- informare si educatie pentru constientizarea rolului mobilitatii si al unei alimentatii sanatoase pentru o viata sanatoasa si prevenirea imbolnavirilor
- informare si educatie pentru prevenirea imbolnavirilor de cancer mamar prin diagnosticarea precoce
- reducerea factorilor de risc

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de aproximativ 700 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind rolul mobilitatii si practicarii regulate a miscarii, a alimentatiei sanatoase si a diagnosticarii precoce pentru prevenirea cancerului mamar

- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 11 institutii de invatamant

Perioada derularii : 1 – 31. 10.2013

Parteneri : ISJ Constanta, Institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, SCJU, Club Sportiv “RTG”, OAMGMAMR, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): ore EPS in unitatile de invatamant, formare de voluntari, activitati EPS, formare de cadre didactice, activitati sportive, intalniri cu parintii, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 14– 18 ani, parinti, bunici, populatia constantiana, personal medical, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Soala „Mihai Viteazul”, Scoala „Nicolae Tonitza”, Lic. „Mihai Eminescu”, Lic. „Traian”, Liceul “Ovidius”, Gradinita nr. 44, sediul DSPJ, strada, CMI, SCJU, policlinici, farmacii, OAMGMAMR

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “Cancer de san/ Cancer de col” – 1.000 buc.

Fluturas “Miscarea” – 1.000 buc.

Poster “Prevenirea cancerelor” – 10 buc.

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.1.25. Campania IEC pentru ZM a Alimentului

- constientizarea importantei unei alimentatii sanatoase pentru mentinerea sanatatii
- aplicarea unui stil de viata sanatos pentru prevenirea imbolnavirilor
 - scaderea nr. imbolnavirilor generate de absenta unei alimentatii sanatoase in populatia constantiana
 - reducerea factorilor de risc

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de cca 2000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind ce inseamna un stil de viata sanatos/alimentatie sanatoasa, factorii de risc care perturba sanatatea, grupe la risc, reguli pentru o viata sanatoasa
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 23 institutii de invatamant
- celebrarea cate unui aliment (la alegere)
- 5 portii de fructe si legume/zi
- importanta micului dejun
- Piramida Alimentelor
- cresterea nr. de copii care respecta aceste reguli
- 2 l de apa/zi
- miscare pentru viata sanatoasa, zilnic, minimum 1 ora

- scaderea incidentei obezitatii la copiii de varsta scolara

Perioada derularii : 1 – 31.10.2013

Parteneri : ISJ Constanta, Institutile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, SCJU, Club Sportiv “RTG”, OAMGMAMR, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): formare de voluntari, activitati EPS, formare de cadre didactice, activitati sportive, intalniri cu parintii si bunici, activitati practice pentru implementarea unei alimentatii sanatoase, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 5 – 18 ani, parinti, bunici, populatia constaneana, personal medical, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ, CMI, SCJU, policlinici, farmacii, OAMGMAMR, Grad., „Stelutele Marii”, Grad.nr.33, Scoala „Mihai Viteazul”, Scoala nr.31, Scoala nr.18, Grad., „Casuta cu povesti”, CSEI „Albatros”, Scoala nr.6, Scoala nr.38, Grad.nr.8, Scoala nr.11, Scoala „M.Koiciu”, Scoala nr.22, Scoala nr. 17, Scoala „Anghel Saligny”, Scoala „N.Tonitza”, Scoala „Gheorghe Titeica”, Scoala „Ion Borcea” Agigea, Scoala nr.19, Col., „V.Parvan”, Liveul Mihai Viteazul, Liceul de Arta, Grad.nr.44

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “10 sfaturi pentru o alimentatie sanatoasa” – 1.500 buc.

Fluturas “Piramida Alimentelor” – 500 buc.

Fluturas “Miscarea” – 1.000 buc.

Fluturas “Cum prevenim obezitatea la copii” – 1.000 buc.

Poster “Stil de viata sanatos” – 25 buc.

Colaje/desene realizate de elevi

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.1.26. Campania IEC pentru ZM de Lupta Impotriva Diabetului

Scop:

- constientizarea importantei stilului de viata sanatos pentru prevenirea diabetului
- aplicarea/punerea in practica a unui stil de viata sanatos pentru prevenirea diabetului
- formarea deprinderilor sanatoase acasa si la serviciu
- scaderea nr. de imbolnaviri generate de absenta stilului de viata sanatos la populatia constaneana
- reducerea factorilor de risc

Obiective :

- formarea unei echipe de 20 de voluntari pentru aceasta campanie (informare si abilitati practice)
- distribuirea materialelor de informare-educatie in campanii de strada si la CMI, farmacii, policlinici
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 22 institutii de invatamant

Perioada derularii : 1 – 30.11.2013

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, specialisti in Cardiologie, SCJU, Club Sportiv “RTG”, OAMGMAMR, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): ore – EPS in unitatile de invatamant, formare de voluntari, activitati EPS, formare de cadre didactice, activitati sportive, intalniri cu parintii, activitati practice pentru implementarea unei alimentatii sanatoase, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media, activitati sportive

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

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Liceul de Arta, Liceul „Ovidius”, Scoala „Mihai Viteazul”, Scoala „Nicolae Tonitza”, Liceul „Traian”, Gradinita nr.44, Lic. „Mihai Eminescu”, Scoala „Aurel Vlaicu”, Scoala nr. 8, Lic. Navrom, Scoala nr.6, Scoala nr.28, Scoala nr.18, CSEI „Albatros”, Lic.„G.Calinescu”, Col.„Mircea”, Scoala Pantelimon, Scoala Dorobantu, Scoala „A.Saligny”, Scoala „Ion Jalea”, Col.„V.Parvan”, Grad.nr.33, Grad.nr.49, Scoala „I.Borcea” Agigea, sediul DSPJ, strada, CMI, SCJU, policlinici, farmacii, OAMGMAMR

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “10 sfaturi pentru o alimentatie sanatoasa” – 500 buc.

Fluturas “Piramida alimentelor” – 500 buc.

Fluturas “Miscarea” – 500 buc.

Fluturas “Diabetul zaharat” – 1000 buc.

Colaje/desene realizate de elevi

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.1.27. Campania IEC ZM de Lupta Impotriva BPOC

Scop:

- informarea si educatia privind factorii de risc, in scopul prevenirii BPOC

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de cca 500 persoane
- formarea grupului de voluntari pentru educatia prin egali
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 3 institutii de invatamant
- distribuirea unui nr. de 500 fluturasi (concepti la nivelul Biroului si xeroxati) in campanie de strada

Perioada derularii : 1 – 30. 11.2013

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

Activitatile derulate (tip si nr): formare de voluntari, activitati EPS, intalniri cu cadre didactice, intalniri cu personal medical, activitati sportive, intalniri cu parintii, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 7 – 18 ani, parinti, cadre didactice, personal medical, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ, OAMGMAMR, Scoala „N.Tonitza”, Scoala nr.37, Scoala „Mihai Viteazul”, terenuri de sport

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

- Fluturas - 500 buc. (multiplicate Xerox)

a.1.28.Campania: Ziua Nationala fara Tutun

Scop:

- scaderea incidentei nr. de fumatori in populatia constantiana
- renuntarea la fumat a unui nr. cat mai mare de fumatori
- constientizarea riscurilor la care se expun fumatorii si riscurile fumatului pasiv

Obiective :

- cuprinderea unui nr. de 20 institutii de invatamant in campanie
- distribuirea unui nr. de 1500 pliante cu “Prevenirea fumatului” in campanie de strada
- organizarea si desfasurarea a 2 intalniri cu grupuri de cate 15 fumatori
- organizarea si desfasurarea a 2 intalniri cu copii si parinti fumatori (fumatul pasiv)

Perioada derularii: 1 – 30.11.2013

Parteneri: ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, Spitalul de Pneumoftiziologie Agigea, mass-media, OAMGMAMR

Activitatile derulate (tip si nr): campanie de strada, interventii in mass-media, ore de EPS in unitatile de invatamant, activitati de EPS, activitati cu personalul medical (OAMGMAMR) - 57 activitati

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

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): campanie de strada, Sc. nr. 2; Sc.nr.14; Sc. nr.38; Scoala nr. 33; Scoala “Nicolae Tonitza”, Lic. „Mihai Eminescu”, Lic. Tehn., „Gh.M.Costin”, Lic. Navrom, Lic. „G. Calinescu”, Lic. „Traian”, CSEI „Albatros”, Scoala Pantelimon, Col., „V.Parvan”, Scoala „Aurel Vlaicu”, Sc., „Ion Jalea”, Lic.de Arta, Lic.de Telecomunicatii, Lic. Mihai Viteazul, Scoala „I.Borcea” Agigea, Scoala „Mihai Viteazul, sediul DSPJ, campanie de strada

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “Fumatul te distruge. Renunta acum!” – 2000 buc.

Poster “Prevenirea fumatului” – 20 buc.

Desene/postere/ colaje ale copiilor

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.1.29. Campania IEC: ZM a Informarii despre Antibiotice**Scop:**

- constientizarea importantei respectarii regulilor prescriptiei medicale
- evitarea automedicatiei
- constientizarea riscurilor in cazul automedicatiei
- reducerea factorilor de risc

Obiective :

- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 18 institutii de invatamant
- informarea si educarea unui nr. de 1000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind antibioticele – beneficii/riscuri, automedicatia

Perioada derularii : 1 – 30.11.2013

Parteneri : ISJ Constanta, institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, SCJU, OAMGMAMR, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): formare de voluntari, activitati EPS, formare de cadre didactice, intalniri cu parintii, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 5 – 18 ani, parinti, bunici, cadre didactice, personal medical, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ, CMI, SCJU, policlinici, farmacii, OAMGMAMR, Scoala „B.P.Hasdeau”, Scoala nr.6, CSEI „Albatros”, Lic.„Traian”, Scoala nr.5, Lic. „G.Calinescu”, Scoala nr.18, Scoala Pantelimon, Scoala „A.Saligny”, Scoala „Ion Jalea”, Scoala „Aurel Vlaicu”, Col.„V.Parvan”, Lic.de Arta, Lic.Mihai Viteazul, Grad.nr.44, Lic.„Ovidius”, Scoala „Mihai Viteazul”, Soala „N.Tonitza”

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “10 sfaturi pentru o alimentatie sanatoasa” – 1.000 buc.

Fluturas “Piramida Alimentelor” – 500 buc.

Fluturas “Miscarea” – 1.000 buc.

Pliant “Spala-te pe maini!” – 1.000 buc.

Poster “Stil de viata sanatos” – 20 buc.

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.1.30. Campania IEC: ZM de Lupta Impotriva HIV/SIDA

Scop:

- cunoasterea si reducerea factorilor de risc pentru prevenirea infectarii HIV
- cunoasterea grupelor la risc

Obiective :

- informarea si educarea unui nr. de 1000 persoane (direct si indirect/primar, secundar si tertiar) privind prevenirea HIV/SIDA, metodelor de precautiune universale
- informare si educatie pe tematica specifica in ore si activitati de EPS in 12 institutii de invatamant

Perioada derularii : 1 – 20.12.2013

Parteneri : ISJ Constanta, Institutiile de invatamant, CMI, grup de voluntari, policlinici, farmacii, SCJU, OAMGMAMR, mass-media

Activitatile derulate (tip si nr): formare de voluntari, activitati EPS, formare de cadre didactice, intalniri cu parintii, distribuirea de materiale cu specific, interventii in mass-media

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) elevi 14 – 18 ani, parinti, personal medical, persoanele expuse la interventiile mass-media

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ, CMI, SCJU, policlinici, farmacii, OAMGMAMR, Lic.de Telecomunicatii, Lic.,„G.Calinescu”, Scoala „Gheorghe Titeica”, Scoala nr.8, Lic.Mihai Viteazul, Grad.nr.33, Grad.nr.49, Scoala „N.Tonitza”, Scoala „Aurel Vlaicu”, Scoala nr.17, Lic.de Arta, Scoala „Ion Borcea” Agigea

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Fluturas “Prevenirea ITS” – 1.000 buc.

Panouri de prezentare in institutiile de invatamant

a.2. Monitorizarea si evaluarea planurilor judetene de actiune pentru alimentatie sanatoasa si activitate fizica la copii si adolescenti

Activitati desfasurate in cadrul planurilor judetene***Actiunea 1: Consuma 8 pahare de apa in fiecare zi.!***

Institutii implicate: 1.Sc.,„Aurel Vlaicu”; 2.Sc.,„Georghe Titeica”; 3.Sc.,„Ferdinand”; 4.Sc.,„Ion Jalea”; 5. Lic.,„Lucian Blaga”; 6.,„Sc.nr.31; 7. Sc.,„Remus Opreanu”; 8. Sc.,„Mihai Viteazul”; 9. Sc.Oituz; 10.Grad.,„Casuta cu povesti”; 11. Grad.,„Stelutele Marii”; 12.Grad.nr.44; 13. Grad.nr.33; 14. Grad.Costinesti; 15.Grad.nr.49

Numar de copii si tineri (3-19 ani) implicati in activitati: 3708

Locul derularii actiunii/activitatii : liceu/scoala/ gradinita

Data/perioada desfasurarii actiunii/activitatii: 1 activitate / sapt./ unitate scolara

Actiunea 2: Consuma 5 mese cu fructe si legume pe zi !

Institutii implicate: 1.Sc.,„Aurel Vlaicu”; 2.Sc.,„Georghe Titeica”; 3.Sc.,„Ferdinand”; 4.Sc.,„Ion Jalea”; 5. Lic.,„Lucian Blaga”; 6.,„Sc.nr.31; 7. Sc.,„Remus Opreanu”; 8. Sc.,„Mihai Viteazul”; 9. Sc.Oituz; 10.Grad.,„Casuta cu povesti”; 11. Grad.,„Stelutele Marii”; 12.Grad.nr.44; 13. Grad.nr.33; 14. Grad.Costinesti; 15.Grad.nr.49

Numar de copii si tineri (3-19 ani) implicati in activitati: 3708

Locul derularii actiunii/activitatii : liceu/ scoala/ gradinita

Data/perioada desfasurarii actiunii/activitatii: 1 activitate / sapt./ unitate scolara

Actiunea 3: Consuma micul dejun in fiecare zi !

Institutii implicate: 1.Sc.,„Aurel Vlaicu”; 2.Sc.,„Georghe Titeica”; 3.Sc.,„Ferdinand”; 4.Sc.,„Ion Jalea”; 5. Lic.,„Lucian Blaga”; 6.,„Sc.nr.31; 7. Sc.,„Remus Opreanu”; 8. Sc.,„Mihai Viteazul”; 9. Sc.Oituz; 10.Grad.,„Casuta cu povesti”; 11. Grad.,„Stelutele Marii”; 12.Grad.nr.44; 13. Grad.nr.33; 14. Grad.Costinesti; 15.Grad.nr.49

Numar de copii si tineri (3-19 ani) implicati in activitati: 3708

Locul derularii actiunii/activitatii : liceu/ scoala/ gradinita

Data/perioada desfasurarii actiunii/activitatii 1 activitate / sapt./ unitate scolara

Actiunea 4: Fa miscare energic in fiecare zi !

Institutii implicate: 1.Sc.,„Aurel Vlaicu”; 2.Sc.,„Georghe Titeica”; 3.Sc.,„Ferdinand”; 4.Sc.,„Ion Jalea”; 5. Lic.,„Lucian Blaga”; 6.Sc.nr.31; 7. Sc.,„Remus Opreanu”; 8. Sc.,„Mihai Viteazul”; 9. Sc.Oituz; 10.Grad.,„Casuta cu povesti”; 11. Grad.,„Stelutele Marii”; 12.Grad.nr.44; 13. Grad.nr.33; 14. Grad.Costinesti; 15.Grad.nr.49

Numar de copii si tineri (3-19 ani) implicati in activitati: 3708

Locul derularii actiunii/activitatii : liceu/ scoala/ gradinita

Data/perioada desfasurarii actiunii/activitatii: 1 activitate / sapt./ unitate scolara

Activitati desfasurate pt evaluarea planurilor de actiune

Actiunea 1: Evaluare finala de Proiect

Institutii implicate: 1.Sc.,„Aurel Vlaicu”; 2.Sc.,„Georghe Titeica”; 3.Sc.,„Ferdinand”; 4.Sc.,„Ion Jalea”;

Locul derularii actiunii/activitatii : scoala

Data/perioada desfasurarii actiunii/activitati: 7.06.2013

Actiunea 2: Evaluare finala Microproiecte

Institutii implicate: 1. Lic.,„Lucian Blaga”; 2. Sc.nr.31; 3. Sc.,„Remus Opreanu”; 4. Sc.,„Mihai Viteazul”; 5. Sc.Oituz; 6.Grad.,„Casuta cu povesti”; 7. Grad.,„Stelutele Marii”; 8.Grad.nr.44; 19 Grad.nr.33; 10. Grad.Costinesti; 11.Grad.nr.49

Locul derularii actiunii/activitatii : liceu/ scoala / gradinita

Data/perioada desfasurarii actiunii/activitati:

1. Lic.,„Lucian Blaga” – 10.06.2013; 2. Sc.nr.31 – 17.05.2013; 3. Sc.,„Remus Opreanu” – 6.06.2013; 4. Sc.,„Mihai Viteazul”- 3.06.2013; 5. Sc.Oituz – 30.05.2013; 6.Grad.,„Casuta cu povesti” – 28.05.2013; 7. Grad.,„Stelutele Marii” – 10.06.2013; 8.Grad.nr.44 – 23.05.2013; 19 Grad.nr.33 – 23.05.2013; 10. Grad.Costinesti – 11.06.2013; 11.Grad.nr.49 – 31.05.2013

Elaborarea raportului anual privind stadiul de realizare a planurilor de actiune judetene ELABORAT;

a.3. Campanii IEC destinate prioritatilor de sanatate specifice nationale si responsabilitatilor rezultate din alte reglementari, inclusiv cele rezultate din HG 1221/2011 pentru aprobarea Strategiei Guvernului Romaniei de incluziune a cetatenilor romani apartinand minoritatii romilor pentru perioada 2012-2020

Actiunea 1:Campania: Saptamana Europeana a Vaccinarii

Scop: cresterea adresabilitatii la vaccinare a populatiei roma in scopul prevenirii imbolnavirilor

Obiective :

- informare si educatie privind importanta vaccinarii a unui grup de lideri din comunitatea roma
- distribuirea materialelor specifice acestei tematici pentru grupurile tinta

Perioada derularii : 22 – 30 .04.2013

Parteneri : lideri ai comunitatilor de romi

Activitatile derulate (tip si nr): masa rotunda cu liderii comunitatii rome - 1 activitate

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) populatia de etnie roma

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Materiale concepute si multiplicare la nivelul Biroului (format A4) – 20 buc.

Actiunea 2: Campania: SAVE LIVES! Clean your hands!

Scop: constientizarea importantei respectarii normelor de igiena personala si colectiva pentru prevenirea imbolnavirilor

Obiective :

- informarea si educatia unui grup de lideri din comunitatea roma
- distribuirea, pentru comunitatile roma, a unui numar de 100 buc pliante si 15 buc.postere „Spala-te pe maini!”, cu explicitarea timpilor

Perioada derularii: 7 – 17.05.2013

Parteneri: lideri din comunitatea roma, specialisti epidemiologie

Activitatile derulate (tip si nr): intalnire cu liderii din comunitatea roma - 1 activitate

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populatie roma

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSPJ

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Pliant “Spala-te pe maini!” – 100 buc.

Poster “Spala-te pe maini!” – 20 buc.

Atributii:

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

1. Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afectiuni oncologice – Registrele nationale de cancer – SCJU C-ta – trim. I 2013, in continuare nu a mai fost finantat
2. Subprogramul de supraveghere a starii de sanatate a populatiei.

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

Activitati:

Evaluarea starii de sanatate a populatiei generale.

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

i) Obiective specifice:

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

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

2. Monitorizarea inegalitatilor in starea de sanatate a populatiei Romaniei

i) Obiective specifice:

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

Pentru activitatile de la II.1 si II.2:

- se lucreaza la realizarea unui soft pentru calcularea indicatorilor specifici rapoartelor pe plan local ECHI si CINDI;
- s-au efectuat urmatoarele studii:
 1. Particularitati demografice la populatia din judetul Constanta
 2. Particularitati demografice a mortalitatii la populatia din judetul Constanta
 3. Modelul morbiditații in mediul rural in judetul Constanta
 4. Particularitatile epidemiologice ale litiazei biliare din judetul Constanta
 5. Aspecte epidemiologice ale bolii artrozice la populatia din in judetul Constanta
 6. Analiza calitații serviciilor medicale in asistenta medicala primara
 7. Aspecte de epidemiologie clinica pentru afectiunile pulmonare
 8. Epidemiologia neoplasmelor de san la populația din Constanta
 9. Markerii pentru femeile de varsta fertila ca factori de risc pentru prematuritate
 10. Aspecte epidemiologice ale neoplaziilor in judetul Constanta
 11. Relatia dintre markerii medico-sociali si mortalitatea infantila.
 12. Particularitati demografice ale diabetului zaharat tip II in judetul Constanta
 13. Epidemiologia diabetului zaharat tip I in judetul Constanta
 14. Epidemiologia neoplasmelor de colon in judetul Constanta

Pentru activitatile de la II.1 si II.2 se lucreaza la realizarea unui soft pentru generarea rapoartelor pe plan local ECHI si CINDI

III. Efectuarea de prestatii si servicii de sanatate publica;

IV. Instruirea si formarea profesionala in domeniul sanatatii publice;

- In cursul anului 2013 am avut in coordonare si indrumare 2 medici rezidenti in specialitatea Sanatate publica si management.
- In cadrul aceluiasi an am avut in indrumare in cadrul stagiului de Epidemiologie si management peste 21 de rezidenti in specialitatea medicina de familie si 2 rezidenti in specialitate Psihiatrie.

V. Valorificarea si diseminarea rezultatelor catre populatie si decidenti;

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

VI. Colaborarea cu institutii de profil la nivel local:

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

III. Evaluarea starii de sanatate a copiilor si tinerilor

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

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

COSI este un proiect care aplica o metodologie standartizata de evaluare a starii de nutritie a copiilor. Masuratorile presupun masurarea greutatii si inaltimii cu acelasi tip de aparat si in aceleasi conditii pentru toti copiii, pentru a avea o intelegere corecta a starii de nutritie in aceasta populatie in fiecare tara si sa poata face comparatii intre tarile din Regiunea Europeana. Studiul s-a desfasurat la nivel national, in perioada 7 - 31 mai 2013, la copii cu varste cuprinse intre 8.0 - 8.9 ani. In judetul Constanta s au desfasurat 10 activitati si au fost masurati si cantariti 116 copii din mediul urban si rural. Formularele completate, chestionarele (aplicate la 116 familii, 5 cadre didactice) si echipamentele utilizate au fost returnate catre INSP Bucuresti pana la data de 1 iunie 2013.

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

Datele primare colectate de la medicii din cabinetele scolare si de la medicii de familie din mediul urban si mediul rural au fost centralizate si introduse in baza de date format Excel si trimise la compartimentul Igiena copiilor si tinerilor Bucuresti pana la 1 Octombrie 2013. Au fost examinati un numar de 21719 copii.

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

Datele primare colectate de la medicii din cabinetele scolare si de la medicii de familie din mediul urban si mediul rural au fost centralizate si introduse in baza de date format Excel si trimise la compartimentul Igiena copiilor si tinerilor Bucuresti pana la 1 August 2013. Au fost dispensarizati un numar de 55303 copii.

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

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

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

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

La triajul dupa vacanta de iarna, efectuat in perioada de 14 – 23.01.2013, in 401 unitati (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 84908 subiecti. S-au inregistrat un numar de 1357 cazuri de imbolnaviri.

La triajul efectuat dupa vacanta de primavara, in perioada de 15 – 25.04.2013, in 326 unitati (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 79662 subiecti. S-au inregistrat un numar de 1061 cazuri de imbolnaviri.

La triajul efectuat dupa vacanta de vara, in perioada de 16 – 26.09.2013, in 348 unitati (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 81737 subiecti. S-au inregistrat un numar de 927 cazuri de imbolnaviri.

La triajul efectuat dupa minivacanta de toamna, in perioada de 11-20.11.2013, in 226 unitati (crese, centre de plasament, gradinite, scoli, scoli profesionale, scoli speciale, licee) au fost examinati 45714 subiecti. S-au inregistrat un numar de 525 cazuri de imbolnaviri.

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

Activitate finalizata si are ca scop monitorizarea si corectarea comportamentelor cu risc pentru sanatate, definatorii 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 300 de chestionare in mediul urban si rural la clasele a VII, a VIII, a IX, a X, a XI si a XII, iar rezultatele se introduc in baza de date format Excel si se vor trimite la C.R.S.P.Cluj.

6. Utilizarea modelului ecologic pentru interventiile de prevenire a violentei la elevi

Activitate finalizata, ce are drept scop reducerea actelor de violenta si promovarea comportamentelor pro - sociale in scoli. Obiectivul general al acestei sinteze este evaluarea magnitudinii si a gravitatii violentei in randul elevilor.

S-au aplicat pentru Anexa 1: Chestionar 1- Chestionar de autoevaluare psiho - comportamentala la elevi – 423 exemplare, iar pentru Anexa 2: Chestionar 2 - Chestionar CDC de evaluare a comportamentului agresiv - 423 exemplare. Chestionarele au fost aplicate in lunile

noiembrie-decembrie, elevilor din clasele a IX-a -> a XII-a din 2 licee din orasul Constanta, iar rezultatele au fost introduse intr-o baza de date format Excel ce a fost trimise la C.R.S.P.Cluj.

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

S-au aplicat chestionarele de evaluare a profilului psiho-social al mediului scolar pentru elevi si cadre didactice in luna Octombrie 2013.

Anexa 1: Chestionar de evaluare a profilului psiho-social al mediului scolar (cadre didactice - 90 exemplare).

Anexa 2: Chestionar de evaluare a profilului psiho-social al mediului scolar (elevi -120 exemplare).

Datele primare colectate de la medicii din cabinetele scolare din mediul urban se introduc in baza de date format Excel si se vor trimite la C.R.S.P.Cluj.

IV. Program National de depistare activa precoce a cancerului de col uterin

*In baza ordinului privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica pentru anii 2013 si 2014, nr. 422/2013, in cadrul **Programului National de depistare activa precoce a cancerului de col uterin** , care are ca obiective specifice:*

- a) depistarea cancerului de col uterin in stadii precoce;
- b) indrumarea pacientelor cu leziuni precursoare sau incipiente catre servicii medicale specializate de diagnostic si tratament;
- c) cresterea gradului de informare a populatiei pentru utilizarea serviciilor de screening ca metoda de depistare precoce a cancerului de col uterin la persoane asimptomatice,

au fost realizate urmatoarele activitati:

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

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

3	SC Medstar 2000 SRL	100	2	4
---	---------------------	-----	---	---

- monitorizarea indicatorilor specifici programului prevazuti normele tehnice:

Nr. crt	Unitate sanitara cu paturi cu retea validata	Trimestrul/2013	Nr cazuri testate cu formular FS1 completat in integralitate- validat UATM- RSE
1	Spital Clinic Judetean de Urgenta Sf. Apostol Andrei Constanta	II	864
		III	548
		IV	631
	Total trim .II,III,IV 2013		2043
2	Spitalul Orasenesc Cernavoda	II	392
		III	57
		IV	329
	Total trim .II,III,IV 2013		778
3	SC Medstar 2000 SRL	II	1344
		III	456
		IV	185
	Total trim .II,III,IV 2013		1985
	TOTAL GENERAL	Trim II, III, IV 2013	4806

- asigurarea finantarii cazurilor testate Babes- Papanicolaou contractate, efectuate si raportate in cadrul programului, ca urmare a listelor validate de catre UATM- RSE
- transmiterea catre UATM - R a solicitarii lunare de finantare, in conditiile prevederilor legale in vigoare;
- urmarirea, evidentierea si controlul fondurilor alocate unitatilor sanitare cu paturi pentru finantarea cazurilor testate Babes- Papanicolaou contractate, efectuate si raportate in cadrul programului;

- transmiterea UATM - INSP, trimestrial si anual, cumulat de la inceputul raportarii(trim. II 2013), in primele 30 de zile lucratoare de la incheierea perioadei pentru care se face raportarea, a indicatorilor specifici programului.
- colaborarea cu UATM - RSE in vederea desfasurarii activitatilor programului in teritoriul judetului Constanta
- afisarea in termen de maximum 10 zile lucratoare de la data incheierii contractelor, prin postare pe pagina web si la sediul directiei de sanatate publica, lista unitatilor sanitare cu paturi care deruleaza programul, precum si structura retelelor de screening, pentru informarea femeilor eligibile pentru program, si actualizarea permanenta a listei in functie de modificarile aparute;
- informarea unitatilor sanitare cu paturi care deruleaza programul cu privire la conditiile de contractare a cazurilor testate Babes-Papanicolaou suportate din bugetul Ministerului Sanatatii, precum si la eventualele modificari ale acestora survenite ca urmare a aparitiei unor noi acte normative;
- decontarea catre unitatile sanitare cu paturi care deruleaza programul a cazurilor testate Babes-Papanicolaou contractate, realizate si raportate in cadrul programului, pe baza cererii de finantare si a documentelor justificative prevazute in normele tehnice, precum si a borderoului centralizator , avizat in prealabil de catre UATM - RSE;
- decontarea catre unitatilor sanitare cu paturi care deruleaza programul, la un tarif de 80 lei/caz testat Babes-Papanicolaou cu formular FS1 completat in integralitate;
- au ramas nedecontate in anul 2013: 36 cazuri la Spital Clinic Judetean de Urgenta Sf. Apostol Andrei Constanta si 185 cazuri SC Medstar 2000 SRL, pentru care a fost facuta solicitare de finantare in decembrie 2013 si 61 cazuri Spitalul Orasenesc Cernavoda , cu validarea tardiva , pentru care nu a fost solicitata bugetarea in 2013.
- verificarea, prin sondaj, dupa primirea documentelor, a datelor raportate in documentele depuse in vederea decontarii, dupa validarea de catre UATM - RSE;

8.4. Raportul Laboratorului de diagnostic si investigare in sanatate publica

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

- a) participa la efectuarea investigatiei epidemiologice prin recoltarea si prelucrarea de probe bacteriologice, virusologice, serologice, imunologice si parazitologice, pentru supravegherea si controlul bolilor transmisibile, in conformitate cu metodologiile legale in vigoare;
- b) asigura diagnosticul etiologic pentru bolile infectioase identificate in cadrul programului national de supraveghere epidemiologica daca prestatia nu poate fi asigurata prin unitatea de ingrijire a cazului sau este solicitat in acest sens;
- c) asigura diagnosticul microbiologic pentru solicitarile serviciului de supraveghere a bolilor transmisibile, provenite de la cazuri suspecte, focare de boala transmisibila sau investigatii in cadrul programelor de sanatate;
- e) monitorizeaza si transmite evaluari privind circulatia unor microorganisme cuprinse in metodologiile de supraveghere epidemiologica si situatia antibioticorezistentei microorganismelor la populatia investigata in unitatile sanitare din teritoriu;

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

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

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

i) asigura aplicarea procedurilor in vederea acreditarii/reacreditarii laboratorului;

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

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

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

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

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

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

d) asigura aplicarea procedurilor in vederea acreditarii laboratorului;

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

f) alte atributii specifice stabilite sau solicitate in cadrul competentei

Laboratorul de diagnostic si investigare in sanatate publica (laborator microbiologie si laborator chimie sanitara si toxicologie) a fost acreditat SR EN ISO/CEI 17025:2005 din anul 2003, reacreditat in anul 2012 cu Certificat de acreditare nr. LI 213.

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 2013 Laboratorul de microbiologie a participat la comparare interlaboratoare in octombrie 2013 pentru microbiologia alimentului-3 probe si in septembrie 2013 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 2013 la scheme de competenta interlaboratoare pe chimia alimentului organizate de Universitatea Dunarea de Jos Galati si chimia apei organizate de LGC Standards.

Laboratorul de diagnostic si investigare in sanatate publica (laborator microbiologie si laborator chimie sanitara si toxicologie si-a desfasurat in anul 2013 activitatea conform atributiilor specifice si a efectuat diagnosticul pentru diverse categorii de probe biologice si de mediu dupa cum urmeaza:

LABORATOR MICROBIOLOGIE

STATISTICA ANUALA 2013

ENTERITE

Nr. total probe	Nr. persoane	Nr.determinari	Contacti	Tulpini pozitive	
238	238	1532	-	Shigella	0
				Salmonella	1
				Yersinia	0
				E. coli enteropatogen 086	0
				Klebsiella	6
				Campylobacter	19
				Pseudomonas	2
				V. holeric	0
				E. coli 0157	0
				Rotavirus	-

COPROCULTURI DE CONTROL

Nr. total	Nr. det. pe categorii de germeni	Nr. persoane	Tulpini pozitive
------------------	---	---------------------	-------------------------

probe					
444	Shigella	444	444	Shigella	0
	Salmonella	444		Salmonella	0
	Vibrion holeric	444		Vibrion holeric	0

Nr. total probe	Nr. persoane	Probe pozitive pentru:	
446	446	Giardia intestinalis	2
		Blastocistis hominis	1
		Entamoeba coli	0
		Enterobius vermicularis	1
		Ascaris lumbricoides	1

EXAMEN COPROPARAZITOLOGIC

EXUDATE FARINGIENE SI NAZALE

Nr. total probe	Nr. det. pe categorii de germeni				Tulpini pozitive	Nr. persoane
1358	SH	1104	Control SH	692	22	662
			Angine	160	22	
			Contacti scarlatina	252	43	
	BD	119	Control BD	95	0	
			Angine	24	0	
	Staf.	1105	Control	768	31	
			Angine	337	15	
	Candida			52	14	
	Total determinari	2381				

ALIMENTE

Denumirea categoriei de aliment	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare
Total probe	75	140	3
Lapte si derivate	20	50	0
Carne, peste si derivate	0	0	0
Dulciuri	10	10	1
Racoritoare	0	0	0
Ape minerale	0	0	0
Conserve	0	0	0
Produse patiserie	15	25	0
Produse dietetice	0	0	0
Paine, faina, cornuri	5	5	1
Mancaruri		0	0
Diverse	25	50	1

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	5090	14487	614
Ape de mare	442	1768	0
Ape de piscine –retea	223	1123	30
Ape de piscine-mare	34	121	19
Ape de piscine – sulf	29	147	6
Ape de piscina- ghiol	16	80	12
Foraje	23	115	0

Nisip	898	6138	4
Namol	6	33	0
Ciorap moore	1	3	0
Apa spray	433	433	38
Sol	18	54	0
Apa marina	9	95	0
Ape uzate / reziduala	26	50	0

TIA

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare (tulpini pozitive)
Alimente	76	205	-
Exudate faringiene, nazale	113	220	13
Salubritati	87	233	32
MAF	-	-	-
Coproculturi	95	571	1
Alta categorii - Ape	1	5	-

MICROBIOLOGIE SANITARA SECTOR SANITAR

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
Total probe	3591	7725	313
Salubritati	455	1820	58
Sterilitati	1686	1686	17
MAF	697	3466	236
Controlul eficientei	753	753	2

sterilizarii			
--------------	--	--	--

MICROBIOLOGIE SANITARA SECTOR ALIMENTAR

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total determinari	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
Total probe	473	1329	46
Salubritati	456	1289	37
MAF	17	40	9

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
Uroculturi	207	39
Secretii	15	8
Antibiograme	60	60

MALARIE, UROCULTURI, ANTIBIOGRAME, SECRETH

VIRUSOLOGIE-SEROLOGIE

Denumirea categoriei de proba	Numar total probe	Numar total probe necorespunzatoare (pozitive)
HIV: Ac. Anti HIV	3658	59
LEPTOSPIRA	8	1
R. CONNORRI	57	15
RPR	669	236
VDRL	233	168
TPHA	572	329
MONONUCLEOZA	7	0
TUSE CONVULSIVA	4	0

RUJEOLA	7	3
RUBEOLA	7	1
ENTEROVIROZE	8	0
WEST NILE	29	5
DIVERSE GRIPA	68	15
DIVERSE BORRELIA	12	4
DIVERSE VIDAL	3	0
DIVERSE TETANOS	1	1
LISTERIA	1	0

LABORATOR DE CHIMIE SANITARA SI TOXICOLOGIE INDUSTRIALA

STATISTICA 2013

APA, TOXICOLOGIE, BIOTOXICOLOGIE

Specificare	Total probe	din care pozitive	Determinari fizico-chimice	din care pozitive
Ape potabile	1782	769	9866	869
Alte ape	769	-	4776	-
Toxicologie	233	16	233	16
Biotoxicologie	132	3	132	3

ALIMENTE

Specificare	Total probe	din care pozitive	Determinari fizico-chimice	din care pozitive
Carne, peste si derivate	48	0	92	0
Lapte si derivate	23	0	46	0

Ambalaje	6	0	24	0
Adjuvanti (Suplimente alimentare)	3	0	6	0
Alte produse	582 (din care 502 sare iodata)	208 (sare iodata)	1190 (din care 1004 ptr. sare iodata)	208 (sare iodata)
TOTAL	662	208	1358	208

8.5. Raportul Laboratorului de igiena radiatiilor

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

a) Radioprotectia in expunerea medicala la radiatii ionizante

a.1. Monitorizarea radioprotectiei pacientului in expunerea medicala la radiatii ionizante; (Ordin MS- 1003/2008)

Scopul este reducerea riscului asociat expunerilor medicale la radiatii ionizante, prin optimizarea calitatii actului radiologic.

Obiectivul programului: Colectarea informatiilor privind expunerea medicala a populatiei si estimarea nivelului expunerii populatiei datorat examenilor medicale cu radiatii ionizante, exprimat in termeni de doza colectiva anuala.

a.2. 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 .

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

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

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

SITUATIE EXPUNERII PROFESIONALE DIN SECTORUL MEDICAL LA RADIATII IONIZANTE

Anexa 1 Tabel 1

DATE GENERALE JUDETUL CONSTANTA

Caracteristici		Surse inchise	Surse deschise	Total
Număr total activitati si practici medicale nucleare in evidenta la 1 ian 2014.		119	2	121
Nr.activ. medicale nou autorizate sau reautorizate de CNCAN in 2013		18	-	18
Nr. activ.medicale nou autorizate sau reautorizate de DSP in 2013		32	1	33
Numar expusi profesional personal la 1 ian 2014.	TOTAL	116	1360	1476
	M	49		49
	F	67		67
Nr. pers.iesite din mediu de radiatii in 2013 considerent	BOALA			
	DECES			
Nr. actiuni de supraveghere si /control				
planificate (in functie de risc)				
de necesitate				
la solicitari/sesizari		33	-	33

de recontrol			
Nr. neconformitati inregistrate			
Nr. neconformitati semnalate ISS			

DATE GENERALE JUDETUL TULCEA

Caracteristici		Surse inchise	Surse deschise	Total
Număr total activitati si practici medicale nucleare in evidenta la 1 ian 2014.		17	-	17
Nr.activ. medicale nou autorizate sau reautorizate de CNCAN in 2013		1	-	1
Nr. activ.medicale nou autorizate sau reautorizate de DSP in 2013		3	-	3
Numar expusi profesional personal la 1 ian 2014.	TOTAL	31		31
	M	11		11
	F	20		20
Nr. pers.iesite din mediu de radiatii in 2013 considerent	BOALA			
	DECES			
Nr. actiuni de supraveghere si /control				
planificate (in functie de risc)				
de necesitate				
la solicitari/sesizari		3	-	3

de recontrol			
Nr. neconformitati inregistrate			
Nr. neconformitati semnalate ISS			

Tabel 2. SUPRAEXPUNERI SI INCIDENTE RADIOLOGICE CONSTANTA + TULCEA

Caracteristici	Total	Observatii
Nr. supraexpuneri ¹⁾ raportate de serv. de dozimetrie in. ...	-	-
Nr. supraexpuneri reale confirmate prin anchetă	-	-
Nr.persoane implicate	-	-
Numar persoane indrumate pentru supr.med.speciala	-	-
Nr. incidente ¹⁾ radiologice in ...	-	-
Nr.persoane implicate	-	-
Nr. persoane indrumate pentru supr.med.speciala	-	-

a.5. Monitorizarea debitelor de doza in fasciculele utile ale instalatiilor de radioterapie.

b) Protejarea starii de sanatate a populatiei impotriva expunerii la surse naturale de radiatii

b.1. Supravegherea continutului radioactiv natural al alimentelor si al apei potabile conform Recomandarii 2000/473/EUROATOM;

In anul 2013 Laboratorul de Igiena Radiatiilor Ionizante a efectuat supravegherea radioactivitatii alimentelor si mediului din zona orasului Cernavoda, Constanta si Tulcea pe urmatoarele tipuri de probe: apa potabila, lapte, paine, fructe, legume, carne, peste, filtre de aer, depuneri atmosferice.

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;
 - Harsova;
 - Constanta, Ovidiu, Eforie, Mangalia, Techirghiol, Navodari.
- Din Cernavoda si localitatile limitrofe se recolteaza lunar probe.

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

Pentru probele alimentare s-au realizat urmatoarele tipuri de analize: alfa si beta global, gamaspectrometrie(Cs-137, alti radionuclizi artificiali si naturali), analize radiochimice (Cs-137, Sr-90, Ra-226).

Tipul de proba	Numar de probe	Categoria de radionuclid	Metoda de masura
CONSTANTA			
Depuneri atmosferice	18	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232 alfa si beta global	Gamaspectrometrie Radiometrie alfa si beta global
Filtru de aer	8	alfa si beta global	Gamaspectrometrie Radiometrie alfa si beta global
Precipitatii	11	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 Sr-90	Gamaspectrometrie Radiometrie alfa si beta global Radiochimie
Paine	7	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232, Sr-90 alfa si beta global	Gamaspectrometrie Radiometrie alfa si beta global Radiochimie
Sol	28	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232	Gamaspectrometrie
Carne	2	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232, Sr-90 alfa si beta global	Gamaspectrometrie Radiometrie alfa si beta global Radiochimie
Peste	2	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232,	Gamaspectrometrie

		Sr-90 alfa si beta global	Radiometrie alfa si beta global Radiochimie
Branza	2	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232, Sr-90 alfa si beta global	Gamaspectrometrie Radiometrie alfa si beta global Radiochimie
Meniu	1	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232, Sr-90 alfa si beta global	Gamaspectrometrie Radiometrie alfa si beta global Radiochimie
TULCEA			
Depuneri atmosferice	3	Cs-137 alfa si beta global	Gamaspectrometrie Radiometrie alfa si beta
Precipitatii	7	H-3	Numarare cu scintilator lichid
Apa de suprafata	3	H-3	Numarare cu scintilator lichid
Lapte	3	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232 Sr-90	Gamaspectrometrie Radiometrie alfa si beta global Radiochimie
Paine	3	Cs-137, K-40, Ra-226, Th-232 Sr-90	Gamaspectrometrie Radiometrie alfa si beta global Radiochimie

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

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

Pentru apa potabila s-au realizat urmatoarele analize: alfa global, beta global si tritiu.

Apa potabila – judetul CONSTANTA	30	H-3 alfa si beta global	Numarare cu scintilator lichid Radiometrie alfa si beta global
--	----	----------------------------	---

Apa potabila – judetul TULCEA	18	H-3 alfa si beta global	Numarare cu scintilator lichid Radiometrie alfa si beta global
----------------------------------	----	--------------------------------	---

c) Supravegherea starii de sanatate in relatie cu radioactivitatea antropica

c.1. 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**
- **supravegherea starii de sanatate a populatiei rezidente in vecinatatea CNE Cernavoda**
- **studierea frecventei neoplasmelor la populatiile rezidente in vecinatatea CNE Cernavoda**

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

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

- 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 varste: 0-4, 5-9, 10-14, 15-19, 20-24, 25-29, 30-34, 35-39, 40-44, 45-49, 50-54, 55-59, 60-64, 65-69, 70-74, 75-79, 80-84, 85 ani si peste.

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

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

Expunerea profesionala la radiatii ionizante

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

Pentru evidenta personalului expus la radiatii s-a intocmit:

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

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

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

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

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

INCIDENTE NUCLEARE SI SUPRAEXPUNERI DEPISTATE DE SERVICIILE DE DOZIMETRIE¹

Caracteristici	Total	Observatii
Nr. supraexpuneri raportate de serv. de dozimetrie	-	-
Nr. supraexpuneri reale confirmate prin anchetă	-	-
Nr.incidente nucleare	-	-
Numar persoane anchetate	-	-
Nr. persoane indrumate la control medical	-	-

Asigurarea calitatii: autorizarea si acreditarea unitatilor nucleare.

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

In anul 2013 au fost autorizate 19 unitati nucleare, 18 reautorizate, 15 avize sanitare de amplasare-construcie - in judetul Constanta.

In Judetul Tulcea au fost autorizate(reautorizate) un numar de 3 unitati nucleare.

Pentru asigurarea calitatii serviciului de autorizare a unitatilor nucleare se efectueaza masuratori de camp de radiatii gama si X in jurul emitorilor de radiatii.In anul 2013 au fost eliberate 99 de buletine cu date despre debitele de doza de radiatii 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- **4819** (numarul de controale este intensificat pe perioada de sezon estival incepand cu data de 15.06.2013 – 15.09.2013 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- **29** ;

- unitati de turism inclusiv operatori plaja pe sezonul estival -**337**;

- calitatea habitatului-**168**;

- produse din tutun (inscripționare,comercializare,etc) si fumat in spatiile publice- **4213** ;

- mediul de munca- **94**;

- unitati de productie,depozitare si desfacere a produselor cosmetice- **392**, controale pe produs-**5** ;

- unitati de productie,depozitare si desfacere a produselor biocide- **1920** ;

- unitati de invatamant- **602**;

- s-au derulat un numar de **28 recontroale** in unitatile planificate.

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

- 189 amenzi contraventionale insumand 217 200 lei;

- 7 decizii de suspendare a activitatii;

S-a dispus scoaterea din consum a 436,81 kg/l produse, deoarece nu au corespuns normelor in vigoare, constituind risc pentru sanatatea populatiei.

Controalele tematice propuse de MS pe anul 2013 si derulate de catre DCSP Constanta au fost urmatoarele:

- **control tematic privind verificarea respectarii dispozitiilor Legii nr.349/2002 pentru prevenirea si combaterea efectelor consumului produselor din tutun conform adresei MS nr.3293/16.01.2013 ;**
- **control tematic privind controlul respectarii prevederilor legale in vigoare in ceea ce priveste calitatea conditiilor de acordare a serviciilor de asistenta medicala primara conform adresei MS nr.6776/30.01.2013 ;**
- **control tematic privind comercializarea suplimentelor alimentare predozate de origine animala si vegetala si/sau a amestecurilor acestora cu vitamine, minerale si alti nutrienti conform adresei MS nr.8670/06.02.2013 ;**
- **control tematic privind verificarea normelor de igiena si sanatate publica in cabinetele de infrumusetare conform adresei MS nr.19219/21.03.2013 ;**
- **control tematic privind utilizarea aditivilor alimentari in bauturile racoritoare conform adresei MS nr.18958/19.03.2013 ;**
- **control tematic privind apa potabila inbuteliata si apa minerala naturala imbuteliata conform adresei MS nr.33920/29.05.2013 ;**
- **control tematic privind actiuni de control in crese si unitati de invatamant prescolar, scolar si liceal si cabinetele medicale scolare conform adresei MS nr.41477/23.08.2013 ;**
- **control tematic privind alimente cu destinatie nutritionala speciala pentru sugari si copii de varsta mica conform adresei MS nr.34498/29.05.2013 ;**
- **control tematic privind conformitatea produselor cosmetice, respectiv depilatoare si produse pentru intinderea sau ondularea parului conform adresei MS nr.33918/31.05.2013 ;**
- **control tematic privind taberele si unitatile de recreere pentru copii si tineri precum si unitatile de turism conform adresei MS nr.35049/04.06.2013;**
- **control tematic privind verificarea conformitatii apelor de imbaiere conform adresei MS nr.36989/12.06.2013;**
- **control tematic privind verificarea conformitatii in cabinetele in care se realizeaza proceduri de piercing si tatuaj conform adresei MS nr.51520/28.08.2013 ;**
- **control tematic privind verificarea conditiilor igienico sanitare in crese si unitati de invatamant prescolar, scolar si liceal si unitati de catering care asigura alimentatia copiilor prescolari si scolari conform adresei MS nr.53184/03.09.2013 ;**
- **control tematic privind plasarea pe piata a produselor biocide conform adresei MS nr.54390/10.09.2013 ;**
- **control tematic privind respectarea legislatiei comunitare si nationale in domeniul materialelor in contact cu alimentele conform adresei MS nr.53196/05.09.2013 ;**

-control tematic privind alimente cu destinatie nutritionala speciala si mentiuni nutritionale si de sanatate permise a fi inscrise pe produsele alimentare conform adresei MS nr.59441/08.11.2013 ;

- control tematic privind verificarea respectarii prevederilor legale in vigoare in ceea ce priveste inspectia sanitara in domeniul produselor cosmetice » naturale » (creme, sapunuri) conform adresei MS nr.72196/25.11.2013 ;

Conform adresei MS nr.64952/25.11.2013 se raporteaza lunar numarul de controale efectuate la mijloacele de transport pentru produse de paine , panificatie si patiserie si numarul de unitati de producatori produse de panificatie, patiserie si morarit din judet.

In anul 2013 s-au efectuat un numar de 46 controale in unitati de alimentatie publica pentru **determinarea nivelului de zgomot** , cele mai multe la reclamatii .S-au emis buletine de zgomot.

In anul 2013 s-au efectuat 7 actiuni comune cu reprezentantii IJP Constanta serviciul Antidrog la activitatea de **eliminare finala a unor preparate stupefiante si psihotrope** la sediul SC ECOFIRE SISTEMS SRL din localitatea Lumina,sola A314/1/1.

S-au realizat **5** actiuni de verificare aferente la 5 transporturi intrate in portul Agigea 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.

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 2013 inspectorii sanitari din Constanta au participat la un numar de **23 de alerte rapide** din care 3 pe suplimente nutritive , 12 de TIA., 3 de trichineloză, 2 altele , 2 cosmetice si 1 alte produse.

In conformitate cu HG nr.1388/2010 privind aprobarea Programelor Nationale de Sanatate pentru 2012-2013 , SCSP 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 pentru monitorizarea obiectelor din ceramica (determinari Pb. si Cd.), lucrata de Institutul National de Sanatate Publica Bucuresti ; 5 probe folii din plastic pentru evaluarea migrarii globale pentru obiecte din material plastic in contact cu alimentul.

2. Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman

- s-au recoltat 100 probe, din care 49 probe necorespunzătoare și s-a aplicat 1 avertisment și s-au trimis adrese DSP Prahova unde are sediul societatea producătoare, la DSP Galați unde are sediul societatea importatoare, la DSP Ilfov unde are sediul societatea importatoare.

3. Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare

- s-au recoltat 4 probe (acid folic, L-carnitin- tartrat, sirop stimulant mental, ingerasul vitaminizant) sunt corespunzătoare Constanta, pentru examen chimic (toxicologie Pb., Cd.).

4. Evaluarea ingestiei de aditivi alimentari

- s-au recoltat probe de gem pentru determinare sulfiti și bauturi alcoolice și nealcoolice pentru determinare coloranți.

5. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații

- s-au recoltat condimente – piper pentru determinarea iradierii, producție Vietnam.

În cursul anului 2013 s-au primit un număr de 276 reclamații privind nerespectarea normelor de igienă și sănătate publică. În urma reclamațiilor s-au deplasat echipe de control la fața locului. S-au aplicat 25 sancțiuni contravenționale și sistarea temporară a activității la 3 unități (un laborator de analize medicale și două unități comerciale).

9.2. Raportul Compartimentului de control unități și servicii de sănătate

În conformitate cu Legea 95/2006 și Ordinul Ministrului Sănătății Publice nr.824/2006, în scopul identificării pericolelor la adresa sănătății publice și luarea măsurilor pentru diminuarea și/sau eliminarea amenințării și implicit a riscurilor pe care acestea le reprezintă, inspectorii sanitari din cadrul DSPJ Constanta au efectuat controale produselor și obiectivelor cu impact asupra sănătății publice în domeniile de competență, astfel:

-unități sanitare- **416**;

-gestionarea deșeurilor lichide și solide și în special a celor potențial periculoase- **338**.

Controalele tematice propuse de MS pe anul 2013 și derulate de către DCSP Constanta au fost următoarele:

- **control tematic privind organizarea activității de transfuzie sanguină, donarea de sânge și componente de origine umană, precum și asigurarea calității și securității sanitare**, în vederea utilizării lor terapeutice conform adresei MS nr.3298/16.01.2013 ;

- **control tematic privind calitatea condițiilor de acordare a serviciilor de asistență medicală în unitățile sanitare cu paturi** conform adresei MS nr.145098/01.03.2013 ;

- **control tematic privind acreditarea unităților sanitare care pot efectua activități de banci de țesuturi și/sau celule umane** conform adresei MS nr.28875/30.04.2013 ;

- **raport de activitate si de hemovigilenta privind activitatea transfuzionala pentru anul 2012** conform adresei MS nr.29312/08.05.2013 ;

- **control tematic privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatea medicala a unitatilor sanitare cu paturi si a cabinetelor medicale** conform adresei MS nr.29242/08.05.2013 ;

-**control tematic privind calitatea conditiilor de acordare a serviciilor de asistenta medicala in activitatile de ingrijire la domiciliu** conform adresei MS nr.52796/03.09.2013 ;

- **control tematic pentru verificarea respectarii conformitatii unitatilor de transfuzii si supravegherea si controlul infectiilor nosocomiale din spitale** conform adresei MS nr.69964/12.11.2013 ;

9.2.1. Compartimentul de situatii de urgenta si managementul asistentei medicale de urgenta si evenimente speciale

Compartimentul de situatii de urgenta functioneaza la nivelul DSPJ Constanta in baza Legii 95/2006, Legii nr.15/2005 pentru aprobarea OUG nr.21/2004 privind Sistemul National de Management al Situatiilor de Urgenta.

Compartimentul are urmatoarele atributii principale:

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

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

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

Atit in intervalul ianuarie-martie 2013 cit si in intervalul iunie-august 2013, datorita masurilor luate cu promptitudine, nu au fost inregistrate cazuri deosebite la nivel de judet in ceea ce priveste sanatatea cetatenilor privind atit sezonul rece cit si cel de canicula.

De asemenea, compartimentul de situatii de urgenta din cadrul DSPJ Constanta a colaborat foarte bine cu autoritatile locale si cu Serviciul Public Judetean de Ambulanta, in a acorda asistenta

medicală și protecție persoanelor fără adăpost pentru ale interna într-o unitate spitalicească sau azil de noapte după caz.

Compartimentul de situații de urgență din cadrul DSPJ Constanța a controlat în perioada iunie-septembrie, activitatea Serviciului Județean de Ambulanță Constanța cit și pe cea a unităților UPU și CPU din județ. De asemenea s-au controlat mai multe societăți care aveau trecute în obiectul de activitate Servicii Private de Ambulanță, constatându-se anumite deficiențe în exploatarea acestora dar, care au fost remediate în termen.

Compartimentul de situații de urgență din cadrul DSPJ Constanța a participat la întocmirea Planului Județean de Situații de Urgență, la aprobarea Planului de măsuri în urma ședinței ordinare a Comitetului Județean pentru situații de urgență, la întocmirea „instrucțiunilor privind elaborarea și actualizarea monografiei economico-militare a județului”, este reprezentat alături de alte compartimente în cadrul CODM(DOT), a contribuit la întocmirea broșurii pentru cetățeni „Comportamentul în situații de urgență” și a „Ghidului de bune practici pentru specialiști”, în cadrul proiectului european PODCA alături de Prefectura Constanța, Universitatea Ovidius și ISU Dobrogea, a transmis date Compartimentului de colaborare cu NATO din cadrul MS în limita de competențe pentru întocmirea „Planului național de asigurare cu resurse umane, materiale și financiare pentru gestionarea situațiilor de urgență”, a transmis COSU-MS reactualizarea bazei de date a unor instituții publice medicale din județul Constanța, a contribuit la întocmirea Planului de analiză și acoperire a riscurilor al județului Constanța solicitat de ISU Dobrogea, a participat în cadrul Comandamentului Județean pentru situații de urgență, datorită ninsorilor abundente și viscolului, constituit prin Ordin al Prefectului Constanța, în februarie 2013 și martie 2013, cit și atunci când s-au semnalat inundații în primăvara anului 2013, a participat alături de alte compartimente din DSPJ la diferite exerciții de simulare a unor situații de urgență, la nivel județean, (SC.Chimpex SA incintă Port ,Dana 54, calamitate, accident OIL TERMINAL SUD; SC.OMV Petromar SA -Terminal Midia) împreună cu ISU Dobrogea, Jandarmeria Constanța, DSV Constanța, Poliția Constanța, Agenția pentru Protecția Mediului, etc.

În cursul anului 2013, compartimentul a controlat diferite aspecte reiesite din reclamațiile cetățenilor, despre acordarea asistenței medicale de urgență la nivelul Serviciului de Ambulanță Publică sau Privată sau la centrele UPU sau CPU.

Trebuie specificat că orice acțiune de control efectuată de acest compartiment, ordonată de către conducerea DSPJ Constanța, s-a încheiat prin întocmirea unui raport, concluziile și propunerile acestor rapoarte fiind însușite de conducerea DSPJ, aceștia luând măsuri în consecință.

9.2.2. Compartimentul de control al asistenței medicale a mamei și copilului

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SANATATE A FEMEII ȘI COPILULUI A Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului

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 hemoglobinetrelor.

Rezultate:

- In cursul anului 2013 s-au distribuit preparate din fier la gravida, au beneficiat de Maltofer un numar de 518 gravide (Trim I 130 gravide, trim II 142 gravide, trim III 136 gravide, trim IV 110 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).

Cu privire la lista femeilor beneficiare de maltofer

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

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

Obiective:

- 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 si Vitalact Basic un numar de 1101 de copiii cu varsta cuprinsa intre 0-12 luni.

Recomandari si sugestii

- fondurile pentru lapte praf insuficiente nevoilor judetului Constanta si aprovizionarea (functie de finantare) a fost lipsita de cursivitate ceea ce a dus la raportare sporadica din partea medicilor familie

- cu privire la programul de lapte praf acesta nu permite selectarea lunara a copiilor care au beneficiat de lapte praf sau selectarea copiilor care a primit lapte praf pe medic si nici selectarea nominala a medicilor de familie care au raportat in luna respectiva.
- stimularea medicilor de familie
- ca sa avem cererile si justificarile medicilor de familie semnate si parafate noi am incercat sa facem corespondenta prin e-mail dar nu toti au posibilitatea scanarii documentelor
- 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

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

Obiective si activitati propuse:

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

Stadiul realizarii obiectivelor si activitatile propuse:

- utilizarea laptelui praf adaptat prematurilor si copiilor cu greutate mica la nastere a dus 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;
- nr.copii beneficiari – 118.

Motivatia pentru care nu au fost indeplinite activitatile propuse:

- pe primele doua trimestre ale anului 2013 nu au fost fonduri, motiv pentru care s-au inregistrat dificultati in realizarea obiectivelor programului
- activitatile propuse au fost realizate partial produsele solicitate prin referate au fost achizitionate, fiind in curs de utilizare.

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

- continuitate in finantarea programului si cresterea fondurilor trimestriale pana la acoperirea tuturor nevoilor sectiei;
- continuarea achizitionarii de produse de lapte adaptate prematurilor si nou-nascutilor si continuarea profilaxiei anemiei prin administrarea de Neorecormon;
- includerea in lista de achizitii a echipamentelor medicale, in limitele bugetului alocat

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 hemoglobinometrelor.

Rezultate:

- In cursul anului 2013 au beneficiat de preparate de fier (Ferrum Hausmann) un numar de 803 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).

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 2013 au beneficiat de profilaxia rahitismului prin administrare de Vitamina D3 un numar de 3669 copii 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).

B. Subprogramul de sanatate a copilului

4. Prevenirea complicatiilor retinopatiei de prematuritate, prin screening neonatal, laser terapie 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 15 copii din care 1 copil a necesitat t tratament cu Avastin, dar nu s-a efectuat deoarece nu s-a obtinut consimtamantul informat al partintilor.
- 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:

- Aplicarea in continuare a tratamentului laser si a terapiei cu Avastin pe plan local cu concursul medicilor anesteziști, continuand in acest fel buna colaborare inceputa.

Instruirea a inca unui medic oftalmolog pentru a desfasura in mod continuu programul, fara discontinuitati generate de perioadele de concediu.

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

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

- nr.copii la care s-au facut teste specifice pentru controlul astmului bronsic – 54;
- nu a mai fost posibila tratarea pacientilor cu astm in trimestrul I I I , fondurile fiind alocate doar investigarii copiilor.

Motivatia pentru care nu au fost indeplinite activitatile propuse: nu au mai fost alocate fonduri pentru achizitionarea de medicamente.

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

- achizitionarea unui spirometru pentru investigarea functiei pulmonare la copiii cu astm bronsic;
- colaborarea cu medicii de familie din teritoriu .
- procurarea de bilete pentru recuperarea in saline si statiuni
- propunerea din partea Coordonatorului tehnic de incheiere a unui protocol de colaborare cu salina artificiala ce functioneaza la Constanta.

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

Obiective si activitati propuse: tratamentul si monitorizarea copiilor cu sindroame de malabsorbtie, afectiuni generatoare de malnutritie si diaree cronica, investigarea copiilor cu malnutritie si/sau malabsorbtie

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

- nr. de copiii ivestigati pentru diaree cronica/sindrom de malabsorbtie – 63;
- nr.de copiii cu diaree cronica/sindrom de malabsortie/malnutritie beneficiari de dieta specifica - 18

Motivatia pentru care nu au fost indeplinite activitatile propuse:- nu este cazul

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

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

- colaborarea cu medicii specialisti pediatri din clinica si din teritoriu, informarea medicilor de familie asupra posibilitatilor de evaluare si tratament in clinica.

5.4. Mucoviscidoza la copil

Obiective si activitati propuse:

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

Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse: in curs de desfasurare

- nr. copii testati pentru mucoviscidoza - 37;
- nr. de copii tratati pentru mucoviscidoza - 17.

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

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

5.7. Hepatita Cronica la copil

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

Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse: in curs

- nr. copiii la care s-au facut teste specifice pentru diagnosticul de hepatita cronica si pentru monitorizarea evolutiei bolii – 13;

Motivatia pentru care nu a fost indeplinite activitatile propuse – nu este cazul;

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

- colaborarea cu medicii specialisti pediatri din clinica si din teritoriu;
- informarea medicilor de familie asupra posibilitatilor de evaluare si tratament in clinica;
- testarea unor grupe mai mari de copii cu risc pentru hepatita cronica de diferite etiologii

5.8. Screening pentru depistarea precoce a scoliozei la copii.

Pe parcursul anului 2013, s-au indeplinit urmatoarele obiective propuse:

- a) Depistarea propriu-zisa 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, 2011 si 2012; s-a realizat depistarea precoce a scoliozei- la un numar de 12 copii;
- b) Curs de „Screening pentru depistarea precoce a scoliozei la copil”, care s-a desfasurat la sfarsitul lunii noiembrie 2013;
- c) Realizarea de mape si materiale informative necesare promovarii programului, materiale care su fost utilizate in cadrul cursului si distribuite persoanelor interesate si grupurilor tinta de pacienti.

C. Subprogramul de sanatate a femeii

1. Prevenirea sarcinilor nedorite prin cresterea 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 2013 medicii de familie din mediul urban si rural au ridicat din farmacia DSPJ Constanta 5657 blistere contraceptive COC (Artizia), 7360 prezervative,
- Prin Centrul de Referinta in Planificare Familiala Constanta si Cabinetul de Planificare Familiala Medgidia au beneficiat un numar de 220 femei de Dispozitive Intrauterine;
- Stocurile finale din InterCON coincid cu stocurile din depozitul farmaceutic.
- In anul 2013 au fost implicati un de 72medici de familie implicati in furnizarea de servicii de planificare familiala;
- Numar anual de utilizatori activi de metode contraceptie – 3077

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

Stadiul realizării activităților din cadrul programului

- Efectuarea examenului clinic al produsului de concepție cu malformații congenitale izolate sau anomalii congenitale multiple.
- Efectuarea analizei citogenetice prin tehnici conventionale și hibridizare fluorescentă in situ la copiii depistați cu anomalii congenitale multiple.
- Completarea bazei de date create anterior și a fișii de observație specifice de luarea în evidență a pacienților cu malformații congenitale și/sau afecțiuni genetice.

Rezultate:

Au fost luate în evidență 36 cazuri de malformații congenitale sau/si sindroame plurimalformative:

- 5 cazuri sindrom Down confirmate citogenetic 2 cazuri suspiciune sindrom Down neconfirmate citogenetic 1 caz fenotip sindrom Lujan Fryns
- 1 caz fenotip sindrom Noonan
- 1 cazuri malformații ale sistemului osteoarticular: 1 caz fenotip sindrom Ehlers-Danlos tip VI, 1 caz fenotip displazie tanatoforica
- 1 caz fenotip sindrom Angelman
- 1 caz fenotip sindrom Cornelia de Lange
- 1 cazuri malformații ale sistemului nervos central: 1 caz holoprosencefalie nonsindromică, 1 caz hidrocefalie externă
- 1 caz suspiciune sindrom Williams-Beuren
- 1 caz sindrom deleție terminală 18p11.2
- 1 caz fenotip sindrom Silver-Russell formă X-linkată
- 1 cazuri malformații ale cavității bucale: 1 caz palatoschizis, 1 caz secvență Robin 2 cazuri ambiguitate ale organelor genitale externe
- 5 cazuri retard mental și dismorfism facial
- 4 cazuri malformații cardiace: 2 cazuri tetralogie Fallot, 1 caz dextrocardie, 1 caz defect septal atrial
- 1 cazuri malformații ale aparatului digestiv: 1 caz atrezie de esofagiană, 1 caz stenoza duodenală
- 2 cazuri prematuritate și dismorfism facial

Sindromul Down a fost diagnosticat la: pacient de sex masculin în vârstă de 1 an, pacient de sex feminin în vârstă de 1 an, 2 nou-născuți de sex masculin, 1 nou-născut de sex feminin care prezentau fenotip caracteristic sindromului, iar analiza cromosomilor a relevat prezența trisomiei 21 libere și omogene în toate cazurile.

Suspiciunea de sindrom Down s-a realizat în două cazuri: pacienta în vârstă de 8 ani de sex feminin care prezenta dismorfism facial caracteristic sindromului, la care analiza cromosomală a relevat prezența sateliților proeminenți pe bratul scurt al cromosomului 21, cariotip 46,XX,21ps+ și la un sugar de sex masculin în vârstă de 6 luni care prezenta dismorfism facial caracteristic sindromului, iar analiza cromosomală a relevat cariotip 46,XY.

Suspiciune de sindrom Lujan Fryns s-a ridicat la un pacient în vârstă de 16 ani cu habitus marfanoid, retard mental, miopie usoră și cifoscolioză, iar analiza cromosomală nu a relevat prezența anomaliilor de număr sau de structură ale cromosomilor.

Suspiciunea de sindrom Noonan s-a ridicat la o pacientă de sex feminin în vârstă de 6 ani care prezenta retard al creșterii, retard mental moderat, pete cafe-au-lait, dismorfism facial. Analiza cromosomală a relevat prezența unui heteromorfism cromosomal 46,XX,9qh+.

Malformațiile sistemului osteoarticular au fost diagnosticate la o pacientă în vârstă de 16 ani care prezenta cifoscolioză severă la care s-a ridicat suspiciunea de sindrom Ehlers Danlos tip VI și un nou-născut de sex feminin care prezenta fenotip caracteristic displaziei tanatoforice, decedând la 2 zile după naștere.

Fenotipul de sindrom Angelman a fost suspionat la un pacient în vârstă de 10 ani la care analiza cromosomală nu a relevat prezența anomaliilor de număr sau de structură ale

cromosomilor, iar testul FISH cu sonda Prader-Willi/Angelman pentru detectarea de microdeletii (15qll-13) efectuat pe metafaze obtinute prin cultura limfocitelor T a relevat absenta microdeletiei, indicandu-se teste de metilare ADN pentru sindromul Angelman.

Fenotipul de sindrom Cornelia de Lange a fost diagnosticat la o pacienta in varsta de 6 ani, care prezenta dismorfism facial caracteristic sindromului, convulsii tonico-clonice, retard al cresterii si dezvoltarii, iar analiza cromosomiala nu a relevat prezenta anomalilor de numar sau de structura ale cromosomilor.

Malformatiile sistemului nervos central au fost diagnosticate au fost diagnosticate la un nou-nascut de sex feminin care prezenta holoprosencefalie non-sindromica, fara anomalii de numar sau de structura ale cromosomilor si la un nou-nascut de sex feminin care prezenta hidrocefalie externa, cu dialatarea ventriculilor laterali.

Suspiciunea de sindrom Williams-Beuren s-a ridicat la un pacient de sex masculin, in varsta de 2 ani, cu dismorfism facial caracteristic sindromului si retard usor al dezvoltarii. Analiza cromosomiala a relevat prezenta heteromorfismului cromosomal Yqh⁺; iar testul FISH cu sonda WBSCR a relevat absenta microdeletiei in regiunea 7qll.23.

Deletia terminala 18pll.2 a fost identificata la un pacient de sex masculin in varsta de 8 ani care prezenta retard mental, dismorfism facial caracteristic sindromului de deletie terminala, dislalie si pareza mana stanga.

Fenotipul de sindrom Silver-Russel forma X-linkata a fost suspionat la o pacienta in varsta de 12 ani care prezenta dismorfism facial caracteristic sindromului, pete cafe-au-lait la nivelul regiunilor de extensie, megadolicocolon, retard mental usor si frate diagnostic cu forma mai severa a sindromului Siver-Russell.

Malformatiile cavitatii orale palatoschizis si secventa Robin (microretrognatie, glosoptoza si desplicatura palatina) au fost diagnosticate la doi nou-nascuti de sex feminin.

Ambiguitatea organelor genitale externe a fost diagnosticata la nou-nascuti la care in urma analizei cromosomiale a fost pus diagnosticul de sex genetic feminin.

Malformatiile cardiace au fost reprezentate de doua cazuri de tetralogie Fallot diagnosticate la nou- nascuti de sex masculin, 1 caz dextrocardie la un nou-nascut prematur de sex feminin si defect septal atrial la un nou-nascut de sex masculin.

Malformatiile tubului digestiv au fost diagnosticate la doi nou-nascuti de sex masculin si au fost reprezentate de atrezie esofagiana tip C si stenoza duodenala. Atrezia esofagiana a fost asociata unei malformatii vertebrale lombare.

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 paciente;
- nr.de beneficiare vaccinate cu imunoglobulina specifica-13.

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

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

In judetul Constanta exista un numar de 13 asistenti medicali comunitari si 11 mediatori sanitari comunitari. Activitatea lor se desfasoara sub coordonarea metodologica a DSPJ Constanta.

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;

Monitorizand si evaluand activitatea asistentilor medicali comunitari si a mediatorilor sanitari din Municipiul Constanta in anul 2013 s-au constatat urmatoarele:

- s-a catagrafiat populatia defavorizata din judetul Constanta: 1633 persoane din care: 0-18 ani= 636 , adulti + varstnici =997;
- au fost luati in evidenta 624 copii din care 298 nou-nascuti si 45 prematuri;
- au fost depistate 48 cazuri de boli infectioase la copil, 10 imbolnaviri cronice, 29 cazuri de anemie;
- au fost facute 263 actiuni de educatie sanitara la copii;
- au fost depistate 267 de gravide din care 113 cu probleme sociale si 32 cu probleme medicale. Gravide inscise la medicul de familie de catre asistentul medical comunitar au fost in numar de 26. Numarul de actiuni de educatie sanitara la gravide au fost in numar de 147;
- s-a cooperat cu sectia de ginecologie pentru montarea dispozitivelor intrauterine si pentru intreruperi de sarcina la pacientele cu probleme sociale;
- la intocmirea dosarelor pentru declarare tardiva s-a colaborat cu Biroul de Informatii din cadrul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta, cu biroul de Registratura si cu Arhiva, pentru eliberarea certificatelor constatatoare de nastere;

Activitatea mediatorului sanitar comunitar din Municipiul Constanta in cursul anului 2013 s-a concretizat prin:

- depistarea 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;
- catagrafierea unui nr de 10789 persoane din populatia rroma;
- inscrierea unui numar de 1057 persoane de etnie rroma la medicul de familie;
- vaccinarea unui numar de 1690 copii de etnie rroma;
- activitati de consiliere acordate persoanelor de etnie rroma(gravida, lauza, mame cu copii 0-1 an,consiliere privind prevenirea hepatitei A la copii, consiliere privind igiena individuala, metode de contraceptie etc.) care au fost in numar de 1014;
- identificarea cu boli cornice a unui numar de 517 persoane de etnie rroma;
- campanii de informare privind importanta inscrierii la medicul de familie a copiilor si gravidelor cat si importanta asigurarilor de sanatate;

Problemele cu care se confrunta etnicii romi din punct de vedere socio- medical s-au mai redus datorita colaborarii mediatorului sanitar cu autoritatile socio- medicale competente, astfel printr-o buna colaborare cu medicii de familie si specialisti care, prin intermediul mediatorului sanitar au inteles cultura si traditia rroma, s-a reusit in mica parte depasirea problemelor legate de discriminare. Prin informarea parintilor, dar si a familiei largite, privind importanta vaccinarii copiilor in vederea prevenirii unor cazuri de epidemie cu anumite boli ce pot afecta toata comunitatea, s-au micorat cazurile de neprezentare si neincredere in ceea ce priveste prezentarea la medicul de familie, respectiv neincrederea in vaccinare.

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

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

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

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

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

- indrumarea persoanelor care nu au realizat venituri catre Serviciului de Asistenta Sociala din primarii pentru intocmirea dosarelor in vederea obtinerii ajutorului social;
- au fost catagrafiate gravidele din comunitate si orientate catre medicul de familie pentru a fi inscrise in liste;
- au promovat folosirea metodelor contraceptive, mai ales in familiile numeroase care nu isi mai doresc copii;
- s-a urmarit administrarea medicatiei antituberculoase la pacientii cunoscuti;
- s-au promovat masuri de igiena ce trebuie respectate de populatie referitor la consumul de alimente si apa;
- s-au efectuat informari si educatie sanitara privind igiena personala, a locuintei, alimentatiei, folosind materiale de promovare de la DSPJ Constanta;
- au insotit copiii la vaccinare in fiecare luna;
- s-a promovat necesitatea alaptarii la san si necesitatea cunoasterii regulilor de alimentatie corespunzatoare copiilor 0-2 ani;

10. Raportul Compartimentului de asistenta medicala si programe de sanatate

11. Raportul Comisiei de malpraxis

- Comisia de monitorizare si competenta profesionala pentru cazurile de malpraxis functioneaza la nivelul Directiei de Sanatate Publica Judetean Constanta in conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr.1343/06.11.2006 si si Legii nr.95/2006 art.668;

- In anul 2013 au fost depuse la Comisia de Malpraxis 3 sesizari care au intrunit elementele prevazute la Cap.7, art. 25, 26, 27 din Ord MS 1343/2006 (Trim III -2 sesizari, trim IV – 1 sesizare) ;
- Cele doua sesizari din trim III au fost solutionate prin respingere conform Ord. M.S. nr.1398/2006 (pentru aprobarea modalitatii de remunerare a expertilor medicali) art. 6 si art.8 alin (2);
- La nivelul comisiei in anul 2013 a fost adoptata 1 decizie pentru care s-a stabilit ca “nu au fost intrunite elemente de malpraxis” caz depus in ultimul trimestru al anului 2012.
- Pe parcursul anului 2013 s-au intocmit 7 procese-verbale semnate de membrii prezenti ai comisiei;

12. Raportul Compartimentului secretariat/registratura generala

In cursul anului 2013 a fost inregistrata corespondenta in numar de 20755 documente intrari-iesiri.

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

13. Raportul Departamentului economic si administrativ

Directia de Sanatate Publica Judeteană Constanta, prin profilul activitatii, 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 2013.

Achizițiile s-au efectuat conform cu referatele inițiate de către compartimentele medicale dar și administrativ. Acestea finalizându-se în procent de aproximativ 95 % prin sistemul electronic, respectându-se legislația și normele în vigoare.

Intocmirea documentației privind achizițiilor publice de servicii și produse, pentru anul 2013, necesare bunei desfășurări a activității direcției de sănătate publică conform prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr 34/2006, privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de lucrări publice, și a contractelor de servicii și obținerea aprobărilor de la ordonatorul de credite; întocmirea referatelor de aprobare către ordonatorul de credite, privind aprobarea achizițiilor; întocmirea caietelor de sarcini, specificațiilor tehnice; încheierea și derularea contractelor de achiziții publice pentru produse și servicii

Documentația de atribuire a contractelor este îndosăriată, opisată și arhivată, după tipul de achiziție.

Încheierea și urmărirea derulării contractelor de prestări servicii, necesare bunei desfășurări a activității direcției, și legătura permanentă cu toți prestatorii de servicii: (service, revizii, reparații: copiatoare, fax-uri; aparate de aer condiționat; echipamente IT și de rețea; centrala telefonică și rețeaua telefonică a direcției de sănătate publică – include activități de supraveghere a bunei funcționări a centralei și a aparatelor telefonice, configurări și reconfigurări baze de date, mutări posturi telefonice, activări și anulari posturi telefonice, etc.) servicii de telefonie fixă; servicii furnizare telefonie mobilă și transfer de date; servicii acces internet; servicii acces program legislativ – Lex Expert; servicii furnizare utilități clădirilor direcției de sănătate publică (energie electrică, gaze naturale, apă, canal, salubritate); servicii de curățenie sediilor direcției de sănătate publică; servicii tipografie; achiziție MO partea I Bis în funcție de cerințe; achiziție program informatic pentru contabilitate; achiziția de bunuri valorice pentru carburanți necesare – parc auto; service (revizii – reparații) autoturisme parc auto al direcției de sănătate publică; evidența și asigurarea bunei funcționări a parcului auto al direcției de sănătate publică; servicii asigurare RCA pentru parcul auto; taxe de drum (rovignete și taxe pod).

- Recepția tuturor bunurilor achiziționate (mijloace fixe, obiecte de inventar, materiale consumabile) pe baza de facturi și proces – verbal de recepție, NIR;
- Recepția tuturor serviciilor prestate de furnizorii de servicii, întocmirea proceselor verbale de recepție și avizarea acestora de către comisia de recepție.
- Recepția tuturor produselor achiziționate prin contracte de sponsorizare (mijloace fixe, obiecte de inventar, materiale consumabile);
- Eliberarea bunurilor din magazie către toate compartimentele direcției de sănătate publică pe baza bonurilor de consum și înregistrărilor (conform cod contabil) în fișele de magazie.
- Efectuarea mutărilor de birouri și mobilier, conform dispozițiilor conducerii direcției de sănătate publică
- Evidența și gestionarea materialelor de consum, precum și gestionarea întregului patrimoniu al direcției de sănătate publică;
- Verificarea tuturor facturilor din punct de vedere al valorii precum și specificațiilor de calcul în concordanță cu documentația de achiziție;
- Îmbunătățirea sistemului PSI prin achiziția de stingătoare, schimbarea și revedzia hidranților și a lămpilor de semnalizare, reorganizarea echipamentelor de intervenție.

- Îmbunătățirea sistemului de supraveghere video, conform recomandărilor Inspectoratului Județean de Poliție Constanța;
- Intocmirea documentației privind aprobarea listei de investiții și obținerea aprobărilor de la ordonatorul principal de credite;
- Intocmirea de situații pentru Direcția Generală Economică, din cadrul Ministerului Sănătății.

Activitatea pe probleme de administrare și mentenanță

- S-a ocupat de transmiterea situației patrimoniale, către Ministerul Sănătății, alcătuită din bunuri imobile (construcții și terenuri) aflate în domeniul public al statului și în administrarea Direcției de Sănătate Publică Județeană Constanța;

Atât pentru derularea achizițiilor publice, dar și a derularii întregii activități economice, există o stransă colaborare a personalului din compartimentele administrativ – achiziții – financiar contabil – buget.

Astfel, departamentul economic și administrativ, își desfășoară activitatea cu un personal efectiv de 15 persoane (4 studii superioare, 1 studiu superior scurtă durată, 10 studii medii), după cum urmează:

1. Director Executiv Economic – studii superioare
2. Compartiment financiar – contabilitate și buget:
 - 1 post studii superioare
 - 3 post studii medii
 - 1 post studii medii - casier
3. Compartiment achiziții:
 - 1 post studii superioare
4. Compartiment administrativ
 - 1 post studii superioare
 - 1 post studii superioare scurtă durată
 - 2 post studii medii (1 arhivar și 1 magaziner)
 - 4 post studii medii – conducător auto

Mentionăm că în luna august 2013, un post, studii medii, din compartimentul financiar contabil, s-a redus prin ieșire la pensie.

Activitatea economică a D.S.P.J.Constanța, s-a derulat în limita bugetului alocat, prin fila de buget, pentru anul 2013; plățile și cheltuielile efectuate în anul 2013, se prezintă astfel:

Direcția de Sănătate Publică Județeană Constanța, în conformitate cu Legea 5/2013 și O.U.G. nr. 99/2013, derulează pentru Aparatul Propriu, fonduri, prin trei surse de finanțare 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 Judeteană Constanta, i-au fost repartizate pentru anul 2013, file de plan, in baza carora, aceasta si-a desfasurat activitatea specifica.

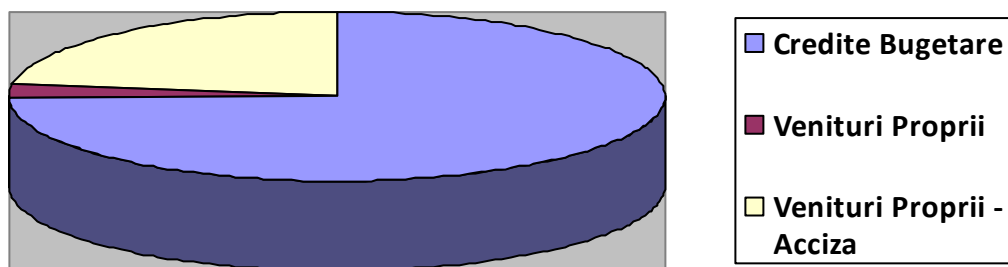
Repartitia fondurilor, prin filele de plan, cat si gestionarea acestora (platile efectuate), dar si consumul efectiv (cheltuiala efectiva), necesar activitatii, sunt defalcate in tabelele si graficele ce urmeaza.

Deasemenea, incepand cu anul 2011, Directia de Sanatate Publica Judeteană 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 -

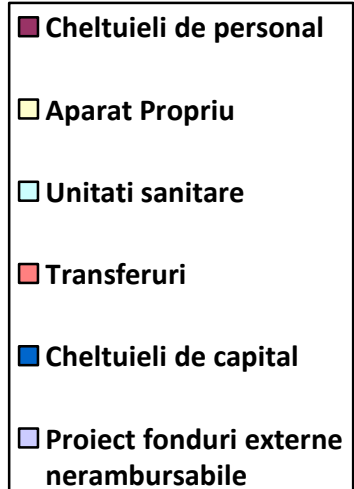
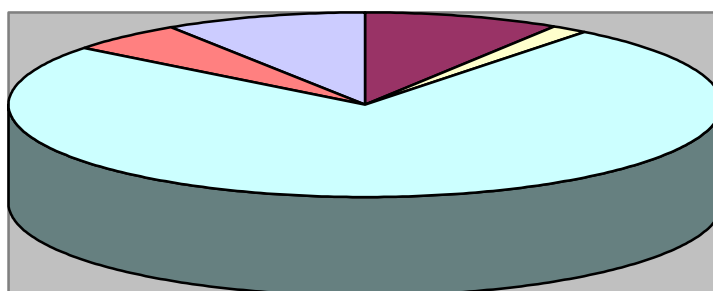
Credite Bugetare	Venituri Proprii	Venituri Proprii - Acciza
53.821	1.746	16.338



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

- mii lei -

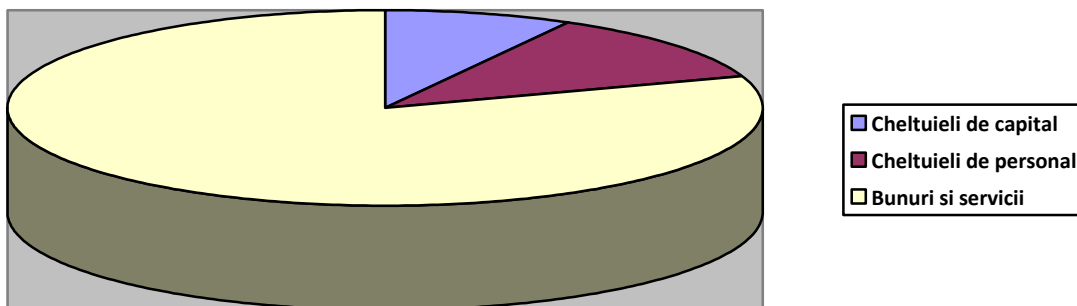
Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii		Transferuri	Proiect cu finantare nerambursabila	Cheltuieli de capital
	Aparat propriu	Unitati Sanitare			
4.815	865	40.420	2.834	4.887	0



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

- mii lei -

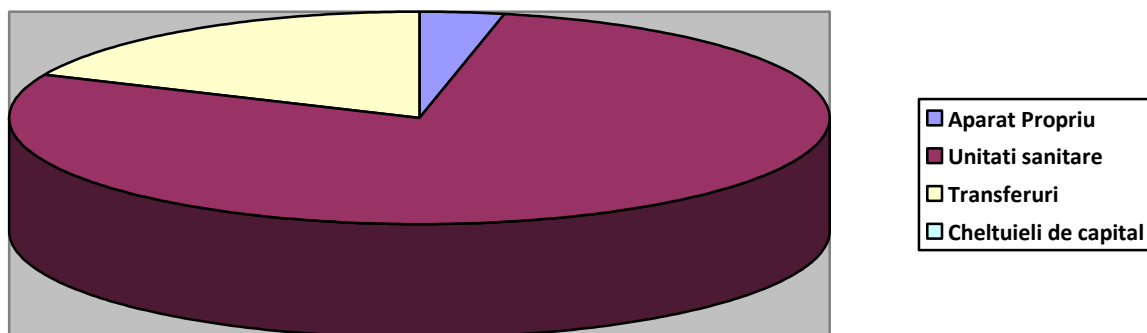
Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii	Transferuri	Cheltuieli de capital
202	1.401	0	143



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	557	12.781	3.000	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	53.820.828 lei
pentru:	
- Cheltuieli de Personal in valoare de	4.815.000 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	41.285.000 lei
din care:	
Aparatului propriu	865.000 lei
Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ	40.420.000 lei
- Transferuri	2.833.828 lei
- Proiecte cu finantare din fonduri externe	4.887.000 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	4.798.895 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	41.117.216 lei
din care:	
Aparatului propriu	848.476 lei

Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ	40.268.740 lei
- Transferuri	2.812.532 lei

Consum (cheltuiela efectiva)

- Cheltuieli de Personal in valoare de	4.811.501 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	42.224.522 lei
din care:	
Aparatului propriu	1.904.254 lei
Unitatilor sanitare din subordinea DSPJ	40.268.740 lei
- Transferuri	2.812.532 lei
- Cheltuieli de capital	15.814 lei

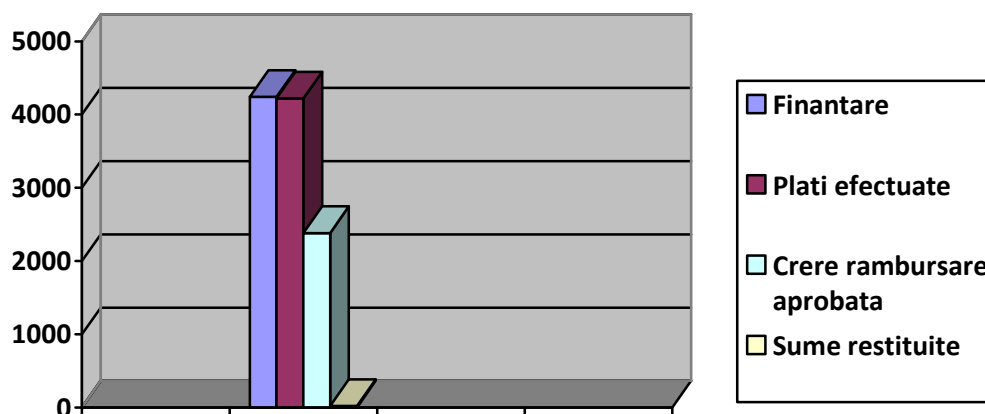
I.a. In paralel cu activitatea proprie, Directia de Sanatate Publica Judeteana Constanta, deruleaza un proiect cu titlul ***“Formare profesionala pentru personalul medical si manageri din domeniul sanitar prin implementarea de noi tehnologii si actualizarea cunostintelor in domeniul economiei sanitare”***.

Proiectul cu finantare din fonduri externe nerambursabile – P.O.S.D.R.U.; in conformitate cu fila de plan transmisa de catre Ministerul Sanatatii, au fost repartizate fonduri in valoare de 4.887.000 lei.

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

Finantarea efectiva a proiectului, a fost la nivelul filei de plan, efectuandu-se plati in valoare de 4.241.000 lei.

Reprezentarea grafica a platilor comparativ cu finantarea proiectului POSDRU, pentru anul 2013:



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

1. Cerere rambursare 1, in valoare de 26.058 lei (fara TVA), suma incasata de la Ministerul Muncii in luna aprilie 2012 si virata Ministerului Sanatatii;

2. Cerere rambursare 2, in valoare de 113.967 lei, pentru partener IRECSO, comunicata in anul 2012, si incasata in luna februarie 2013;
3. Cerere rambursare 3, in valoare de 823.963 lei, aprobata in suma de 823.391 lei, in anul 2012, si incasata in februarie 2013
4. Cerere rambursare 4, in valoare de 1.864.848 lei, depusa in martie 2013, aprobata in luna iunie 2013 si finantata in luna iulie 2013.
5. Cerere rambursare 5, in valoare de 1.688.598 lei, depusa in luna decembrie 2013, finantarea acesteia, urmand a fi efectuata in acursul anului 2014.

La sfarsitul lunii Ianuarie 2014 va fi depusa cererea de rambursare nr. 6, justificand ultima perioada de activitate a proiectului (octombrie – decembrie 2013).

In continuare, detaliem intreaga activitate a proiectului POSDRU.

RAPORT PRIVIND IMPLEMENTAREA PROIECTULUI POSDRU

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 – 31.12.2013 (33 luni)
Valoare aproximativa	14,5 mil. Lei
Regiuni de interventie	București-Ilfov, Centru, Nord-Est, Nord-Vest, Sud-Est, Sud-Muntenia, Sud-Vest, Oltenia, Vest

OBIECTIVELE PROIECTULUI

Obiectivul general	Obiectivul general al proiectului îl constituie creșterea nivelului de calificare prin promovarea și asigurarea formării profesionale pentru personalul medical și pentru managerii din domeniul sanitar, având în vedere contextul economic într-o continuă transformare.
Obiective specifice:	Obiectivul specific 1. Creșterea gradului de formare profesională pentru specialiștii din domeniul sănătății, atât la nivel managerial cât și

	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

Alti 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

54 GRUPE ORGANIZATE		7 TIPURI DE CURSURI ORGANIZATE	6 LOCATII NATIONALE PENTRU SUSTINEREA CURSURILOR	1.386 CURSANTI	8 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

54 GRUPE ORGANIZATE		7 TIPURI DE CURSURI ORGANIZATE	6 LOCATII NATIONALE PENTRU SUSTINEREA CURSURILOR	1.386 CURSANTI	8 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	12-16.11.2012	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

54 GRUPE ORGANIZATE		7 TIPURI DE CURSURI ORGANIZATE	6 LOCATII NATIONALE PENTRU SUSTINEREA CURSURILOR	1.386 CURSANTI	8 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
Grupa 25	25-28.03.2013	Practici europene in statistica medicala	Olanesti	34	SV
Grupa 26	01-04.04.2013	Marketing si comunicare- Sanatate si securitate in munca	Bucuresti	22	BUCURESTI
Grupa 27	01-04.04.2013	Practici europene in statistica medicala	Constanta	20	SUD-EST
Grupa 28	08-11.04.2013	Practici europene in statistica medicala	Bucuresti	30	BUCURESTI
Grupa 29	15-18.04.2013	Practici europene in statistica medicala	Constanta	22	SUD-EST
Grupa 30	22-25.04.2013	Practici europene in statistica medicala	Paltinis	34	CENTRU
Grupa 31	22-25.04.2013	Marketing si comunicare	Olanesti	27	SV
Grupa 32 manageri	25-28.06.2013	Management strategic - Management resurse umane	Constanta	27	
Grupa 33 manageri	09-12.07.2013	Management strategic - Management resurse umane	Constanta	24	
Grupa 34	09-12.07.2013	Marketing si comunicare	Constanta	21	NE
Grupa 35	16-19.07.2013	Marketing si comunicare	Constanta	20	V
Grupa 36	23-26.07.2013	Marketing si comunicare	Constanta	20	NE

54 GRUPE ORGANIZATE		7 TIPURI DE CURSURI ORGANIZATE	6 LOCATII NATIONALE PENTRU SUSTINEREA CURSURILOR	1.386 CURSANTI	8 REGIUNI DE DEZVOLTARE ACOPERITE
GRUPA	PERIOADA	CURS	LOCATIA	NR CURSANTI	REGIUNEA
Grupa 37	05-10.08.2013	Manager proiect	Constanta	18	
Grupa 38	20-23.08.2013	Marketing si comunicare	Constanta	21	V
Grupa 39	02-06.09.2013	IT	Constanta	20	
Grupa 40	09.13.09.2013	IT	Constanta	20	
Grupa 41	16-19.09.2013	Practici europene in statistica medicala	Constanta	28	
Grupa 42	16-20.09.2013	IT	Constanta	20	
Grupa 43	23-26.09.2013	Practici europene in statistica medicala	Constanta	30	
Grupa 44	23-27.09.2013	IT	Constanta	20	
Grupa 45	30.09- 04.10.2013	SSM	Constanta	27	
Grupa 46	30.09- 04.10.2013	IT	Constanta	17	
Grupa 47	07-10.10.2013	Practici europene in statistica medicala	Iasi	37	
Grupa 48	07.11.10.2013	IT	Constanta	20	
Grupa 49	14-18.10.2013	SSM	Constanta	26	

54 GRUPE ORGANIZATE		7 TIPURI DE CURSURI ORGANIZATE	6 LOCATII NATIONALE PENTRU SUSTINEREA CURSURILOR	1.386 CURSANTI	8 REGIUNI DE DEZVOLTARE ACOPERITE
GRUPA	PERIOADA	CURS	LOCATIA	NR CURSANTI	REGIUNEA
Grupa 50	14.18.10.2013	IT	Constanta	20	
Grupa 51	21-24.10.2013	Practici europene in statistica medicala	Timisoara	25	
Grupa 52	21-25.10.2013	IT	Constanta	20	
Grupa 53	28.10- 01.11.2013	IT	Constanta	24	
Grupa 54	04-08.11.2013	IT	Constanta	24	

CONFERINTE REGIONALE ORGANIZATE

8 Conferinte ORGANIZATE		4 TIPURI DE CURSURI ORGANIZATE	8 LOCATII	917 PARTICIPANTI	8 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

8		4	8	917	8
Conferinte ORGANIZATE		TIPURI DE CURSURI ORGANIZATE	LOCATII	PARTICIPANTI	REGIUNI DE DEZVOLTARE
Conferinta	Perioada	Tematica orizontala	Locatia	Nr participanti	Regiunea
Conferinta 4	23-24.11.2012		SIBIU	115	Centru
Conferinta 5	12-13.04.2013		BUCURESTI	134	Bucuresti – Ilfov
Conferinta 6	26-27.04.2013		OLANESTI	102	SV
Conferinta 7	11-12.10.2013		IASI	115	NE
Conferinta 8	25-26.10.2013		TIMISOARA	93	V
Conferinta inchidere	13-14.12.2013		CONSTANTA	100	

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 2011 - 2013

Activitatea	Stadiul de implementare	Durata de Implementare	Rezultate / Indicatori indepliniti
1. Managementul proiectului	În implementare	01.04.2011 – 31.12.2013	• 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

			desfintarii 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 Judeteana 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 efectuate 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 în procesul de selectie. • Dezvoltarea schitei curriculumelor module de formare. • Planificare si organizarea a 24 sesiuni de formare: • Planificarea livrării cursurilor de formare • Elaborarea si depunerea dosarului de acreditare pentru cursul de Marketing si Comunicare
6. Realizarea de cursuri de operare PC	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 în 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 invitatilor pentru participantii la conferintele de constientizare si diseminare. • Organizarea a 4 Conferinte Regionale.

IMPLEMENTARE TEHNICA – ANUL 2013

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	- Contractarea locatiilor de derulare a campaniilor de informare si constientizare - Organizarea a cel putin 4 Conferinte Regionale - Organizarea Conferintei de Inchidere a proiectului

sanitare.

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 nr. 1.414/2009 pentru infiintarea, organizarea si functionarea Institutului National de Sanatate Publica, Centrului National pentru Organizarea si Asigurarea Sistemului Informatiilor si Informatic in Domeniul Sanatatii (CNOASSIDS), 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 CNOASSIDS in cadrul proiectului. Acesta constituie si unul dintre motivele pentru care Beneficiarul a solicitat amanarea inceperii implementarii proiectului.	Pentru remedierea acestei situatii beneficiarul a elaborat si finalizat procedura de selectie a unui partener pentru inlocuirea CNOASSIDS, rezultatul 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	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

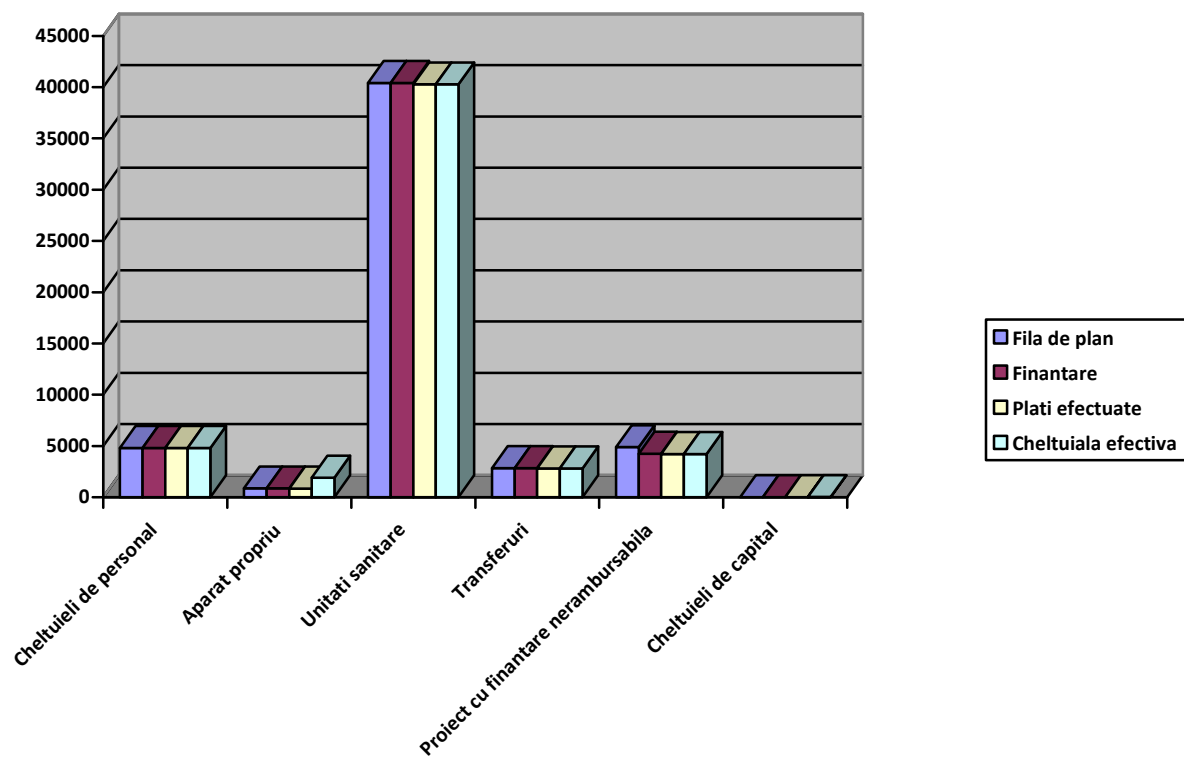
structurale si utilizarea acestora pentru obiectivul convergenta, cu modificarile si completarile ulterioare, in bugetele institutiile publice finantate integral din bugetul de stat, bugetul asigurarilor sociale de stat sau bugetele fondurilor speciale se cuprind integral sumele necesare finantarii valorii 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 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.	pentru platile generate de implementarea proiectului.
--	--



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

- lei -

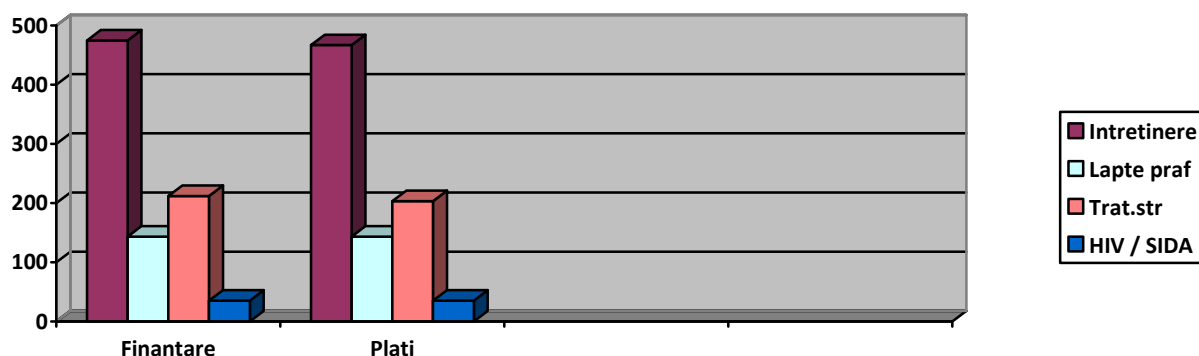
	Cheltuieli de personal	Bunuri si servicii		Transferuri	Proiect cu finantare nerambursabila	Cheltuieli de capital
		Aparat propriu	Unitati sanitare			
Fila de plan	4.815.000	865.000	40.420.000	2.834.000	4.887.000	0
Finantare	4.815.000	864.965	40.417.758	2.833.828	4.241.000	0
Plati efectuate	4.798.895	848.477	40.268.740	2.812.532	4.221.298	0
Cheltuiala efectiva	4.811.501	1.904.254	40.268.740	2.812.532	4.221.298	15.814



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	474.965 lei	467.414 lei
- tratament in strainatate	212.000 lei	203.135 lei
- P.N. VI.1.3 Lapte praf	143.000 lei	142.928 lei
- HIV / SIDA	35.000 lei	35.000 lei

Graficul finantarii pe P.N. de sanatate



Prin sursa de finantare, Credite Bugetare, s-au derulat in anul 2013, urmatoarele P.N. de sanatate:

- **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.
- **Programul national de prevenire, supraveghere si control al infectiilor HIV;**

➤ *Tratament in strainatate*

II. Venituri Proprii, obtinute din activitatea proprie a institutiei

Fila de Plan

M.S. a repartizat fila de plan, in valoare de 1.746.000 lei

pentru:

- Cheltuieli de Personal in valoare de 202.000 lei;
- Bunuri si Servicii, in valoare de 1.401.000 lei;
- Cheltuieli de Capital, in valoare de 143.000 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.

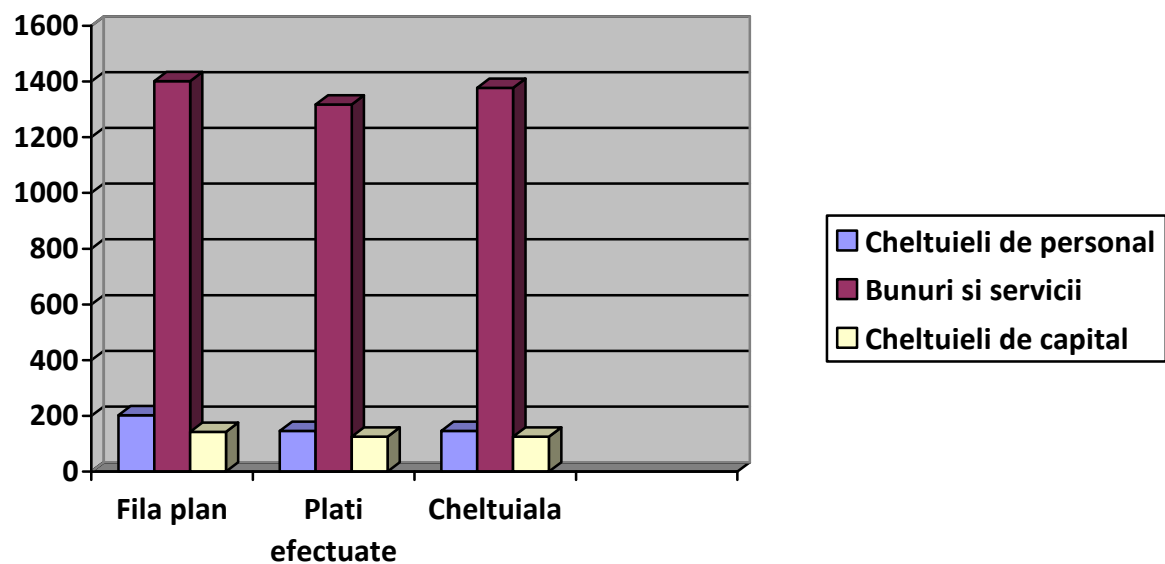
Incasarile anului 2013, ale D.S.P.J.C-ta., se ridica la 2.285.851 lei, **soldul la finele perioadei** fiind de 2.791.362 lei.

Plati efectuate

- Cheltuieli de personal 146.241 lei
- Bunuri si servicii 1.316.751 lei
- Cheltuieli de capital 125.278 lei

Consum (cheltuiala efectiva)

- Cheltuieli de personal 145.953 lei
- Bunuri si servicii 1.376.520 lei
- Cheltuieli de capital 124.652 lei



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

Fila de Plan

M.S. a repartizat fonduri din acciza, in valoare de	16.338.000 lei
pentru:	
- Bunuri si servicii, in valoare de	13.338.000 lei
din care:	
Pentru consumul propriu al Aparatului propriu	557.000 lei
Finantarea prin D.S.P.a unitatilor sanitare din subordine	12.781.000 lei
- Transferuri, in valoare de	3.000.000 lei
- Cheltuieli de Capital, in valoare de	0 lei

Finantare 2013

Finantarea efectiva a M.S. pentru anul 2013, a fost:	16.295.000 lei
- Bunuri si servicii, in valoare de	13.295.000 lei
din care:	
Aparatulu propriu	537.000 lei
Unitati sanitare din subordinea DSPJ	12.758.000 lei
- Transferuri, in valoare de	3.000.000 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: **16.293.264 lei**

- Bunuri si servicii, in valoare de	13.293.264 lei
din care:	
Aparatulu propriu	537.000 lei
Unitati sanitare din subordinea DSPJ	12.756.264 lei
- Transferuri	3.000.000 lei
- Cheltuieli de capital	0 lei

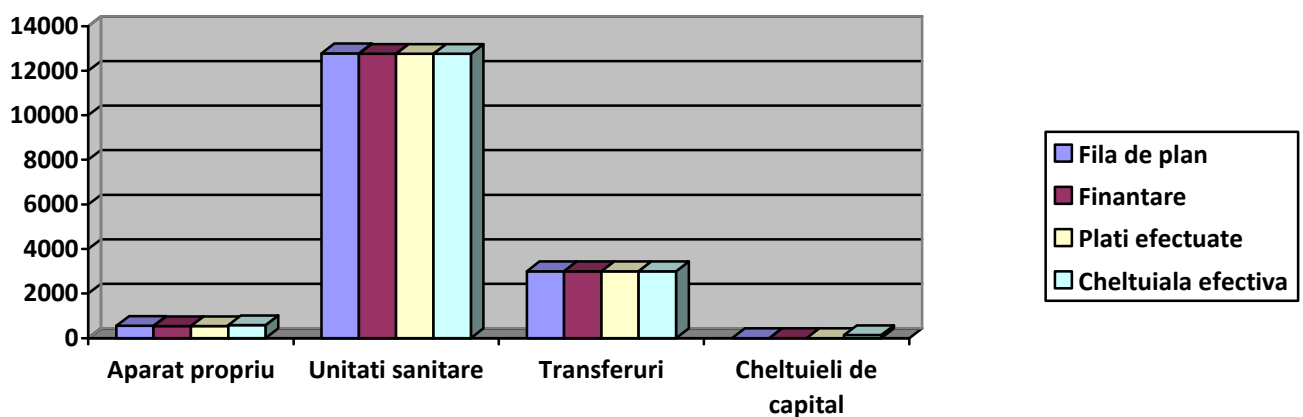
Consum (cheltuiala efectiva) **16.465.981 lei**

- Bunuri si servicii, in valoare de	13.334.696 lei
din care:	
Aparatulu propriu	578.432 lei
Unitati sanitare din subordinea DSPJ	12.756.264 lei
- Transferuri, in valoare de	3.000.000 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
--	--------------------	-------------	---------------

	Aparat propriu	Unitati sanitare		capital
Fila de plan	557.000	12.781.000	3.000.000	0
Finantare	537.000	12.758.000	3.000.000	0
Plati efectuate	537.000	12.756.264	3.000.000	0
Cheltuiala efectiva	578.432	12.756.264	3.000.000	131.285



Achizițiile, în cadrul P.N. de sănătate, derulate la sursa de finanțare Venituri Proprii – Acciza, au fost organizate la nivelul Direcției de Sănătate Publică, în raport cu fila de plan, transmisă de către Ministerul Sănătății, cu respectarea legislației în vigoare, a achizițiilor publice, acestea fiind realizate, în procent de 90%, prin sistem electronic SEAP.

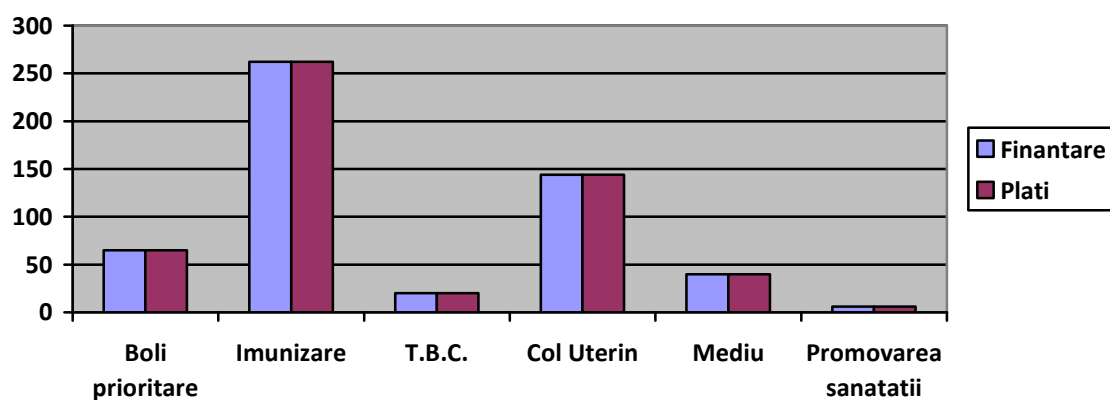
Solicitarile de materiale specifice, necesare derulării programelor de sănătate, comunicate de către compartimentele de specialitate ale Direcției de Sănătate Publică, au fost acoperite, în proporție de 98%, astfel asigurându-se o bună desfășurare a activității și atingerea indicatorilor propuși.

Laboratoarele din cadrul unității (microbiologie, chimie și radiații), au fost reacreditate RENAR în anul 2013, activitatea acestora, menținându-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 Imunizare	262.000 lei	262.000 lei
- P.N. I.2.1 Boli prioritare	65.000 lei	65.000 lei
- P.N. I.2.3 T.B.C.	20.000 lei	20.000 lei
- P.N. II Mediu	40.000 lei	40.000 lei
- P.N. IV.1 Cancerul de col uterin	144.000 lei	144.000 lei
- P.N. V.1 Promovarea sanatatii	6.000 lei	6.000 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 2012.

