



**RAPORT DE ACTIVITATE PE ANUL 2015**  
**AL DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA**

**DIRECTOR EXECUTIV**

**DR. TAR GYÖNGYI**



**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ  
HARGHITA**  
530180 Miercurea-Ciuc, Str.Miko nr.1,  
tel: 0266-310423, 0266-324483, fax:0266-371142  
e-mail:dspj.harghita@aspharghita.ro; <http://www.aspharghita.ro>

---

Nr. 7330 data 15.01.2016

## **RAPORT DE ACTIVITATE PE ANUL 2015 AL DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA**

### ***Prezentarea geografică a județului Harghita***

Județul Harghita este situat în partea centrală a Carpaților Orientali, acolounde lanțul vulcanic Căliman-Harghita este despărțit în munții Giurgeu, Hășmaș și Ciuc, prin bogatele depresiuni intramontane udate de apele Mureșului și Oltului.

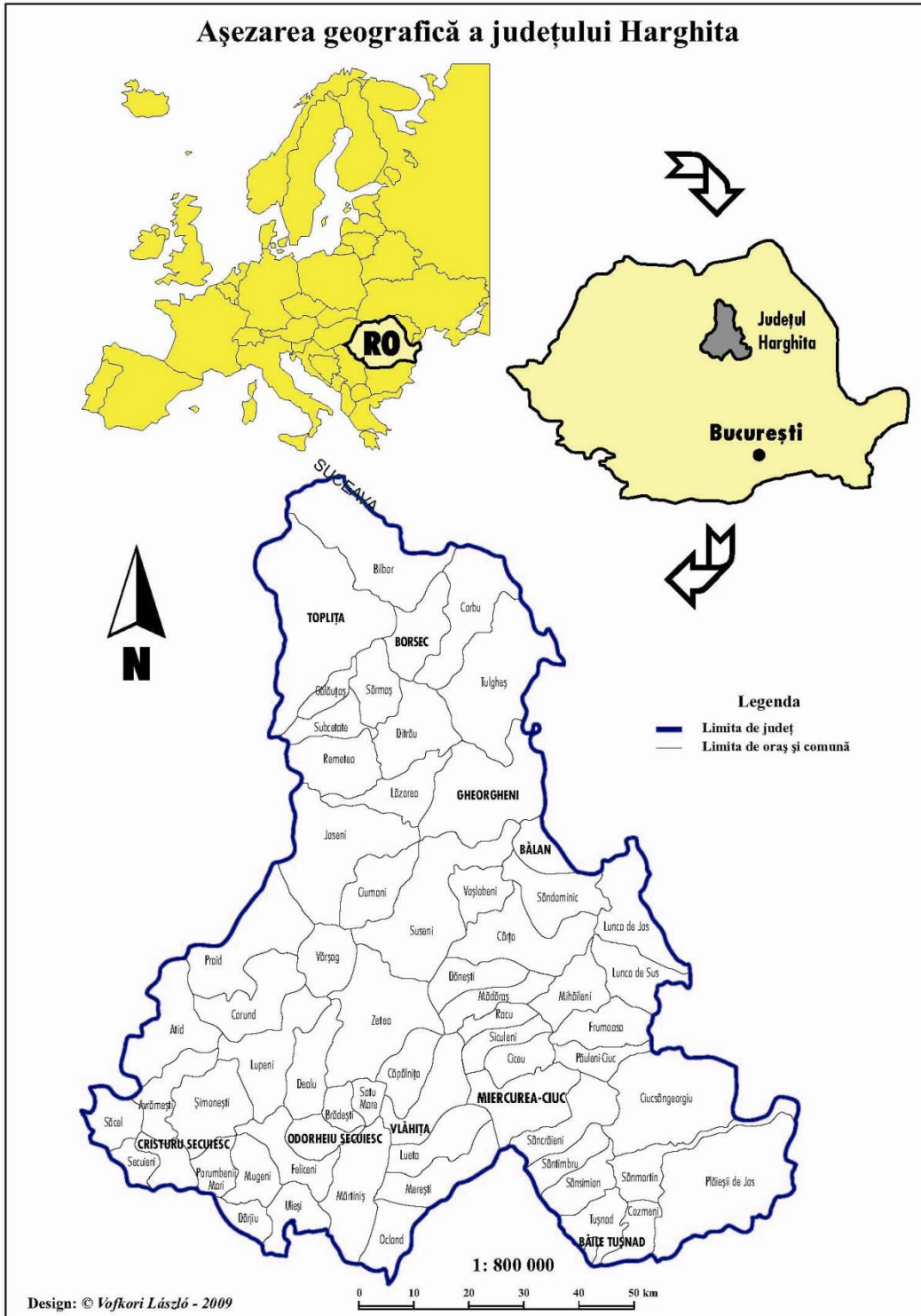
Județul Harghita se învecinează cu județele Suceava la Nord, Neamț și Bacău la Est, Covasna și Brașov la Sud și Mureș la Vest. Are o suprafață de 6639 km<sup>2</sup>, reprezentând 2,78% din suprafața României, fiind astfel al treisprezecelea județ în funcție de mărimea suprafeței.

Relieful județului cuprinde o bună parte din grupa centrală a Carpaților Orientali, un mic sector din latura întinsă a Carpaților de Curbură, precum și extremitatea sud-estică a Subcarpaților Transilvăneni. Astfel relieful este dominat de cele două lanțuri muntoase orientate pe direcția Nordest -Sudvest, între care se intercalează și câteva depresiuni intramontane. La Sudvest se află zona dealurilor subcarpatice, intens fragmentate de rețeaua de ape a celor două Târnave.

Zona muntoasă ocupă peste 60% din teritoriul județului, și este alcătuită din munții Căliman, Gurghiu, Hășmaș și munții Ciucului. Înălțimea acestor munți scade în general de la Nord la Sud. În Căliman se ating valori maxime de 2.000 metri, în schimb în celelalte masive altitudinile maxime sunt de 1.800 metri.

Clima este caracteristică zonelor muntoase și depresiunilor intramontane, cu ierni geroase de lungă durată și veri răcoroase. Temperatura medie anuală este de 6 °C. Temperatura maximă absolută, de 36,5, a fost înregistrată la Odorheiu Secuiesc în anul 1952, iar cea mai scăzută valoare, de -38,4 °C, la Miercurea-Ciuc în anul 1985.

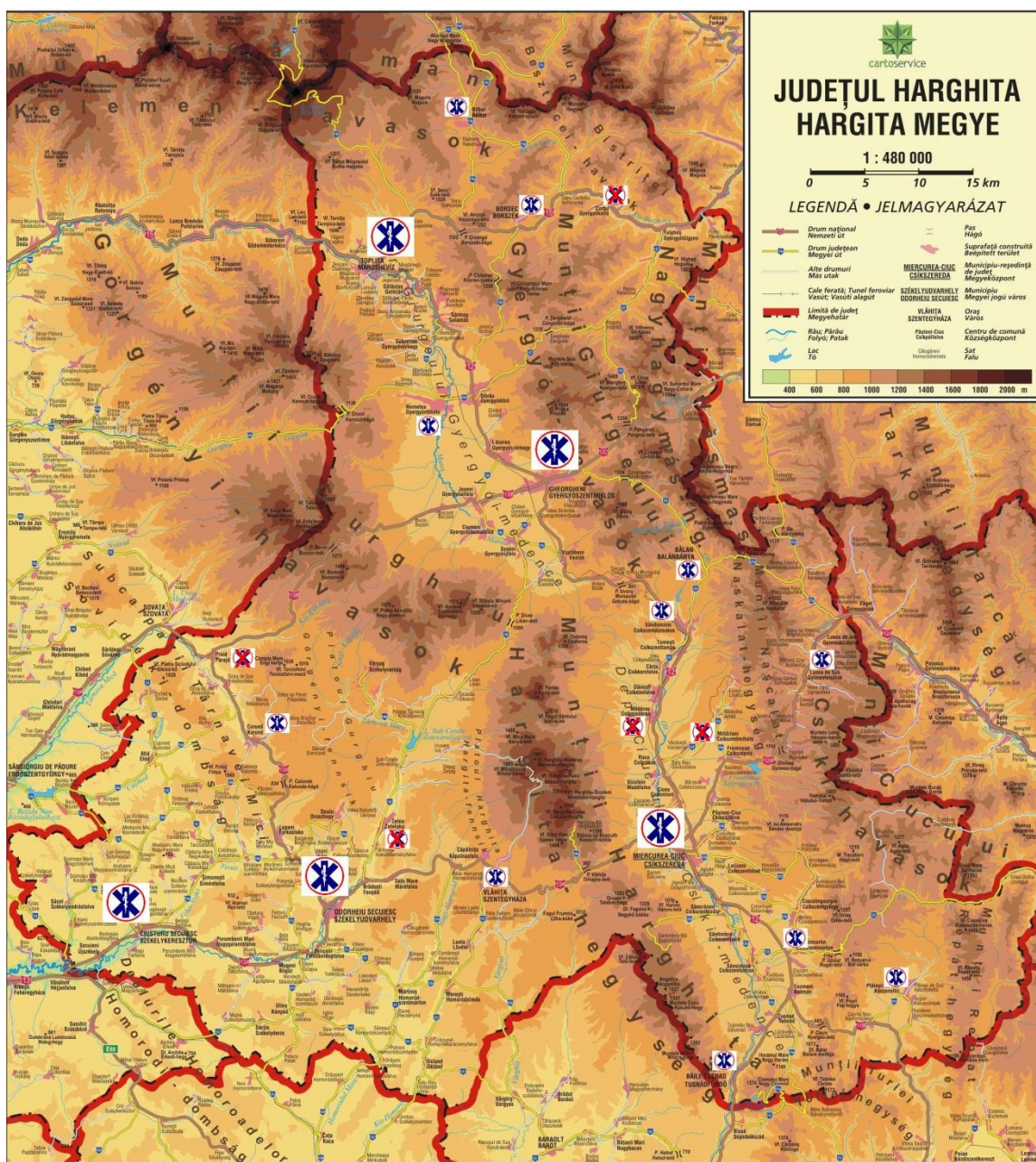
## Așezarea geografică a județului Harghita



# Prezentarea sumară a rețelei sanitare din județul Harghita

## SERVICIUL DE AMBULANȚĂ HARGHITA

În județul nostru în 2011 au fost desființate 5 stații de ambulanță din localitățile Praid, Zetea, Mădăraș-Ciuc, Mihăileni și Corbu după recalcularea bugetului SAJ HR prin metoda capitației. Actual distribuția stațiilor și substațiilor este reprezentată pe harta de mai jos:



## ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ

### Cabinete medicale de familie

Total: 180, din care în mediul urban 80 și în mediul rural 100

- zona Ciuc	68
- zona Odorhei	46
- zona Gheorgheni	29
- zona Toplița	21
- zona Vlăhița	7
- zona Cristur	9

Toate localitățile din județ sunt acoperite cu medici de familie. Vârsta medie a medicilor de familie este de 55 de ani la femei și 56 de ani la bărbați în continuă creștere de la an la an, ceea ce va impune solicitarea unui număr mai mare de posturi și locuri de rezidenți la specialitatea medicină de familie.

### Cabinete de medicină dentară individuale și SRL

**Total: 176**, din care:

zona Ciuc	58
zona Odorhei	56
zona Gheorgheni	29
zona Toplița	19
zona Vlăhița	4
zona Cristur	10

În anii 2014-2015 a crescut numărul cabinetelor stomatologice autorizate în județul Harghita și în mediul rural, crescând accesul populației la servicii de stomatologie.

## ASISTENȚA MEDICALĂ DE SPECIALITATE ÎN AMBULATOR

În județul Harghita asistența de specialitate ambulatorie este asigurată prin ambulatoriul integrat al spitalelor conform OMSP 38 din 2008 și cabinete individuale organizate conform OMS 124 din 2003 cu modif ulterioare. Din păcate nu mai există policlinici (nici publice, nici private), doar unele grupări de cabinete fără o platformă comună de organizare activitate sau un program coordonat. Multe specialități din ambulator sunt neacoperite de contracte cu CJAS Harghita, motiv pentru care ambulatorul integrat al spitalelor este în general aglomerat și există liste de așteptare lungi, în unele specialități chiar de la două săptămâni la o lună.

## Cabinete medicale de specialitate individuale PFI și SRL

**Total: 202**, din care:

- Miercurea-Ciuc	85
- Odorheiu-Secuiesc	64
- Gheorgheni	19
- Toplița	23
- Vlăhița	2
- Cristuru-Secuiesc	4
- Praid	2
- B. Tușnad, Lupeni	2/1

Funcționează patru grupăride cabinete cu specialități multiple în județ, care au consultații paralele, claborând doar pentru examinarea conducătorilor auto. Majoritatea sunt medici de specialitate care acordă consultații săptămînal sau lunar în funcție de cerere în cabinetele de specialitate private individuale dotate corespunzător, acreditate pentru specialitatea respectivă de către CMR, înregistrate ca atare în registrul unic al cabinetelor la DSP Harghita și autorizate chiar și în unele localități rurale mai mari, pentru a crește adresabilitatea și confortul pacienților.

## Activități publice conexe medicale

**Total : 59** de cabinete, din care:

cabinet de liberă practică fiziokinetoterapie	7
reparații și întreținere aparatură medicală	3
optică medicală	4
laborator tehnică dentară	44
cabinet de psihologie	1

## Farmacii

**Total: 127**, din care:

zona Ciuc	48
zona Odorhei	31
zona Gheorgheni	22
zona Toplița	11
zona Cristur	10

**Cabinete școlare** :14, medici 10, asistenți medicali 41+un îngrijitor.

Din păcate numărul medicilor din rețeaua de medicină școlară se reduce și vârsta lor se apropie de vârsta de pensionare, această specialitate nefiind atractivă pentru tinerii specialiști. Astfel un medic acoperă mai multe școli, în funcție de numărul elevilor, conform normelor Ministerului Sănătății.

**Asistența comunitară**: 17 asistenți comunitari, 14 mediatori sanitari

În comparație cu alte județe din țară și regiunea Centru din care face parte județul Harghita este o rețea bine organizată, relativ dezvoltată, și în anul 2015 au fost autorități locale din mediul rural, care au solicitat angajarea de noi mediatori sanitari și asistenți comunitari, dar din păcate nu am obținut răspuns din partea coordonatorului de program.

Conform studiului efectuat de DSP la nivelul județului atât medicii de familie, cât și reprezentanții autorităților locale sunt mulțumiți în majoritatea cazurilor de activitatea acestora și ar dori extinderea acestei rețele.

### **Înrijirea la domiciliu**

Este asigurată prin serviciile eparhiale și preponderent de rețeaua organizată de Fundația Caritas, care deține în o rețea de îngrijire la domiciliu cu competențe în nursing care a servit drept model la organizarea multor rețele naționale și a servit drept proiect pilot la elaborarea legislației naționale din domeniu. În ultimii ani s-a înregistrat o reducere masivă a finanțării acestor servicii în județul Harghita prin modificările legislative din domeniul asistenței sociale, punând în pericol integritatea și extinderea acestei rețele, atât de bine organizate și menținute în funcțiune de spiritul de voluntariat și donații.

Este în curs de extindere și rețeaua de medicină paleativă pentru a acoperii cât mai multe localități din județ.

### **SPITALE**

În județul nostru în perioada 1970-2010 numărul unităților spitalicești a fost redus de la 12 la 5 spitale printr-o amplă activitate de reorganizare și eficientizare a serviciilor de sănătate pe plan local (cu avizul MS). În urma acestui proces susținut am ajuns la scăderea considerabilă a numărului de paturi de spital în județul Harghita, atingând în 2013 **5, 6 paturi de spital la 1000 de locuitori** (acuți+cronici) contractate cu CAS, deci accesibile populației caracterizate ca având cel mai scăzut nivel al venitului mediu din România. Această cifră situează județul la aceeași nivel cu media EU 27 de 5,38 paturi la 1000 locuitori pentru anul 2013, conform Eurostat regional yearbook 2013, în condițiile unei zone cu o dezvoltare economică mult sub media europeană, chiar și sub media națională.

Cele cinci spitale publice care funcționează în județul nostru au fost descentralizate și sunt administrate în prezent de autoritățile locale (consilii municipale și Consiliul Județean Harghita).

În județul Harghita nu există spitale private, doar două paturi de spitalizare de zi private în cadrul unei unități sanitare ale unei fundații religioase (Ozanam).

Spitalele din județ au fost clasificate conform OMS 890/31.05.2011

Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc      clasa III-a definitiv

Spitalul Municipal Odorheiul Secuiesc              clasa III-a definitiv

Spitalul Municipal Gheorgheni                      clasa IV-a definitiv

Spitalul Municipal Toplița                              clasa IV-a definitiv

Spitalul de Psihiatrie Tulgheș                        clasa V-a definitiv

Toate spitalele din județ au fost areditate de către CONAS, actuala Autoritate Națională de Management al Calității în Sănătate.

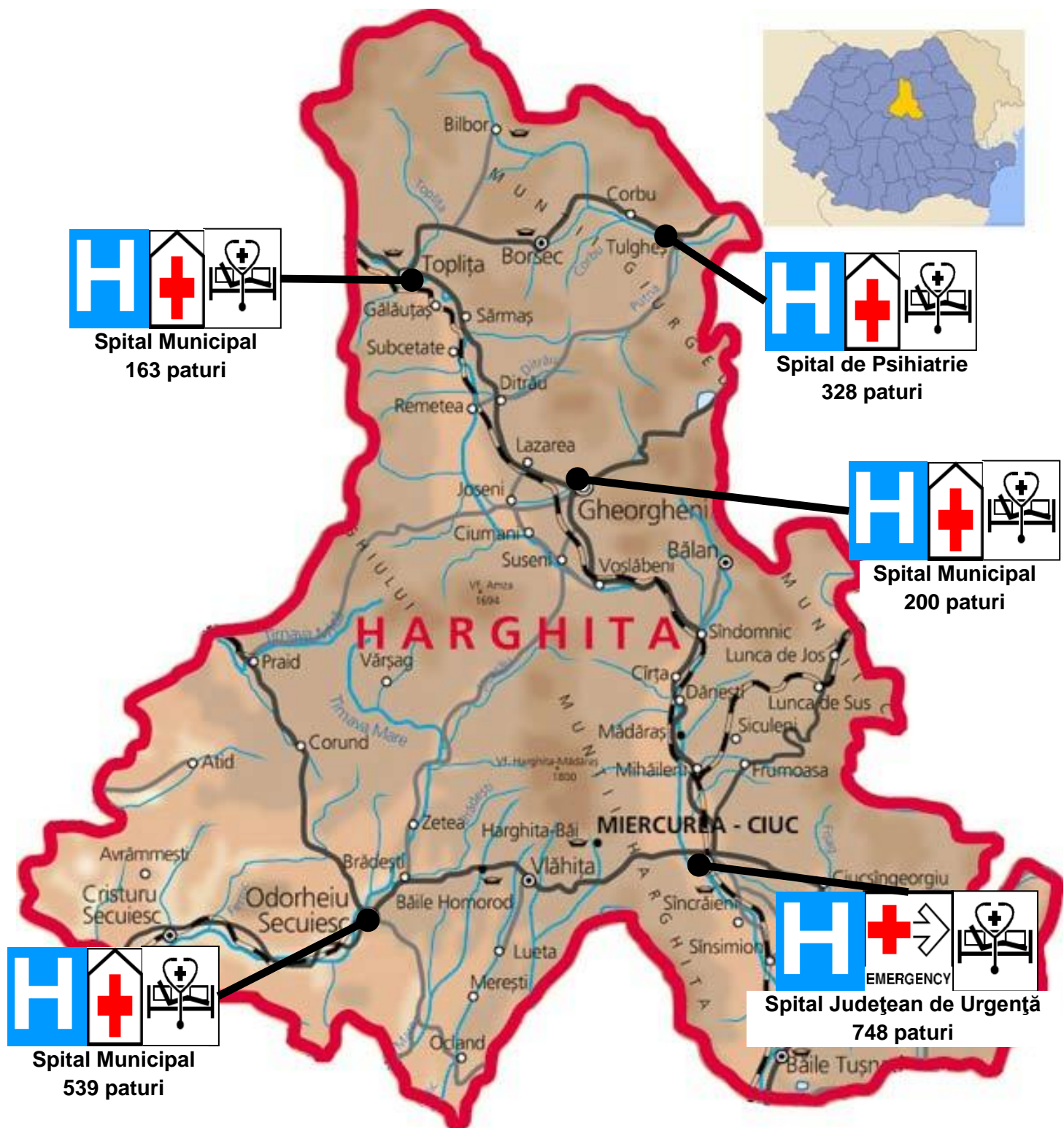
Spitalele din județ au o distribuție echilibrată, numărul de paturi finanțate de Casa Județeană de Asigurări de Sănătate a scăzut sub media europeană calculată la 1000 de locuitori, iar spitalele mici din Gheorgheni și Toplița au probleme serioase de finanțare deoarece deși există adresabilitate, logica finanțării dezavantajează spitalele din clasa IV.

Reducerea numărului de paturi de spital în Europa a fost devansată de o dezvoltare semnificativă (compensatorie) a celorlalte tipuri de servicii din ambulator și asistența primară, respectiv de reeducarea pacienților pentru schimbarea mentalității și încrederii raportat la serviciile spitalicești în favoarea celor din ambulatoriu.

Având în vedere că accesul echitabil la serviciile spitalicești pentru populație în această zonă montană este îngreunată, chiar limitată atât geografic, cât și cultural (există și bariere de comunicare în limba maternă, care accentuează nesiguranța și suferința pacienților), considerăm că locuitorii din această zonă sunt defavorizați în comparație cu populația altor județe. Asigurarea egalității de șanse și accesului echitabil la servicii medicale este o prioritate în Uniunea Europeană. Ca urmare, propunem dotarea spitalelor din zonă, crearea unui spital de urgență strategic în reședința de județ și nicidecum reducerea în continuare a paturilor contractabile, reparând astfel dezechilibrul care s-a creat începând din 2013.



# Spitale în județul Harghita 2015



## Evaluarea stării de sănătate și a statusului socio-demografic – principalele probleme și aspecte particulare în anul 2014-2015

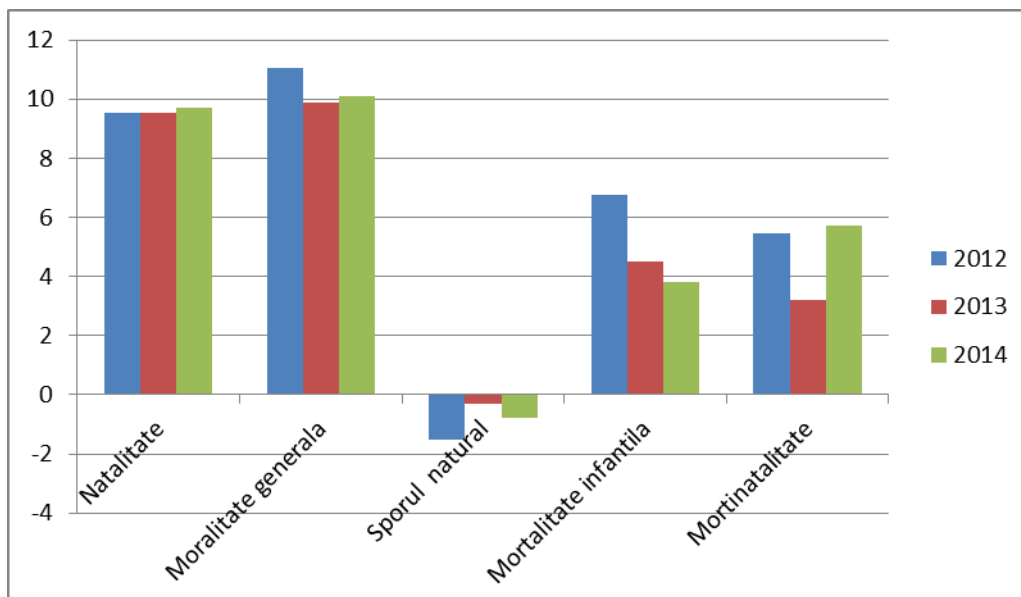
Județul Harghita are o populație de 334.586 locuitori.

Studiind ponderea populației pe medii de habitat este de subliniat faptul că 44,38 % din locuitori trăiesc în mediul urban, iar 55,62% în mediul rural. Referitor la structura populației pe sexe în județul Harghita 50,57% din populație este reprezentată de sexul feminin.

Structura populației pentru grupele de vârstă 0-14 ani și 65 și peste se caracterizează printr-o valoare moderat crescută pentru grupa 0-14 ani (15,87%) față de a doua grupă (14,98%), ambele grupe fiind mari consumatoare de servicii medicale.

În cadrul mișcării naturale a populației se remarcă decalajul dintre nivelul redus al natalității și nivelul mai înalt al mortalității care determină un **spor natural negativ**. Această evoluție continuă tendința anilor anteriori.

Date demografice Harghita

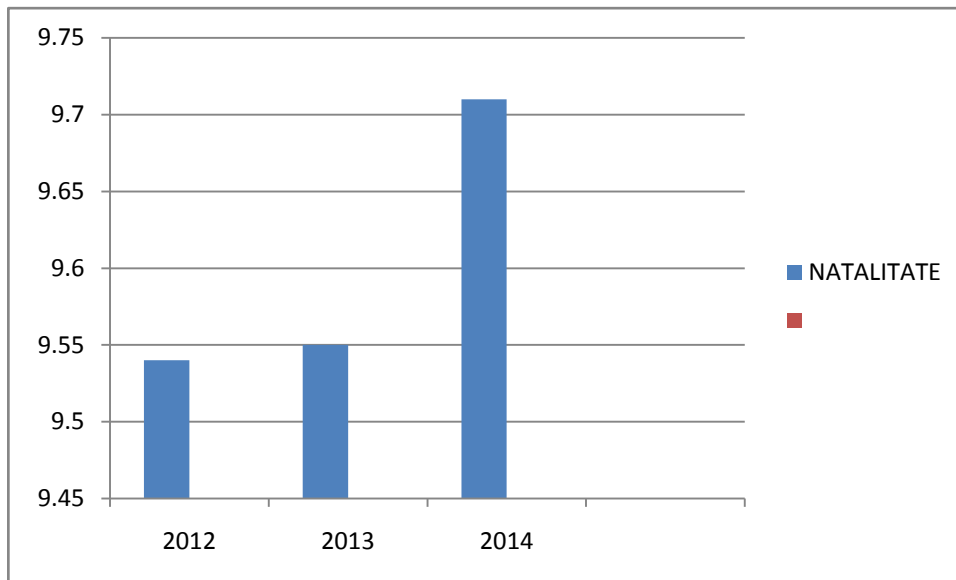


În anul 2012 s-a înregistrat o valoare a natalității de 9,54 la % față de 9,55% în anul 2013 iar în anul 2014 de 9,71%, iar mortalitatea generală a înregistrat o valoare de 11,07% în 2012, respectiv 9,87% în 2013 și 10,08% în anul 2014.

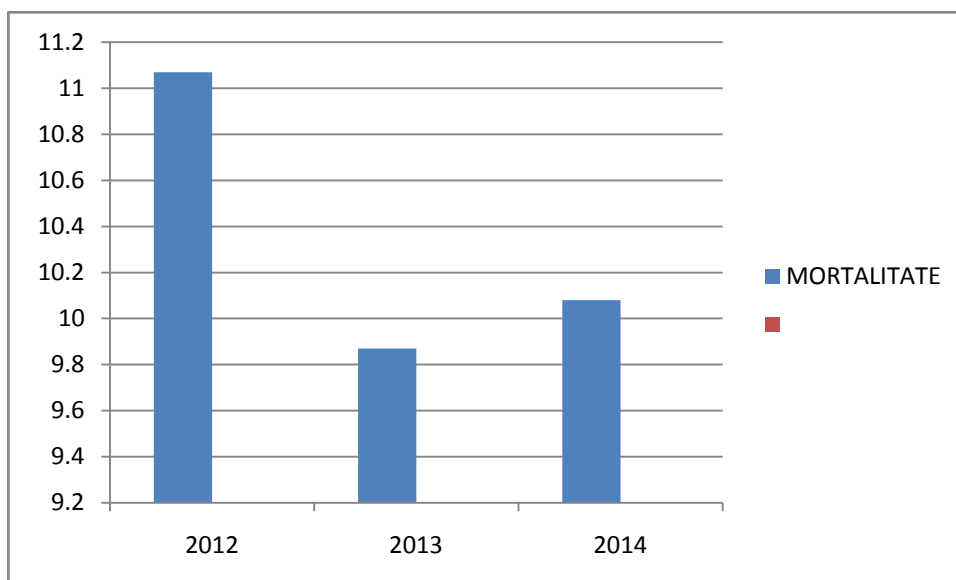
Ca urmare acestui fapt sporul natural al populației în anul 2012 a fost de -1.53‰, în 2013 a fost de -0,31‰ iar în anul 2014 a fost de -0.37 ‰.

Graficele prezentate în cele ce urmează surprind această situație.

Natalitatea în județul Harhita în perioada 2012-2014

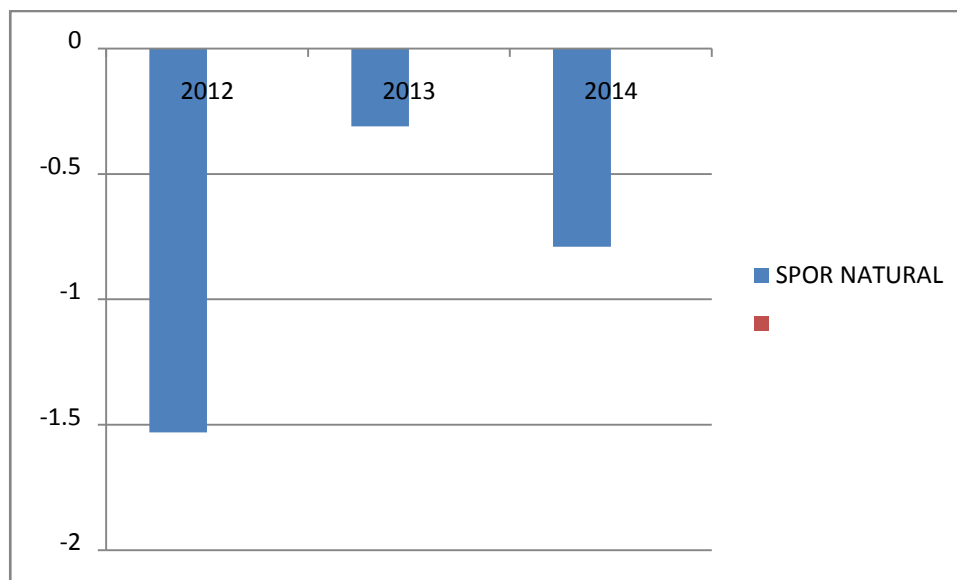


Evoluția mortalității în județul Harhita în perioada 2012-2014



Principalele cauze de deces au fost reprezentate de bolile aparatului circulator, tumori, bolile aparatului digestiv, bolile aparatului respirator și accidente.

#### Sporul natural în perioada 2012-2014

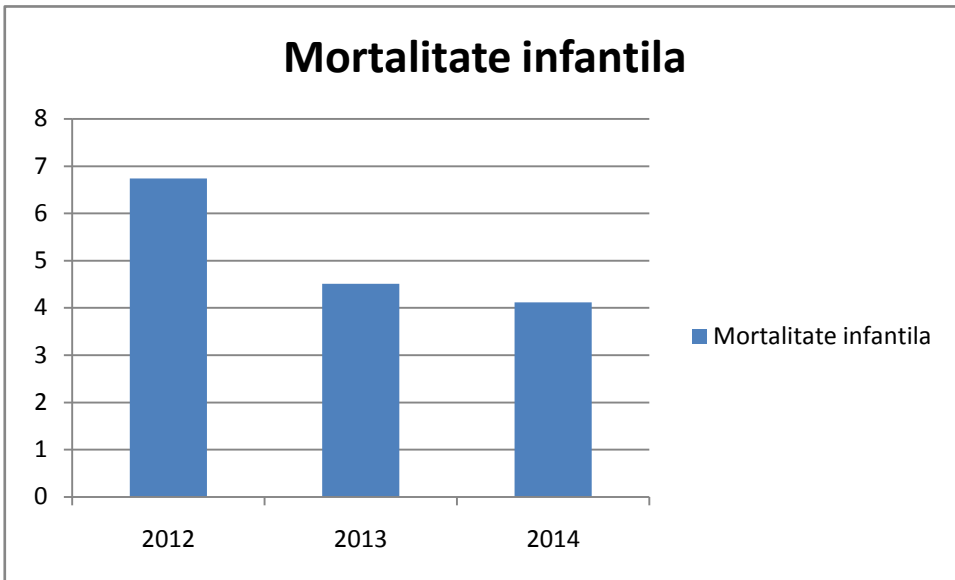


În județul Harghita speranța de viață la naștere în 2011-2013 a fost de 71,48 ani la bărbați și de 78,61 ani la femei. El este un indicator care reflectă ansamblul condițiilor economice sociale, de mediu și sanitare în care populația își desfășoară activitatea. .

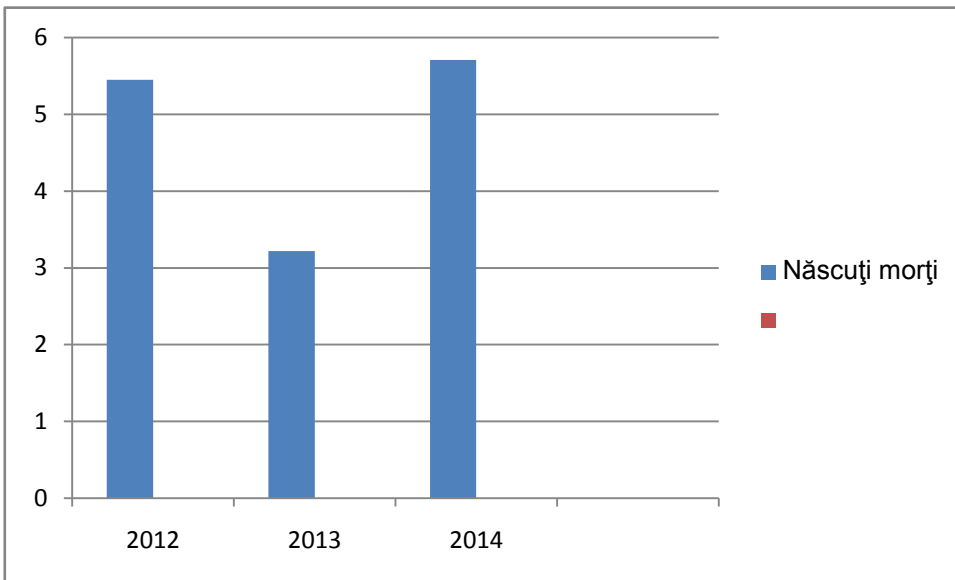
Mortalitatea infantilă (numărul de decese 0-1 an la 1000 de născuți vii) este indicatorul de sănătate care exprimă în modul cel mai pregnant nivelul de viață și civilizație al unei populații.

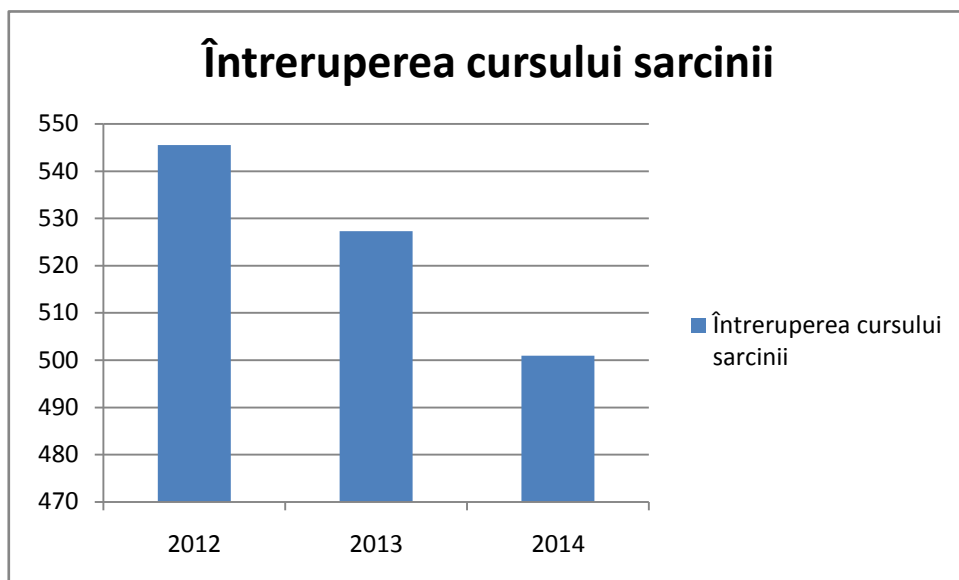
În pofida tendinței de scădere constante a ratei mortalității infantile în ultimii ani România continuă să se situeze pe primele locuri în Europa la acest capitol (9,8 decese 0-1 an la 1000 născuți vii).

În județul Harghita mortalitatea infantilă a înregistrat în anul 2012, o valoare de 6,74% , în anul 2013 o valoare de 4,51%, și în anul 2014 o valoare de 4.12%.



Mortinatalitatea în 2012-2014





Proporția avorturilor la 1000 născuți vii în județul Harghita în anul 2012 de 545,5 în anul 2013 a fost de 527,32 iar în anul 2014 a fost de 500,95 avorturi la 1000 născuți vii.

Mortalitatea maternă ; în anul 2014 am avut un deces matern, în Gheorgheni.

În ceea ce privește mortalitatea generală, se situează cam la aceleași valori deși în uşoară scădere în ultimii ani valorile înregistrate sunt încă destul de ridicate. În ultimii ani se constată modificări importante în modelul mortalității specifice pe grupe de vârstă și sexe.

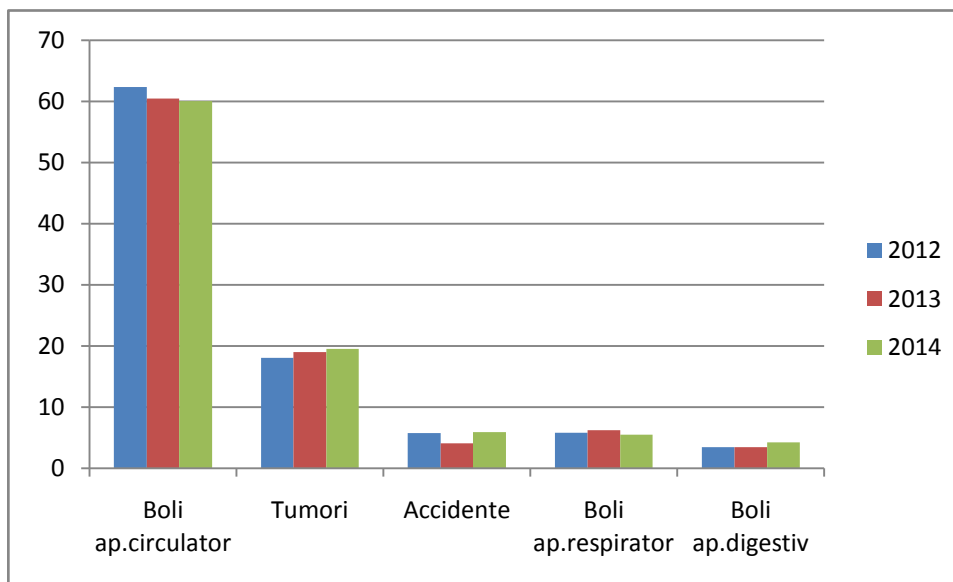
În acest sens se constată o reducere a ponderii deceselor prin boli infecțioase, o creștere importantă a ponderii deceselor prin tumori, în special la grupele de vârstă tinere și la sexul feminin, creșterea ponderii deceselor prin accidente la bărbați tineri și a bolilor cardiovasculare la adultul tânăr și vârstnic.

Astfel mortalitatea generală a fost de 11,07‰ în 2012, valoarea înregistrată în anul 2013 a fost de 9,87‰, iar în anul 2014 a fost de 10,08‰.

Mortalitatea pe primele 5 cauze de deces, în anul 2013 au fost: bolile aparatului circulator (60,46‰), tumori (19,03‰), accidentele (4,09‰), bolile aparatului respirator (6,21‰), și bolile aparatului digestiv (3,47‰).

Aceeași clasificare s-a înregistrat și în anul 2014, bolile aparatului circulator (60,07%), tumori (19,53%), accidentele (5,94%), bolile aparatului respirator (5,49%), și bolile aparatului digestiv (4,24%).

#### Principalele cauze de deces



În România, deci și în județul nostru decesele datorate bolilor cardio-vasculare au o frecvență în creștere. Ca principale entități semnalăm: cardiopatia ischemică inclusiv infarctul miocardic, bolile cerebrovasculare, hipertensiunea arterială, care deși poate fi controlată se manifestă în continuare ca principal factor de risc. Cancerul ca și cauză de deces se situează la cote ridicate. Principalele localizări sunt cancerul pulmonar, digestiv, și de prostată la bărbați, iar la femei cancerul genito-mamar. Se poate sublinia însă că șansa de supraviețuire este direct condiționată de precocitatea depistării bolii, o altă carență majoră a sistemului.

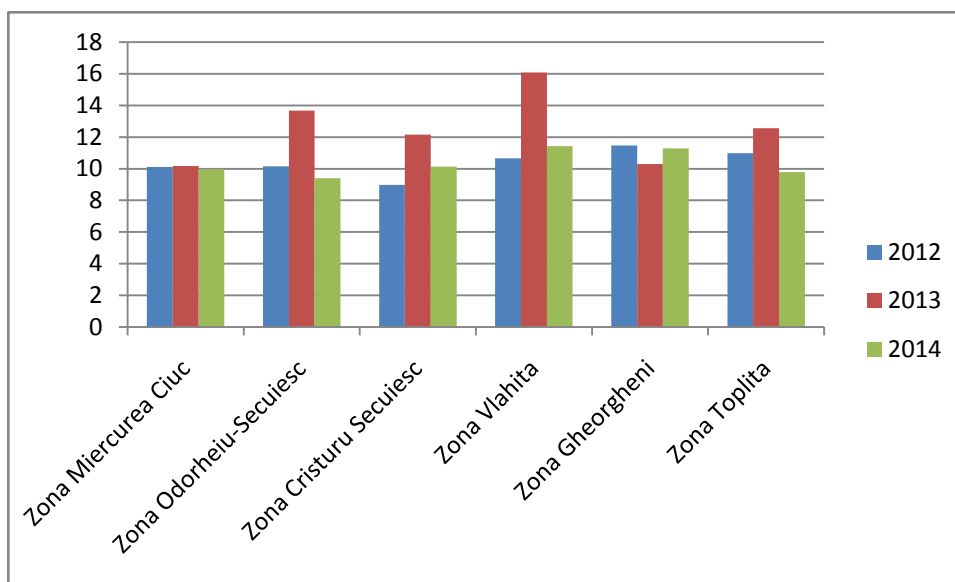
Bolile cronice netransmisibile domină tabloul actual al morbidității, datorită creșterii lor reale, depistării lor într-o măsură mai mare prin introducerea în practică a tehnologiilor moderne, și creșterii duratei de supraviețuire a bolilor ca urmare a procedurilor terapeutice noi, farmacologice, chirurgicale, imunologice și radiologice.

Prevalența unor boli cronice (la 1000 de locuitori) în județul Harghita :

	Anul 2012	Anul 2013	Anul 2014
Boli hipertensive	7,56	7,83	7,95
Cardiopatie ischemică	4,1	4,24	4,25
Diabet zaharat	3,01	3,18	3,21

Boala ulceroasă	1,58	1,58	1,52
Boli pulmonare cronice obstructive	1,01	1,06	1,11
Gușa simplă	0,76	0,81	0,80
Boli cerebro-vasculare	0,73	0,76	0,84
Ciroză și hepatită cr.	0,64	0,65	0,63

### Mortalitatea generală pe zone în județul Harghita



### Activitatea Direcției de Sănătate Publică Harghita în anul 2015 pe compartimente

#### În domeniul compartimentului RUNOS

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1	Ianuarie	Reavizarea autorizațiilor pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie
2	Ianuarie	Întocmirea rapoartelor privind respectare normelor de conduită pentru trimestrul IV anul 2014, si raportul privind situația implementării a procedurilor disciplinare pentru semestrul II anul 2014
3	Inauarie	Întocmirea raportului de activitate pentru anul 2014



<b>NR.</b>	<b>PERIOADA</b>	<b>DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE</b>
4	Ianuarie	Evaluarea pe anul 2014 a funcționarilor publici și a personalului contractual din aparatul propriu
5	Ianuarie	Răspuns la adresa M.S.nr.NB 371/28.01.2015- privind salarizarea personalului din cadrul sistemului public sanitar și sistemul de asistență socială în anul 2015
6	Ianuarie	Transmiterea machetelor privind detalierea în structură pe funcții, a numărului maxim de posturi finanțat și a salariului mediu de bază pe funcții din anul 2015.
7	Ianuarie	Transmiterea datele instituției pentru actualizare către M.S.
8	Februarie	Inventarierea sistemelor informatice integrate: 152 buc. Laptop- uri și imprimante distribuite medicilor de familie din județ.
9	Martie	Transmiterea documentelor justificative pentru scoaterea la concurs a posturilor de medici în Viața Medicală pentru Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc
10	Martie	Furnizarea informațiilor solicitate de Institutul Național de Statistică
11	Martie	Verificarea dosarelor de înscriere la examenul de medic specialist din martie 2015, și trimiterea datelor la C.N.P.D.S.
12	Aprilie	Întocmirea raportului privind respectarea normelor de conduită pentru Anul 2015 trimestrul I
13	Aprilie	Intocmirea dosarului de pensionare a d-nei dr.Lorincz Ana și returnarea legitimației de inspector șef
14	Aprilie	Răspuns la adresa M.S. nr.21714 din 31.03.2015 cu privire la impactul financiar lunar determinat de aplicarea sporurilor conf.Ord.M.S. nr.547/2010
15	Aprilie	Transmiterea componența actualizată a comitetului director
16	Aprilie	Raportare pentru trimestrul I – Planul de acțiuni pentru realizarea în județ a obiectivelor cuprinse în Programul de Guvernare 2013-2016 – Prefectura Harghita
17	Aprilie	Transmiterea componența actualizată a comitetelor directoare ale spitalelor și SAJ
18	Aprilie	Actualizarea registrului unic al cabinetelor medicale
19	Aprilie	Transmiterea tabelului reactualizat cu datele de contact pentru Comitetul director și inspector șef
20	Mai	Transmiterea către Ministerul Sănătății Situația referitoare la salariul de bază pe categorii de personal, conform machetei primite- pentru unitățile sanitare cu paturi și fără paturi din subordinea autorităților administrației publice locale
21	Mai	Transmiterea situației privind sporurile pentru condiții de muncă
22	Mai	Numirea reprezentantului instituției în comisia de concurs pentru ocuparea postului de director medical, director financiar-contabil, director de îngrijiri la Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc
23	Mai	Transmiterea pe suport magnetic datele prevăzute în Anexa 14 – Unități de

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		asistență medicală – din H.G.1174/2011
24	Mai	Transmiterea anexei referitoare la normativul de personal, pentru aparatul propriu și Serviciul de Ambulanță Județean Harghita
25	Mai	Transmiterea documentelor justificative pentru scoaterea la concurs a posturilor de medici specialiști în Viața Medicală pentru Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc
26	Mai	Răspuns către Ștefănescu-Goangă & Asociații
27	Mai	Răspuns către Agenția Națională de Administrație Fiscală
28	Mai	Numirea reprezentantului instituției în comisia de examinare pentru ocuparea postului de medic specialist de diabet zaharat și de cardiologie la Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc
29	Mai	Stabilirea impactului financiar conf.adresa M.S. nr.27613 din 27.04.2015
30	Iunie	Numirea reprezentantului instituției în comisia de concurs pentru ocuparea postului de director medical și director financiar-contabil la Spitalul Municipal Toplița
31	Iunie	Răspuns la adresa M.S.nr.NB.5161 din 08.06.2015 cu privire la datele solicitate de Institutului Național de Statistică
32	Iunie	Transmiterea către ANI a copiilor certificatelor după declarațiile de avere și declarațiile de interese și câte o copie certificată a registrelor speciale , pentru funcționarii publici și personalul contractual – DSP Harghita.
33	Iunie	Actualizarea bazei de date cu privire datele de contact – SAJ Harghita și DSP
34	Iunie	Examen de promovare în grad profesional pentru funcționarii publici
35	Iunie	Transmiterea datelor solicitate de M.S. cu adresa nr.VIII/NB/4884/19.05.2015 cu privire la estimarea necesarului de specialiști pentru următorii 3 – 6 ani și lista posturilor propuse a fi publicate la concurs pentru unitățile sanitare în județul Harghita
36	Iulie	Întocmirea rapoartelor privind respectare normelor de conduită pentru trimestrul II anul 2015, și raportul privind situația implementării a procedurilor disciplinare pentru semestrul I anul 2015
37	Iulie	Transmiterea datelor cerute de Centrul Național de Supraveghere și Control a bolilor transmisibile
38	Iulie	Intocmirea dosarului de pensionare a d-lui Fazakas Pal și returnarea legitimației de inspector
39	Iulie	Transmiterea documentelor justificative pentru scoaterea la concurs a posturilor de medici specialiști în Viața Medicală pentru Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc
40	Iulie	Raportare pentru trimestrul II – Planul de acțiuni pentru realizarea în județ a obiectivelor cuprinse în Programul de Guvernare 2013-2016 – Prefectura Harghita
41	Iulie	Scanarea și postarea pe site-ul instituției declarațiilor de avere și declarațiilor de interese ale angajaților
42	Iulie	Întocmirea bazei de date în format electronic cu toți furnizorii de serviciu

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		medicale din județul Harghita
43	August	Răspuns la adresa M.S.nr.54606 din 27.08.2015
44	August	Răspuns la adresa M.S.nr.53631 din 20.08.2015 cu privire la fondul de salarii pe surse de finanțare
45	Septembrie	Verificarea dosarelor de înscriere la examenul de medic specialist din octombrie 2015, și trimiterea datelor la C.N.P.D.S.
46	Septembrie	Transmiterea datelor cerute de M.S. la solicitarea Curtea de Conturi
47	Septembrie	Transmiterea impactului financiar determinat de aplicarea O.U.G. nr.35/2015
48	Octombrie	Întocmirea raportului privind respectarea normelor de conduit pentru Anul 2015 trimestrul III
49	Octombrie	Verificarea dosarelor de înscriere la examenul de medic specialist din octombrie 2015, și trimiterea datelor la C.N.P.D.S.
50	Octombrie	Desemnarea reprezentantului instituției noastre în comisia de examen pentru postul de consilier juridic la Spitalul Municipal Gheorgheni
51	Octombrie	Transmiterea adresei M.S. nr.61261 din 28.09.2015 către unitățile cu și fără paturi, cu personalitate juridică din județul Harghita
52	Octombrie	Răspuns la adresa M.S. nr. 60213/12.10.2015 privind cheltuielile cu personalul și numărul mediu de salariați pe unele ocupații
53	Octombrie	Raportare pentru trimestrul III – Planul de acțiuni pentru realizarea în județ a obiectivelor cuprinse în Programul de Guvernare 2013-2016 – Prefectura Harghita
54	Noiembrie	Verificarea documentelor din dosarele de înscriere la concursul de rezidențiat sesiunea 15 noiembrie 2015, întocmirea și transmiterea bazei de date cu medicii înscriși
55	Noiembrie	Transmiterea datelor cerute privind Colectivul de medicina muncii
56	Noiembrie	Întocmirea dosarului de pensionare a d-lui dr.Bokor Martin și returnarea legitimației de inspector
57	Noiembrie	Transmiterea datelor cerute cu adresa nr.XI/A/74567/20.10.2015
58	Noiembrie	Răspuns la adresa M.S. nr.69991/03.11.2015 - cu privire la impactul financiar – D.S.P
59	Noiembrie	Adresa nr.6553/11.11.2015 către Agenția Națională a Funcționarilor Publici cu privire cu posturile de funcționari publici desființate fără temei legal
60	Noiembrie	Desemnarea reprezentanții instituției în comisiile de examinare pentru ocuparea posturilor de șef secție oftalmologie, șef secție obstetrică-ginecologie, șef Unitate de Primire Urgențe – SMURD la Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc
61	Decembrie	Adresa M.S. nr.VIIIb/ACP/390/02.12.2015 – cu privirea la posturile oupate prin concurs din județul Harghita
62	Lunar	Întocmirea rapoartelor statistice Ancheta lunară asupra câștigurilor salariale în anul 2015
63	Lunar	Întocmirea Declarației privind obligațiile de plată la bugetul de stat (100)

<b>NR.</b>	<b>PERIOADA</b>	<b>DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE</b>
64	Lunar	Întocmirea Declarației privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitul pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate
65	Trimestrial	Întocmirea rapoarelor statistice de anchetarea locurilor de muncă
66	Permanent	Actualizarea registrului național al medicilor
67	Permanent	Înregistrarea, modificarea, desființarea cabinetelor medicale individuale în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale
68	Permanent	Înregistrarea, modificarea, desființarea cabinetelor medicale S.R.L în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale
69	Permanent	Înregistrarea, modificarea, desființarea cabinetelor pentru activități publice conexe actului medical în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale partea a 3-a
70	Permanent	Preluarea, verificare și transmiterea dosarelor pentru eliberarea documentelor necesare recunoașterii calificărilor române în celelalte state ale Uniunii Europene pentru medici și asistenți medicali.
71	Permanent	Atribuirea codurilor de parafă medicilor nou-intrați în sistem.
72	Permanent	Transmiterea posturile vacante către AJOFM Harghita
73	Permanent	Transmiterea datelor solicitate către Inspectoratul pentru situații de urgență "Oltul" al județului Harghita
74	Permanent	Transmiterea datelor solicitate către Consiliul județean Harghita
75	Permanent	Transmiterea datelor cerute solicitate către Instituția Prefectului Harghita
76	Permanent	Verificarea programelor de lucru depuse la instituția noastră spre avizare, pentru medicii care furnizează servicii medicale în ambulator și cabinete medicale individuale.

## În domeniul compartimentului juridic

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	01.01-31.12.2015	Avizarea actelor care au angajat răspunderea patrimonială a persoanei juridice, la cerea conducerii, precum și orice alte acte care produc efecte juridice
2.	01.01-31.12.2015	Participarea la negocierea și încheierea contractelor
3.	01.01-31.12.2015	Redactarea cererilor de chemare în judecată, de exercitare a căilor de atac, pentru cauzele aflate pe rolul instanțelor la care instituția a fost implicată
4.	01.01-31.12.2015	Reprezentarea și apărarea intereselor instituției în fața organelor administrației de stat, a instanțelor judecătorești în baza delegației date de conducerea persoanei juridice
5.	01.01-31.12.2015	Urmărirea semnarea și transmiterea organelor de conducere și unităților din subordine a actelor normative apărute în anul 2015 și a atribuțiilor care au revenit fiecărui compartiment în parte
6.	01.01-31.12.2015	Realizarea unei evidențe a actelor normative cu aplicare în sistemul sanitar, a actelor normative privind legislația muncii, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, precum și cele transmise de forul superior
7.	01.01-31.12.2015	S-a asigurat consultanță juridică tuturor compartimentelor instituției, precum și unităților sanitare publice din subordine, salariaților instituției, a spitalelor, a personalului sanitar din județ, precum și oricărei persoane interesate
8.	01.01-31.12.2015	Informarea continua a personalului privind actele normative din domeniul de activitate al instituției
9.	01.01-31.12.2015	Participarea la ședințele comitetului director, la ședințele cu șefii de compartimente și birouri, pentru rezolvarea problemelor juridice precum și întocmirea proceselor verbale ale acestor ședințe
10.	01.01-31.12.2015	Participarea în comisiile de selecție a ofertelor, la ședințele de deschidere a ofertelor în calitate de membru în aceste comisii
11.	01.01-31.12.2014	Participarea la ședințele EIL la Agenția de Protecția a Copilului cu privire la exploatarea copiilor prin muncă, lucru în teren
12.	01.01-31.12.2015	Participarea la ședințele consiliului de administrație a Spit Jud de Urg M-Ciuc și a Spitalului Mun. Gheorgheni, în calitate de membru, precum și participarea în comisia de examinare manager
13.	01.01-31.12.2015	Rezolvarea actelor, cererilor, plângerilor adresate direct către biroul contencios, sau repartizate acestui birou
14.	01.01-31.12.2015	Rezolvarea solicitărilor instanțelor judecătorești privind transmiterea către unitățile sanitare competente a persoanelor încadrate în CP 113 și CP 114
15.	01.01-31.12.2015	Participarea în calitate membru la lucrările comisiei de apărare constituită la nivelul instituției
16.	01.01-31.12.2015	Participarea la lucrările comisiei de manipulare a actelor secrete la nivelul instituției, ridicarea actelor secrete în lipsa persoanelor însărcinate.
17.	01.01-31.12.2015	Participarea la cursuri și sesiuni de instruire specifică postului

## În domeniul compartimentului audit public intern

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	01.01- 31.01.2015	Raport anual de audit public intern pe anul 2014
2.	01.02- 01.03.2015	Implementarea sistemelor proprii de control managerial
3.	01.01- 31.12.2015	Consiliere de specialitate
4.	01.04- 15.07.2015	Analiza activității de achiziții și RUNOS la DSP Harghita
5.	01.08- 15.11.2015	Analiza activității Departamentului de supraveghere în sănătate și Serviciului de control în sănătate publică
6.	01.12– 15.12.2015	Elaborarea Planului de audit public intern pe anul 2016

## În domeniul compartimentului informatică și biostatistică medicală

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFAȘURATE
1.	permanent	Organizarea bazei de date județene
2.	1 ianuarie -15 martie	Centralizarea activității spitalelor din județ
3.		Centralizarea activității medicilor de familie
4.		Completarea SAN
5.		Centralizarea personalului sanitar pe județ
6.		Centralizarea morbidității pe județ
7.		Centralizarea activității dispensarelor TBC
8.		Centralizarea activității cabinetelor școlare
9.		Completarea SINTEZEI pe județ
10.		Centralizarea bolnavilor ieșiți din spitalele județului
11.		Centralizarea cheltuielilor bugetare ale unităților sanitare
12.		Centralizarea D.S.privind situația bolnavilor de diabet zaharat
13.		Centralizarea investigațiilor de laborator
14.		
15.	10-25 lunar	Completarea Centralizatorului lunar
16.		Codificarea deceselor prin accidente și transmiterea la Centrul național de Statistică
17.		Codificarea cauzelor de deces
18.		Codificarea Fișelor de deces perinatal, sub 1 an, 1-4 ani și fișe de deces materne

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
20.	trimestrial	Completarea Dării de seamă privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății
21.		Centralizarea consumului trimestrial de medicamente din unități sanitare
22.	1-10 lunar	Colectarea și verificarea datelor raportate de medicii de familie

### În domeniul compartimentului Programe de Sănătate BNT

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	Permanent	Coordonarea programelor BNT
2.	Permanent	Coordonarea PN de depistare activă precoce a cancerului de col uterin
3.	Permanent	Coordonarea tratamentului în străinătate - Nu a fost depus nici un dosar
4.	Permanent	Coordonarea activităților legate de Unitatea județeană pentru implementarea Programului național de diabet zaharat
5.	Permanent	Corespondeța cu alte instituții și unități sanitare
6.	Permanent	Corespondență legată de sesizările venite din teritoriu
7.	Permanent	Corespondență legată de clarificarea situației unor persoane căutate de anumite instituții, posibil internate în unitățile sanitare din județ
8.	Permanent	Participări la toate Comisiile de aprobare a tratamentelor în afecțiuni cronice, la sediul CAS
9.	Permanent	Membru supleant comisia privind stabilirea numărului de paturi contractabile la nivelul unităților sanitare cu paturi - CAS
10.	Permanent	Membru supleant în cele patru comisii mixte conform HG 400/2014 - CAS
11.	Până martie 2015	Comisiile de evaluare a cabinetelor medicale de medicină de familie și de specialitate, furnizorilor de investigații medicale paraclinice (laboratoare, laboratoare de imagistică și RTG), cabinetelor de medicină dentară, farmaciilor, unităților de dializă publice și private, unităților de îngrijiri la domiciliu, unităților sanitare cu paturi - CAS
12.	Permanent	Participarea la întâlnirile comisei de expertiză medicală a persoanelor cu handicap pentru adulți
13.	La solicitarea MS	Date privind numărul pacienților oncologici tratați cu anumite protocoalele terapeutice
14.	Permanent	Monitorizarea evoluției stocurilor/consumurilor medicamentelor oncologice și a necesarului acestor produse.
15.	Permanent	Participări la ședințele Consiliului de administrație a Spitalului Municipal Odorheiu Secuiesc ca membru supleant
16.	După caz	Participarea în comisii de examinare pentru ocuparea posturilor de medici specialiști la diferite unități sanitare din județ

	Trimestrial și anual	Raportarea indicatorilor fizici PN BNT
	Trimestrial și anual	Centralizarea și raportarea PN de depistare activă precoce a cancerului de col uterin
	Cand este cazul	Activități legate privind tratamentul în străinătate
	Permanent	Correspondența cu alte instituții, unități sanitare
	Tematic	Participarea la acțiunea de control tematic privind condițiile de funcționare a cabinetelor de medicină de familie și de specialitate
	Tematic	Participarea la acțiunea tematică de control în unități sanitare cu paturi
	Tematic	Participarea la acțiunea tematică de control în unități de învățământ și cabinetele medicale școlare
	Tematic	Participarea la acțiunea tematică de verificare a modului de derulare la nivel local al activității de planificare familială
	Tematic	Participarea la acțiunea tematică de control privind monitorizarea și evaluarea modului de acordare a asistenței medicale în comunitățile de risc de către asistenții medicali comunitari
	Tematic	Participarea la acțiunea tematică de control în laboratoare de analiză medicală
	Tematic	Participarea la acțiunea tematică de control în unități sanitare transplant
	Tematic	Participarea la acțiunea tematică de control în cabinetele medicale dentare
	Când a fost cazul	Întocmirea tabelului cu coordonatorii tehnici locali din cadrul instituției pentru PNS finanțate din bugetul MS
	Când a fost cazul	Solicitarea actului administrativ de numire al coordonatorilor desemnați de către unitățile medicale pentru PNS finanțate de la bugetul MS
	Permanent	Supravegherea stocurilor de medicamente oncologice la care au fost înregistrate disfuncționalități în ceea ce privește disponibilitatea acestora pe piață
	Când a fost cazul	Participarea la cursurile organizate de Asociația Română de Cancer, Grupul destine comune – Proiectul Împreună pentru Sănătatea Sănului
	Când a fost cazul	Participarea la cursurile organizate din cadrul Proiectului START O viață de calitate în siguranță
	Permanent	Activități legate de protecția informațiilor clasificate
	Permanent	Actualizarea PPSIC-ului, înaintarea spre aprobare, acționarea pentru aplicarea acesteia
	Permanent	Păstrarea, actualizarea și organizarea evidenței certificatelor de securitate și a autorizațiilor de acces la informații clasificate
	Permanent	Întocmirea și actualizarea listelor cu informații clasificate elaborate sau păstrate de unitate pe clase și niveluri de secretizare
	Permanent	Monitorizarea activității de aplicare a normelor de protecție a informațiilor clasificate
	Permanent	Activități legate de gestionarea, păstrarea, multiplicarea, transportul,



		transmiterea și distrugerea documentelor clasificate
Când a fost cazul		Activități legate de Planul de mobilizare a economiei naționale pentru apărare, valabil în perioada 2013-2016
Permanent		Activități legate ca membru în comisia pentru probleme de apărare

### Evaluarea factorilor de risc din mediul de viață și de muncă, medicina muncii

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	Permanent	Au fost verificate 58 documentații depuse în vederea eliberării Notificărilor de asistență de specialitate, certificarea conformității și pentru programe de finanțare.
2.	Permanent	În cursul anului au fost eliberate 47 Buletine de expertizare a condițiilor de muncă fără colaborare cu Inspectoratul de protecția muncii, asumând întreaga responsabilitate. S-au prelevat probe de salubritate și microfloră pentru elucidarea riscurilor.
3.	Permanent	Examenul medical periodic și de angajare și completarea Fișei de aptitudine pentru salariații DSP - anul 2015.
4.	Permanent	Controlul unităților care dețin și comercializează produse fitosanitare. Organizarea și mobilizarea personalului expus la pesticide la testarea nivelului colinesterazei serice, care s-a efectuat de Toxicologia DSP. Din cele 40 de unități în evidență au fost controlate 63 persoane.
5.	Permanent	Cercetarea cazurilor semnalate de îmbolnăviri profesionale: declarând 5 cazuri de <u>boală profesională</u> ( 5 cazuri Silicoză – S.C. BĂLAN S.A.), infirmând 5 cazuri de BP ( 1 caz Discopatie cervicală cu NCB de etiologie prof., 1 caz Gonartroză bilaterală de etiologie prof., 1 caz Cervicartroză de etiologie prof., 2 cazuri Discopatie de etiologie prof.)
6.	Permanent	Participarea la PN II - 2015 de Medicina Muncii: „Bolile profesionale în activități care conduc la suprasolicitare musculoscheletală” „ Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională. ” „ Evaluarea expunerilor profesionale la solvenți cu efect neuropatic ”
7.	Permanent	Actualizarea evidenței cazurilor de SILICOZĂ din județ, prin confruntarea datelor noastre cu evidența la nivelul medicilor de familie și raportarea datelor obținute la Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar.
8.	Permanent	Înregistrarea datelor raportate de morbiditate prin boli profesionale – 16 zile de concediu medical pentru BP în anul 2015.
9.	Permanent	Urmărirea respectării O.U.G.Nr.96/2003 privind <u>Protecția maternității la locurile de muncă.</u>

10.	Permanent	Urmărirea respectării Ordinului nr. 1392 din 18 noiembrie 2013 privind aprobarea înființării, organizării și funcționării comisiilor medicale și/sau psihologice în siguranța transporturilor care eliberează avize medicale și/sau psihologice de aptitudini pentru funcțiile din siguranța transporturilor
11.	Permanent	Colaborare permanentă cu celelalte compartimente DSP, cu Inspectoratul Teritorial de Muncă, cu alte instituții publice.
12.	Permanent	Participare la manifestările științifice locale, județene și naționale.

### Compartiment de medicina muncii - 2015 – raport comparativ

Nr.	Denumirea activității desfășurate		
1.	Au fost verificate 58 documentații depuse, față de 72 în anul 2014 - în vederea eliberării Notificărilor de asistență de specialitate, certificarea conformității și pentru programe de finanțare.		
	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>%</b>
	72	58	-19,5%
2.	În cursul anului 2015 au fost eliberate 47 Buletine de determinare prin expertizare a locurilor de muncă, față de 23 în anul 2014 - fără colaborare cu Inspectoratul de protecția muncii, asumând întreaga responsabilitate. S-au prelevat probe de salubritate și microfloră pentru elucidarea riscurilor.		
	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>%</b>
	23	47	204,34%
3.	Examenul medical periodic și de angajare și completarea Fișei de aptitudine pentru salariații DSP - anul 2015.		
4.	Controlul unităților care dețin și comercializează produse fitosanitare. Organizarea și mobilizarea personalului expus la pesticide la testarea nivelului colinesterazei serice, care s-a efectuat de Toxicologia DSP. Din cele 40 de unități în evidență au fost controlate 63 persoane în anul 2015, față de 60 persoane în anul 2014.		
	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>%</b>
	60	63	105%
5.	Cercetarea cazurilor semnalate de îmbolnăviri profesionale: în anul 2015 am declarat 5 cazuri de boală profesională, față de 9 cazuri în anul 2014 .		
	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>%</b>
	9	5	- 44,5%

6.	Participarea la PN II - 2015 de Medicina Muncii: - „Bolile profesionale în activități care conduc la suprasolicitare musculoscheletală” - „ Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională.” - „ Evaluarea expunerilor profesionale la solvenți cu efect neuropatic (N-Hexan) ”
7.	Actualizarea evidenței cazurilor de SILICOZĂ din județ, prin confruntarea datelor noastre cu evidența la nivelul medicilor de familie și raportarea datelor obținute la Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar.
8.	Înregistrarea datelor raportate de morbiditate prin boli profesionale – 16 zile de incapacitate temporară de muncă pentru BP în anul 2015. În anul 2014 nu a fost înregistrat nici o zi de ITM pentru BP.
9.	Urmărirea respectării O.U.G.Nr.96/2003 privind <u>Protecția maternității la locurile de muncă.</u>
10.	Urmărirea respectării Ordinului nr. 1392 din 18 noiembrie 2013 privind aprobarea înființării, organizării și funcționării comisiilor medicale și/sau psihologice în siguranța transporturilor care eliberează avize medicale și/sau psihologice de aptitudini pentru funcțiile din siguranța transporturilor
11.	Colaborare permanentă cu celelalte compartimente DSP, cu Inspectoratul Teritorial de Muncă, cu alte instituții publice .
12.	Participare la manifestările științifice locale, județene și naționale.

### **ACTIVITATEA desfășurată în cadrul PROGRAMULUI NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE P.N. V**

În trimestrul I s-au derulat campaniile de informare, educare, comunicare obligatorii : Campania pentru Ziua Mondială de Luptă împotriva infecției HIV-SIDA, campania IEC pentru Ziua mondială de Luptă împotriva Tuberculozei, Campania de IEC cu privire la mijloacele de prevenire a cancerului, campania de IEC pentru formarea de comportamente responsabile/ schimbarea comportamentelor la risc: promovarea unei alimentații sănătoase, reducerea consumului de sare etc.

În trimestrul II în cadrul Campaniei de informare – educare a populației prilejuită de Ziua Mondială a Sănătății, 7 aprilie cu scopul de a stimula guvernul să îmbunătățească siguranța alimentației (prin campanii de sensibilizare a publicului și evidențierea acțiunilor în curs de desfășurare în acest domeniu), precum și încurajarea consumatorilor pentru a se asigura că alimentele din farfuria lor sunt sigure (să pună întrebări, să verifice etichetele, să urmeze sfaturile de igienă) au fost întreprinse mai multe activități: realizarea și transmiterea comunicatului de presă la mass-media județeană, întâlnire cu parteneri pentru stabilirea activităților, activități de informare a elevilor din institutii participante, vizionare filme (desene animate) pentru elevi din cl. I - IV în tema stil de viață sănătos, alimentație sănătoasă, distribuirea de pliante stil de viață sănătos, alimentație sănătoasă, organizarea concursului de rețete sănătoase.

Tematica propusă a fost alimentația sănătoasă zilnică în familie, grupul țintă fiind elevi din clasele V-VIII împreună cu un membru al familiei.

Scopul: Formarea deprinderilor de alimentație sănătoasă și un stil de viață sănătos, rețete cât mai sănătoase, gătite în familie în cursul săptămânii.

Instituții de învățământ care au participat la concurs: Școală Generală Petőfi Sándor - Miercurea Ciuc, Școala Generală Márton Ferenc – Bancu, Școală Generală Fogarassy Mihály – Gheorgheni, Colegiul Reformat Baczkamadarasi Kis Gergely - Odorheiu Secuiesc, Liceul Árpádházi Szent Erzsébet – Lunca de Sus, Școala Generală Mártonfii János – Vlăhița, Școală Generală Márton Áron – Brădești, Casa de tip familial nr. 2 Sânsimion, Casa de tip familial – Ocland, Casa de tip familial – Miercurea Ciuc etc.

Perioada derulării: 01.03-30.04.2015

Parteneri: Mass-media locală, Inspectoratul Școlar Județean Harghita, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Harghita – Case de tip familial, Nagy Bea dietetician Târgu-Mureș

Campania de informare - educare a populației prilejuită de Ziua Mondială fără Tutun – 31 mai a fost derulată sub sloganul “*Atenție la tutunul netimbrat: vă pândește complicitatea la contrabandă!*” și având temă *actualizarea politicilor globale, regionale și naționale împotriva comerțului ilicit cu tutun*, WNTD 2015 are ca scop întreprinderea de noi pași împotriva comerțului ilicit cu tutun, incluzând conștientizarea publică privind contrabanda, contrafacerea & manufacturarea clandestină.

Obiective: sensibilizarea populației, în special a tinerilor și a grupurilor defavorizate, în privința riscurilor în planul legii și al sănătății, atrase de accesibilitatea mai mare a tutunului clandestin, Conștientizarea publică privind subminarea/compromiterea programelor de sănătate și a politicilor de control al fumatului (accize, costuri, avertismente pe pachete) prin comerțul ilicit cu tutun, punerea în lumină a implicării industriei tutunului în comerțul clandestin cu tutun, conștientizarea faptului că tutunul ilicit este un mijloc de îmbogățire a grupurilor interlope și de finanțare a activităților infracționale incluzând traficul de droguri, arme și ființe umane, precum și terorismul, promovarea, aderarea, ratificarea și aplicarea cu celeritate de către toate statele-părți ale FCTC a Protocolului adițional pentru eliminarea comerțului ilicit cu produse din tutun.

Perioada derulării: 20 mai – iunie 2015

Au fost derulate 4 activități: întâlnire cu parteneri pentru stabilirea activităților, realizarea și transmiterea comunicatului de presă la mass-media locală, derularea în parteneriat cu Centrul de Prevenire Evaluare și Consiliere Antidrog Harghita și Inspectoratul Județean de Jandarmi Harghita a unui proiect de prevenire a consumului de tutun cu elevii din Colegiul național Octavian Goga (determinarea vârstei reale a plămânilor, tricouri “personalizate” cu mesaje cheie de către elevi etc.)

Locul derulării activităților: unități de învățământ, Centrul de Prevenire Evaluare și Consiliere Antidrog Harghita. Au fost derulate alte activități de informare a elevilor de la Școală Generală Mártonfii János – Vlăhița, Școala Generală Petőfi Sándor – Cristuru Secuiesc, cu distribuirea materialelor informative din anul trecut.

Campania Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Ilicit de Droguri - 26 iunie - a realizat cu scopul de a mobiliza sprijinul publicului larg și de a inspira oamenii să acționeze împotriva abuzului de droguri, având ca obiective creșterea gradului de conștientizare a tinerilor în privința pericolului reprezentat de consumul drogurilor ilegale, mobilizarea publicului larg pentru a acționa împotriva consumului de droguri ilegale.

Perioada derulării: 26.06.-24.07.2015

În parteneriat cu Centrul de Prevenire Evaluare și Consiliere Antidrog Harghita s-a derulat un proiect de prevenire a consumului de droguri cu elevii din Colegiul național Octavian Goga (mesaje cheie – baloane “pictate”, masa rotundă cu elevi), 3 activități de informare a elevilor de la Școala Generală Mártonffy János - Vlăhița și Liceul Árpádházi Szent Erzsébet – Lunca de Sus, s-au distribuit pliante multiplicare xerox.

Grupul țintă: elevi din gimnaziu, liceu.

Locul derulării activităților: unități de învățământ, Centrul de Prevenire Evaluare și Consiliere Antidrog Harghita.

În trimestrul III s-a continuat campania de informare- educare a tinerilor cu tema “stil de viață sănătos” în Școala Generală Márton Ferenc - Bancu, Școala Generală Kiss Ferenc - Mădăraș cu scopul de a promova stilul de viață sănătos, cu respectarea obiectivelor de promovarea unui stil de viață sănătos în vederea adoptării unui comportament responsabil în ceea ce privește alimentația, exercițiu fizic, sensibilizarea părinților și a cadrelor didactice cu privire la importanța implicării active în asigurarea unui stil de viață sănătos.

Grupul țintă au fost elevii din clasele V-VIII, cadre didactice.

Cu participarea a 150 de elevi din clasele primare am desfășurat activități de educație pentru sănătate și stil de viață sănătos, igiena personală și beneficiile ei, sănătatea orală, alimentație sănătoasă, adecvată vârstei și promovarea practicării sporturilor în aer liber, riscurile supraponderalității, vizionarea materiale audio-vizuale despre importanța sportului și despre importanța alimentației sănătoase.

În trimestrul IV cu ocazia celebrării zilei naționale fără tutun cu tema: informarea și conștientizarea populației privind efectele nocive ale fumatului în parteneriat cu Centrul de Evaluare, Prevenire și Consiliere Antidrog Harghita și Inspectoratul Școlar Județean am organizat întâlniri cu elevi din Liceul Tehnologic **Joannes Kájoni, Miercurea Ciuc. În colaborare cu medici școlari au fost derulate activități de informare-educare.**

Campania pentru celebrarea zilei internaționale pentru eliminarea violenței împotriva femeilor, a avut ca scop: conștientizarea populației privind violența asupra femeilor, precum prevenirea și stoparea acestui fenomen. Activități derulate în județ: **realizarea și transmiterea comunicatului de presă la mass-media locală, activitate de informare a femeilor cu sprijinul Asociației Csíki Anyák din Miercurea Ciuc, distribuie de pliante și postere tipărite de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Harghita în colaborare cu instituțiile din județ: Inspectoratul Școlar Județean, Inspectoratul de Poliție, Consiliul Județean, Fundația Sfântul Francisc.**

**Activități derulate privind campania de informare-educare a populației prilejuită de Ziua Mondială de luptă împotriva HIV/SIDA: realizarea și transmiterea comunicatului de presă la massmedia locală și revista Sănătatea contează, transmiterea materialelor informative pe această temă către unitățile de învățământ, rețeaua de medicină școlară, cabinetele medicale prin intermediul poștei electronice.**

Alte activități:

În cadrul săptămânii „Școala altfel” în acest an în Școala Generală din localitatea Bancu, cu participarea a 82 elevi din clasele primare am desfășurat activități de educație pentru sănătate și stil de viață sănătos, igiena personală și beneficiile ei, sănătatea orală,

alimentație sănătoasă, adecvată vârstei și promovarea practicării sporturilor în aer liber, riscurile supraponderalității, viziunea materiale audio-vizuale despre importanța sportului și despre importanța alimentației sănătoase.

Activitate de informare- educare a mediatorilor sanitari cu privire la igiena personală/corporală, alimentară și nutrițională. Obiectivul activității a fost îmbunătățirea nivelului de informare și educație a mediatorilor sanitari asupra normelor și regulilor fundamentale de igienă (personală, alimentară și nutrițională, a mediului etc) precum și asupra îmbolnăvirilor datorate igienei deficitare. Locul desfășurării acțiunii: sediul Prefecturii Harghita.

**În cadrul proiectului „Olimpiadele K” organizat de compania Kaufland având ca scop promovarea unui stil de viață sănătos și conștientizarea în rândul elevilor importanța „cumpărăturilor inteligente”, am organizat activități de informare - educare, atelier de lucru în Școala Generală Nagy István din Miercurea Ciuc și Colegiul Național Mihai Eminescu Toplița.**

Și în acest an s-a acordat unui medic pensionar premiul de excelență pentru activitățile de promovarea sănătății, sănătate publică, prevenția bolilor transmisibile și netransmisibile, continuând inițiativa proprie a DSP Harghita.

#### **Date comparative - anul 2015 cu anul 2014**

Obiectiv	Direcții de acțiune	2014	2015
Subprogramul 1 de promovare a unui stil de viață sănătos;	Campanii IEC conform calendarului stabilit anual pentru celebrarea zilelor mondiale/europene și campanii IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale	15 campanii IEC conform calendarului stabilit	13 campanii IEC conform calendarului stabilit
	Campanii IEC destinate priorităților locale de sănătate publică, activități IEC in cazuri priorităților locale de sănătate publică: epidemii, focare epidemice, fenomene naturale specifice zonei sau neașteptate (de exemplu inundații, secetă, iradierii antropice)	9 campanii cu teme stabilite pe baza priorităților locale	8 campanii cu teme stabilite pe baza priorităților locale
Subprogramul 3 de supraveghere	Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în	Au fost examinați 36.301 preșcolari și	Au fost examinați 36.517 preșcolari și școlari

a stării de sănătate a populației.	colectivitățile de copii și tineri	școlari	
	Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț la copiii și tinerii din colectivitățile școlare din mediul urban și rural	Au fost examinați 13.435 preșcolari și școlari	Au fost examinați 15.562 preșcolari și școlari
	Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe	Au fost examinați 123.679 preșcolari și școlari	Au fost examinați 147.747 preșcolari și școlari (Din anul școlar 2015/2016 se raportează triajul și după vacanțele de 1 săptămână a preșcolarilor și elevilor din clasele primare)
	Identificarea, cuantificarea și monitorizarea riscului specific pentru sănătate generat de comportamentele cu risc (YRBSS-CDC).	(Chestionarele trebuie aplicate o dată la 2 ani)	Au fost aplicate 47 de chestionare
	Utilizarea modelului ecologic pentru intervențiile de prevenire a violenței la elevi	(Chestionarele trebuie aplicate o dată la 2 ani)	Au fost aplicate 165 de chestionare.
	Efectuarea de prestații și servicii de sănătate publică	Au fost eliberate 38 Autorizatii Sanitare de Funcționare noi.	Au fost eliberate 36 Autorizatii Sanitare de Funcționare noi.
	Elaborarea rapoartelor anuale privind starea de sănătate a copiilor și tinerilor	Realizat	Realizat
	Alte activități destinate priorităților locale	Acțiuni de control la începerea noului an școlar	Acțiuni de control la începerea noului an școlar

## V. PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

### 1. Evaluarea stării de sănătate a populației

#### 1.1. Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse:

a). Implementarea metodologiilor, monitorizarea, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare a dezvoltării fizice și a sănătății copiilor și tinerilor prin:

- Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de **bilanț** la copii și tinerii din colectivitățile școlare din mediul urban și rural;

- datele sunt colectate, introduse și raportate conform metodologiei.

Anul 2015 - Nr. copii examinați 15.562 în județ

- Evaluarea morbidității cronice prin **dispensarizare** în colectivitățile de copii și tinerii.

- datele sunt colectate, introduse și raportate conform metodologiei.

Anul 2015 - Nr. copii investigați în județi: 36.517.

- Efectuarea **triajului epidemiologic** la colectivitățile de copii și adolescenți (de stat și particulare)

- datele sunt colectate, introduse și raportate conform metodologiei.

Anul 2015 - Au fost examinate 147.747 de copii. (Triajul epidemiologic efectuat după vacanțele de iarnă, primăvară, de vară și în noiembrie după vacanța din învățământul primar și preșcolar).

- Evaluarea **profilului de risc psiho-social în comunități școlare** prin aplicarea de chestionare

- datele sunt colectate, introduse și raportate conform metodologiei

Anul 2015 - Au fost aplicate 165 de chestionare

b). Efectuarea de prestații și servicii de sănătate publică;

În cursul anului 2015 au fost eliberate 36 Autorizații Sanitare de Funcționare și 29 Notificări.

În prezent avem în evidente:

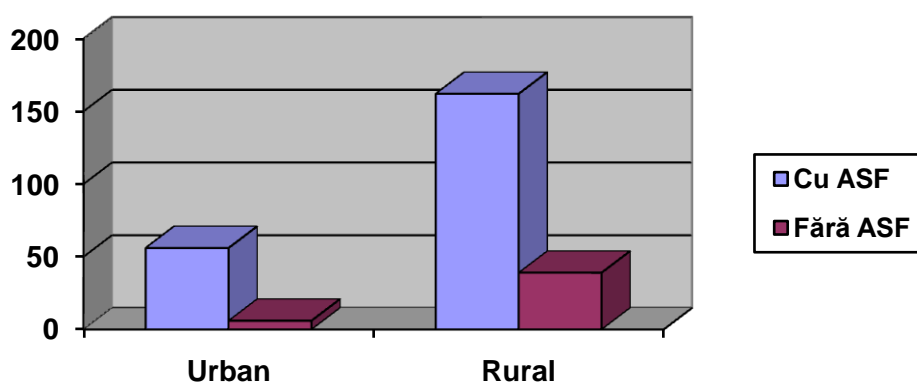
- un număr de **263** grădinițe cu program normal și program prelungit:



- urban 62 din care: 56 cu autorizație sanitară, fără autorizație sanitară 6,
- rural 201 din care: 162 cu autorizație sanitară, fără autorizație sanitară 39.

	Nr. grădinițe	Cu ASF	Fără ASF	Autorizate %
Urban	62	56	6	90,3 %
Rural	201	162	39	80,6 %
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>218</b>	<b>45</b>	<b>82,8 %</b>

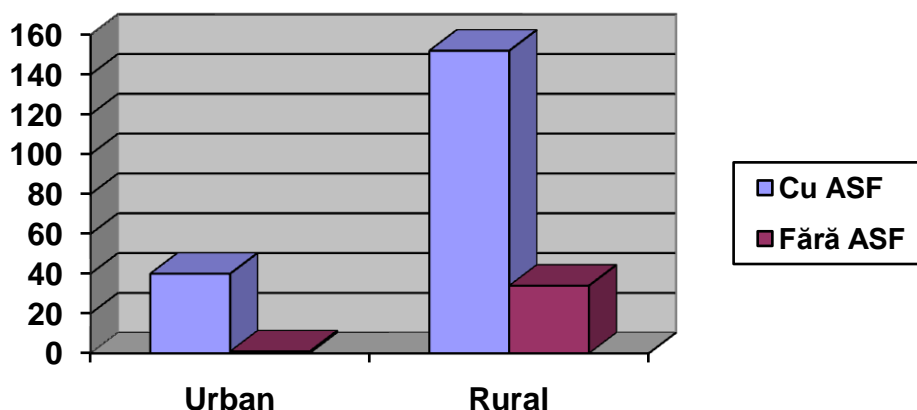
### Grădinițe



- un număr de **227școli:**
  - urban 41 din care cu autorizație sanitară 40, fără autorizație sanitară 1,
  - rural 186 din care cu autorizație sanitară 152, fără autorizație sanitară 34.

	Nr. școli	Cu ASF	Fără ASF	Autorizate/%
Urban	41	40	1	97,6 %
Rural	186	152	34	81,7 %
<b>Total</b>	<b>227</b>	<b>192</b>	<b>35</b>	<b>84,6 %</b>

## Școli



- un număr de **39 licee și grupuri școlare** :
  - urban 30 din care cu autorizație sanitară 30, fără autorizație sanitară 0,
  - rural 9 din care cu autorizație sanitară 9, fără autorizație sanitară 0. 100% autorizate.

Situația autorizării liceelor în județul Harghita

	Nr. licee	Cu ASF	Fără ASF	Autorizate/%
Urban	30	30	0	100 %
Rural	9	9	0	100 %
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>39</b>	<b>0</b>	<b>100 %</b>

**Cauzele pentru care nu au fost eliberate autorizații sanitare de funcționare sunt următoarele.:**

- Lipsa apă curentă și canalizare. (marea majoritate a unităților de învățământ)
- Lipsa grupurilor sanitare în interiorul unității
- Număr insuficient de grupuri sanitare conform Ord. MS nr.1955/1995
- Spații în chirie, pentru care nu se efectuează investiții, sau clădiri foarte vechi
- Chiar dacă este apă curentă și canalizare, apa este nepotabilă.

c). La începutul lunii septembrie au avut loc acțiuni de control la unitățile de învățământ din județ cu echipe mixte ale reprezentanților Instituției Prefectului, a Direcției de Sănătate Publică și a Inspectoratului Școlar Județean pentru verificarea stadiului de pregătire al unităților de învățământ în vederea începerii în bune condiții a anului școlar 2015-2016, fiind vizate cu preponderență unitățile care nu dețineau autorizații sanitare de funcționare.

Astfel au fost efectuate controale la un număr de **98** unități de învățământ, după cum urmează:

- unități preșcolare 53 din care 20 cu ASF, 32 fără ASF
- unități școlare 43 din care 24 cu ASF, 19 fără ASF
- licee 2 care dețin ASF

Au fost controlate unitățile din Plăieșii de Jos (satele: Plăieșii de Jos, Iacobeni, Casinu Nou, Plăiesii de Sus), Lunca de Sus (satele: Lunca de Sus, Comiat, Izvorul Trotușului, Valea Ugra, Valea Gârbea, Pălăniș Ciuc), Cioboteni, Miercurea-Ciuc, Gheorgheni, Voșlobeni (satele Voșlobeni și Izvorul Mureș), Toplița, Ditrău, Sărmaș (satele: Sărmaș, Platonești, Fundoaia, Hodoșa Sat, Hodoșa Gara), Gălăuțaș, Tulgheș, Ciumani, Secuieni (satele: Secuieni, Bodogoiaia, Eliseni) Săcel (satele: Săcel, Șoimoșu Mare, Șoimoșu Mic, Vidacut), Ulieși (satele: Ulieși, Petecu, Daia) Mărtiniș (satele: Mărtiniș, Sânpaul, Aldea, Comănești, Petreni, Orășeni).

### **Principalele neconformități în unitățile verificate:**

- Lipsa apei potabile curente
- Grupuri sanitare de tip uscat
- Chiar dacă dispun de apă curentă și canalizare, apa este nepotabilă
- Număr insuficient de grupuri sanitare conform Ord. MS nr.1955/1995 Art.7, Art 24, Art 25 (Grupurile sanitare pentru copii și tineri vor fi separate de cele pentru personalul adult și vor fi repartizate proporțional la fiecare palier. În unitățile pentru elevi și studenți grupurile sanitare destinate acestora vor fi separate pe sexe, inclusiv la sălile de educație fizică și în număr suficient conform normativelor.)
- Încălzirea se realizează în unele unități cu sobe metalice, fără grilaj protector, interzis în Ord. MS nr.1955/1995
- După efectuarea lucrărilor de renovare, amenajarea grupurilor sanitare nu s-a cerut Autorizație Sanitară de Funcționare.

## **În domeniul de supraveghere și control al bolilor transmisibile**

Compartimentul de supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile în cursul anului 2015 și-a desfășurat activitatea în conformitate cu obiectivele și activitățile prevăzute în Programele Naționale de Boli Transmisibile. Realizările obținute în anul 2015, specifice fiecărui program sunt următoarele:

### **1. Programul național de imunizare**

Obiectiv: protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare

#### **Subprogramul de vaccinări obligatorii**

S-a asigurat preluarea și transportul vaccinurilor achiziționate centralizat de la sediul central C.N. Unifarm S.A pe baza repartițiilor MS cu mașina DSP, recepția vaccinurilor

transportate de către firma distribuitor SC Polisano SRL la sediul DSP și predarea și preluarea vaccinurilor redistribuite:

S-a asigurat preluarea in data de 27.01.2015 si transportul cu mașina DSP a vaccinului ROR (3240 doze), achiziționat centralizat, de la sediul central C.N. Unifarm S.A, pe baza repartiției MS prin adresa MS nr. 77788/17.12.2014.

S-a asigurat predarea vaccinului BCG către DSP Iași (1800 doze) in urma redistribuirii prin adresa INSP nr. 580/20.01.2015, respectiv către DSP Bacău (1760 doze) in urma redistribuirii prin adresa MS nr. 2319/23.02.2015.

În data de 01.04.2015 s-a asigurat recepția a 600 doze de vaccin hexavalent (Hexacima) la sediul DSP Harghita de la firma distribuitor SC Polisano SRL pe baza repartiției MS prin adresa nr. 21695/01.04.2015.

În data de 20.05.2015 s-a asigurat recepția a 3336 doze de vaccin hexavalent (Hexacima) la sediul DSP Harghita de la firma distribuitor SC Polisano SRL pe baza repartiției MS prin adresa nr. 27957/15.05.2015.

În data de 13.07.2015 s-a asigurat predarea a 160 doze de vaccin hexavalent către DSP Iași conform adresei INSP nr. 8916/08.07.2015.

În data de 15.07.2015 s-a asigurat transportul și recepția a 939 doze de vaccinul VPI de la DSP Bacău conform adresei MS-DGAMSP nr. 43885/30.06.205 și adresei INSP nr. 8826/03.07.2015.

În data de 20.07.2015 s-a asigurat transportul de la sediul Unifarm și recepția a 10.000 doze de vaccin BCG cu seringile aferente pe baza adresei MS-DGAMSP nr. 46546/15.07.2015.

În data de 20.07.2015 s-a asigurat transportul și recepția a 500 doze de vaccin dT de la DSP Brașov pe baza procesului verbal de predare-primire (conform HG 841/1995) înregistrat la DSP Harghita cu nr. 4247/21.07.2015.

În data de 12.08.2015 s-a asigurat transportul de la sediul Unifarm și recepția a 3.700 doze de vaccin RRO pe baza OMS nr. 933/23.07.2015.

În data de 13.08.2015 s-a asigurat predarea a 300 doze de vaccin hepatitic B pediatric către DSP Galați pe baza procesului verbal de predare-primire (conform HG 841/1995) înregistrat la DSP Harghita cu nr. 4690/13.08.2015.

În data de 21.08.2015 s-a asigurat recepția a 1279 doze de vaccin hexavalent la sediul DSP de la firma distribuitor SC Polisano SRL pe baza repartiției MS prin adresa MS-DGAMSP nr. 50365/05.08.2015.

În data de 28.09.2015 s-a asigurat transportul de la sediul Unifarm și recepția a 1840 doze de vaccin hepatitic B pediatric cu seringile aferente pe baza adresei MS-DGAMSP nr. 60800/24.09.2015, respectiv OMS nr. 1192/25.09.2015.

În data de 12.10.2015 s-a asigurat recepția a 1900 doze de vaccin hexavalent la sediul

DSP de la firma distribuitor SC Polisano SRL pe baza repartiției MS prin adresa MS-DGAMSP nr. 63733/08.10.2015.

În data de 12.10.2015 s-a asigurat transportul de la sediul Unifarm și recepția a 9.200 doze de vaccin BCG cu seringile aferente, 4230 doze de vaccin ROR și 1340 doze de vaccin gripal Influvac pe baza adresei MS-DGAMSP nr. 63836/08.10.2015.

În data de 15.10.2015 s-a asigurat predarea a 2000 doze de vaccin BCG cu seringile aferente către DSP Sibiu conform adresei MS nr. 6024/22.09.2015 ca răspuns la solicitarea DSP Sibiu, și preluarea a 750 doze de vaccin Imovax dT pe baza procesului verbal de predare-primire (conform HG 841/1995) înregistrat la DSP Harghita cu nr. 5957/15.10.2015.

În data de 04.11.2015 s-a asigurat transportul de la sediul Unifarm și recepția a 900 doze de vaccin gripal Influvac pe baza adresei MS-DGAMSP nr. 69206/29.10.2015 (trânșă a II-a).

În data de 14.12.2015 s-a asigurat transportul de la sediul Unifarm și recepția a 3400 doze de vaccin dT Diftavax și 1116 doze de vaccin tetravalent (Tetraxim) pe baza adresei MS-DGAMSP nr. 78440/09.12.2015.

În data de 24.12.2015 s-a asigurat transportul de la sediul Unifarm și recepția a 744 doze de vaccin dT (Diftavax) și a 1000 doze de vaccin gripal Influvac pe baza adresei MS-DGAMSP nr. 81927/21.12.2015.

Transportul vaccinurilor de la sediul Unifarm s-a realizat în condiții de păstrare a lanțului de frig, cu mașină frigorifică, pe baza contractului de transport cu firma Ropharma S.A.

Anul	Nr. doze primite de la MS	Nr. doze redistribuite catre/de la alte DSP-uri	
		predate	primite
2014	45.938	4.890	490
2015	47.825	5.720	2.189

Depozitarea vaccinurilor se realizeaza in depozitul de vaccinuri al DSP, de unde se distribuie lunar către furnizorii de servicii medicale, pe avize de însoțire a mărfii.

S-a supervizat lunar realizarea catagrafiilor de către medicii de familie, s-a estimat lunar cantitățile de vaccin necesare pe baza catagrafiilor si a formularelor de comandă si s-a verificat utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate si repartizate, prin fișele de raportare lunară a efectuării vaccinărilor, formularelor de decont si raporturi RENV.

S-a realizat catagrafia si numărul de doze de vaccin HPV necesară, pe baza numărului de cereri ale parinților existente la nivelul DSP, înregistrând în total 362 cereri.

În luna septembrie s-a realizat catagrafia la vaccinarea antigripală în sezonul 2015-2016 pentru grupele la risc conform solicitării prin adresa INSP nr. 13430/24.09.2015.

S-a realizat în luna ianuarie recalcularea si retransmiterea necesarului de doze de vaccin VPI pentru recuperarea copiilor de 6 ani si 8 ani în cursul anului 2015, precum si a vaccinurilor hexavalent si pentavalent pentru anul 2015, in concordanta cu noua schema de vaccinare aprobată prin Ordinul MS nr.1207/2014.

S-a realizat în luna martie recalcularea și retransmiterea necesarului de doze de vaccin ROR pentru administrarea celei de-a doua doze pentru toți copiii care împlinesc în anul 2015 vârsta de 5 și 7 ani, în concordanță cu noua schema de vaccinare începând cu data de 01.04.2015, aprobată prin Ordinul MS nr. 386/31.03.2015.

S-a realizat în luna noiembrie necesarul de vaccinuri, conform calendarului de vaccinare din OMS nr. 386/2015, în vederea desfășurării activităților de vaccinare în anul 2016, pentru fiecare tip de vaccin și pe trimestre, ținând cont de stocurile existente, pe baza solicitării INSP/CNSCBT prin adresa nr. 15815/29.10.2015.

La data de 20.11.2015 s-a transmis cantitatea suplimentară de vaccin gripal necesară, față de cantitatea anterior repartizată, pentru asigurarea imunizării unui număr cât mai mare de persoane aflate în grupele de risc, pe baza solicitării MS-DGAMSP prin adresa nr. 74053/18.11.2015.

În cursul anului 2015 s-au vaccinat în cadrul Programului Național de Vaccinare 33.978 copii, cu 662 restanțieri la sfârșitul anului. Cauzele nevaccinării: contraindicații temporare/definitive, deces, copii care nu sunt aduși la vaccinare (copii proveniți din familii de rromi sau cu probleme sociale, copii ai căror părinți sunt plecați la lucru în străinătate sau domiciliați în zone izolate) sau refuză vaccinarea (din motive religioase, diverse convingeri culturale).

Recuperarea restanțierilor este o activitate permanentă la nivelul cabinetelor de medicină de familie. Recuperarea la vaccinarea BCG se realizează la nivelul maternităților din structura unităților spitalicești, unde copiii sunt readuși pentru vaccinare pe bază de programare prealabilă.

În luna decembrie s-a organizat o acțiune de recuperare a vaccinărilor într-o comunitate de rromi din comuna Ciucsângeorgiu cu implicarea medicului de familie din localitate, Primăria com. Ciucsângeorgiu și poliția locală. Cu această ocazie s-au vaccinat 19 copii, administrând 33 doze de vaccin (5 doze de vaccin hexavalent, 14 doze de vaccin VPI și 14 doze de vaccin ROR).

În cursul anului 2015 s-au administrat 486 (trim I) și 2054 (trim IV) doze de vaccin gripal sezonier. Vaccinarea antigripala s-a realizat de către medicii de familie și unitățile sanitare cu paturi sub îndrumarea DSP.

În cursul anului 2015 s-au administrat pentru gravide 472 doze de vaccin tetanic.

În cursul lunii septembrie medicii de familie au fost informați asupra celor 2 cazuri de poliomielită apărute în Ucraina, motiv pentru care s-a accentuat importanța asigurării vaccinării antipoliomielitice prin recuperarea cu VPI a copiilor cu vârsta între 1-5 ani cu mai puțin de 3 doze de vaccin polio, în special în comunitățile considerate la risc. În acest context s-a participat la campania de tip „catch-up” inițiat de către CNSCBT pentru recuperarea restanțierilor la vaccinarea VPI la copiii cu vârste între 2-6 ani care nu au în antecedente minim 4 doze, administrând 12 doze de vaccin VPI.

În cursul lunii septembrie 2015 s-a realizat o estimare a acoperirii vaccinale cu 3 doze de VPI la copii de vârstă până la 5 ani la nivel de județ și la nivelul unor localități considerate a avea acoperire vaccinală mai mică de 95% din cauza unor comunități mai mari greu accesibile, pe baza adresei CRSP Cluj (fără număr). Au fost identificate 2 localități cu acoperire vaccinală mai mică de 95%: com. Ciucsângeorgiu (66.56%) și com. Voșlăbeni-sat Valea Strâmbă (77.34%). În luna decembrie s-a organizat o acțiune de recuperare a vaccinărilor în comuna

Ciucsîngeorgiu, administrând 14 doze de vaccin VPI.

Comparativ cu anul 2014, vaccinările efectuate în județ în cadrul programului de vaccinare:

Anul	Copii 0-14 ani	Gravide (antitetanic)	Grupe risc (antigripal)
2014	29.593	0	4330
2015	33.989	472	2540

S-au realizat doua acțiuni de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice naționale. Acțiunea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni s-a realizat în luna februarie, la cohorta de copii născuți în luna iulie 2013. Acțiunea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 12 și 24 luni s-a realizat în luna august, la cohorta de copii născuți în luna iulie 2014 și iulie 2013. Rezultatele acțiunii de estimare a acoperirii vaccinale sunt următoarele:

- la copii cu vârsta de 18 luni: BCG 99,27%; HepB 99,27%; DTPa 93,43%; Hib 93,43%; VPI 93,43%; ROR 94,16%
- la copii cu vârsta de 12 luni: BCG 100%; HepB 96,81%; DTPa 80,85%; Hib 80,85%; VPI 80,85%; ROR 82,27%.
- la copii cu vârsta de 24 luni: BCG 99,27%; HepB 97,82%; DTPa 96,00%; Hib 96,00%; VPI 96,00%; ROR 96,00%.

Rezultatele acțiunilor de estimare a acoperirii vaccinale au fost trimise la CNSCBT și ISP Cluj.

Acoperirea vaccinală comparativ cu anul 2014:

	2014			2015		
	12 luni	18 luni	24 luni	12 luni	18 luni	24 luni
BCG	100%	100%	100%	100%	99,27%	99,27%
Hepatic B	98,87%	98,28%	97,94%	96,81%	99,27%	97,82%
DTPa, Hib, VPI	81,27%	93,47%	94,84%	80,85%	93,43%	96,00%
ROR	81,64%	93,47%	94,84%	82,27%	94,16%	96,00%

Instruirea personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor se realizează cu caracter continuu. Modificările calendarului de vaccinare conform Ord. MS nr. 386/2015 au fost trimise către furnizorii de servicii medicale în format electronic, cu adaptarea lunară corespunzătoare. Toate manualele și procedurile RENV, instrucțiunile de raportare, modificările ulterioare, actualizările, formularele au fost trimise la furnizorii de servicii medicale în format electronic. Explicarea și clarificarea neînțelegerilor se realizează cu caracter continuu telefonic și electronic.

Verificarea raportărilor vaccinarilor se realizează ca activitate permanentă.

Condițiile de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinărilor sunt verificate vizitând periodic cabinetele de medicina de familie de către personalul compartimentului de supraveghere epidemiologică și control al bolilor

transmisibile.

Verificarea înregistrării vaccinărilor în RENV s-a realizat lunar, pe baza raportului generat din RENV, semnat și ștampilat de către furnizorii de servicii medicale. Corectitudinea datelor raportate este verificat la fiecare medic de familie în parte, utilizând aplicația RENV.

Stocurile de vaccinuri s-au raportat lunar la Institutul Național de Sănătate Publică.

S-a asigurat și în anul 2015 funcționarea sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI). In cursul anului 2015, precum în anul 2014 nu s-a raportat nici un caz de RAPI.

In cursul anului 2015, ca și în anii precedenți, toate problemele, nelămuririle legate de vaccinări au fost discutate cu caracter continuu cu personalul CNSCBT și MS, telefonic si electronic. S-a participat la data de 13 mai 2015 la instructajul organizat de către UATM-INSP cu privire la implementarea Ord. MS nr. 386/2015 privind Programele Naționale de Sănătate Publică.

S-a asigurat mentenanța și metrologizarea spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor în depozitul de vaccinuri pe baza contractului de prestări servicii pe anul 2015 cu firma Eurato SRL.

In cursul anului 2015 au fost încheiate conform Ord. MS nr. 386/2015 anexa nr. 11, contracte cu medicii de familie pentru administrarea vaccinurilor obligatorii conform calendarului de vaccinare cu valabilitate până la 31 decembrie 2015.

Decontarea serviciilor pentru administrarea vaccinurilor obligatorii la un tarif de 10 lei/inoculare s-a realizat lunar pe baza raportului generat de RENV si a formularelor standard de raportare.

Contractele cu spitale au fost încheiate conform Ord. MS nr. 386/2015.



## Raport anual 2015 privind

### PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE SI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYRE (I.2)

Obiectiv general: depistarea precoce si asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile in vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora la nivel național și internațional

#### A. Supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile, intervenția în focar și derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor infecțioase

#### Activitățile derulate la nivelul serviciului de epidemiologie din Direcția de Sănătate Publică Harghita

##### Stadiul realizării obiectivelor si activităților

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

Referitor la raportarea bolilor transmisibile prin fișe unice si introduse in registrul unic electronic al bolilor transmisibile in anul 2015 s-au raportat 348 de cazuri dintre care

- ( 72,70 % ) au fost confirmate cu diagnostic etiologic precizat ;
- ( 7.75 % ) au fost infirmate pe baza rezultatelor de laborator ;
- ( 17,81 % ) au fost considerate probabile;

Comparativ în anul 2014 s-au raportat 371 de cazuri dintre care 277 (74.66% ) au fost confirmate cu diagnostic etiologic precizat ; 37 (9.97%) au fost infirmate pe baza rezultatelor de laborator si 57 (15.36%) au fost considerate probabile.

In tabelul de mai sus se regasesc bolile probabile și confirmate, repartizate pe lunile anului 2015.

In trimestrul I, cazul internat in Clinica de boli infecțioase Tg Mureș cu suspiciunea de leptospiroza și având domiciliul în județul Harghita a fost infirmat cu dg. Glomerolonefrita ac, Hepatitele virale acute au fost cazuri sporadice din diferite localități ale județului, contactii din familii fiind supravegheati de medicii de familie. Dintre cele 4 cazuri confirmate de scarlatina , 3 cazuri sporadice au provenind din colectivități prescolare diferite. Contactilor li s-a efectuat exsudat nasofaringian și s-a asigurat Oспен conform instrucțiunilor monitorizându-se efectuarea triajului epidemiologic în unitățile respective.

Focarul de TIA cu 12 cazuri (5-9 ani 3 caz; 10-14 ani 4 cazuri ; 15-19 ani 1 caz; 35-44 ani 4 cazuri) 4 sex masculin si 8 sex (feminin) a izbucnit în comuna Șoimeni, într-o casă tip familial în luna februarie 2015, aparținând unei fundații pentru ocrotirea tinerilor numită "Csibesz" M.Ciuc unde acești copii locuiesc. Masa este asigurată în cadrul acestor unități de către pedagogii angajați ai acestei fundații. Meniul zilnic este preparat de către pedagogul de servicii din ziua respectivă fiind ajutat și de

copii. Unitatea nu avea autorizație sanitară de funcționare. Structura funcțională nu avea în componența spațiile necesare preparării mâncărilor.

Coprocultura provenită de la primul caz a fost efectuată la laboratorul ce deservește Spitalul Județean de Urgență M. Ciuc, punând în evidență Pocianic. Rezultatele examenelor coprobacteriologice efectuate la restul personalului și copiilor din unitate în Laboratorul DSP, sunt următoarele: -din cele 18 persoane care nu au fost internate în spital, cei 6 angajați (pedagogi) ai unității și 12 copii, un număr de 11 sunt purtători de Salmonella spp.-Grup D. Rezultatele materiilor prime recoltate (cârnați porc congelați, carne tocată amestec congelată, oua proaspete), au pus în evidență doar în cârnații de porc prezenta Proteus mirabilis și Citrobacter freundii. Astfel având în vedere rezultatele materiilor prime și rezultatele ex. coprobacteriologice și ca personalul angajat nu aveau efectuate examenele medicale periodice, nu putem incrimina materiile prime ca fiind factorul determinant în izbucnirea acestei toxiiinfecții alimentare. Nerespectarea regulilor igienico-sanitare a contribuit la izbucnirea acestei toxiiinfecții alimentare.

Măsuri: prepararea și servirea mesei pentru copiii din casa se va face într-o unitate autorizată până la negativarea rezultatelor coprobacteriologice și obținerea autorizației sanitare de funcționare pentru blocul alimentar

*In trimestrul II* cazurile de HVA au cazuri izolate exceptând 2 cazuri care au provenit din aceeași familie (tatăl și fiul), fără alți bolnavi dintre contacti.

Cazurile de TIA provin dintr-un focar de TIA izbucnit în luna aprilie în comuna Ciucsângeorgiu, într-o comunitate de romi

*In trimestrul III* 36 dintre cazurile de HVA au fost cazuri sporadice, fără alți bolnavi dintre contacti.

S-a dispus luarea în evidență de către medicii de familie a acestora în vederea supravegherii active (control periodic: clinic și laborator) pe o perioadă de 60 de zile de la ultimul contact infectant; dezinfectia curentă și terminală, educația sanitară.

2 cazuri de HVA au făcut parte dintr-un focar apărut în luna august 2015.

Hepatita acută virală de tip B a apărut la un pacient de 19 ani cu probleme psihice, fără ocupație care, după decesul mamei (în urma cu aproximativ 1 an), se afla sub tutela unui frate care are domiciliul în București, unde locuiește și bolnavul, în prezent.

Ancheta epidemiologică nu a pus în evidență cu certitudine factori de risc. Antecedentele vaccinale privind vaccinarea împotriva hepatitei B, consemnate în fișa bolnavului sunt: Doza 1: 26.11.1995; Doza 2: 23.01.1996; Doza 3: 13.06.1996;

Cazurile de suspiciune de TIA provin dintr-un focar de suspiciune de TIA familial, izbucnit în luna august în comuna Vârșag, fără confirmare etiologică.

Cazurile de scarlatina au fost cazuri sporadice, din zone diferite ale județului, tratate în secțiile de boli infecțioase fără alte îmbolnăviri printre contacti. S-a dispus supravegherea epidemiologică de către medicii de familie a contactilor familiari timp de 10 zile, cu examen clinic la 2-3 zile, triaj bacteriologic, tratamentul purtătorilor, dispensarizarea convalescenților, dezinfectia continuă și terminală, educație sanitară.

Meningita virală a fost suspiciunată la 3 cazuri sporadice aparute în zone diferite ale județului fără identificarea agentului etiologic, cu evoluție favorabilă a bolii. S-a dispus supravegherea epidemiologică de către medicii de familie a contactilor familiari. Dezinfectie continuă și terminală, educație sanitară

Cazurile de meningita bacteriană au fost izolate, la doi adulti, evoluția bolii fiind favorabilă. S-a dispus supravegherea epidemiologică de către medicii de familie a contactilor familiali. Dezinfectie continuua și terminală, educație sanitară

Salmoneloza a fost un caz izolat, depistata la un adult (Salm enteritidis) fara alti bolnavi printre contacti. S-a dispus supravegherea epidemiologică de către medicii de familie a contactilor familiali. Dezinfectie continuua și terminală, educație sanitară.

*In trimestrul IV:* Cazurile de HVA au cazuri sporadice, fără alți bolnavi dintre contacti. S-a dispus luarea in evidență de către medicii de familie a acestora in vederea supravegherii active (control periodic: clinic și laborator) pe o perioadă de 60 de zile de la ultimul contact infectant; dezinfectia curentă și terminală, educația sanitară.

Hepatita acuta virala de tip B a aparut la un pacient de 56 ani ,pensionar cu boli cronice (diabet zaharat, Cardiopatie ischemica, )bolnavul dezvoltând și o hepatită virală acută de tip A confirmată serologic

Ancheta epidemiologică nu a pus in evidență cu certitudine factori de risc. Nu a fost vaccinat impotriva hepatitei B, evolutia fiind favorabilă.

Cazurile de scarlatina au fost cazuri sporadice, din zone diferite ale județului, tratate in secțiile de boli infecțioase fara alte imbolnaviri printre contacti. S-a dispus supravegherea epidemiologică de către medicii de familie a contactilor familiali timp de 10 zile, cu examen clinic la 2-3 zile , triaj bacteriologic, tratamentul purtătorilor, dispensarizarea convalescenților. dezinfectia continuua și terminală, educație sanitară.

Meningita virala a fost suspicionata la 2 cazuri sporadice 1 adult și la un tanar de 17 ani, aparute in zone diferite ale județului fara identificarea agentului etiologic, cu evoluție favorabilă a bolii. S-a dispus supravegherea epidemiologică de către medicii de familie a contactilor familiali. Dezinfectie continuua și terminală, educație sanitară

Cazul de meningita bacteriana a fost izolată, la un adult, evoluția bolii fiind favorabilă. Nu s-a depistat etiologia. S-a dispus supravegherea epidemiologică de către medicii de familie a contactilor familiali. Dezinfectie continuua și terminală, educație sanitară

Cazul de meningită meningococică ,a apărut la un copil de 1,8 ani în 31. Decembrie 2015 fiind transferat de la spitalul Județean de Urgență M. Ciuc la Clinica de Boli Infecțioase Tg. Mureș la 1.01.2016 orele 0, 30 minute, evoluția fiind favorabilă după tratamentul instituit. Bolnavul provine dintr-o familie cu alți 4 copii. Cu ajutorul medicului de familie s-a instituit chimioprofilaxia (cu ciprofloxacina) contactii fiind supravegheati clinic timp de 10 zile , conform metodologiei. Nu s-au inregistrat alte cazuri printre contacti.

Salmoneloza au fost depistate la 6 adulti, fiind cazuri izolate, fara alti bolnavi printre contacti. S-a dispus supravegherea epidemiologică de către medicii de familie a contactilor familiali. Dezinfectie continuua și terminală, educație sanitară.

Suspiciunea de leptospiroza, internată la Clinica de Boli infecțioase Tg. Mureș a fost infirmată serologic.

In luna noiembrie s-a înregistrat un caz confirmat de boala Lyme transferată de la spital Județean de Urgență M-Ciuc secția Neurologie la Clinica Boli Infecțioase Tg-Mureș.

Suspiciunea de tetanos la un bolnav pensionar de 69 de ani care în urma unei căzături într-un canal s-a lovit la gambă dr. prezentând o plagă cu risc tetanigen, fiind internat de familie la Clinica de Boli Infecțioase Tg. Mureș după aproximativ 1 luna de la accident. (in 28.12.2015) Motivul a fost apariția de febră, frisoane contracturi musculare, dureri musculare localizate la gamba dr. S-au recoltat probe serologice pentru determinarea anticorpilor tetanigeni, proba fiind trimisă la INCD Cantacuzino pentru determinare. Nu are antecedente vaccinale antitetanice. Suspiciunea s-a infirmat.

2.2. Supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;

Nu a fost cazul în anii 2014 și

2.3. Instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă, inclusiv focare de tuberculoză cu mai mult de 3 cazuri: efectuarea anchetei epidemiologice, depistarea contactilor / populației la risc, recoltarea probelor biologice, efectuarea tratamentului profilactic, conform metodologiilor specifice de supraveghere, notificarea și raportarea, efectuarea dezinfectiei în colaborare cu rețeaua de asistență primară;

În cursul anului 2014 s-au înregistrat 5 cazuri de scarlatină în colectivitățile de copii preșcolari și 3 focare de hepatita virală acută de tip A în colectivități de învățământ preșcolar, și luându-se măsurile necesare în fiecare caz în parte. De asemenea s-au înregistrat 16 cazuri de TIA cu 3 focare dintre care 2 familiale și un focar cauzat de o unitate de alimentație publică, cu activitate de alimentație publică și catering pentru mai multe unități de învățământ.

În cursul *trimestrului I* al anului 2015 s-a înregistrat 9 cazuri de scarlatină dintre care 3 cazuri sporadice în colectivități preșcolare, efectuându-se depistarea contactilor, recoltarea de exudate nasofaringiene, chimioprofilaxia necesară.

În luna aprilie a izbucnit în comuna Ciucsângeorgiu, într-o comunitate de romi un focar de TIA. Nr. consumatori: 8 Nr. cazuri: 8, pe grupe de vârstă: 1 an-1; 4 ani: 2; 5-9 ani: 3; 10-14 ani: 2 Data debutului: 24.04.2015

Data depistării: 24.04.2015

Data și locul izolării: 24.04.2015, Secția Boli Infecțioase, Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc

Simptome: grețuri, vărsături, scaune diareice, stare generală alterată, șoc toxico-septic

Interval consum-debut: 2-4 ore

Recoltare produse biologice: materii fecale

Recoltare aliment finit: nu s-au recoltat probe alimentare, alimentele au fost consumate în totalitate

Aliment suspectat: ouă fierte și vopsite de Paști

Istoric: La data de 24.04.2015 la Secția de Boli Infecțioase a Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc au fost internați 8 copii cu simptome de grețuri, vărsături, stare generală alterată. Cei 8 copii au

consumat înainte cu 2-4 ore de apariția simptomelor 6 bucăți de ouă fierte și vopsite cu vechime de 3 săptămâni, ținute la temperatura camerei, primite de la o bătrână din sat în ziua consumării. În cursul internării bolnavii au prezentat ulterior și scaune diareice. În urma analizelor microbiologice efectuate în laboratorul DSP din probele biologice (materii fecale) recoltate în cursul internării s-au depistat 2 probe pozitive pentru Stafilococ aureu, pentru care s-au efectuat și antibiograme. S-au efectuat și examinări de laborator prin metoda PCR din 2 probe de materii fecale, în urma cărora la unul dintre probe s-a evidențiat prezența enterotoxinei B stafilococice. Bolnavii au primit tratament antibiotic și de reechilibrare hidro-electrolitică și au fost externați în stare generală ameliorată în data de 27.04.2015.

Măsuri luate: Personalul DSP s-au deplasat în ziua depistării la fața locului în comuna Ciucsângeorgiu, precum și la Secția de Boli Infecțioase a Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc, în vederea efectuării investigațiilor și a anchetei. S-a verificat la fața locului în comuna Ciucsângeorgiu dacă mai există bolnavi neinternați, resturi alimentare și s-a efectuat educație sanitară. S-au înregistrat cazurile, s-au prelucrat probele biologice în laboratorul DSP, s-a raportat focarul la CRSP Cluj, CNSCBT, COSU, SRAAF, Instituția Prefectului.

Concluzie: Este vorba despre un focar de toxiinfecție alimentară de tip colectiv, în urma consumului de ouă fierte și vopsite cu vechime de 3 săptămâni și ținute la temperatura camerei, de către 8 copii din comunitate. Agentul patogen izolat din probele biologice este Staphylococcus aureus. Ancheta epidemiologică s-a declarat închisă în data de 04.05.2015.

În cursul *trimestrului II* al anului 2015 s-a înregistrat 18 cazuri de scarlatina dintre care 15 cazuri sporadice în colectivități preșcolare și școlare, efectuându-se depistarea contacților, recoltarea de exudate naso-faringiene, chimioprofilaxia necesară.

Ancheta epidemiologică efectuată a pus în evidență următoarele;

Cele 3 cazuri au provenit dintr-un focar de scarlatină izbucnit în luna iunie, într-o colectivitate preșcolară din municipiul Odorheiu Secuiesc având un efectiv de 103 copii înscriși, repartizați în patru grupe. Cei trei provin din două grupe diferite (2 din grupa mare) și unul din grupa mică.

Au fost efectuate triaje epidemiologice zilnice de către asistenta unității. Au fost efectuate 17 examene ale exudatului faringian, ale contacților dintre care unul cu rezultat pozitiv. Purtătorul a fost scos din colectivitate și primește tratament cu Ospen, la indicația medicului de familie. De asemenea s-a efectuat dezinfectia suprafețelor, obiectelor și spațiilor de către o firmă de specialitate cu care unitatea are contract.

În luna august s-a raportat o suspiciune de TIA familial, în comuna Vărsag.

**Nr. consumatori:** 4 persoane

**Nr.cazuri:** 4 ( grupa de varsta:20-24 ani 1 caz; 25-34 ani 5 cazuri; 35-44 ani 1 caz; 45-54 ani 1 caz) 3 sex feminin, 1 sex masculin

**Data debutului:** 9.08.2015

**Data depistării:** 10.08.2015

Pe data de 10.08.2015 Secția de Boli Infecțioase din cadrul Spitalului Municipal Odorheiu Secuiesc, ne-a informat cu privire la internarea în unitate a 4(patru) persoane provenind din aceeași familie cu vârste cuprinse între 8 și 50 ani( Gy.J.J feminin 8 ani Franta, Gy.E.N feminine -11 ani-Franta, Gy.A.S. feminine 13 ani Franta, Gy.Z.T.T. barbat 50 ani Franta).

Aceștia sunt turiști cetățeni francezi , care au fost cazați la o unitate turistică Nop Park din localitatea Vărsag. Din anamneza bolnavilor a putut fi stabilit faptul ca aceștia au consumat mâncăruri gătitе în cadrul unității . Astfel ultima masă (supa de zarzavat, șnitel , sote de mazăre și omletă ), a fost servită la ora 20. Primele simptome au apărut după aproximativ 4-5 ore constând în grețuri, vărsături, dureri abdominale, scaune diareice. Inițial în cursul nopții de 10.08.2015 a ajuns în Secția Infecțioase fetița de 8 ani, iar în cursul zilei de 10.08.2015 au fost internați și tatăl și celelalte două fetite. Mama deși a consumat același meniu nu prezintă simptome de boală. Coproculturile recoltate de la bolnavi au fost negative.

Ancheta epidemiologică precum și declarația bolnavului adult a pus în evidență faptul că bolnavii au mâncat în casa proprie a administratorului pensiunii turistice , unde nu erau păstrate probe din alimentele consumate. Nu s-au înregistrat alte cazuri de îmbolnăvire, bolnavii fiind externați cu stare generală ameliorată.

**ANCHETA EPIDEMIOLOGICA preliminară a focarului de HVA**

**Locul izbucnirii:** Siculeni- SC RADIPCOM SRL

**Nr. contacti din colectivitate:** 9

**Nr.cazuri:** 3 (grupa de vârstă: 20-24 ani-1 caz; 35-44 ani -1 caz; 45-54 ani -1 caz; 2 sex masculin, 1 sex feminin)

**Data debutului:** 16.08.2015; 20.08.2015; 25.08.2015;

**Data depistării:** 22.08.2015; 25.08.2015; 27.08.2015

**Locul izolării:** Secția boli Infecțioase a Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc; Clinica de boli infecțioase Debrecen

Ancheta epidemiologică declanșată în 28.08.2015 a pus în evidență următoarele date:

Două din cele trei cazuri de HVA provin din aceeași colectivitate, o unitate de producție alimentară –carmangerie din Siculeni, iar al treilea caz este soțul patroanei unității. Acesta din urmă a fost internat într-o unitate spitalicească din Ungaria (Debrecen Clinica de Boli Infecțioase ,) unde se afla în vacanță în momentul debutului.

Analizele efectuate la toți cei trei bolnavi au pus în evidență Ac HAV IgM confirmând diagnosticul de Hepatita virală acută.

Până în prezent nu s-au înregistrat alte cazuri de îmbolnăvire din acest focar.

Unitatea de producție este autorizată, fiind controlată de reprezentanții DSP HR-DCSP din punct de vedere igienico-sanitar, (respectarea normelor de igienă ,asigurarea materialelor de curățenie, colectarea deșeurilor)

Măsuri luate :

Depistarea activă și supravegherea clinică și prin laborator a contacțiilor, de către medicul de familie.

Dezinfecția elementelor de mediu contaminate cu substanțe clorigene.

S-a prelevat o probă de apă din sursa proprie, prescriindu-se respectarea ritmicității confirmării potabilității apei, anuale.

Respectarea normelor igienico –sanitare în vigoare de către unitatea de producție.

Educație sanitară privind respectarea regulilor de igienă individuală și colectivă, efectuată de către personalul sanitar .

*În trimestrul IV al anului 2015 s-au înregistrat 2 focare familiale de suspiciune de trichineloză:*

1.În data de 26.11.2015 a fost raportat de la secția Boli Infecțioase a Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc un focar familial suspect de trichineloză. În urmă cu două luni familia a sacrificat doi porci, din care unul pozitiv și celălalt negativ trichinoscopic. Carnea porcului pozitiv pentru examenul trichinoscopic a fost confiscată, iar din porcul negativ familia a consumat. Aproximativ în 19.11.2015 un membru din familie – sex feminin, fiica de 18 ani - a prezentat exanteme pe torace, motiv pentru care s-au prezentat la medicul de familie, care i-a îndrumat la secția de Boli Contagioase, unde s-a pus suspiciunea de trichineloză. După primirea rezultatelor serologice pentru anticorpi (IgG) pentru trichineloză, au fost internați în secție. Rezultatele serologice sunt următoarele: MC în vârstă de 45 ani IgG pozitiv, MG de 47 ani IgG echivoc, ceilalți doi copii, respectiv MS de 10 ani și MG de 18 ani, fiind negative.

Internarea a fost efectuată în data de 26.11.2015, unde medicul infecționist a prescris tratament medicamentos cu ABENDAZOL. Starea generală este bună, bolnavii nu au acuze subiective, iar examenul clinic este negativ. Ancheta epidemiologică nu a depistat alți consumatori și bolnavi. S-a efectuat educație sanitară pentru evitarea altor situații similare. Concluzie având în vedere criteriul epidemiologic, criteriul clinic și de laborator cazurile s-au clasificat astfel: MC caz confirmat de trichineloză, MG (47 de ani) caz probabi, iar MS și MG (18 ani) cazuri infirmate.

2. În data de 06.11.2015 a fost raportat de către secția Boli Infecțioase a Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc un focar suspect de trichineloză. În data de 29.10.2015 a fost organizată o vânătoare, fiind impușcat un mistreț, de la care s-a recoltat proba pentru examinare trichineloscopică. Proba a fost dusă pentru examinare trichineloscopică, rezultatul fiind eliberat în data de 04.11.2015. (rezultat pozitiv pentru *Trichinella spiralis*), motiv pentru care carnea a fost confiscată. Până la primirea rezultatului de laborator din carnea infestată au consumat suspectul B.I. în vârstă de 51 ani și familia (B.G. 45 ani; BE 26 ani; FBC 28 ani) toți având domiciliul în orașul Vlăhița.

În urma rezultatului primit consumatorii s-au prezentat la cabinetul medical de familie fără să prezinte simptome, de unde au fost îndrumați la Spitalul Județean de Urgență – secția Boli Infecțioase Miercurea-Ciuc. La data de 06.11.2015 s-a prezentat 1 persoană B.I. la Secția de boli infecțioase, iar în data de 09.11.2015 ceilalți 3, toți refuzând internarea. Medicul infecționist a prescris tratament medicamentos cu Vermox, ancheta epidemiologică nu a depistat alți consumatori și suspecți de trichineloză. S-a efectuat educație sanitară pentru evitarea altor situații similare.

Având în vedere criteriul epidemiologic și lipsa probelor de laborator și datelor clinice cazurile au fost infirmate.

În cursul anului 2014 s-au înregistrat 5 cazuri de scarlatină în colectivitățile de copii preșcolari și 3 focare de hepatita virală acută de tip A în colectivități de învățământ preșcolar, și luându-se măsurile necesare în fiecare caz în parte. De asemenea s-au înregistrat 16 cazuri de TIA cu 3 focare dintre care 2 familiale, și un focar cauzat de o unitate de alimentație publică, cu activitate de alimentație publică și catering pentru mai multe unități de învățământ.

2.4. Realizarea activităților epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea, în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente; Nu a fost cazul în anul 2015 și 2014.

2.5. Desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz; Nu a fost cazul nici în 2015 și nici în 2014.

2.6. Încheierea de contracte de prestări servicii medicale cu medicii de familie și asigurarea decontării serviciilor medicale de inoculare vaccin: vaccin hepatitic A pediatric, tifoidic, tetanic, hepatitic B tip adult pentru contactii cazurilor, în caz de focar sau în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea. În 2015 nu s-au încheiat astfel de contracte.

2.6.1. Încheierea contractelor de prestări servicii pentru diagnostic de laborator cu laboratoarele care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de ECDC pentru bolile transmisibile prioritare pentru care există supraveghere epidemiologică, dar pentru care nu există capacitate locală/ regional de diagnostic și pentru asigurarea cost-eficienței.

Pentru primele luni ale anului s-a încheiat actul adițional nr.1 (din 09.12.2014) la contractul 2096/28.04.2014 și astfel în luna februarie s-au plătit probele efectuate în cazul toxinfecției din aceasta luna.

DSP Harghita a încheiat un contract de prestări servicii cu Institutul National de Cercetare-Dezvoltare pentru Microbiologie și Imunologie "Cantacuzino" pentru perioada 01.05.2015- 31.12.2015. Obiectul contractului îl reprezintă efectuarea de teste și alte servicii de laborator pentru sănătatea publică, examene bacteriologice, biologice, micologice, parazitologice, entomologice și imunologice, la solicitarea beneficiarului.

2.7. Organizarea de instruire ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc;

Instruirea personalului medico-sanitar cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea, și controlul bolilor transmisibile se realizează în mod continuu.

*Trimestrul I* Instruirea personalului medico-sanitar cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea, și controlul bolilor transmisibile se realizează în mod continuu, transmițându-se electronic metodologia de supraveghere a gripei infecțiilor respiratorii acute, și SARI 2014-2015, medicilor de familie, unităților sanitare cu paturi;

*Trimestrul II* au fost făcute deplasări la cabinete de medicina de familie, abordându-se subiecte precum BDA, TIA, Hepatita virală de tip A, meningita virală. Au fost prezenți și mediatorii sanitari din zonă.

De asemenea s-a transmis electronic metodologia de supraveghere a scarlatinei, a BDA, medicilor de familie, unităților sanitare cu paturi.

*Trimestrul III* au fost făcute în lunile iulie și august deplasări la 41 cabinete de medicină de familie la unitățile sanitare cu paturi, abordându-se subiecte precum BDA, TIA, Hepatita virală de tip A, meningita virală, distribuindu-se și pliante despre aceste boli. Au fost prezenți și mediatorii sanitari din zonă.

*Trimestrul IV* Astfel în acest scop au fost trimise prin poșta electronică materiale privind prevenirea infecțiilor respiratorii medicilor de medicina de familie medicilor școlari, la unitățile sanitare cu paturi începând cu luna octombrie. Au fost instruiți în luna decembrie mediatorii sanitari privind prevenirea hepatitei virale acute, toxinfecția alimentară, rolul spălării corecte a mâinilor în prevenirea bolilor - mâinilor murdare, distribuindu-se pliante.

Instruirea personalului medico-sanitar cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea, și controlul bolilor transmisibile s-a realizat în mod continuu și în anul 2014.

2.8. Achiziționarea testelor și reactivilor necesari pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare;

În cursul *trimestrului I* 2015 nu s-au achiziționat teste, reactivi și materiale sanitare necesare laboratorului DSP pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare, fiind utilizate testele și reactivii existenți în stoc. În cursul *trimestrului II* 2015 s-au achiziționat următoarele:



1 kit ( cu 25 de teste ) de identificare enterobacterii; 1 kit (cu 50 teste ) streptococcal groupin G ; 1 cutie de microcomprimate pentru antibiogramă (ampicilină); mediu Blood Agar, BHE 500 g; Sânge de berbec 1l.

In cursul *trimestrului III* 2015 nu s-au achiziționat teste și reactivi utilizându-se cele existente în stoc.

In cursul *trimestrului IV* 2015 s-au achiziționat teste și reactivi necesare Laboratorului de microbiologie al DSP. microcomprimate ampicilina, trusa latex –streptococi, test rapid one, materiale sanitare pentru laborator: cutii Petri, recoltoare pentru exsudat faringian, anse de plastic cutii carton cu sac polietileni pentru deșeuri periculoase, dezinfectante de suprafețe și tegumentare, mănuși examinare, registrul de analiză.

In cursul anului 2014 , trimestrul IV s-au achiziționat marea majoritate a testelor necesare (TPHA, RPR, VDRL) sau materiale sanitare, în trimestrul I și II mare parte folosindu-se cele care existau în stocul DSP din anul anterior.

Teste efectuate în cadrul supravegherii unor boli, în cadrul programului:

RPR: 316 din care pozitive 2

TPHA 322 din care pozitive 2

Nr. Analize pentru diagnosticul angina streptococică: 194 din care 27 pozitive

Nr. Analize pentru diagnosticul angina stafilococică: 167 din care 19 pozitive

Nr. analize pentru shigeloze 191 din care 0 pozitive

Nr. analize pentru salmoneloze 191 din care 15 pozitive Teste efectuate pentru examen

periodic :

Streptococ 53 din care pozitive 2; Stafilococ 61 din care pozitive 11; Shigella 9 din care pozitive 0; salmonella 9, din care pozitive 0

Teste efectuate în cadrul supravegherii unor boli: pentru depistarea infecției luetice: RPR: 734 teste ; TPHA: 734 teste; Nr. analize pentru diagnosticul angina streptococică: 633 din care pozitive 174; Nr. analize pentru diagnosticul angina stafilococică: 13 din care pozitive: 12; nr. analize pentru shigeloze: 44 din PN din care pozitive: 0; nr. analize pentru salmoneloze: 45 din PN din care pozitive: 0;

2.9. Depistarea, verificarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid;

Nu a fost cazul.

2.10. Asigurarea/continuarea activităților în vederea acreditării/menținerii acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile;

Conform contractului existent cu firma BIO-DEV această activitate de evaluare a performanțelor de laborator se desfășoară trimestrial. Astfel laboratorul a participat la controlul extern conform contractului cu firma BIO DEV Italia la: identificarea bacteriilor din produs patologic; antibiogramă; S-au trimis spre etalonare toate echipamentele aferente laboratorului de microbiologie în vederea asigurării controlului de calitate și pregătirea documentației pentru reacreditarea laboratorului.

2.11. Asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea interjudețeană în probleme de epidemiologie;

Există o colaborare continuă privind schimbul de informații specifice interjudețeană în probleme de epidemiologie cu județul Mureș acest lucru a avut loc atât în 2014 cât și în 2015.

În *trimestrul I* de exemplu un caz de leptosiroză care a fost internat la Clinica de B. Infecțioase Tg Mureș și care a fost infirmat cu glomerulonefrita ac.

*Trim II* Există o colaborare continua privind schimbul de informații specifice interjudețeană in probleme de epidemiologie in mod special cu DSPI Mureș, unii bolnavi fiind transferați la clinicile din Tg Mureș.

*Trimestrul IV* Există o colaborare continua privind schimbul de informații specifice interjudețeană in probleme de epidemiologie in mod special cu DSP Mureș, diverși bolnavi fiind internați (un bolnav cu suspiciune de leptospiroza, bolnav cu B Lyme, bolnav cu meningită meningococică) la Clinica de Boli Infectioase din Tg Mureș.

**Pentru trimestrul I au fost activitățile 11,12, 13,14 după cum urmează**

11. Asigură testarea serologică gratuită a gravidelor, în vederea depistării infecției luetice;

Numar de gravide înregistrate în trimestrul de raportat : 750

Numar de gravide testate în laboratorul DSPJ: 119

Numar de gravide pozitive din totalul gravidelor testate 1

Numai o parte a gravidelor s -a prezentat la laboratorul DSP pentru testare. Consilierea se face de către medicii de familie sau medici specialiști , care trimit gravida la laboratorul clinic ambulator pentru efectuarea examinărilor de laborator conform metodologiei de supraveghere a gravidei.

Cu această ocazie se efectuează și testarea pentru sifilis. Gravida nu se mai prezintă, și la laboratorul DSP pentru aceeași examinare, deci în realitate procentul de efectuarea testării serologice pentru sifilis la gravide este mult mai mare.

In 2014 :

Număr de gravide testate în laboratorul DSPJ: 733

Număr de gravide pozitive din totalul gravidelor testate: 1

Doar 29,73 % a gravidelor s -a prezentat la laboratorul DSP pentru testare. Consilierea se face de către medicii de familie sau medici specialiști , care trimit gravida la laboratorul clinic ambulator pentru efectuarea examinărilor de laborator conform metodologiei de supraveghere a gravidei. Cu această ocazie se efectuează și testarea pentru sifilis. Gravida nu se mai prezintă, și la laboratorul DSP pentru aceeași examinare, deci in realitate procentul de efectuarea testării serologice pentru sifilis la gravide este mult mai mare.

12. Efectuează investigația epidemiologică pentru cazurile suspecte de sifilis congenital si nou-născutul viu, in colaborare cu medicul specialist DV și cu medicul de familie;

Nu au fost cazuri cazuri suspecte de sifilis congenital a nou – născutului viu ,nici in 2014 și nici în 2015

13. Efectuează testele serologice pentru depistarea cazurilor de sifilis congenital;

Numar de teste serologice efectuate: 0 atât in 2014 cât și în 2015

14. Coordonează investigația epidemiologică în focarele de sifilis cu minim 5 cazuri;

Nu a fost cazul in trimestrul I 2015

În anul 2014 nu s-au înregistrat focare de sifilis cu un număr de minim 5 cazuri

2.12. organizarea și participarea la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către DGAMSP;

Nu a fost cazul.

2.13. Participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor de derulare a studiilor;

DSP Harghita a participat la Studiul de seroprevalență a infecției HVA organizat de CNSCBT in trimestru IIV , fiind recoltate 52 de seruri pe grupe de varstă, conform metodologiei

In anul 2014 nu a fost cazul

2.14. Achiziționarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectanților, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic în scopul constituirii și întreținerii rezervei antiepidemice.

*In trimestrul I 2015* nu s-au achiziționat medicamentele, vaccinurile, dezinfectantele, materialele sanitare, echipamentele de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic prin reintregirea rezervei antiepidemice.

Nu au fost achiziționate materiale sanitare, *in trimestrul II și III.*

În *trimestrul IV* au fost achiziționate materiale sanitare, vaccinuri: Vaccin Engerix B adult, Vaccin Avaxim ped., Oспен a 500mg, dezinfectante de suprafață și tegumentare, mănuși examinare, mască protecție cu supapă.

În cursul anului 2014 au fost achiziționate următoarele produse:

la secțiunea medicamente: Oспен 500 – 2400 comprimate a fi utilizate pentru chimioprofilaxie în focarele de angina streptococică sau scarlatină din colectivitățile de copii.

Vaccinuri, altele decât din PNI au fost achiziționate în cursul anului 2014 - 60 de doze de Avaxim pediatric vaccin contra hepatitei de tip A, Altele: 200 de flacoane de Oreli P pentru a fi utilizate în focarele de pediculoză din colectivitățile de copii; 100 de cutii a 50 tablete de clor efervescent;

Probleme întâmpinate în desfășurarea activităților:

În 2015 nu am întâmpinat probleme deosebite în desfășurarea activităților.

Costul mediu/focar boala transmisibilă a fost mai mare decât cel reglementat din cauza examinărilor de laborator în focarul de TIA efectuate la Institutul Cantacuzino în trimestrul II 2015.

Costul mediu pe activitate desfășurată la nivel DSP, și costul mediu pe focar au fost sub valoarea reglementată prin Ordin pentru că o parte din materialele folosite erau din stocul existent, benzina utilizată pentru deplasări era încadrată în cheltuieli administrative, în trimestrul III și IV 2015.

### **3. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV**

Obiective:

Reducerea morbidității asociate cu infecția HIV; reducerea transmiterii verticale a infecției HIV.

Reducerea transmiterii pe cale sexuală de la pacient HIV pozitiv la persoana neinfectată HIV prin utilizarea tratamentului antiretroviral; prelungirea duratei de supraviețuire pentru persoanele infectate HIV.

#### **Activități implementate la nivelul direcției de sănătate publică județene**

- analizează și transmit Institutului Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" indicatorii împreună cu rezultatele analizei derulării programului (realizări, dificultăți, propuneri de îmbunătățire);
- asigură testarea HIV a femeilor gravide la nivelul laboratorului propriu;
- asigură testarea HIV pentru depistarea infecției HIV/SIDA în populație, în grupele de risc, la alte categorii și în scop diagnostic (pentru unități medicale care nu au posibilitatea de testare HIV), conform metodologiei;

- distribuie testele rapide de screening pentru testarea infecției HIV/SIDA la nivelul unităților publice și/sau private implicate în aceasta activitate;colectează din teritoriu raportările privind screeningul HIV, analizează rezultatele și trimite indicatorii, precum și rezultatele analizei efectuate către Unitatea de asistență tehnică și management a programului;
- participă la organizarea la nivel județean a campaniilor de informare a populației;
- colectează fișele de raportare a cazurilor noi de HIV.

#### 1. -Stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului

Activitățile propuse se îndeplinesc în mod continuu, cu excepția asigurării testării HIV la nivelul laboratorului propriu, care a fost îndeplinită doar parțial datorită neasigurării testelor HIV ELISA din program.

În cursul anului 2015, în Laboratorul DSP au fost testate 548 persoane cu teste ELISA provenite din program din care 454 gravide toate fiind negative; 57 bolnavi TBC și 34 persoane care s-au testat voluntar (3 fiind pozitive). Cu teste rapide provenite din program au fost testate 1041 de gravide în maternitățile din județ. Toate rezultatele testelor au fost negative. Procentul gravidelor testate HIV în maternități în anul 2015 este de 30,88 %.

Comparativ în anul 2014 situația se prezintă astfel:

- în cursul anului 2014, în Laboratorul DSP au fost testate 595 persoane cu teste ELISA provenite din program din care 448 gravide (1 fiind pozitivă), 41 bolnavi TBC și 8 persoane care s-au testat voluntar (1 fiind pozitiv). Cu teste rapide provenite din program au fost testate 892 de gravide în maternitățile din județ. Toate rezultatele testelor au fost negative. Procentul gravidelor testate HIV în maternități în anul 2014 este de 29,73%.

- Analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin

Costurile s-au încadrat în cele medii naționale la testările cu teste rapide.

#### 2. -Probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților

Lipsa testelor HIV rapide și ELISA

#### 4. - Propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor naționale de sănătate

Achiziționarea testelor în timp util și continuu

### **4. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI**

S-a realizat și în anul 2015 de către coordonatorul județean TB monitorizarea la nivel județean a modului de implementare a programului.

S-a colaborat cu medicul coordonator tehnic județean TB și cu rețeaua de pneumoftiziologie în vederea implementării programului.

S-a realizat colectarea, stocarea, prelucrarea și centralizarea datelor statistice specifice județene cuprinse în machetele de raportare a indicatorilor, raportările stocurilor/ consumului de medicamente și

al materialelor sanitare specifice, tabelele bolnavilor, rapoartele de activitate, și s-au transmis aceste date către UATM Marius Nasta trimestrial și anual.

S-a asigurat împreună cu coordonatorul tehnic județean repartitia fondurilor alocate programului pentru unitățile sanitare de pneumoftiziologie din județ.

S-a realizat instruirea personalului medical privind aplicarea prevederilor programului.

În data de 09.10.2015 s-a participat la vizita de supervizare de către membrii Comisiei Naționale de Supervizare a Implementării PNPSCT.

<b>Date statistice județene înregistrate în anul 2015, comparativ cu anul 2014</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
număr persoane examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză	5210	7117
număr de persoane examinate cărora li s-au efectuat examene radiologice	3866	3632
număr de persoane examinate cărora li s-au efectuat examene bacteriologice	935	1051
numar anchete de tuberculoza efectuate	74	72
numar de persoane care beneficiaza de chimioprofilaxie	79	66
numar IDR cu PPD efectuate	93	39
procentul cazurilor noi de tuberculoză cu ancheta epidemiologică efectuată din totalul cazurilor noi înregistrate	100%	100%
procentul persoanelor cu chimioprofilaxie din cele cu indicație pentru chimioprofilaxie	100%	100%
numar total pacienti TB tratați	103	100
numar pacienti TB sub tratament individualizat	2	3
număr de bolnavi TBC cărora li s-au efectuat ex. radiologice	97	87
număr de bolnavi TBC cărora li s-au efectuat ex. bacteriologice	92	89

### **În domeniul compartimentului igiena mediului**

<b>NR.</b>	<b>PERIOADA</b>	<b>DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE</b>
1.	01 ianuarie-31 decembrie	Eliberare Notificări Asistență de Specialitate în nr. de 219
2.		Eliberare Notificări pentru Certificarea Conformității în nr.de 178
3.		Eliberare A.S.F. pe baza declaratiei pe propria răspundere în nr.de 26
4.		Eliberare A.S.F. pe baza de referat de evaluare în nr.de 29
5.		Eliberare negații pentru proiecte FEADR achiziționare utilaje sau mijloace 176, refuzuri 26
6.		Monitorizarea calității apei potabile prin recoltări săptămânale de probe conform contractelor cu distribuitorii, probe bacteriologice 1336 prelevări monitorizare de audit, 896 monitorizări de control, (10001 parametrii analizați) și probe chimice 911 audit, 80 control (5545 parametrii analizați) și aprox. 1500 măsurări nivel Cl rezidual liber la fața locului

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
7.		Supravegherea sanitară a sistemelor de apă potabilă
8.		Participarea la ședințele de Acord Unic din unele primării
9.		Participarea la ședințele Comitetului de specialitate și comisiilor de analiză tehnică din cadrul APM HR
10.		Consultanță de specialitate oferită clienților
11.		Alte activități (arhivare, colaborare cu alte compartimente, asigurarea necesarului pt. funcționarea biroului, etc.)
12.		<p>Derularea Programelor Naționale de Sănătate, Obiectivul 1 (protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață)</p> <p><b>a.</b>- evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților atmosferici și adaptarea la schimbările climatice – încă în derulare prin colaborare cu APM Harghita</p> <p><b>b.</b> Supravegherea calitatii apei potabile distribuite in sistem centralizat in zonele de aprovizionare mici- expertizarea a doua surse mici de aprovizionare si analiza chimică și bacteriologică a apei furnizate în colaborare cu CRSP Mureș</p> <p><b>c.</b>- Evaluarea calității apei de îmbăiere- identificarea zonelor de îmbăiere naturale autorizate și neautorizate, prelevarea și analiza probelor de apă prin colaborarea cu decidenții locali și laboratorului CRSP Mureș</p> <p><b>d.</b>- monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu pesticide – raportare trimestrială in cursul anului 2014 raportate 10 cazuri de diferite grade de gravitate.</p> <p><b>e.</b>- monitorizarea și inspecția sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală – raportare trimestrială cantitativă de la 7 spitale de pe teritoriul județului si 2 unitati de dializa.</p> <p><b>f.</b>- impactul asupra mediului și sănătății generat de managementul deșeurilor menajere – date privind activitatea celui mai important agent în domeniul managementului deșeurilor menajere.</p> <p><b>g.</b>- supravegherea și anchetarea unui caz de methemoglobinemie acută infantiăa generată de apă de fântână</p> <p><b>h.</b> evaluarea manifestărilor de tip alergic și a factorilor de risc asociați din mediul de viață și muncă</p> <p><b>i.</b> Aprovizionarea cu apă, sanitația și helmintiazele transmise prin sol la copiii instituționalizați</p>
	Zilnic	Primirea și transmiterea informațiilor, a solicitărilor (notificări, autorizații, reclamații, solicitări de informații etc.) Rezolvarea problemelor curente
	Săptămânal	Întocmirea planului de deplasare Ședințe de lucru, cu discuția principalelor probleme
	Permanent	Conducerea comisiei de soluționare a cazurilor de malpraxis Evaluarea și autorizarea sistemelor de aprovizionare cu apă potabilă care solicită viză anuală: 15 sisteme ASF, 2 refuzuri (Lăzarea, Sânsimion)

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		Întocmirea planurilor de monitorizare a sistemelor de apă și a contractelor de prestări servicii aferente, la solicitarea acestora
Ianuarie		<p>APM Comisia de Analiză Tehnică - 16 teme discutate (se clarifică existența unor efecte negative asupra factorului uman sau al apei potabile; se discută aspectele legale relevante)</p> <p>Întocmirea raportului de activitate al PN II pe anul 2014</p> <p>Transmiterea rezultatelor controalelor privind combaterea evaziunii pe filiera cerealelor</p> <p>Au fost revizuite machetele de raportare a datelor privind deșeurile medicale</p> <p>Consiliul județean ne asigură că supraveghează investiția în derulare a spit jud.</p> <p>Ședința Grupului județean pentru siguranța în școli</p> <p>Ședința Consiliului de administrație al spitalului Toplița</p> <p>Raportarea îndeplinirii planului de guvernare</p> <p>Furnizarea de informații pentru actualizarea PUG Vlăhița</p> <p>Vizarea programului de monitorizare a calității apei potabile al sistemului Cristuru Secuiesc</p> <p>Publicarea reportului privind calitatea apei potabile</p> <p>Evaluarea personalului din subordine</p>
Februarie		<p>Participare la curs: expertiza calității apei organizat la UMF Tg. Mureș</p> <p>Actualizare componentei Comitetului Județean pt situații de urgență</p> <p>APM Comisia de Analiză Tehnică 39 teme discutate</p> <p>Wokshop Alba Iulia – Controlul Integrat al Poluării cu Nutrienți</p> <p>Propuneri de măsuri către consiliul local, în cazul sistărilor de apă potabilă datorită întârzierilor de plată, în orașul Cristuru Secuiesc</p>
Martie		<p>Punct de vedere către Orașul Cristuru Secuiesc, privind întreruperile în furnizarea apei potabile, datorate întârzieri plăților din partea consumatorilor</p> <p>Informarea Serviciului de control privind posibila apariție a unor cazuri de infecții intraspitalicești, pe baza unor reclamații de malpraxis</p> <p>Introducerea noilor formulare de constatare a contravențiilor în activitatea de control</p> <p>APM Comisia de Analiză Tehnică 12 teme discutate</p> <p>Coordonarea furnizării de informații despre o reclamație</p> <p>Răspuns la solicitarea Institutului Național de Statistică, privind proiectele de cercetare-dezvoltare</p> <p>Ședință a Grupului Județean pt Creșterea Siguranței în Școli</p>

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		<p>Sprijin acordat acțiunii de control a sistemelor de apă din mediul rural</p> <p>Actualizarea listei cu informațiile de mediu deținute de DSP, transmiterea ei către APM</p> <p>Informarea MS cu privire la Reclamația privind SC Romaqua Group și informațiile furnizate în legătură cu aceasta</p> <p>Monitorizarea temperaturii pe culoarele DSP</p> <p>APM Comisia de Analiză Tehnică 3 teme discutate</p> <p>Furnizare de informații către MS privind reclamațiile privitoare la centralele de apartament</p>
Aprilie		<p>APM Comisia de Analiză Tehnică 5 teme discutate</p> <p>Ședința Consiliului de Administrație Spital Odorhei</p> <p>Centralizarea și furnizare de informații privind un set de 10 indicatori ai calității apei din principalele sisteme</p>
Mai		<p>Continuarea centralizării și furnizării de informații privind un set de 10 indicatori ai calității apei din principalele sisteme</p> <p>Instructaj INSP</p> <p>Contribuție la acțiune de control al sistemelor de apă din zona rurală</p> <p>Recepționarea și difuzarea metodologiilor de lucru privind PN II</p> <p>Ședință a grupului Județean pt creșterea Siguranței în Școli</p> <p>Revizuirea, la solicitarea Institutul Național de Sănătate Publică, a datelor privind PN II din anul 2014 și a procedurilor de evidență</p> <p>APM Comisia de Analiză Tehnică 6 teme discutate</p> <p>Forum județean pentru siguranță în școli (Prefectură, directori, părinți, alte instituții)</p> <p>Centralizarea zonelor naturale de îmbăiere</p> <p>Pregătirea materialelor pentru instruirea primarilor în domeniul situațiilor de urgență – cursul a fost amânat</p>
Iunie		<p>Instruire Institutul Național De Sănătate Publică</p> <p>Ședința Consiliului De Administrație A Spit. Toplița</p> <p>Ședința Grupului Județean Pentru Siguranță În Școli</p> <p>Furnizarea de informații privind calitatea mediului către APM</p> <p>centralizarea zonelor naturale de îmbăiere</p> <p>Primirea și difuzarea OMS 386 privind derularea PN</p> <p>Centralizarea datelor privind taberele școlare, cu scopul creșterii siguranței</p> <p>Pregătiri pentru participarea la un forum al întreprinzătorilor</p>
Iulie		<p>Participarea la un forum al întreprinzătorilor din zona Odorheiu Secuiesc, prezentarea instituției și a principalelor dificultăți întâmpinate în legătură cu programele de finanțare, discuții cu întreprinzători pe teme de creșterea animalelor</p>



NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		<p>Estimarea și fundamentarea necesarului de fonduri pentru implementarea PN II</p> <p>Raportarea indicatorilor PN II</p> <p>Analiza sistemului calității a Laboratorului de igiena radiațiilor</p> <p>APM Comisia de Analiză Tehnică 20 teme discutate</p> <p>Coordonarea furnizării datelor necesare materialului planificat la ședința Colegiului Prefectural</p> <p>Activarea planurilor pentru intervenții în caz de caniculă</p> <p>Primirea sarcinii de responsabil cu probleme de mobilizare</p> <p>Raportarea realizării obiectivelor Programului de Guvernare</p> <p>Actualizarea PLAM și transmiterea datelor aferente trim. I către APM</p> <p>Participarea la un examen de promovare, în calitate de președintele comisiei</p>
August		<p>Participarea la ședința Colegiului Prefectural</p> <p>APM Comisia de Analiză Tehnică 48 teme discutate</p> <p>Furnizarea de date pricind sistemele de apă către Serviciul de Control</p> <p>Modificarea punctelor de recoltare la sistemul Gheorgheni, la solicitarea furnizorului</p> <p>Transmiterea informațiilor privind existența serului antiviperinic</p> <p>Ședința CJSU pagubele din agricultură datorate secetei</p>
Septembrie		<p>Analiza și discuții privind raportul Corpului de Control al MS privind Spitalul Județean</p> <p>Participarea la forumul regional United Networks pentru incluziunea comunităților marginalizate</p> <p>Informarea Instituției Prefectului cu privire la situația sistemului de aprovizionare cu apă potabilă la Lacul Roșu</p> <p>APM Comisia de Analiză Tehnică 25 teme discutate</p> <p>Solicitarea de informații privind gestionarea deșeurilor medicale de la unitățile sanitare subordonate MS (solicitare din partea curții de conturi)</p>
Octombrie		<p>Elaborarea bibliografiei și a tematicii de concurs pentru ocuparea funcției de inspector șef</p> <p>Colectarea și transmiterea de informații către MS, privind gestionarea deșeurilor medicale ale unor unități sanitare</p> <p>Coordonare întocmirii și prezentarea materialului privind condițiile igienico sanitare în unitățile de învățământ, la ședința Colegiului Prefectural</p> <p>APM Comisia de Analiză Tehnică 28 teme discutate</p> <p>Redactarea și prezentarea materialului privind unitățile de învățământ în cadrul Forumului Județean pentru siguranța în</p>

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		școli Participarea la a V-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu la Institutul Național de Sănătate Publică Raportarea indicatorilor PN II Raportarea stadiului realizării Programului de Guvernare
Noiembrie		Clarificarea situației unor persoane care au absolvit cursul de formare a specialiștilor în gestionarea deșeurilor medicale și nu au solicitat certificatele de absolvire din partea Institutul Național de Sănătate Publică Reluarea discuțiilor privind stadiul de conformare a Spitalului Județean, la măsurile de remediere solicitate de Corpul de Control al MS APM Comisia de Analiză Tehnică 5 teme discutate Revizuirea și prezentarea materialului conceput la cursul organizat de ISU Oltul Solicitarea de informații actualizate de la Oficiul Registrului Comerțului privind activitățile înregistrate în județ Participarea la ședințele auditului intern în domeniul controlului oficial al alimentelor transmiterea informațiilor necesare către Szigyártó Ildikó pentru centralizarea și transmiterea datelor privind deșeurile medicale
Decembrie		Coordonare soluționare reclamație și transmiterea acesteia către Poliție Estimarea cantității de carburant necesare monitorizării calității apei pentru anul 2016 Curs ISU Coordonarea controlului efectuat de serviciul de control la laboratorul DSP, în domeniul gestionării deșeurilor medicale Ședințe Comitet director privind transferul de sarcini către Szigyártó Ildikó și contestația depusă

### În domeniul compartimentului igiena alimentației

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	01.ian-31.dec.	Eliberare notificări pentru unități alimentare (total 110 în anul 2015, față de 84 în anul 2014)
2.	01.ian-31.dec.	Eliberare autorizații sanitare (total 7 în 2015, și 6 în 2014), respectiv 7 vize anuale în 2015 (față de 8 vize anuale în 2014)
3.	01.ian-31.dec.	În cursul anului 2015 au fost eliberate 182 avize provizorii pentru diferite evenimente culturale, religioase, în care se comercializează alimente – comparativ cu anul 2014, când s-au eliberat 168 avize.
4.	01.ian-31.dec.	În cursul anului 2015 au fost eliberate 62 informări, răspunsuri la

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		diferite solicitări – comparativ cu anul 2014, când s-au eliberat 69 astfel de acte.
5.	01.iun.-31.dec.	<p>În cadrul monitorizării în cadrul Programului Național de Sănătate, am efectuat obiectiv cu tema: “Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari.”:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele</i>: din 6 unități de producție și distribuție, au fost 8 probe recoltate și analizate, față de 2014 (4 unități de producție și distribuție, au fost 4 probe recoltate și analizate)</li> <li>- <i>monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman</i>;</li> </ul> <p>Au fost recoltate și analizate 31 probe de sare iodată pentru analiza conținutului de iod, din depozite, unități de distribuție (față de 40 în 2014).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din jud.Harghita</i>: au fost identificate 3 focare cu 20 cazuri de toxiinfecții alimentare (în 2014 au fost 3 focare cu 13 cazuri).</li> <li>- <i>evaluarea ingestiei de aditivi alimentari</i>: nu au fost identificate unități specifice în județul Harghita menționate în metodologie (în anul 2014 au fost recoltate 6 probe din 3 unități alimentare</li> <li>- <i>evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială</i>: 8 probe recoltate și 19 analize efectuate (în anul 2014 - 7 probe recoltate și 34 analize efectuate).</li> <li>- <i>monitorizarea alimentelor tratate cu radiații</i>: au fost verificate 12 tipuri de alimente pentru iradiere (pt. etichetare) și 2 probe analizate - (față de 40 tipuri de alimente în 2014 și 1 probă analizată)</li> <li>- <i>monitorizarea calității suplimentelor alimentare</i>: au fost recoltate 2 tipuri de suplimente pentru efectuarea a 4 analize de laborator (2 tipuri de suplimente și 4 analizate în 2014)</li> <li>- <i>monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate</i>: au fost monitorizate 4 unități de producție ape minerale; au fost analizate 8 probe de apă din surse (64 analize), 12 sortimente de apă minerală (240 analize); (5 unități de producție ape minerale; au fost analizate 10 probe de apă din surse, 15 sortimente de apă minerală în 2014)</li> <li>- <i>monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe</i>: Au fost monitorizate 12 produse din această categorie.</li> <li>- <i>monitorizarea apelor potabile îmbuteliate - altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor</i>: au fost monitorizate 4 unități de îmbuteliere și importatoare apă de masă (3 unități în anul 2014)</li> <li>- <i>monitorizarea conținutului de zahăruri din unele produse alimentare destinate copiilor</i>: 3 probe analizate (față de 2 probe de alimente analizate în anul 2014)</li> </ul>

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		<p>- <i>evaluarea stării de nutriție a populației</i>: 30 persoane evaluate (față de 40 în anul 2015).</p> <p>Rezultatele monitorizărilor au fost trimise la Centrele Regionale de Sănătate Publică care au întocmit metodologiile specifice, pentru efectuarea sintezelor naționale pt. fiecare domeniu.</p> <p>Numărul unităților monitorizate, a probelor recoltate și analizelor efectuate diferă în anul 2015 față de anul 2014 din cauza modificărilor din metodologiile specifice, astfel compararea acestora este numai informativă.</p>
6.	01.ian-31.dec.	Au fost procesate datele unităților comerciale primite în cursul anului 2015 de la Oficiul pentru Registrul Comerțului ORC prin procedura eliberării Certificatului Constatator pe propria răspundere. Aceste date au fost transmise Serv.de Control, respectiv pentru fiecare compartiment de evaluare.
7.	1.ian-31.dec.	Participarea în comisiile de examinare a cursului Noțiuni fundamentale de igienă
8.	25.noi.	Audit intern în domeniul siguranței alimentului
9.	01.noi.-31.dec.	Întocmirea și trimiterea rapoartelor anuale

## În domeniul LABORATORULUI CHIMIE SANITARĂ, TOXICOLOGIE INDUSTRIALĂ

NR	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE	Nr. Total analize	Din care Necorespunzător	
				Numar	%
1.	În cursul anului 2014	<b>Analize fizico chimice din probele de apă:</b> (Cloruri , pH, Amoniu, Azotati, Azotiti Oxidabilitate-Indice de permanganat, Turbiditate, Conductivitate, Clor rezidual liber, Fier, Mangan, Aluminiu, Examen organoleptic, Duritate, Dioxid de carbon)	4028	217	<b>5,39</b>
	În cursul anului 2015	<b>Analize fizico chimice din probele de apă:</b> (Cloruri , pH, Amoniu, Azotati, Azotiti Oxidabilitate-Indice de permanganat, Turbiditate, Conductivitate, Clor rezidual liber, Fier, Mangan, Aluminiu, Examen organoleptic, Duritate, Dioxid	5645 (↑)	636 (↑)	<b>11,26</b> (↑)

		de carbon)			
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>numărul analizelor fizico-chimice din probele de apă a crescut cu 40.14 %, cât si analize necorespunzătoare a crescut cu 208.9% în 2015 față de 2014.</b></li> </ul>					
2.	În cursul anului <b>2014</b>	<b>Analize fizico chimice din probele de alimente:</b> (Continut de apa, Aciditate, Conținut de clorura de sodiu, Porozitate, Concentratia alcooloica, Grasime totala, Zahar total, Azot usor hidrolizabil, Proteine, Reactia Kreiss, Substanta uscata, Continut de nitrit de sodiu, Migrare globala, Cenusă totala, pH, Continut de collagen)	605	22	<b>3,63</b>
	În cursul anului <b>2015</b>	<b>Analize fizico chimice din probele de alimente:</b> (Continut de apa, Aciditate, Conținut de clorura de sodiu, Concentratia alcooloica, Extract primitiv Grasime totala, Zahar total, Azot usor hidrolizabil, Proteine, Substanta uscata, Continut de nitrit de sodiu, Migrare globala, Cenusă totala, Valoare energetică, conținut CO <sub>2</sub> )	1611 (↑)	38 (↑)	<b>2.35</b> (↓)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>numărul analizelor fizico chimice din probe de alimentea crescut cu 37.55 %, iar analize necorespunzătoare a scăzut cu 54.46 % în 2015 față de 2014.</b></li> </ul>					
3.	În cursul anului <b>2014</b>	Determinări toxicologice industriale din mediu de munca: (Pulberi respirabile si totale, benzen și compusi, hidrocarburi aromatice si alifatice, gaze si vapori iritanti, Oxizi de azot, Oxid de carbon, Bioxid de carbon, percloretilena, Zgomot)	89	47	<b>52,81</b>
	In cursul anului <b>2015</b>	Determinări toxicologice industriale din mediu de munca: (Pulberi respirabile si totale, Benzen și compusi, Hidrocarburi aromatice si alifatice, Gaze si vapori iritanti, Oxizi de azot, Oxid de carbon, Bioxid de carbon, percloretilena, Zgomot)	74 (↓)	15 (↓)	<b>20,27</b> (↓)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>numărul determinărilor toxicologice industriale din mediul de muncă scăzut cu 13,51 %, cât si analize necorespunzătoare a scăzut cu 52,8 % în 2015 față de 2014.</b></li> </ul>					
4.	În cursul anului <b>2014</b>	<b>Determinări biotoxicologice:</b> (Colinesterază serică )	84	15	<b>17,85</b>

	În cursul anului <b>2015</b>	<b>Determinări biotoxicologice:</b> (Colinesterază serică )	62 (↓)	7 (↓)	<b>11,29</b> (↓)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>numărul determinărilor biotoxicologice a scăzut cu 35,48 %, cât și analize necorespunzătoare cu 58.10% în 2015 față de 2014.</b></li> </ul>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Referitor la situația laboratorului de Chimie sanitară/toxicologie privind acreditare:</b> - Împreună cu laboratorul de Microbiologie și Igiena radiațiilor s-a reînnoit și s-a depus la RENAR documentația necesară pentru reacreditarea analizele fizico-chimice, microbiologice cât și radio-chimice din probe de aliment și apă. După analiza de Sistemul managementului, conducerea laboratorului s-a hotărât implementarea și introducerea unor noi metode de analize și sunt propuse pentru următoare extindere de acreditare / reacreditare în 2016 conform programului de îmbunătățire.</li> <li>▪ <b>Referitor la controlul extern de calitate</b> – s-au derulat două programe de comparații interlaboratoare pe domeniul apei potabile și alimentului. Schemele s-au desfășurat pe <b>23</b> parametri. Scorurile Z obținute se încadrează în categoria laboratoarelor de încredere.</li> <li>▪ <b>Referitor la investițiile de aparatură și echipamente</b>, din cele propuse pe lista de investiții în 2015 pentru laboratorul de chimie sanitară a fost achiziționată o Nișă chimică.</li> <li>▪ <b>În ceea ce privește instruirea personalului</b>, menționez că aceasta s-a desfășurat astfel : - S-au realizat instruirii interne în cadrul laboratorului conform planului de instruire internă privind introducerea și aplicarea noi metode de analiză supuse pentru extindere a domeniului de acreditare și sistemului de management al calității. - Laboratorul chimie sanitară/toxicologie a organizat o instruire externă în luna noiembrie prin colaborare cu o firmă abilitată pentru acest scop, cu tema: “Validarea metodelor și controlul rezultatelor încercărilor”. La organizarea acestui curs am trimis invitație și la alte DSP-uri din țară, Uzinele de apă potabilă cât și la companiile de apă minerală din județ. Pe lângă chimiști din cadrul laboratorului au participat și chimiști din unitățile sus menționate.</li> </ul>					

**În domeniul LABORATORULUI DE MICROBIOLOGIE SANITARA, BACTERIOLOGIE si SEROLOGIE**

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE		
			Nr.	Din care

			total analize	necorespunzător	
				Numar	%
5.	În cursul anului <b>2014</b>	<b>Analize microbiologice din probele de apă potabilă, apă minerală naturală și apă de îmbăiere:</b> (Determinarea numărului total de germeni la 22°C și 37°C, Detectarea și numărarea bacteriilor coliforme, Escherichia Coli, Streptococi fecali, Pseudomonas aeruginosa, Clostridium perfringens, Bacterii sulfito-reducatoare)	<b>11108</b>	<b>221</b>	<b>1.98</b>
	În cursul anului <b>2015</b>	<b>Analize microbiologice din probele de apă potabilă, apă minerală naturală și apă de îmbăiere:</b> (Determinarea numărului total de germeni la 22°C și 37°C, Detectarea și numărarea bacteriilor coliforme, Escherichia Coli, Streptococi fecali, Pseudomonas aeruginosa, Clostridium perfringens, Bacterii sulfito-reducatoare)	<b>12091</b> (↑)	<b>360</b> (↑)	<b>2.97</b> (↑)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>numărul analizelor microbiologice din probele de apă potabilă a crescut cu 8.13 %, iar analizele necorespunzătoare au crescut cu 33.33 % în 2015 față de 2014.</b></li> </ul>					
6.	În cursul anului <b>2014</b>	<b>Analize microbiologice din probele de alimente:</b> (Determinarea numărului total de colonii aerobe, E.coli β-glucoronidaza pozitiv, Salmonella, Stafilococi coagulazo-pozitivi, Enterobacterii, Drojdii și mucegaiuri)	<b>1481</b>	<b>110</b>	<b>7.42</b>
	În cursul anului <b>2015</b>	<b>Analize microbiologice din probele de alimente:</b> (Determinarea numărului total de colonii aerobe, E.coli β-glucoronidaza pozitiv, Salmonella, Stafilococi coagulazo-pozitivi, Enterobacterii, Drojdii și mucegaiuri)	<b>4140</b> (↑)	<b>166</b> (↑)	<b>4</b> (↓)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>numărul analizelor microbiologice din probele de alimente a crescut cu 64.22 %, iar analizele necorespunzătoare au scăzut cu 85.5 % în 2015 față de 2014.</b></li> </ul>					
7.	În cursul anului <b>2014</b>	<b>Teste de salubritate</b> (Controlul sterilității, controlul salubrității, aeromicroflora)	<b>3115</b>	<b>8</b>	<b>0.25</b>
	În cursul anului <b>2015</b>	<b>Teste de salubritate</b> (Controlul sterilității, controlul salubrității, aeromicroflora)	<b>3026</b> (↓)	<b>0</b> (↓)	<b>0</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>numărul analizelor testelor de salubritate a scăzut cu 2.85 %, nu au fost analize</b></li> </ul>					

<b>necorespunzătoare în 2015 față de anul 2014.</b>					
8.	În cursul anului <b>2014</b>	<b>Determinări serologice</b> <i>Reactii rapide de latex aglutinare: RPR;</i> <i>Reactii de hemaglutinare: TPHA;</i> <i>Teste Elisa:</i> Determinarea ac + ag HIV	<b>2246</b>	<b>11</b>	<b>0.48</b>
	În cursul anului <b>2015</b>	<i>Reactii rapide de latex aglutinare: RPR;</i> <i>Reactii de hemaglutinare: TPHA;</i> <i>Teste Elisa:</i> Determinarea ac + ag HIV	<b>1345</b> (↓)	<b>11</b>	<b>0.85</b> (↑)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>numărul analizelor serologice a scăzut cu 40.11 %, iar analizele necorespunzătoare au crescut cu 40.74 % în 2015 față de 2014.</b></li> </ul>					
5.	În cursul anului <b>2014</b>	<b>Analize bacteriologice din produse patologice</b> Coprocultura (Determinarea bacteriilor Salmonella, Shigella), Exudat faringian (Determinarea Streptococilor beta-hemolitici, Stafilococi aureu, Micoze) Urocultura, Antibiograme, Examenul bacteriologic și micologic al sputei	<b>2895</b>	<b>595</b>	<b>20.55</b>
	În cursul anului <b>2015</b>	Coprocultura (Determinarea bacteriilor Salmonella, Shigella), Exudat faringian (Determinarea Streptococilor beta-hemolitici, Stafilococi aureu, Micoze) Urocultura, Antibiograme, Examenul bacteriologic și micologic al sputei	<b>1692</b> (↓)	<b>216</b> (↓)	<b>12.76</b> (↓)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>numărul analizelor bacteriologice din produse patologice a scăzut 41.55 %, cât și analizele necorespunzătoare cu 61 % în 2015 față de 2014.</b></li> </ul>					
6.	În cursul anului <b>2014</b>	<b>Examen coproparazitologic</b>	<b>281</b>	<b>2</b>	<b>0.71</b>
	În cursul anului <b>2015</b>	<b>Examen coproparazitologic</b>	<b>214</b> (↓)	<b>5</b> (↑)	<b>2.33</b> (↑)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>numărul examenelor coproparazitologice a scăzut cu 23.84 %, iar analizele necorespunzătoare au crescut cu 69.5 % în 2015 față de 2014.</b></li> </ul>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Referitor la controlul extern de calitate:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pe domeniul apei potabile s-au derulat două programe (2014 și 2015) de comparări interlaboratoare. Schemele s-au desfășurat pe 7 parametri. Scorurile Z obținute ne încadează în categoria laboratoarelor de încredere.</li> <li>- Pe domeniul alimente s-au derulat două programe (2014 și 2015) de comparări interlaboratoare. Schemele s-au desfășurat pe 5 parametri. Scorurile Z obținute ne încadează în categoria laboratoarelor de încredere.</li> <li>- Pe domeniul bacteriologie și serologie s-au derulat 8 programe de comparări interlaboratoare (4 exerciții în anul 2014 și 4 exerciții în anul 2015). La fiecare</li> </ul> </li> </ul>					



exercițiu s-a analizat 4 eșantioane. Din totalul de 32 eșantioane analizate în anul 2014-2015 s-a obținut punctaj maxim la 26 eșantioane, la ultimele 4 eșantioane încă nu am primit punctajele de la firma evaluatoare.

- **Referitor la investițiile de aparatură**, din cele propuse în 2014 pentru laboratorul din **Miercurea Ciuc** a fost achiziționat:

- Hota flux laminar Biosafe 2 – pentru laboratorul de analiza al apei
- Aparat RT-PCR Bioneer – pentru efectuarea analizelor moleculare

În comodat:

- Flowcitometru BD FACSCalibur

**Urmare** a celor prezentate pentru **perioada 2014 – 2015** :

- Se observă o creștere a numărului de probe și analize efectuate la analiza microbiologică a apei potabile și alimente.
- Se observă o scădere lateste de salubritate, la analize serologice, la analize bacteriologice din produse patologice și la numărul examenelor coproparazitologice.

## În domeniul LABORATORULUI IGIENA RADIAȚIILOR IONIZANTE

NR	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	05-31 Ianuarie	<p>Au fost prelungite Autorizațiile sanitare pentru <b>3</b> unități Sc. Orsident Srl, Miercurea Ciuc; CMI dr.Borta Adrian din Miercurea Ciuc, CMI dr. Szekely Zsolt Arpad Gheorgheni.</p> <p>S-au efectuat determinări ale nivelului de radiații( în număr de <b>4</b>) - în următoarele unități în care se desfășoară activități nucleare: Sc. Orsident Srl Miercurea Ciuc, CMI dr.Borta Adrian din Miercurea Ciuc( pentru <b>2</b> aparate), CMI dr. Szekely Zsolt Arpad Gheorgheni.</p> <p>S-au efectuat <b>3</b> verificări a respectării Normelor de securitate radiologică în următoarele unități din subordine : Sc. Orsident Srl Miercurea Ciuc, CMI dr.Borta Adrian din Miercurea Ciuc, CMI dr. Szekely Zsolt Arpad Gheorgheni.</p> <p>S-a efectuat reactualizarea evidenței expușilor profesionali din unitățile medicale și industriale.</p> <p>S-a prelevat <b>1</b> probă de apă potabilă pentru determinarea radioactivității alfa și beta globale din localitatea Lăzarea.</p> <p>Total <b>2</b> analize.</p>
2.	12-19 Ianuarie	<p>Colectarea datelor privind doza pacientului și a radioactivității apei potabile pe trimestrul IV a anului 2014</p> <p>Realizarea și transmiterea raportului datelor privind doza pacientului și a radioactivității apei potabile pe trimestrul IVa anului precedent</p>

NR	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		(2014).
3.	02-27 Februarie	<p>Au fost efectuate <b>7</b> verificări cu privire la respectarea Normelor de securitate radiologică în unitățile aflate în subordine: la Spitalul Județean de Urgență M-Ciuc, secțiile radiologie, CT, ambulatorie, pneumoftiziologie, secția externă Vlăhița; Spital Municipal Odorheiu Secuiesc, SC AMRO srl Miercurea Ciuc.</p> <p>S-au efectuat determinări ale nivelului de radiații în număr de <b>18</b> - în unitățile în care se desfășoară activități nucleare: la Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc <b>9</b> măsurători, la Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc secția exterioară Vlăhița (<b>1</b> măsurătoare), Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc <b>7</b> măsurători, SC Amro srl <b>1</b> măsurătoare.</p> <p>S-a eliberat <b>1</b> Autorizație sanitară pentru: Spitalul Județean de Urgență M-Ciuc secția radiologie CT</p> <p>Au fost prelungite <b>4</b> Autorizații sanitare, pentru Spitalul Județean de Urgență M-Ciuc secția pneumoftiziologie, secția radiologie, aparate mobile, ambulatoriu de specialitate</p> <p>Au fost prelevate probe de apă potabilă ( în număr de <b>4</b>) din rețeaua de distribuție a localităților Căpâlnița, Harghita Băi, Lunca de Sus (2 probe), precum și <b>2</b> probe de apă minerală Perla Harghitei Tiva, respectiv izvorul Șumuleu Ciuc, pentru determinarea radioactivității alfa și beta globale. Total <b>12</b> analize.</p>
4.	02-31 Martie	<p>S-au efectuat determinări ale nivelului de radiații în număr de <b>21</b> - în unitățile în care se desfășoară activități nucleare: Spitalul Municipal Gheorgheni (<b>4</b> măsurători) secția radiologie; SC Romaqua Group Borsec (<b>4</b> măsurători), cabinet osteodensimetru SC Multimed. Clinica Miercurea Ciuc (<b>1</b> măsurătoare), Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc, ambulatoriu de specialitate Cristuru Secuiesc (<b>2</b> măsurători), Spitalul Municipal Toplița (<b>4</b> măsurători), CMI dr. Eross Gabor Andras Odorheiu Secuiesc (<b>2</b> măsurători), Cabinet medical dentar dr. Matyus Gyula Jr. Odorheiu Secuiesc (<b>2</b> măsurători), SC ImoDent Gheorgheni (<b>1</b> măsurătoare), AI Szakacs Miercurea Ciuc (<b>1</b> măsurătoare).</p> <p>Au fost efectuate <b>9</b> verificări cu privire la respectarea Normelor de securitate radiologică în unitățile aflate în subordine: CMI dr. Eross Gabor Andras Odorheiu Secuiesc, Cabinet medical dentar dr. Matyus Gyula Jr. Odorheiu Secuiesc, Spitalul Județean de Urgență Amb. de specialitate Vlăhița, SC Szinkronfogaszat Gheorgheni, SC Romaqua Group Borsec, SC ImoDent Gheorgheni, Cabinetul osteodensimetru SC Multimed. Clinica Miercurea Ciuc, Spitalul Municipal Toplița, Spitalul Municipal Gheorgheni.</p> <p>S-au eliberat <b>2</b> Autorizații sanitare pentru CMI dr. Eross Gabor Andras Odorheiu Secuiesc, Cabinet medical dentar dr. Matyus Gyula Jr.</p>



NR	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
7.	13-20 Aprilie	S-a realizat colectarea datelor privind doza pacientului și a radioactivității apei potabile pe trimestrul I a anului 2015. Raportarea datelor privind doza pacientului și a radioactivității apei potabile pe trimestrul I a anului 2015.
8.	04-29 Mai	S-au efectuat determinări ale nivelului de radiații ( total <b>2</b> ) - în următoarele unități în care se desfășoară activități nucleare: CM cabinet medical dentar dr.Brustur Buksa Brigitta Corund, SC Simondental Srl Lăzarea. S-au efectuat <b>2</b> verificări de respectare ale Normelor de securitate radiologică în unitățile : CM cabinet medical dentar dr.Brustur Buksa Brigitta Corund, SC Simondental Srl Lăzarea. Au fost prelungite Autorizațiile sanitare pentru: CM cabinet medical dentar dr.Brustur Buksa Brigitta Corund, SC Simondental Srl Lăzarea. Pentru determinarea conținutului radioactiv al apei potabile-au prelevat <b>2</b> probe din următoarele locații: Corund (cabinet de medicină dentară) și Lăzarea (Laborator rtg dentar). Total <b>4</b> analize.
9.	01-30 Iunie	În cursul lunii iunie au fost recepționate: <b>7</b> probe de apă minerală brută din izvoarele 1-7 din localitatea Tîrgu Ocna Măgura, <b>2</b> probe de apă de masă carbogazificată ( Sîntimbru), <b>2</b> probe de apă minerală terapeutică (Toplița, Băile Tușnad) și <b>8</b> probe de apă minerală naturală îmbuteliată din județul Harghita. Din totalul de <b>19</b> probe s-au efectuat determinări ale conținutului radioactiv, pentru <b>9</b> probe recepționate, restul probelor fiind conservate. Total <b>18</b> analize.
10.	01-31 Iulie	A fost eliberat <b>1</b> Aviz Sanitar de amplasare și construire pentru Cabinet medical dentar dr. Borta Adrian Miercurea Ciuc. S-au efectuat <b>13</b> determinări ale nivelului de radiații în următoarele unități radiologice: Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc ( <b>6</b> măsurători), Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc( <b>3</b> măsurători), CMI Medicină dentară dr.Marthy Zsuzsa Odorheiu Secuiesc, SC Labordent Fogas Odorheiu Secuiesc, SC BristolMed Miercurea Ciuc ( <b>2</b> măsurători). S-a efectuat <b>6</b> verificare de respectare ale Normelor de securitate radiologică în unitatea : CMI Medicină dentară dr.Marthy Zsuzsa Odorheiu Secuiesc, Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc, Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc, SC Labordent Fogas Odorheiu Secuiesc, SC BristolMed Miercurea Ciuc, Cabinet veterinar SC Botond-doki srl Odorheiu Secuiesc. A fost prelungită Autorizația sanitară pentru: CMI Medicină dentară dr.Marthy Zsuzsa Odorheiu Secuiesc . S-a efectuat reactualizarea evidenței expușilor profesionali din unitățile medicale și industriale. Reactualizarea datelor privind instalațiile radiologice medicale și

NR	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		industriale. În cursul lunii iulie au fost recepționate <b>14</b> probe de apă minerală îmbuteliate în județele Covasna și Brașov.Toate probele au fost conservate.S-au efectuat determinări ale activității alfa și beta globale, pentru cele 10 probe de apă recepționate și conservate în luna iunie.Total <b>20</b> analize.
<b>11.</b>	01-10 Iulie	S-a efectuat determinări a conținutului radioactiv pentru <b>1</b> probă de lapte (gamaspectrometrie ).
<b>12.</b>	01-13 Iulie	Colectarea datelor privind doza pacientului pe trimestrul II.
<b>13.</b>	06-17 Iulie	Realizarea raportului datelor privind doza pacientului pe trimestrul II.
<b>14.</b>	03-31 August  03-31 August	S-au efectuat determinări ale nivelului de radiații în număr de <b>5</b> în următoarele unități nucleare: Spitalul Municipal Toplița ( <b>3</b> măsurători), CMI dr.Nicola Emese Toplița, SC Labordent Fogas Odorheiu Secuiesc. A fost eliberată <b>1</b> Autorizație sanitară pentru SC Labordent Fogas Odorheiu Secuiesc. Au fost efectuate <b>3</b> verificări cu privire la respectarea normelor de securitate radiologică în unitățile aflate în subordine: SC Matix Dental srl Odorheiu Secuiesc, CMI dr.Nicola Emese Toplița, SC Labordent Fogas Odorheiu Secuiesc. Au fost recepționate <b>2</b> probe de apă minerală îmbuteliată (Borsec), care au fost trecute la conservare. S-au efectuat determinări ale activității alfa și beta globale, pentru 9 probe de apă recepționate și conservate în luna iulie.Total <b>18</b> analize.
<b>15.</b>	01-30 Septembrie	S-au efectuat <b>3</b> determinări ale nivelului de radiații la CMI dr.Borta Adrian Miercurea Ciuc ( <b>2</b> măsurători), SC BSA Med Srl Miercurea Ciuc laborator de tomografie ( <b>1</b> măsurătoare). S-a efectuat <b>1</b> verificare cu privire la respectarea Normelor de securitate radiologică în unitatea BSA Med Srl Miercurea Ciuc. S-a eliberat <b>1</b> Autorizații sanitară pentru cabinetul stomatologic CMI dr.Borta Adrian Miercurea Ciuc. A fost prelungită <b>1</b> Autorizație sanitară pentru laboratorul de tomografie BSA Med Srl Miercurea Ciuc. Au fost recepționate <b>7</b> probe de apă minerală îmbuteliată provenite din județul Covasna. S-a efectuat determinări alfa și beta globală pentru 7 probe rămase conservate în luna anterioară, precum și pentru 1 probă recepționată în luna septembrie. Total <b>16</b> analize.

NR	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
16.	01-30 Octombrie  01-30 Octombrie	<p>S-au efectuat 7 determinări ale nivelului de radiații în unitățile: Spitalul Municipal Gheorgheni ( 4 măsurători), Spitalul Municipal Toplița, SC Dentix Vlăhița, CMI Dr.Imre Kinga Frumoasa.</p> <p>S-au efectuat 4 prelungiri ale Autorizației sanitare pentru : Spitalul Municipal Gheorgheni secția radiologie ( 2 Autorizații), Spitalul Municipal Toplița, SC Dentix Vlăhița.</p> <p>S-au efectuat 4 verificări de respectare ale Normelor de securitate radiologică în unitățile: Spitalul Municipal Gheorgheni, Spitalul Municipal Toplița, SC Dentix Vlăhița, CMI Dr.Imre Kinga Frumoasa.</p> <p>S-a efectuat reactualizarea evidenței expușilor profesionali din unitățile medicale și industriale.</p> <p>Au fost recepționate 5 probe de apă potabilă din rețelele de distribuție a apei potabile din localitățile: Odorheiu Secuiesc, Cristuru Secuiesc, Corund, Bilbor, Borsec, 2 probe de apă de masă carbogazificată ( Sîntimbru), 2 probe de apă minerală îmbuteliată ( Apemin Tușnad).</p> <p>Total: 9 probe. S-au efectuat determinări ale radioactivității pentru 11 probe, iar 4 au fost trecute în conservare.</p> <p>Total 22 analize</p>
17.	01-9 Octombrie	Colectarea datelor privind doza pacientului pe trimestrul III.
18.	12-19 Octombrie	Realizarea raportului datelor privind doza pacientului pe trimestrul III.
19.	12-21 Octombrie	S-a efectuat determinări a conținutului radioactiv pentru 1 probă de lapte (gamaspectrometrie).
20.	02-29 Noiembrie	<p>A fost eliberat 1 Aviz sanitar de amplasare și construire pentru Cabinet veterinar Sc Zoldfa Srl Miercurea Ciuc.</p> <p>S-au efectuat 15 determinări ale nivelului de radiații în următoarele unități radiologice: Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc ( 7 măsurători), Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc ( 3 măsurători), Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc, Centru de sănătate Cristuru Secuiesc ( 2 măsurători), SC Dentix Odorheiu Secuiesc, Cabinet veterinar SC Zoldfa Srl Miercurea Ciuc, CMI dr.Stan Elena Cristina Bilbor.</p> <p>S-au efectuat 4 verificări de respectare ale Normelor de securitate radiologică în unitățile: Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc, Centru de sănătate Cristuru Secuiesc, SC Dentix Odorheiu Secuiesc, Cabinet veterinar SC Zoldfa Srl Miercurea Ciuc, CMI dr.Stan Elena Cristina Bilbor.</p> <p>A fost eliberat 1 Autorizație sanitară pentru Cabinet veterinar Sc Zoldfa Srl Miercurea Ciuc.</p> <p>S-au efectuat 3 prelungiri ale Autorizației sanitare pentru: Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc, Centru de sănătate Cristuru Secuiesc, SC Dentix Odorheiu Secuiesc, CMI dr.Stan Elena Cristina Bilbor.</p> <p>Pentru determinarea radioactivității alfa, respectiv beta globale s-au prelevat 3 probe de apă din care 1 probă de apă minerală naturală</p>

NR	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		brută( Comuna Crizbav, județul Brașov) și 2 probe de apă potabilă din rețeaua de distribuție ale localităților:Sâncrăieni,Frumoasa. S-au efectuat determinări alfa-beta globală, pentru 7 probe. Total 14 analize
21.	02-31 Decembrie	S-au efectuat 7 verificări de respectare a Normelor de securitate radiologică în următoarele unități alate în subordine : AI Szakacs Miercurea Ciuc, cabinet dentar SC Amro S&M Srl Miercurea Ciuc, SC Florident Srl Toplița, CMI Medicină dentară dr.Janosi Gyorgy Toplița, CMI dr.Nicola Emese Toplița, Cabinet medical dentar dr.Matyus Gyula Jr. Odorheiu Secuiesc, V&V Dental Srl Odorheiu Secuiesc. S-a eliberat 1 Aviz Sanitar de amplasare și construcție pentru Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc secția ambulatoriu de specialitate S-a efectuat 1 măsurătoare a nivelului de radiație în unitatea: Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc secția pneumoftiziologie.
22.	03-14 Decembrie	S-a efectuat determinări a conținutului radioactiv pentru 1 probă de lapte (gamaspectrometrie)

## **În domeniul compartimentului Serviciul de Control în Sănătate Publică**

În conformitate cu prevederile Legii 95/2006, respectiv ale Ordinului M.S. Nr.824/2006, Serviciul de Control în Sănătate Publică Harghita are în structură două compartimente Compartimentul de Inspectie si Control al Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă cu un număr de 10 persoane împuternicite de Ministrul Sănătății în vederea verificării respectării prevederilor legislative din domeniile de sănătate publică, respectiv Compartimentul de Control Unități și Servicii de Sănătate cu un număr de 5 persoane cu atribuții în verificarea calității serviciilor medicale în unitățile sanitare.

Activitatea de inspecție sanitară are un rol deosebit în strategia asistenței de sănătate publică de a garanta protecția stării de sănătate atât a comunităților cât și a individului în relație cu mediul de viață și de muncă.

Acțiunile întreprinse de Serviciul de Control în Sănătate Publică Harghita au avut drept scop următoarele:

-verificarea respectării prevederilor legislației naționale și comunitare în domeniul sănătății publice;

-verificarea conformității cu prevederile legale în vigoare a normelor igienico-sanitare a activităților , serviciilor, documentelor, produselor , factorilor de mediu, de habitat, de muncă și alimentelor;

- verificarea respectării reglementărilor privind starea de sănătate a personalului angajat, cunoștințele, aptitudinile și practicile acestuia în raport cu normele igienico-sanitare;

- depistarea factorilor de risc la adresa sănătății publice, evaluarea și analiza riscurilor reprezentate de acestea pentru sănătate, instituirea și impunerea măsurilor de eliminare sau, după caz, de diminuare a riscurilor.

-verificarea respectării prevederilor legale referitoare la donarea, procurarea, testarea, procesarea, conservarea, stocarea și distribuirea țesuturilor, a celulelor umane și a produselor obținute din țesuturi și celule umane destinate utilizării la om.

- identificarea riscurilor la adresa sănătății publice, evaluarea și analiza riscului potențial sau real;

-managementul riscului, în scopul diminuării și eliminării amenințării și, implicit, a riscurilor pe care acestea le reprezintă pentru sănătatea publică;

-comunicarea riscului, prin schimbul reciproc de informații bazate pe date științifice între evaluatorii de risc, persoanele responsabile cu managementul riscului în domeniul sanatații.

- controlul, monitorizarea și evaluarea modului de acordare a asistenței medicale în comunitățile la risc de către asistenții medicali comunitari



-verificarea respectării prevederilor privind activitatea de raportare și monitorizare a bolilor transmisibile și cronice de către medicii de familie care își desfășoară activitatea atât în cabinete publice, cât și în cabinete private

- monitorizarea și verificarea modului în care personalul din unitățile sanitare respectă obligațiile reglementate prin acte normative, referitoare la etica profesională și deontologia medicală, asistența de sănătate publică, activitatea desfășurată în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, relațiile de muncă, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare;

-verificarea aspectelor organizatorice ale asistenței medicale a gravidei, lăuzei și copilului

-verificarea modului de raportare și monitorizare a bolilor transmisibile și cronice de către personalul de specialitate din ambulatoriu, care își desfășoară activitatea atât în cabinete publice, cât și în cabinete/unități private, inclusiv în domeniul serviciilor de laborator de diagnostic microbiologic, indiferent de forma de organizare;

Mai jos, Vă prezentăm activitatea celor două compartimente ale serviciului după cum urmează:

Controalele realizate de personalul de specialitate au fost tematice, planificate, de necesitate, la solicitări/sesizări sau de recontrol.

Principalele acțiuni tematice desfășurate de compartimentul nostru la nivel județean au fost:

- Verificarea depozitării și calității produselor distribuite școlărilor și preșcolărilor prin programul guvernamental:lapte-corn.
- Verificarea respectării normelor de igienă în unitățile de alimentație publică și comerț ambulant din piețe, târguri, oboare
- Verificarea condițiilor de funcționare a taberelor pentru tineret și școlari sau al altor obiective asimilate acestora.
- Controlul condițiilor igienico-sanitare în unități de producție alimentară și comercializare alimente cu specific pascal
- Controlul condițiilor igienico-sanitare în unități de producție nealimentară (unități de muncă)
- Verificarea respectării condițiilor igienico-sanitare în creșe și unități de învățământ speciale
- Verificarea activităților de îngrijiri la domiciliu
- Verificarea respectării conformității unităților sanitare cu paturi și unitățile de primire a urgențelor/compartimentelor de primire a urgențelor la prevederile legale în vigoare
- Verificarea funcționalității cititoarelor de carduri în cadrul unităților sanitare cu paturi
- Verificarea conformității laboratoarelor de analize medicale
- Verificarea respectării conformității unităților sanitare cu paturi și asistența medicală de urgență prespitalicească
- Verificarea respectării legislației în vigoare privind mențiunile nutriționale și de sănătate permise a fi înscrise pe produsele alimentare
- Verificarea cabinetelor de medicină dentară
- Verificarea proiectelor finalizate prin programul Național de Dezvoltare Rurală respectând programul Operațional pentru Pescuit(POP și PNDR)
- Controlul condițiilor igienico-sanitare în unități de turism

- Verificarea condițiilor igienico-sanitare în unitățile de catering care asigura alimentația copiilor și tinerilor în unitățile de învățământ
  - Verificarea condițiilor igienico-sanitare în unitățile de alimentație publică din stațiunea Lacu-Roșu, Borsec, B-Tușnad și Praid
  - Verificarea monitorizării de control și audit a producătorilor / distribuitorilor de apă potabilă în sistem centralizat
  - Verificarea respectării conformității centrelor și unităților de transfuzii sanguine la prevederile legale în vigoare
  - Conformitatea comercializării produselor din tutun art. 3 alin (5)-(10) *Legii nr. 349/2002*;
  - Respectarea dispozițiilor Legii nr. 349/2002, privind interzicerea fumatului în spațiile publice închise și al art. 3 alin. (7<sup>^</sup>1),
  - Inspecția suplimentelor alimentare la producători, importatori, distribuitori, unități de desfacere (avizare, etichetare, compoziție, materii prime, ambalare, depozitare)
  - Verificarea respectării prevederilor Ordinului MS nr. 1069/2007 pentru aprobarea Normelor privind suplimentele alimentare
- 
- Verificarea respectării prevederilor Ordinului MAPDR/MS/ ANSVSA nr. 1228/244/63/2005 privind prelucrarea, procesarea și comercializarea plantelor medicinale și aromatice utilizate ca atare, parțial procesate sau procesate sub formă de suplimente alimentare predozate cu privire la notificare, etichetare, mențiuni terapeutice;
  - Verificarea respectării prevederilor Ordinului nr. 369/61/291/2010 pentru aprobarea Normelor metodologice privind introducerea pe piață a alimentelor la care s-au adăugat vitamine, minerale și alte substanțe
  - Acțiune privind informarea deținătorilor de avize de produse biocide pentru conformarea la prevederile art. 95 din Regulamentul 528/2012
  - Verificarea respectării condițiilor de funcționare a cabinetelor de medicină de familie.
  - Acțiune tematică pentru verificarea utilizării aditivilor alimentari
  - Verificarea la producători, importatori, distribuitori și unități de desfacere conformitatea produselor cosmetice (notificare, etichetare, ambalaj, compoziție, alegații, dosar tehnic, după caz) la prevederile Regulamentului European 1223/2009 privind produsele cosmetice
  - Verificarea respectării prevederilor Regulamentului (CE) nr. 1935/2004 din 27 octombrie 2004 privind materialele și obiectele destinate să vină în contact cu produsele alimentare și de abrogare a Directivelor 80/590/CEE și 89/109/CEE
  - Verificarea respectării prevederilor Ordinului MS nr. 1955/1995 pentru aprobarea Normelor de igienă privind unitățile pentru ocrotirea, educarea și instruirea copiilor și tinerilor și a Ordinului MS nr. 119/2014 pentru aprobarea Normelor de igienă și a recomandărilor privind mediul de viață al populației,
  - Verificarea unităților de învățământ universitar
  - Verificarea respectării reglementărilor legale în vigoare a unităților sanitare acreditate în domeniul transplantului.
  - Verificarea respectării prevederilor Legii nr. 123/2008 privind comercializarea produselor alimentare în incinta unităților de învățământ

- Conformitatea produselor biocide (avizare, etichetare, utilizare) la prevederile Regulamentului european nr. 528/2012
- Verificarea respectării Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 96/2002 privind acordarea de produse lactate și de panificație pentru elevii din clasele I - VIII din învățământul de stat și privat, precum și pentru copiii preșcolari din grădinițele de stat și private cu program normal de 4 ore (prelevare de probe),
- Participarea la acțiunile din cadrul Programelor Naționale conform metodologiilor specifice fiecărui domeniu
- Controlul operativ al furnizorilor de medicamente din județ conform Ordinului comun M.S. /CNAS nr.1095/798/2015

Eficiența activității serviciului a implicat și în acest an o coordonare susținută și operativă pe întreg teritoriul județului Harghita.

Mai jos, Vă prezentăm rezultatele comparative ale activității serviciului pentru anul 2014 și 2015, în ceea ce privește numărul acțiunilor efectuate pe tipuri de unități, sancțiunile aplicate, numărul probelor recoltate în vederea verificării conformității calității, acțiunile tematice efectuate, rezolvarea sesizărilor înregistrate, respectiv problemele deosebite de sănătate publică înregistrate pe parcursul celor doi ani, astfel:

#### **a. Numărul de acțiuni efectuate pe tipuri de obiective comparate pe anul 2014 și 2015**

<b>Domeniu</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Apa	25	146
Turism	136	159
Piscine si stranduri	44	37
Mediu de viata	207	167
Legea 349/2002-fumat	206	641
Mediu de munca	27	46
Cosmetice:unități/produse	126/428	231/180
Biocide :Nr.unitati/produse	123/272	554/574
Invatamant	336	443
Alimentatie sanatoasa (L123/2008 )	36	63
Unitati sanitare fara paturi	274	248
Unitati sanitare cu paturi	20	23
Unitati de transfuzii	5	6

Unitati de transplant	0	1
Deseuri periculoase	8	307
<b>TOTAL</b>	<b>1573/700</b>	<b>3072/754</b>

**b.Sanctiuni și decizii de suspendare a activității**

<b>Felul sanctiunii</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Amenzi	32	45
Valoarea amenzilor	37850	67200
Avertismente	51	43
Retragerea din consum de produse alimentare kg/l	2488,4kg/ 39004 litri	976,4kg/ 2034 litri
MCA(material in contact cu alimentul)	50	44730
Retragerea de la comercializare de produse nealimentare	192(cosmetic si biocide)	22(cosmetice si biocide)
Suspendări de activitate	14	14
Retrageri ASF	0	1

**c). Numărul și tipul probelor recoltate, precum și numărul și tipul analizelor de laborator efectuate.**

<b>Probe recoltate</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Alimentare	62	91
Nealimentare	51	2
Apa	26	42
Apa de imbaiere	48	27
<b>Total</b>	<b>187</b>	<b>162</b>

**d). Numărul și tipul acțiunilor comune cu alte organisme de control, acțiunilor tematice inițiate de Ministerul Sănătății, acțiuni tematice inițiate la nivel județean, probleme deosebite de sănătate publică identificate respectiv sesizări înregistrate și soluționate**

<b>Tipul acțiunii</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>
Acțiuni comune cu alte autorități	6	9
Acțiuni tematice inițiate de Ministerul Sănătății	32	51
Acțiuni tematice inițiate la nivel județean/	22	50
Probleme de sănătate publică identificate și soluționate	3	4
Sesizări rezolvate	41	41

### **În domeniul compartimentului situații de urgență și managementul asistenței medicale de urgență și evenimente speciale**

<b>NR.</b>	<b>PERIOADA</b>	<b>DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE</b>
1.	periodic	Monitorizarea și evaluarea activității unităților de primiri urgențe și a compartimentelor de primiri urgențe din cadrul unităților sanitare. Verificarea condițiilor necesare pentru asigurarea calității serviciilor:
2.	zilnic	Monitorizare situații de urgență: hipotermie, caniculă, cazuri de infarct miocardic, arsuri, accidente, intoxicații, cazuri la care au intervenit SMURD
3.	după caz	Întocmire raport privind situațiile de urgență și cazuri de deces determinate de caniculă sau hipotermie
4.	zilnic	Monitorizare activitate Serviciu de Ambulanță
5.	decembrie	Participarea în comisia pentru verificarea respectării de către Spitalul județean de Urgență M-Ciuc a prevederilor OMS nr.1706/2007, privind conducerea și organizarea unităților și compartimentelor de primire a urgențelor pentru o perioadă retroactivă de 3 ani
6.	săptămânal	Colaborări cu Direcții de Protecție Socială - Participare la lucrările comisiei în vederea supravegherii stării de sănătate a comunității, în colaborare cu Consiliul local, Poliția comunitară, Inspectoratul Școlar Județean și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, cu scopul de a identifica anumite posibilități de reintegrare socială - Activitate în comisia județeană a protecției Copilului privind încadrarea în diferite grade de handicap: evaluarea medicală a

		dosarelor depuse
7.	martie	Acțiune tematică de control în UPU/CPU
8.	la solicitare	Colaborări instituționale cu: - instituții de învățământ: coordonarea asigurării asistenței medicale de urgență cu ocazia examenelor - administrația spitalelor și serviciilor medicale: informări , solicitare date - administrația locală: informări, solicitare date - Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Oltul” HR: colaborare cu Comitetul Județean pentru Situații de Urgență – solicitare date, întocmire rapoarte - participarea în comisia mixtă CAS - DSP , privind repartizarea bugetului, nr. de paturi finanțate, probleme legate de medicii de familie, laboratoare, - Direcția Județeană pentru Sport și Tineret : informări și colaborare privind asigurarea de asistență medicală cu cazia organizării unor manifestări sportive, de către asociațiile și cluburile sportive
9.	la solicitare	Informări Instituția Prefectului
10.	zilnic	Colaborări cu structuri funcționale interne
11.	octombrie	Participarea în Comisia de evaluare a Compartimentului de primiri Urgențe din cadrul Spitalului Municipal Odorheiu-Secuiesc
12.	permanent	Implementarea strategiilor de reformă în domeniul asistenței medicale primare
13.	permanent	Coordonarea și controlul activității centrelor de permanență
14.	permanent	Identificarea, analizarea și soluționarea, în limitele competențelor instituționale, a problemelor apărute în cadrul organizării și funcționării centrelor de permanență. Solicitare de rapoarte lunare din partea coordonatorilor centrelor de permanență
15.	lunar	Participarea în comisiile mixte CAS+DSP privind evaluarea și aprobarea cantității serviciilor medicale acordate în asistența medicală primară, spitalicească și paraclinică în vederea contractării acestor servicii
16.	la solicitare	Activitate în comisia de disciplină- care anchetează reclamațiile depuse la DSP în situații de malpraxis
17.	la sesizare	Efectuarea anchetelor în vederea soluționării reclamațiilor, privind deficiențele și nemulțumirile populației față de neacordarea sau acordarea deficitară a unor servicii medicale
18.	mai	Acțiune tematică de control privind verificarea cabinetelor de medicină de familie și a cabinetelor de medicină dentară
19.	aprilie	Controlul calității serviciilor acordate de către laboratoarele de analiză medicală

### În domeniul compartimentului de control servicii de asistență medicală primară

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	permanent	Implementarea strategiilor de reformă în domeniul asistenței medicale primare
2.	aprilie, decembrie	Inspecție la medicii de familie, privind : <ul style="list-style-type: none"> <li>- infrastructura, condiții</li> <li>- accesibilitatea serviciilor</li> <li>- existența registrelor conform reglementărilor (de consultare, vaccinare, pentru gravide, pentru bolnavi cronici, reacții adverse, de reclamații, de stupefiante etc.)</li> <li>- documentație corespunzătoare pentru funcționare</li> <li>- calificare și numărul personalului</li> </ul>
3.	mai, septembrie	Controlul gestionării deșeurilor periculoase în cabinetele medicale școlare
4.	la solicitare	Colaborări instituționale: <ul style="list-style-type: none"> <li>- administrația spitalelor și serviciilor medicale: informări, solicitare date</li> <li>- administrația locală: informări, solicitare date</li> </ul>
5.	la solicitare	Informări Instituția Prefectului
6.	zilnic	Colaborări cu structuri funcționale interne

### În domeniul compartimentului de control în asistență medicală ambulatorie de specialitate

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	permanent	Implementarea strategiilor de reformă în domeniul asistenței medicale ambulatorii
2.	permanent	Evaluarea activităților specifice serviciilor ambulatorii pentru realizarea programelor naționale de sănătate
3.	zilnic	Colaborări cu structuri funcționale interne
4.	permanent	Monitorizarea serviciilor medicale în ambulatoriul de specialitate pentru specialitățile paraclinice

5.	aprilie	Controlul calității serviciilor acordate de către laboratoarele de analiză medicală
6.	martie, iunie	Acțiune tematică de control în unitățile sanitare cu paturi
7.	iunie	Acțiune tematică de control privind asistența medicală de urgență prespitalicească
8.	iulie	Acțiune tematică de control privind verificarea ambulatoriilor și a cabinetelor de specialitate
9.	august	Acțiune tematică de control privind verificarea cabinetelor de medicină dentară
10.	septembrie	Acțiune tematică de control privind verificarea cabinetelor de medicină de familie

### În domeniul compartimentului de control asistență medicală din unitățile cu paturi

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	permanent	Coordonare metodologică Unități sanitare cu paturi Colaborare cu administrația spitalelor Informări
2.	permanent	Verificarea respectării prevederilor legale privind regulamentul de organizare și funcționare al spitalelor
3.	Martie, Iunie	Acțiune tematică de control în unitățile sanitare cu paturi
4.	Iunie	Acțiune tematică de control privind asistența medicală de urgență prespitalicească
5.	Iulie	Acțiune tematică de control privind verificarea ambulatoriilor și a cabinetelor de specialitate
6.	August	Acțiune tematică de control privind verificarea cabinetelor de medicină dentară
7.	Iulie, august 2015	Participare în comisiile de examinare la absolvirea școlilor postliceale sanitare din județ, sesiunea iulie și august 2015
8.	septembrie, octombrie 2015	Vizarea dosarelor de pregătire practică, instruire clinică în spitale pentru anul școlar 2015-2016 în învățământul postliceal sanitar
9.	septembrie	Acțiune tematică de control privind verificarea cabinetelor de medicină de familie
10.	octombrie	Acțiune tematică de control pentru verificarea unităților acreditate în domeniul transplantului
11.	permanent	Eliberare de autorizație de liberă practică pentru : fiziokinetoterapeuți, kinetoterapeuți, tehnicieni optometriști, profesori CFM, biochimiști, biologi, chimiști, fizicieni, tehnicieni utilaje medicale
12.	după caz	Participarea în comisia de examinare organizate de spitale pentru ocuparea unui post de medic



13.	după caz	Anchetarea reclamațiilor și sesizărilor depuse la DSP sau trimise de la Ministerul Sănătății
14.	după caz	Participarea în comisia pentru malpraxis al Colegiului Jud. Harghita de 2 ori pe lună
15.	după caz	Relații cu presa – interviuri, articole în presă sau TV, cu teme medicale în special referitoare la prevenirea îmbolnăvirilor
.16	lunară sau în caz de convocare	Participarea la ședințele consiliului de administrație ale spitalelor Municipal Odorheiu-Secuiesc, Gheorgheni și Spitalul de Psihiatrie Tulgheș

### **În domeniul compartimentului de control al asistenței medicale a comunităților de risc**

<b>NR.</b>	<b>PERIOADA</b>	<b>DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE</b>
1.	permanent	Acordarea consultanței și asistenței tehnice în domeniul evaluării nevoilor, al stabilirii priorităților, modalităților de implementare și monitorizare a strategiilor de asistență medicală comunitară integrată pentru personalul din asistența comunitară: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 17 asistenți medicali comunitari</li> <li>- 14 mediatori sanitari</li> </ul>
2.	periodic	instruirea personalului din asistența comunitară
3.	permanent	Colaborea cu autoritățile publice locale angajatoare al asistenților medicali comunitari și mediatorii sanitari în vederea realizării strategiei județene și a listei de priorități în domeniul asistenței medicale a comunităților la risc, asigurarea sprijinului pentru recrutarea, formarea și angajarea personalului din asistența medicală comunitară  Participarea la lucrările Comisiei privind integrarea romilor și a persoanelor defavorizate la nivelul Municipiului Miercurea Ciuc
4.	permanent	Controlul, monitorizarea și evaluarea derulării programului de sănătate cu privire la asistența medicală în comunitățile la risc
5.	periodic	Verificarea, arhivarea rapoartelor lunare transmise de personalul din asistența comunitară.  Controlul activității personalului din asistența comunitară.  Întocmirea rapoartelor anuale de monitorizare a activității personalului comunitar.
6.	permanent	Eliberarea autorizațiilor de liberă practică pentru biologi, biochimisti, chimiști, kinetoterapeuți, opticiani, etc.
7.	permanent	Organizarea asigurării asistenței medicale în centrele de examen în timpul desfășurării examenelor (bacalaureat, examene de definitivarea a posturilor, evaluare națională, etc.)

8.	periodic	Activitate de inspecție și control a unităților sanitare care furnizează servicii medicale - unități sanitare cu paturi, cabinete de medicină de familie, cabinete de specialitate, unități prespitalicești, cabinete stomatologice, a personalului care acordă îngrijire la domiciliu și a personalului din asistența comunitară.
9.	periodic	Raportarea lunară pentru COSU a datelor privind activitatea SAJ Harghita
10.	sezonal	Raportarea pentru COSU a cazurilor de hipotermie datorate condițiilor meteorologice nefavorabile de iarnă și a victimelor datorate caniculei
11.	periodic	Participarea la organizarea examenelor de grad principal a asitenților medicali la nivel județean, în colaborare cu OAMMR
12.	permanent	Alte activități medico-sociale solicitate de Ministerul Sănătății ( analiza cazurilor de deces matern și a cazurilor de decese perinatale și infantile, participarea la anchetele poliției privind persoanele dispărute, copii găsiți abandonați și decedați, fetoșuri decedate, probleme de consum etno-botanice, etc.)

### **În domeniul compartimentului de control al asistenței medicale a mamei și copilului**

<b>NR.</b>	<b>PERIOADA</b>	<b>DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE</b>
1.	permanent	<p>Controlul, monitorizarea și evaluarea derulării Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului nr. VI, având cu următoarele subprograme finanțate în anul 2015:</p> <p><b>Subprogramul 1.3 - Profilaxia distrofiei la copiii cu vârsta 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrarea de lapte praf</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- întocmirea lunară a listei sugarilor beneficiari de lapte praf, pe baza solicitărilor primite de la medicii de familie</li> <li>- întocmirea lunară a bazei de date cuprinzând datele sugariilor beneficiari de lapte praf (date privind nașterea, CNP, criteriul de acordare, greutatea la data prescrierii rețetei, etc)</li> <li>- distribuția laptelui praf primăriilor, care, pe baza rețetelor elaborate de medicii de familie, distribuie sugarilor care nu beneficiază de lapte matern</li> <li>- participarea în comisia de inventariere anuală a laptelui praf</li> </ul> <p><b>Subprogramul 1.4 Profilaxia malnutriției la copii cu greutate mică la naștere</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coordonarea, monitorizarea derulării subprogramului la nivelul celor 4 spitale din județul Harghita (îndrumare metodologică, monitorizarea</li> </ul>

		<p>utilizării sumelor transferate)</p> <p><b>Subprogramul 2.2 Screening neonatal pentru depistarea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital, precum și confirmarea dg. și tratamentul specific al cazurilor depistate</b></p> <p>- coordonarea, organizarea și monitorizarea derulării subprogramului la nivelul celor 4 secții de neonatologie din județ</p> <p>- <b>săptămânal</b>, trimiterea cu curierat rapid a bandeletelor de sânge, primite de la secțiile de neonatologie, la Laboratorul de Screening Neonatal din Cluj Napoca, unde se efectuează screeningul</p> <p>- informarea părinților asupra cazurilor depistate pozitive, stabilirea schemei de monitorizare a sugarului și a schemei de tratament, în colaborare cu medical coordonator</p> <p><b>Subprogramul 3.1 Creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială</b></p> <p>- distribuția contraceptivelor orale și a prezervativelor pentru medicii de familie implicați în furnizarea serviciilor de planificare familială și cele 3 cabinete de Planificare familială din județul nostru, cu scopul acordării acestora fără plată elevelor, șomerelor, studentelor, familiilor beneficiare de ajutor social, femeilor cu domiciliu stabil în mediul rural, femeilor care efectuează avort la cerere, precum și persoanelor fără venit</p> <p>- coordonarea, monitorizarea derulării subprogramului</p> <p>- <b>lunar</b> se raportează on-line către MS utilizarea contraceptivelor și prezervativelor (programul INTER-CON)</p> <p><b>Subprogramul 3.4 Profilaxia sindromului de izoimunizare</b></p> <p>Activități: coordonarea, monitorizarea derulării subprogramului la nivelul celor 4 secții de obstetrică - ginecologie ai spitalelor, cu scopul profilaxiei sindromului de izoimunizare la femeile Rh (-) negative.</p>
2.	Trimestrial, anual	<p>Raportarea indicatorilor fizici realizați prin Programul Național de Sănătate a Femeii și Copilului nr. VI</p> <p>Întocmirea raportului medical trimestrial și anual privind derularea Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului nr. VI</p> <p>Participarea la lucrările Comisiei de anchetă a deceselor materno-infantilă la nivel județean</p>
3.	Periodic	<p>Activitate de inspecție și control</p> <p>Controlul modului de derulare a PN VI la nivelul unităților sanitare care implementează: a cabinetelor de medicină de familie, cabinete de Planning Familial, secții de neonatologie/nou-născuți, secții de obstetrică-ginecologie de la nivelul spitalelor.</p>

## În domeniul COMPARTIMENTULUI FINANCIAR CONTABIL, BUGET

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	permanent	Conducerea evidentei sintetice a tuturor conturilor utilizate si cuprinse in planul de conturi pentru institutii bugetare
2.	permanent	Introducerea în programul contabil a tuturor datelor referitoare la plățile efectuate din bugetul de stat, in baza ordinelor de plata și a documentelor justificative, intocmirea notelor contabile aferente operațiilor
3.	permanent	Contabilizarea tuturor sumelor încasate în conturile bancare, atât prin ordine de plata cât și prin dispoziții de încasare
4.	anual	Încheierea contractelor „pentru asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal sau, după caz, cheltuielilor materiale pentru bunuri și servicii pentru cabinetele cuprinse în structura organizatorică s spitalului public din rețeaua autorităților administrației publice locale”, cu spitalele din județ.
5.	anual	Încheierea contractelor „pentru asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali și a cheltuielilor pentru medicamente și materiale sanitare pentru baremul de dotare din cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile sanitare de învățământ” , cu Consiliile Locale.
6	anual	Incheierea contrectelor pentru derularea programelor naționale de sănătate, cu spitalele din județ
7.	lunar	Intocmirea lunară, până la data de 10, a executiei bugetului de stat și transmiterea la Direcția Generală Buget și Contabilitate din cadrul ministerului
8.	permanent	Pe baza înregistrărilor făcute întocmirea: <ul style="list-style-type: none"> <li>- fișelor de cont pentru operații diverse</li> <li>- balanței de verificare</li> <li>- fișelor pentru operații bugetare</li> <li>- jurnalului aferent operațiunilor inregistrate</li> <li>- contului de execuție</li> </ul>
9.	lunar	Centralizarea și transmiterea la Direcția de Buget, până la data de 18, necesarul de credite bugetare, pentru luna următoare, pe titlu de cheltuieli
10.	anual	Participarea la întocmirea propunerilor privind proiectul de buget de venituri și cheltuieli pentru anul următor și a estimărilor pentru următorii 3 ani, înaintarea acestora către Ministerului Sănătății.
11.	permanent	Introducerea in programul contabil toate datele referitoare la plățile

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		efectuate din venituri proprii, în baza ordinelor de plata și a documentelor justificative, întocmește notele contabile aferente operațiilor
12.	permanent	Contabilizarea tuturor sumelor încasate în conturile bancare
13.	lunar	Întocmirea lunară a execuției veniturilor proprii și transmiterea, până la data de 10, la Direcția Generală Buget și Contabilitate din cadrul ministerului
14.	lunar	Contabilizarea cheltuielilor de personal, pe articole și aliniate
15.	la nevoie	Contabilizarea intrării (prin transfer, donație sau achiziție) sau ieșirii (prin transfer, scoatere din funcțiune) din patrimoniul instituției a mijloacelor fixe , respectiv a obiectelor de inventar
16.	lunar	Repartizarea creditelor alocate către unitățile sanitare din județ (pentru acțiuni de sănătate și programe naționale de sănătate) și Consilii locale (pentru Cabinete școlare și mediatori sanitari), în baza solicitărilor lunare.
17.	trimestrial	Întocmirea bilanțului contabil și înaintarea către Ministerul Sănătății.
18.	permanent	In baza Ordinului nr. 1792/2002, pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea , ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, compartimentul ține evidența creditelor bugetare aprobate în exercițiul bugetar curent, precum și a modificărilor intervenite pe parcursul exercițiului bugetar curent cu ajutorul contului 8060 "Credite bugetare aprobate"; Ținerea evidenței angajamentelor bugetare cu ajutorul contului 8066 "Angajamente bugetare" Compararea datelor din conturile 8060 "Credite bugetare aprobate" și 8066 "Angajamente bugetare" și determinarea creditelor bugetare disponibile care pot fi angajate
19.	la nevoie	Întocmirea dispoziției de încasare către casierie pentru delegații și dispozițiile de plată pentru cheltuielile gospodărești
20.	permanent	Introducerea în programul de contabilitate datele din notele de recepții, bonuri de consum și bonuri de transfer
21.	lunar	Întocmirea și transmiterea contului de execuție privind sumele primite din venituri proprii – accize, lunar, până la data de 05 a fiecărei luni la Direcția Generală Buget și Contabilitate în baza Legii nr.95/2006
22.	lunar	Repartizarea, la nivel județean, a creditelor anuale alocate la Programele naționale de sănătate. Întocmirea, centralizarea și transmiterea ministerului situația lunară privind execuția programelor naționale de sănătate, precum și solicitările lunare de fonduri în cadrul programelor Repartizarea fondurilor alocate către unitățile sanitare din județ, în baza solicitărilor lunare.
23.	permanent	Contabilizarea programelor naționale de sănătate, ținerea evidenței

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		finanțării, plăților, cheltuielilor și execuției lunare
24.	lunar	Verificarea decontului de lapte praf depus de primării și în cazul în care apar neconcordanțe aducerea la cunoștința consiliilor locale acest lucru. În baza decontului depus de primării întocmirea bonului de consum al laptelui praf
25.	lunar	Întocmirea, către Institutul de Sănătate Publică situația consumului și a stocului de medicamente și materiale sanitare, primite de la ISP cu titlul gratuit
26.	permanent	Contabilizarea stocurilor, ținerea la zi a evidenței materialelor din magazia centrală
27.	Anual	Inventarierea patrimoniului instituției

### În domeniul compartimentului administrativ, aprovizionare și transport

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	01.01.-31.12.2015	Asigurarea activităților de transport a instituției, a controlului activității zilnice a autovehicolelor și a consumului de carburanți, asigurarea aprovizionării și distribuirii vaccinurilor
2.		Asigurarea aprovizionării magaziei centrale a instituției și a compartimentelor, pe baza notelor de fundamentare depuse și aprobate, întocmirea comenzilor
3.		Menținerea legăturii cu furnizorii de produse și servicii
4.		Asigurarea transportului și a verificării metrologice a aparatelor de laborator
5.		Verificarea și repararea instalațiilor de apă și încălzire, schimbarea caloriferelor defecte
6.		Asigurarea și implementarea normelor PSI și de protecția muncii la nivelul instituției
7.		Întocmirea propunerilor și a angajamentelor bugetare pentru toate achizițiile efectuate, întocmirea ordinelor de plată pentru facturile primite
8.		Asigurarea aprovizionării, magazionării și a eliberării laptelui praf pentru primării
9.		Asigurarea aprovizionării și distribuirii formularelor pentru prescripțiile de preparate stupefiante și psihotrope către medicii de familie
10.		Preluarea atribuțiilor de responsabili arhivă, depunerea documentațiilor necesare pentru funcționarea arhivei instituției
11.		Preluarea documentelor în arhiva instituției de la compartimente
12.		Participarea la un program de instruire în cadrul Arhivelor Județene
13.		Întocmirea dosarelor cu propunerile de casare și înaintarea lor spre aprobare la Ministerul Sănătății
14.		Aprobarea dosarelor de casare ale unităților subordonate
15.		Supravegherea consumului de apă, citirea contoarelor și raportarea valorilor către furnizori

<b>NR.</b>	<b>PERIOADA</b>	<b>DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE</b>
16.		Asigurarea încasarilor și depunerea lor la trezorerie
17.		Efectuarea inventarului anual la sediu instituției și a compartimentelor exterioare Gheorgheni și Odorheiu Secuiesc, întocmirea dosarelor de inventar
18.		Asigurarea recepției mărfurilor și a eliberării acestora către compartimente

**Dr.Tar Gyöngyi**  
**Director executiv**