



RAPORT DE ACTIVITATE PE ANUL 2018

AL DIRECȚIEI DE SĂNĂȚATE PUBLICĂ HARGHITA

2019



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

Nr.înreg. 1162/18.03.2019

RAPORT DE ACTIVITATE PE ANUL 2018

AL DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA

Prezentarea geografică a județului Harghita

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

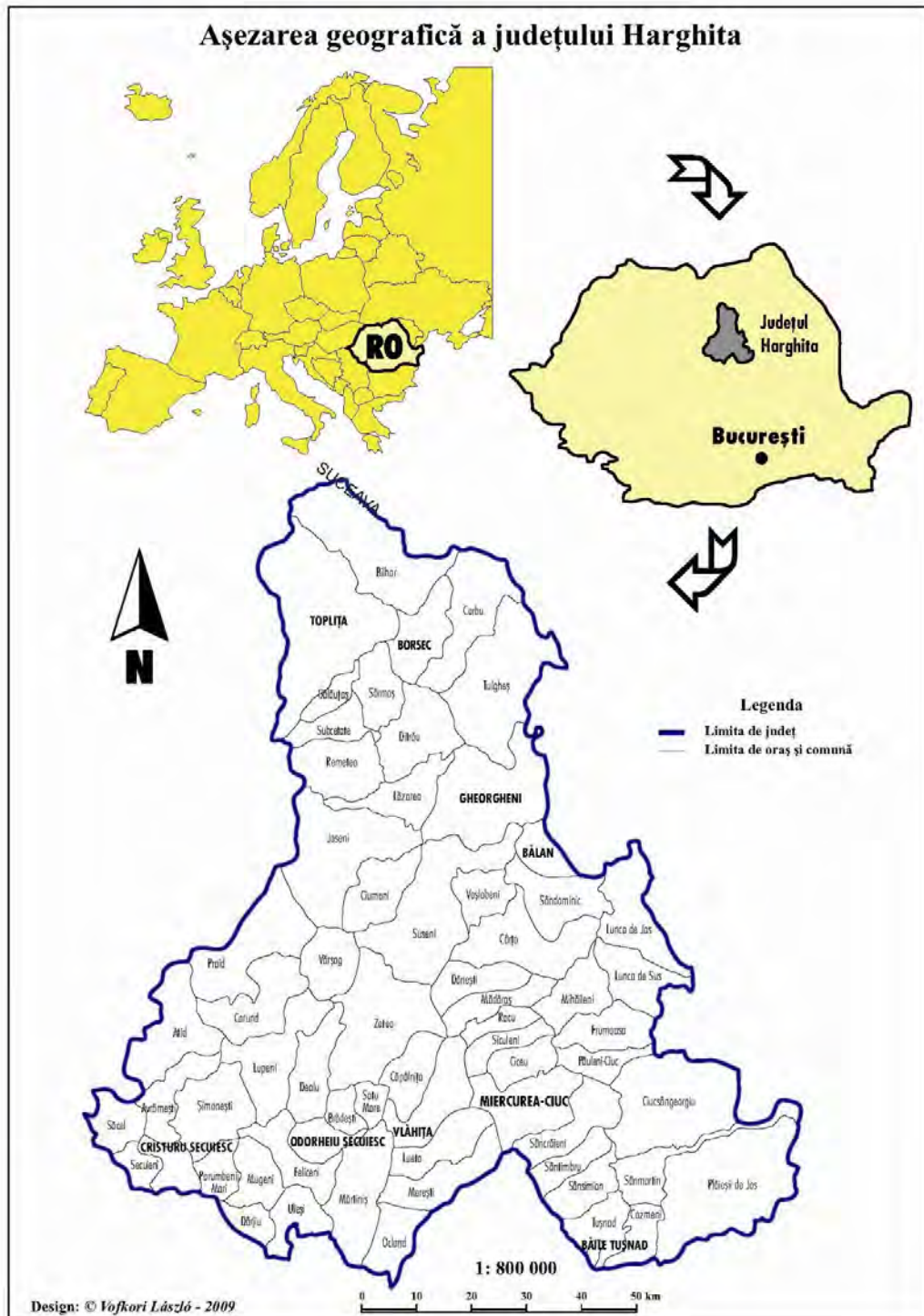
Județul Harghita se învecinează cu județele Suceava la Nord, Neamț și Bacău la Est, Covasna și Brașov la Sud și Mureș la Vest. Are o suprafață de 6639 km², reprezentând 2,78% din suprafața României, fiind astfel al treisprezecelea județ în funcție de mărimea suprafeței.

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 Sud-vest 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 mai mari 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.

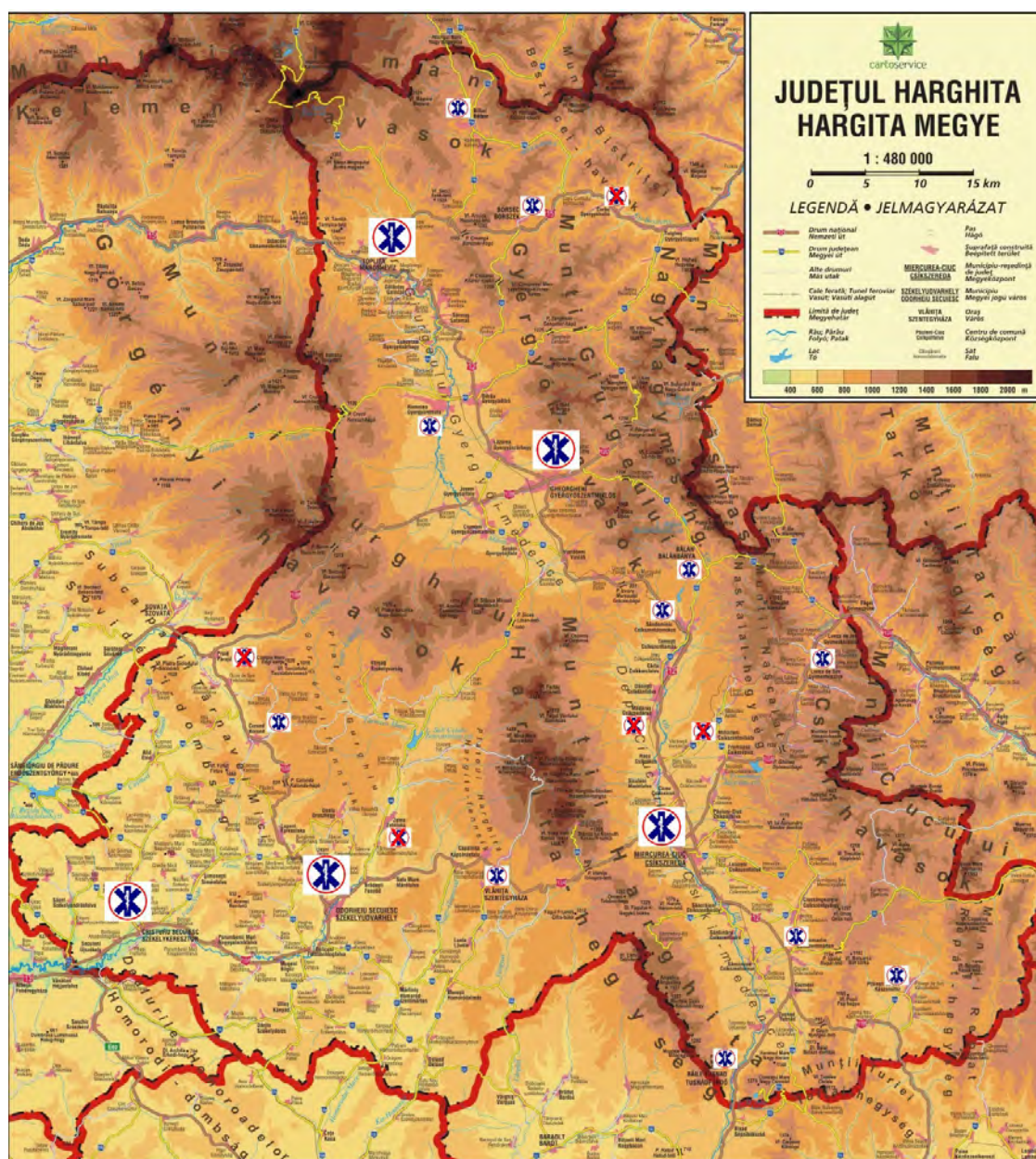
Așezarea geografică a județului Harghita



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: 182, din care în mediul urban 84 și în mediul rural 98

- zona Ciuc	69
- zona Odorhei	47
- zona Gheorgheni	29
- zona Toplița	21
- zona Vlăhița	7
- zona Cristur	9

Actual toate localitățile din județul Harghita 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 încontinuu 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 și în anii următori.

Cabinete de medicină dentară individuale și SRL

Total: 191, din care:

zona Ciuc	67
zona Odorhei	62
zona Gheorgheni	29
zona Toplița	20
zona Vlăhița	4
zona Cristur	10

În anii 2017 și 2018 a crescut numărul cabinetelor stomatologice autorizate în județul Harghita și în mediul rural, crescând accesul populației la servicii de stomatologie.

Centre de permanență

În județul Harghita funcționează 6 centre de permanență, trei în mediul urban și trei în localități din mediul rural:

- Centrul de permanență Miercurea-Ciuc – 6 medici
- Centrul de permanență Odorhei – 5 medici
- Centrul de permanență Praid – 7 medici
- Centrul de permanență Remetea – 6 medici
- Centrul de permanență Lunca de Sus – 6 medici

- Centrul de permanență CristuruSecuiesc – 7 medici

În anul 2018 au fost înființate 2 Centre de permanențe noi față de anul 2017 la Lunca de Sus și CristuruSecuiesc. Centrele de permanență funcționează în total cu 31 de medici.

În cursul anului 2018 am continuat demersurile în vederea creării și autorizării de noi centre de permanență pentru a ameliora accesul populației din mediul rural la serviciile medicale, fără a se deplasa în localitățile urbane. Propunerile noastre au fost agraete și sprijinite de autoritățile publice locale dar au fost respinse de medicii de familie sub pretextul finanțării insuficiente. Ne dorim în viitor extinderea rețelei de medicină de urgență prin centrele de permanență, mai ales în zona rurală, unde populația izolată în zone montane are o problemă reală de acces la serviciile medicale, îngreunată și de condițiile meteorologice deosebite care caracterizează județul Harghita.

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 modificări 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 și SRL

Total: 218, din care:

- Miercurea-Ciuc	91
- Odorheiu-Secuiesc	69
- Gheorgheni	21
- Toplița	25
- Vlăhița	2
- Cristuru-Secuiesc	5
- Praid	2
- B. Tușnad, Lupeni	2/1

Funcționează patru grupări de 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.

Laboratoare medicale

În județ funcționează 8 laboratoare medicale private autorizate din care:

- Miercurea-Ciuc	4
- Odorheiu-Secuiesc	1
- Toplița	2
- BăileTușnad	1

Din spitalele din județ doar două au laborator propriu, 3 au servicii de laborator externalizate, ceea ce reprezintă o vulnerabilitate.

Activități publice conexe medicale

Total :68 de cabinete, din care:

cabinet de liberă practică fiziokinetoterapie	8
reparații și întreținere aparatură medicală	3
Optică medicală	6
Laborator ethnic ădentară	50
cabinet de psihologie	1

Farmacii

Total: 132, din care:

zona Ciuc	49
zona Odorhei	35
zona Gheorgheni	22
zona Toplița	12
zona Cristur	7
zona Vlăhița	6

Cabinete școlare :14, medici 15, asistenți medicali 41 + un îngrijitor.

În urma creșterilor salariale numărul medicilor din rețeaua de medicină școlară a început să crească deși vârsta lor medie se apropie de vârsta de pensionare, au fost organizate concursuri de recrutare în orașele mai mari și au fost angajați doi medici începând cu acest an școlar 2017/2018, această specialitate a devenit atractivă pentru tinerii specialiști. Deocemdată un medic acoperă mai multe școli, în funcție de numărul elevilor, peste normelor Ministerului Sănătății dar sunt în curs și alte examene de recrutaie. Blocarea posturilor pentru acest an în sfera public este o măsură care poate influența acest fenomen.

Avem în vedere extinderea rețelei de dispensare medicale școlare în special în medicul rural deoarece populația infantilă (preșcolari și școlari) este defavorizată în raport cu cei din mediul urban. Extinderea rețelei este propusă în special în zonele în care există 2 sau 3 comune foarte apropiate sau sunt despărțite doar prin indicatori de localitate, cu condiția să fie îndeplinite toate prevederile legale conform O.M.S. nr.761/2012.

Asistența comunitară: 34 asistenți comunitari, 15 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 2018 au fost autorități locale din mediul rural, care au solicitat angajarea de noi mediatori sanitari și asistenți comunitari, dar din păcate nu am obținut aprobare 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.

Îngrijirea la domiciliu

Este asigurată prin serviciile eparhiale și preponderent de rețeaua organizată de Fundația Caritas, care deține 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 am ajuns la scăderea considerabilă a numărului de paturi de spital în județul Harghita, atingând încă din anul 2013 un procent de 5,6 paturi de spital la 1000 de locuitori (acută+cronici) contractate cu CAS, deci accesibile populației din zonă, populație caracterizată, ca având cel mai scăzut nivel al venitului mediu din România. Această cifră a poziționat județul Harghita încă din anul 2013 la aceeași nivel scăzut cu media EU 27 de 5,38 paturi la 1000 locuitori pentru anul 2013, conform Eurostat regional yearbook 2013, în ciuda condițiilor nefavorabile de infrastructură rutieră și de transport caracteristice zonei cu o dezvoltare economică mult sub media europeană, chiar și sub media națională.

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 de lungă durată în favoarea celor din ambulatoriu.

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 cinci paturi de spitalizare de zi private în cadrul unei unități sanitare ale unei fundații religioase (Ozanam).

Clasificarea spitalelor 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 acreditate de către CONAS, actual Autoritatea 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.

Având în vedere că accesul echitabil la serviciile spitalicești pentru populație în această zonă montană este îngreunată, chiar limitată atât geografic, câtși 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 și se agravează în fiecare an prin reducerea numărului de paturi contractabile în Harghita.

Probleme majore de infrastructură

Infrastructura sanitară, dar mai ales cea spitalicească este învechită (excepție Spitalul municipal din Gheorgheni), depășită fizic și moral de modificările legislative și normative, cu permanente nevoi de finanțări pentru reparații capitale, modernizare și extindere care depășesc potențialul economic și de finanțarea administrației publice locale din zonă. Nici inițiativa privată nu are șanse de investiții majore profitabile în zonă având în vedere slaba dezvoltare economică a județului și situația financiară a populației.

Din păcate sunt limitate fondurile europene accesibile pentru reabilitarea, modernizarea și extinderea infrastructurii spitalicești pentru spitalele autorităților publice locale, doar la ambulatorul integrat, și UPU deși finanțări pentru investiții majore sunt necesare și la clădirile care asigură spitalizare.

În cursul anului 2018 au fost accesibile fonduri europene prin proiecte lansate pentru reabilitare termică a clădirilor publice la care au dorit să aplice unele spitale, pentru că le-ar fi rezolvat multe din problemele legate de facturile la energie, dar modificările, corecturile aduse ghidului de finanțare după lansarea proiectului au exclus clădirile cu risc seismic mai mare din linia celor eligibili.

Spitalul județean de urgență Miercure-Ciuc – prioritatea nr.1

1. Datorită retrocedării clădirii în care în prezent își desfășoară activitatea secțiile Pneumoftiziologie respective Boli infecțioase inclusive Compartiment HIV/SIDA și Parazitologie cu Cabinete medicale integrate, este imposibilă renovarea clădirii care nu aparține spitalului și este clădire monument istoric. Retrocedarea s-a realizat în anul 1999 conform Hotărârii Guvernului nr. 172

din 18 martie 1999, proprietarul actual solicitând permanent eliberarea spațiului. Clădirea este într-o stare avansată de degradare fiind improprie activității spitalicești.

2. În urma externalizării serviciilor de laborator în urmă cu 12 ani Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc își asigură efectuarea analizelor de laborator medical prin achiziția serviciului de analize de la furnizoris electați prin achiziții publice. Pe parcursul procedurii de atribuire a contractului de servicii spitalul a rămas fără servicii de laborator, prestatorul selectat refuzând încheierea unui nou contract subsecvent. Prin acest blocaj furnizorul privat a adus Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc în incapacitate de a-și desfășura activitatea, generând o criză și punând în pericol viața și sănătatea pacienților. Situația a fost rezolvată temporar prin negocieri, dar repetarea acestui incident nu este exclus, expunând spitalul unui risc permanent care poate fi soluționat pe termen lung doar prin reînființarea laboratorului propriu.

3. Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc este un spital pavilionar având 7 secții exterioare în clădiri monument istorice nu mai pot fi reabilite, astfel nu se mai pot asigura condițiile igienico-sanitare și de siguranță pentru desfășurarea activității medicale conform normelor în vigoare.

Date fiind cele de mai sus se impune imperios extinderea infrastructurii construite disponibile. Expertizarea clădirii centrale evidențiat că extinderea pe vertical este imposibilă, singura soluție rămâne posibilitatea de extindere pe orizontală, spitalul având la dispoziție teren suficient pentru o asemenea investiție.

Spitalul județean este administrat de Consiliul Județean Harghita, județul fiind unul din cele mai defavorizate economic din țară, cu o climă nefavorabilă, astfel nu avem nici o posibilitate de a obține sumele necesare unei investiții de asemenea anvergură din bugetul local. Administratorul spitalului plătește chirie care totalizează peste 550.000 € până în prezent și nu dispune de fonduri pentru construirea unei noi clădiri iar repetatele noastre solicitări de finanțare de către Ministerul Sănătății a acestei investiții nu au dat rezultat. Suntem constrânși să solicităm sprijinul Ministerului Sănătății pentru soluționarea situației, fiind vorba de un spital de importanță strategic în zonă.

Extinderea pe orizontală s-ar putea realize prin-un proiect amplu în mai multe etape prin proiectarea unei structuri care în funcție de posibilitățile financiare va permite extinderea pe verticală pe parcursul anilor. Ca un prim pas prin această extindere s-ar soluționa problema actuală stringentă care periclitează funcționarea și reautorizarea spitalului și anume mutarea secției pneumoftiziologie și boli infecto-contagioase din locația actuală într-una corespunzătoare din toate punctele de vedere precum și înființarea unui laborator de analize propriu și a unui centru de hemodializă cu dotările aferente, înființarea CSM adulți și copii, mutarea secției psihiatrie cu multiple probleme de infrastructură etc.

Spitalele municipale

Deși în majoritate au o infrastructură uzată moral, cu excepția celui din Gheorgheni, care a fost inaugurat în 2008, spitalele municipale nu se confruntă cu problem majore de infrastructură, deoarece emanagerii fac eforturi deosebite ca să obțină de la autoritățile publice locale în – limita posibilităților – fonduri pentru întreținerea și extinderea capitalului imobiliar și dotărilor. Dacă ar exista finanțări nerambursabile pentru reabilitarea și dotarea spitalelor din România toate spitalele din județul nostrum ar putea deveni beneficiarii acestora, ceea ce le-ar fi benefic și favorabil atât pacienților, cât și personalului medical.

Probleme legate de asigurarea personalului medical

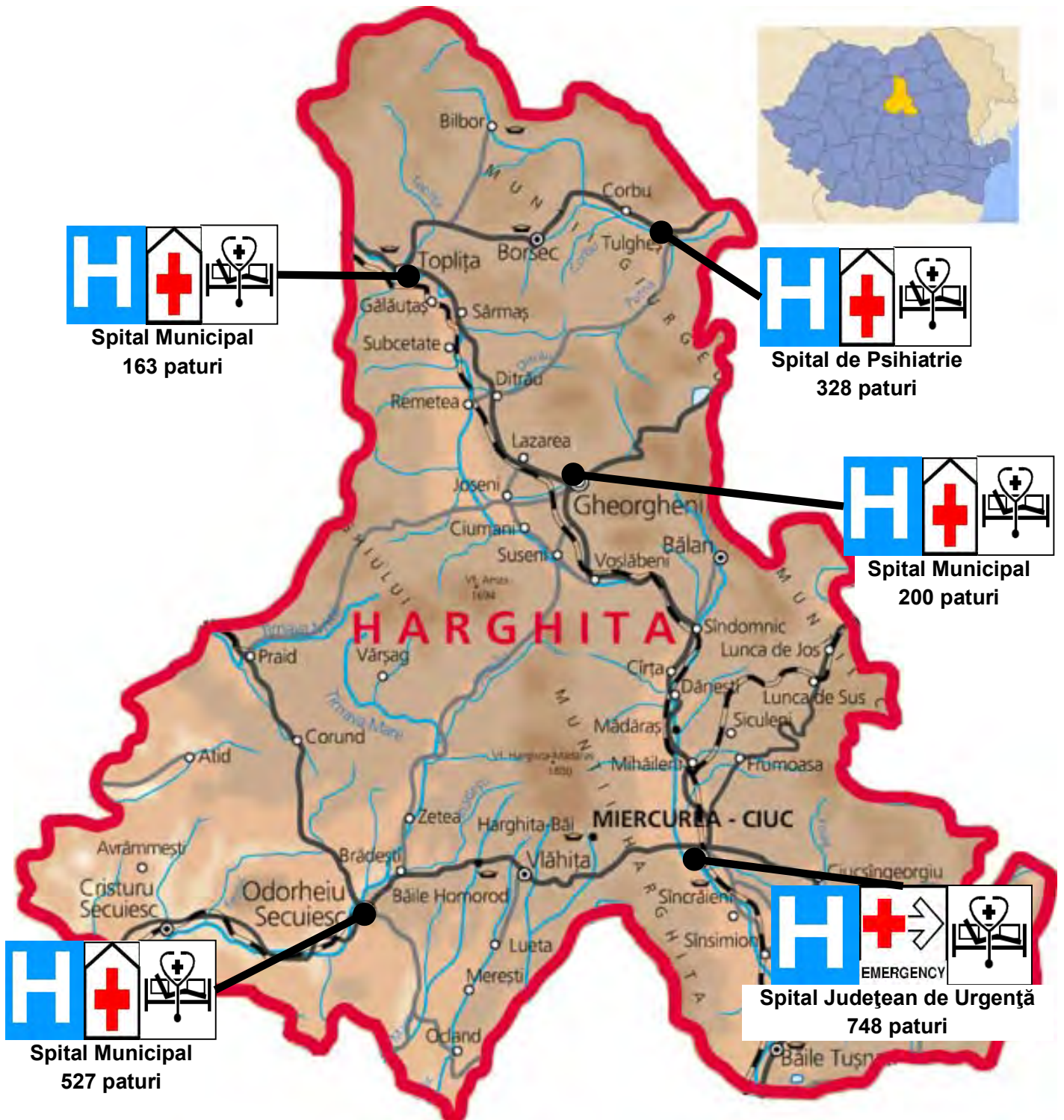
În spitale situația medicilor specialiști s-a îmbunătățit simțitor, la toate spitalele au venit medici tineri, au și plecat unii, dar bilanțul totuși este net pozitiv. Actual există deficit mai ales pe unele domenii deficitare pe plan național (medicină de urgență, ATI, oncologie, neurologiepediatrică, psihiatrie pediatrică diabetologie, neonatologie, epidemiologie, medicină sportivă) care se dimensionează diferit la cele cinci spitale din județ, însă nu a afectat funcționarea spitalelor până în prezent, doar listele de așteptare au crescut la unele servicii, mai ales în ambulator. Doar la Spitalul Municipal din Toplița există problem în acoperirea cu medici ATI a liniilor de garda, în aceste cazuri urgențele care ridică riscuri vitale, sunt redirecționate cu acordul DSP la alte spitale.

Direcției de Sănătate Publică Harghita i-au fost tăiate 6 posturi în anul 2013 în baza OUG 77/2011 care a devenit neconstituțională ulterior, dar efectele produse au rămas și afectează activitatea noastră profesională. Am formulat numeroase petiții și adrese pentru redobândirea acestor posturi, deoarece în prezent nu putem angaja alți medici. Blocarea posturilor pentru anul 2018 ne-acreat mari problem deoarece avem post liber de inspector farmacist, unde dorim să atragem specialiști tineri pentru care nu am putut organiza concurs.

Alte categorii de personal medical: Asistenții și infirmierii sunt formați în număr sufficient în județ atât în instituții publice de învățământ cât și în școli private dar calitatea formării este discutabilă uneori, creșterile salariale din anul 2017 au un effect pozitiv, determinându-I să dorească angajarea la instituții sanitare publice. Se intenționează organizarea în cadrul Universității Sapiientia a unei facultăți pentru formarea personalului sanitar cu studii superioare prin transformarea unor secții ale Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc în secții clinice.

Psihologii, fiziokinetoterapeuții, biologii, fizicienii și alte specialități necesare sunt formați în număr sufficient în țară și deasemenea prezintă un interes tot mai mare pentru sistemul medical.

Spitale în județul Harghita 2018



Evaluarea stării de sănătate și a statusului socio-demografic – principalele probleme și aspecte particulare în anul 2018

Județul Harghita are o populație de 332695 locuitori.

Studiind ponderea populației pe medii de habitat este de subliniat faptul că 44,20 % din locuitori trăiesc în mediul urban, iar 55,79% în mediul rural. Referitor la structura populației pe sexe în județul Harghita 50,64% 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 scăzută pentru grupa 0-14 ani (15,67%) față de a doua grupă (15,80%), ambele grupe fiind mari consumatoare de servicii medicale.

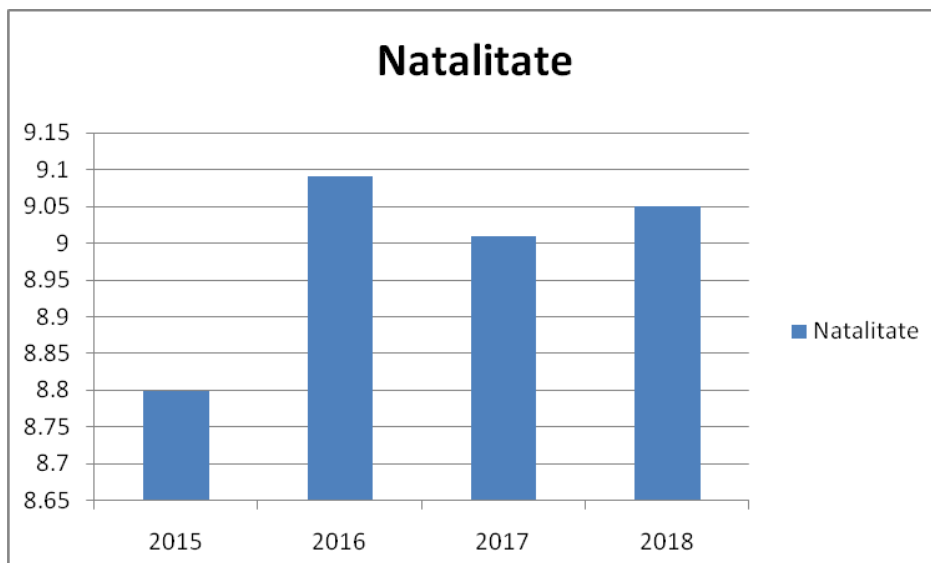
În cadrul mișcării naturale a populației se remarcă decalajul dintre nivelul redus al natalității și nivelul mai înalt al mortalității care determină un spor natural negativ.

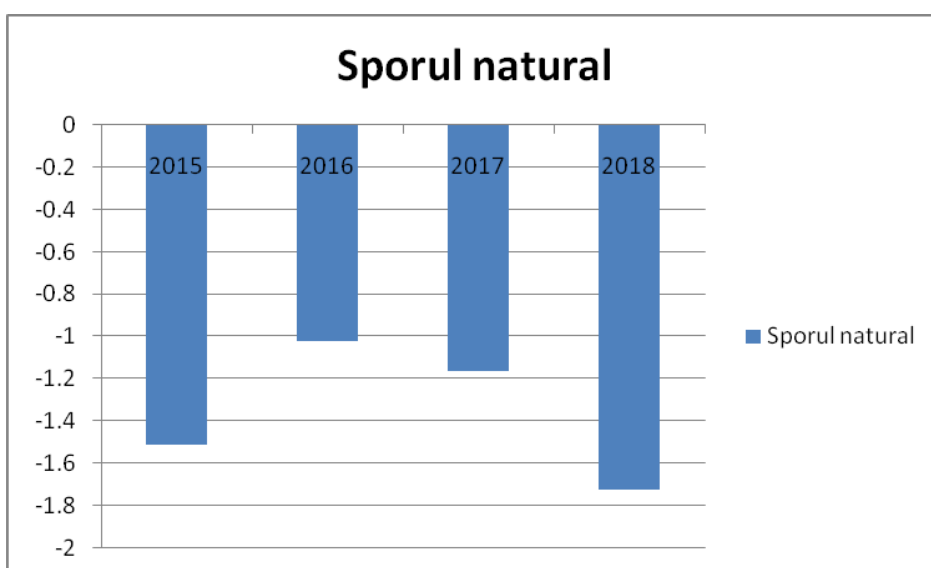
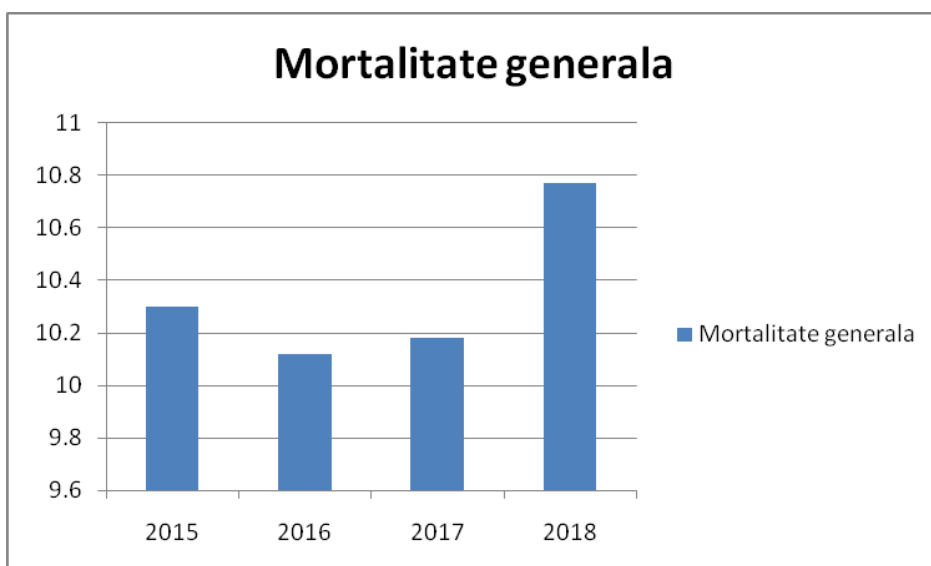
În anul 2015 s-a înregistrat o valoare a natalității de 8.80‰ în anul 2016 de 9.09‰, în anul 2017 de 9.01‰, iar în anul 2018 de 9.05‰.

Mortalitatea generală a înregistrat o valoare de 10,30‰ în 2015, în anul 2016 de 10,12‰, în anul 2017 de 10.18‰, iar în anul 2018 de 10,77‰.

Ca urmare acestui fapt sporul natural al populației în anul 2015 a fost de -1.50 % în anul 2016 a fost de -1.02 %, în anul 2017 a fost de -1.16 % iar în anul 2018 de -1.72%.

Graficele de mai jos surprind această situație.



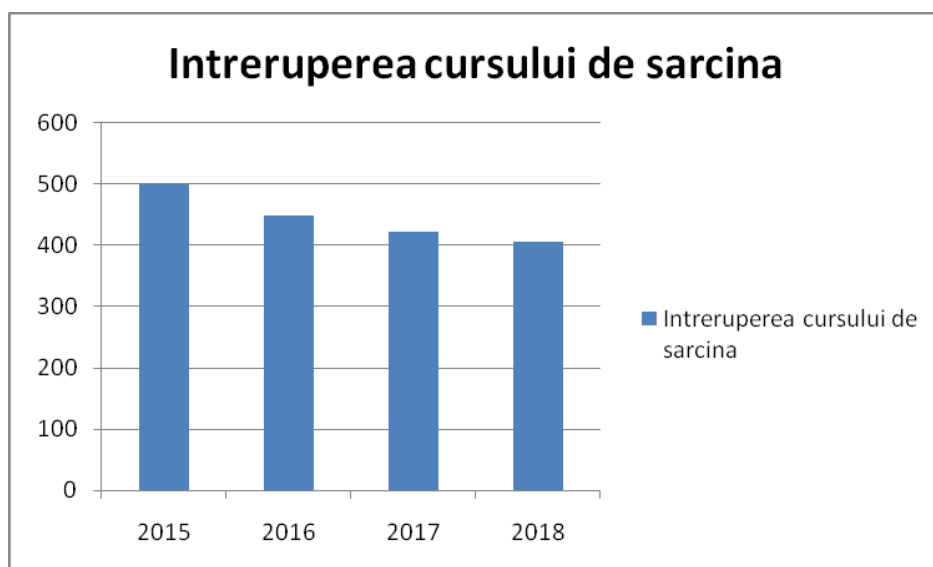
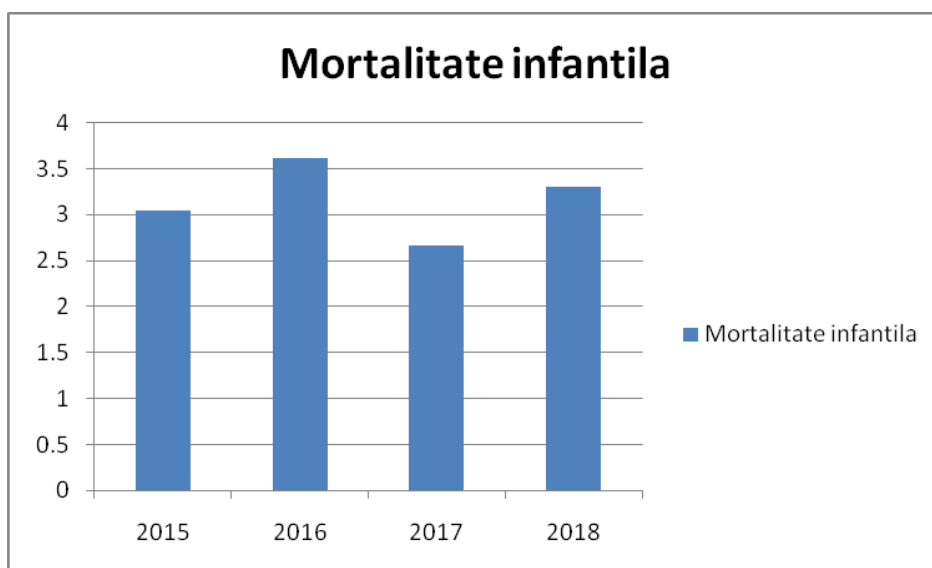


În județul Harghita speranța de viață la naștere în 2017 a fost de 72,91 ani la bărbați și de 79,97 ani la femei. El este un indicator care reflectă ansamblul condițiilor economice sociale, de mediu și sanitare în care populația își desfășoară activitatea. .

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 (7,3 decese 0-1 an la 1000 născuți vii).

În județul Harghita mortalitatea infantilă a înregistrat în anul 2015 o valoare de 3.05 ‰, în anul 2016 o valoare de 3.62‰ , în anul 2017 de 2.66‰, iar în anul 2018 de 3.31‰.



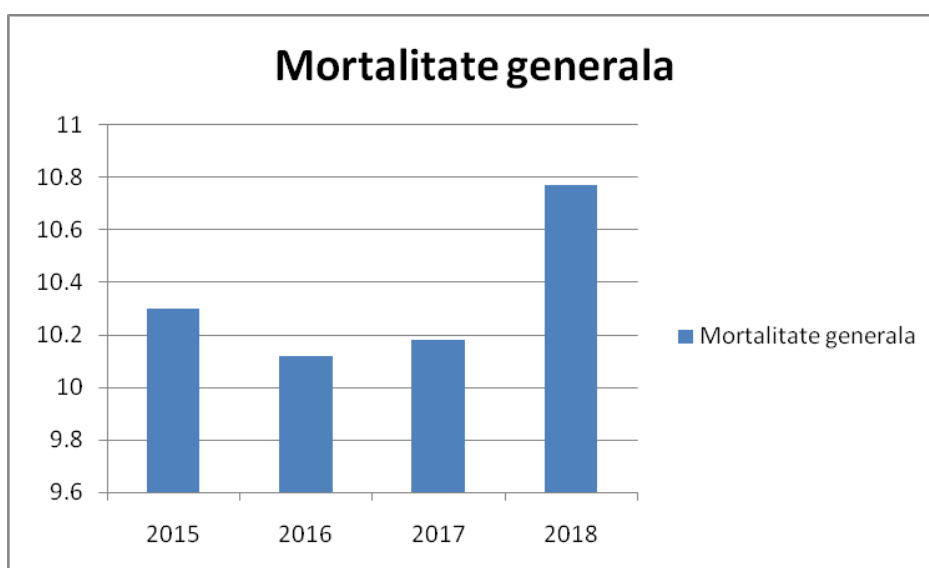
Proporția avorturilor la 1000 născuți vii în județul Harghita în anul 2015 a fost de 500,00; în anul 2016 a fost de 448,3 avorturi la 1000 născuți vii; în anul 2017 a fost de 422,9 avorturi la 1000 născuți vii; iar în anul 2018 a fost de 405,57 avorturi la 1000 născuți vii.

Mortalitatea maternă ; în anii 2017, 2018 nu am avut deces matern.

În ceea ce privește mortalitatea generală, se situează cam la aceleași valori deși în ușoară 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 în anul 2015 a fost de 10,30‰, în anul 2016 a fost de 10,12 ‰, în anul 2017 de 10,18‰, iar în anul 2018 de 10,77‰.

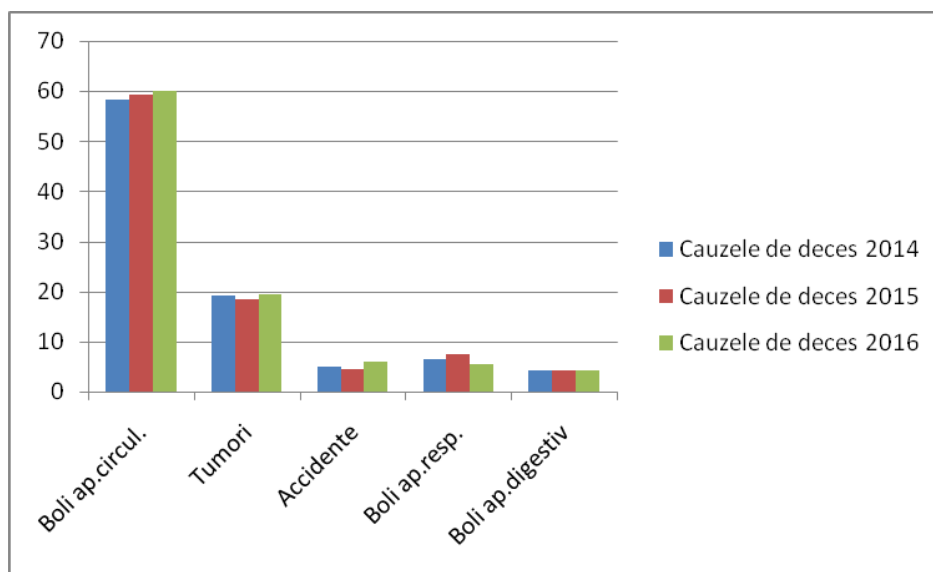


Mortalitatea pe primele 5 cauze de deces, în anul 2018 au fost: bolile aparatului circulator (55,30‰), tumori (19,45‰), accidentele (4,94‰), bolile aparatului respirator (8,16‰), și bolile aparatului digestiv (4,67‰).

Mortalitatea pe primele 5 cauze de deces, în anul 2017 au fost: bolile aparatului circulator (57.49%), tumori (19,47‰), accidente (4,10‰), bolile aparatului respirator (6,35‰), și bolile aparatului digestiv (4,62‰).

Mortalitatea pe primele 5 cauze de deces, în anul 2016 au fost: bolile aparatului circulator (58.29%), tumori (19,14‰), accidente (5,06‰), bolile aparatului respirator (6,42‰), și bolile aparatului digestiv (4,21‰).

Aceeași clasificare s-a înregistrat și în anul 2015, bolile aparatului circulator (59.31%), tumori (18,49‰), accidente (4,59‰), bolile aparatului respirator (7,45‰), și bolile aparatului digestiv (4,16‰).



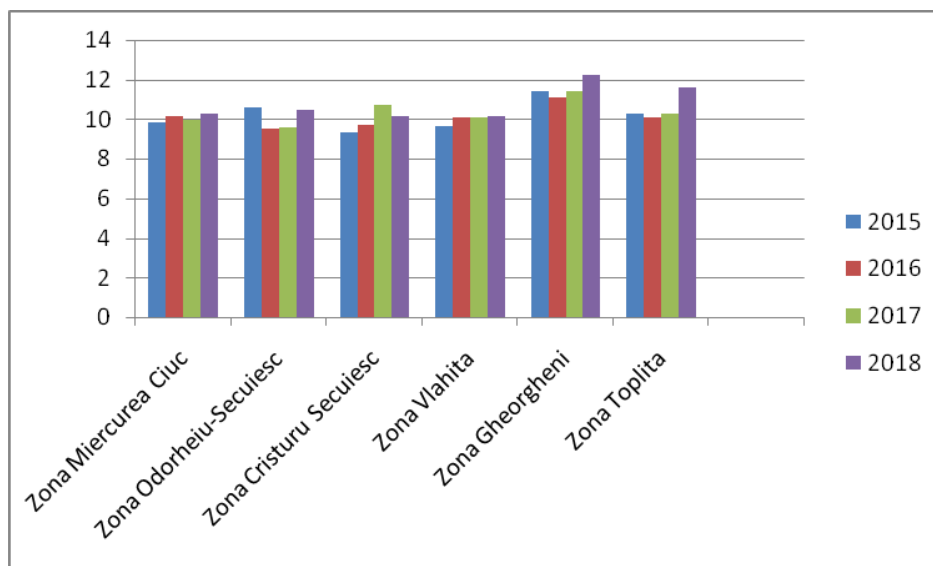
În România, deci și în județul nostru decesele datorate bolilor cardio-vasculare au o frecvență în creștere. Ca principale entități semnalăm: cardiopatia ischemică inclusive infarctul, bolile cerebrovasculare, hipertensiunea arterială, care deși poate fi controlată se manifestă în continuare ca principal 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 reale, depistărilor 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 :

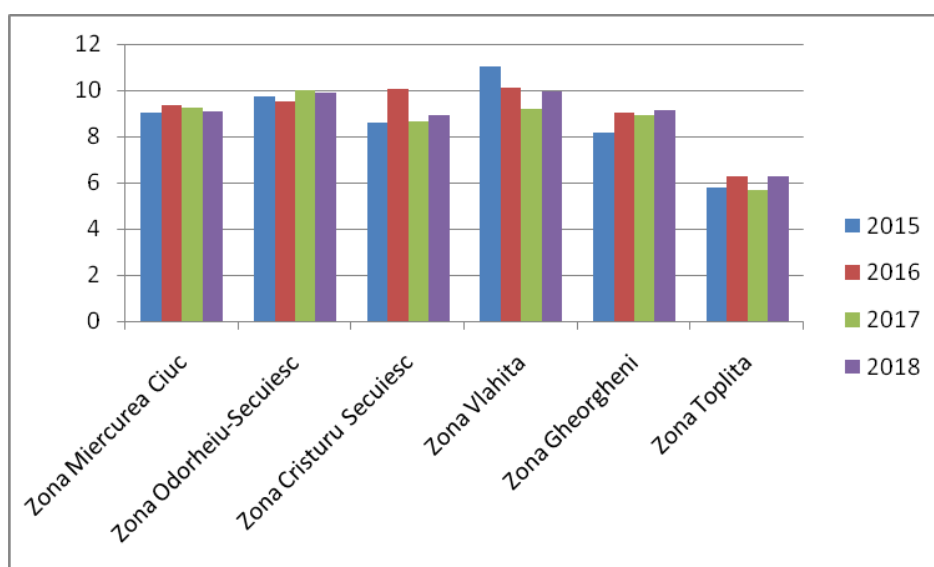
	Anul 2015	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018
Boli hipertensive	8.05	8.12	8.27	8.37
Cardiopatie ischemică	4.24	4.29	4.33	4.38
Diabet zaharat	3.31	3.39	3.64	3.85
Boala ulceroasă	1.51	1.51	1.50	1.50
Boli pulmonare cronice obstructive	1.15	1.19	0.25	1.28
Gușa simplă	0.82	0.85	0.88	0.92
Bolicerebro-vasculare	0.84	0.87	0.88	0.92
Ciroză și hepatită cr.	0.62	0.63	0.63	0.64

Zona	2015	2016	2017	2018
Miercurea-Ciuc	9.86	10.17	9.97	10.31
Odorheiu-Secuiesc	10.57	9.55	9.58	10.44
Cristuru-Secuiesc	9.35	9.74	10.71	10.18
Vlăhita	9.62	10.11	10.07	10.14
Gheorgheni	11.4	11.12	11.42	12.24
Toplița	10.26	10.11	10.28	11.62



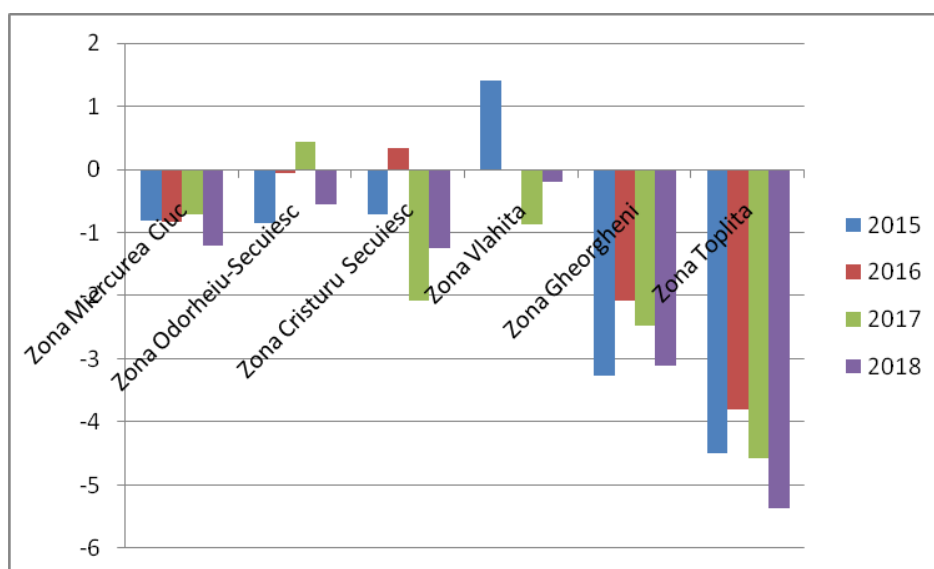
Natalitatea pe zone

Zona	2015	2016	2017	2018
Miercurea-Ciuc	9.04	9.33	9.25	9.1
Odorheiu-Secuiesc	9.71	9.49	10.02	9.88
CristuruSecuiesc	8.62	10.08	8.64	8.93
Vlăhița	11.03	10.11	9.19	9.94
Gheorgheni	8.14	9.04	8.94	9.13
Toplița	5.76	6.29	5.69	6.25



Sporul natural pe zone

Zona	2015	2016	2017	2018
Miercurea-Ciuc	-0.82	-0.83	-0.71	-1.2
Odorheiu-Secuiesc	-0.86	-0.06	0.43	-0.56
Cristuru-Secuiesc	-0.72	0.33	-2.07	-1.25
Vlăhita	1.41	0.00	-0.87	-0.2
Gheorgheni	-3.26	-2.07	-2.48	-3.11
Toplița	-4.51	-3.80	-4.58	-5.37



Activitatea Direcției de Sănătate Publică Harghita în anul 2018 pe compartimente

În domeniul compartimentului RUNOS

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1	Ianuarie	Reavizarea autorizărilor pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie
2	Ianuarie	Întocmirea rapoartelor privind respectare a normelor de conduit pentru trimestrul IV anul 2018, si raportul privind situația implementării a procedurilor disciplinare pentru semestrul II anul 2018
3	Inauarie	Întocmirea raportului de activitate pentru anul 2018
4	Ianuarie	Evaluarea pe anul 2018 a funcționarilor publici și a personalului contractual din aparatul propriu
5	Ianuarie	Aplicarea O.M.S. nr.9/06.01.2017 privind aplicarea prevederilor aliniatului 1 [^] 9 al articolului 3 [^] 1 din O.U.G. nr.57/2015 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice
6	Ianuarie	Transmiterea machetelor privind detalierea în structură pe funcții, a numărului maxim de posturi finanțat și a salariului mediu de bază pe funcții.
7	Ianuarie	Transmiterea la M.S. date referitoare la cheltuielile de personal conform prevederile bugetare pentru aparatul propriu
8	Februarie	Transmiterea la M.S. detalierea în structură, pe funcții, a numărului de maxim de posturi și salariul mediu de bază pe funcții din anul 2018 conform art.68 al Legii bugetului de stat pe anul 2018
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 2017, și trimiterea datelor la C.N.P.D.S.
12	Martie	Solicitarea de transformare a unui post temporar vacant de medic specialist în post de medic primar pentru coordonarea activității la Laboratorul de igiena radiațiilor
13	Martie	Solicitarea de menținere în activitate peste vârsta de pensionare a unui asistent medical de laborator
14	Aprilie	Întocmirea raportului privind respectarea normelor de conduit pentru Anul 2017 trimestrul I
15		Desemnarea membrului din partea instituției în comisia de concurs pentru ocuparea unui post de medic la Cabinet școlar la Cristutu Secuiesc
16	Aprilie	Participarea la concursul organizat pentru ocuparea unui post de asistent medical comunitar în comuna Păuleni-Ciuc
17	Aprilie	Transmiterea componența actualizată a comitetului director
18	Aprilie	Raportare pentru trimestrul I – Planul de acțiuni pentru realizarea în județ a obiectivelor cuprinse în Programul de Guvernare – Prefectura Harghita
19	Aprilie	Transmiterea componența actualizată a comitetelor directoare ale spitalelor

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		și SAJ
20	Aprilie	Actualizarea registrului unic al cabinetelor medicale
21	Aprilie	Transmiterea tabelului reactualizat cu datele de contact pentru Comitetul director sîi inspector șef
22	Mai	Transmiterea către Ministerul Sănătății Situația referitoare la salariul de bază pe categorii de personal, conform machete primite- pentru unitățile sanitare cu paturi și fără paturi din subordinea autorităților administrației publice locale
23	Mai	Transmiterea situației privind sporurile pentru condiții de muncă
24	Mai	Întocmirea raportului de activitate lunară
25	Mai	Transmiterea anexei referitoare la normativul de personal, pentru aparatul propriu și Serviciul de Ambulanță Județean Harghita
26	Mai	Transmiterea documentelor justificative pentru scoaterea la concurs a posturilor de medici specialiști în Viața Medicală pentru Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc
27	Mai	Răspuns către dr. Dumitrescu Cristina
28	Mai	Numirea reprezentantului instituției în comisia de examinare pentru ocuparea postului de farmacist șef la Spitalul de Psihiatrie Tulgheș
29	Mai	Răspuns către Sandor Maria, asistent medical comunitar
30	Iunie	Numirea reprezentantului instituției în comisia de concurs pentru ocuparea postului de asistent medical comunitar la comuna Simonești
31	Iunie	Desemnarea reprezentantului instituției în comisia de absolvire, sesiunea august 2018
32	Iunie	Actualizarea bazei de date cu privire la datele de contact – SAJ Harghita și DSP
33	Iunie	Transmiterea datelor solicitate de M.S. 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
34	Iulie	Întocmirea rapoartelor privind respectarea normelor de conduit pentru trimestrul II anul 2018, și raportul privind situația implementării a procedurilor disciplinare pentru semestrul I anul 2018
35		Stabilirea salariilor de bază pentru personalul aparatului propriu conform Legii nr.153/2017
36	Iulie	Reîncadrarea personalului salarizat pe noile funcții conform Legii 153/2017
37	Iulie	Transmiterea documentelor justificative pentru scoaterea la concurs a posturilor de medici specialiști în Viața Medicală pentru Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc
38	Iulie	Raportare pentru trimestrul II – Planul de acțiuni pentru realizarea în județ a obiectivelor cuprinse în Programul de Guvernare – Prefectura Harghita
39	Iulie	Scanarea și postarea pe site-ul instituției declarațiilor de avere și

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		declarațiilor de interese ale angajaților
40	Iulie	Întocmirea bazei de date în format electronic cu toți furnizorii de servicii medicale din județul Harghita
41	August	Modificarea statutului de funcții prin mutarea definitivă a unui funcționar public pentru ocuparea postului de auditor
42		Transmiterea la M.S. situația posturilor care sunt absolut necesare a fi scoase la concurs în vederea desfășurării în condiții normale a activității instituției.
43	August	Transmiterea la M.S. macheta la solicitarea Grupului tehnic al Comitetului pentru analiza organizării instituționale și a resurselor umane din administrația publică centrală
44		Întocmirea situației solicitate de M.S. în vederea elaborării iregulamentului-cadru care stabilește locurile de muncă și categoriile de personal pentru condiții de muncă
45	Septembrie	Întocmirea statelor de funcții și depunerea spre aprobare la M.S.
46	Septembrie	Transmiterea datelor cerute de M.S. la solicitarea Curtea de Conturi
47	Septembrie	Solicitarea de aprobare pentru menținerea în activitate peste vârsta de pensionare a unui asistent medical principal
48	Octombrie	Întocmirea raportului privind respectarea normelor de conduită pentru Anul 2017 trimestrul III
49	Octombrie	Răspuns la adresa M.S. privind cheltuielile cu personalul și numărul mediu de salariați pe unele ocupații
50	Octombrie	Raportare pentru trimestrul III – Planul de acțiuni pentru realizarea în județ a obiectivelor cuprinse în Programul de Guvernare – Prefectura Harghita
51	Noiembrie	Transmiterea datelor cerute privind Colectivul de medicina muncii
52	Noiembrie	Întocmirea rapoartelor statistice Ancheta lunară asupra câștigurilor salariale în anul 2016
53	Decembrie	Întocmirea Declarației privind obligațiile de plată la bugetul de stat (100)
54	Lunar	Întocmirea Declarației privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitul pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate
55	Lunar	Întocmirea rapoarelor statistice de anchetarea locurilor de muncă
56	Lunar	Actualizarea registrului național al medicilor
57	Trimestrial	Înregistrarea, modificarea, desființarea cabinetelor medicale individuale în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale
58	Permanent	Înregistrarea, modificarea, desființarea cabinetelor medicale S.R.L în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale
59	Permanent	Înregistrarea, modificarea, desființarea cabinetelor pentru activități publice conexe actului medical în Registrul Unic al Cabinetelor

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		Medicale partea a 3-a
60	Permanent	Preluarea, verificare și transmiterea dosarelor pentru eliberarea documentelor necesare recunoașterii calificărilor române în celelalte state ale Uniunii Europene pentru medici și asistenți medicali.
61	Permanent	Atribuirea codurilor de parafă medicilor nou-intrați în sistem.
62	Permanent	Transmiterea posturile vacante către AJOFM Harghita
63	Permanent	Transmiterea datelor solicitate către Inspectoratul pentru situații de urgență "Oltul" al județului Harghita
64	Permanent	Transmiterea datelor solicitate către Consiliul județean Harghita
65	Permanent	Transmiterea datelor cerute solicitate către Instituția Prefectului Harghita
66	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.	01.01-31.12.2018	Avizarea actelor care au angajat răspunderea patrimonială a persoanei juridice, la cerea conducerii, precum și orice alte acte care produc efecte juridice
2.		Participarea la negocierea și încheierea contractelor
3.		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.		Reprezentarea și apărarea intereselor instituției în fața organelor administrației de stat, a instanțelor judecătorești în baza delegației date de conducerea instituției
5.		Urmărirea semnarea și transmiterea organelor de conducere și unităților din subordine a actelor normative apărute în anul 2018 și a atribuțiilor care au revenit fiecărui compartiment în parte
6.		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.		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.		Informarea continua a personalului privind actele normative din domeniul de activitate al instituției
9.		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.		Participarea la ședințele organizate în legătură cu modernizarea site-ului instituției și efectuarea tuturor activităților revenite compartimentului pentru oferirea datelor care se publică pe acest site.
11.		Participarea la ședințele consiliului de administrație a Spital Jud de Urg M-Ciuc și a Spitalului Mun. Gheorgheni, în calitate de membru și membru

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFAȘURATE
		supleant
12.		Rezolvarea actelor, cererilor, plângerilor adresate direct către biroul contencios, sau repartizate acestui birou
13.		Rezolvarea solicitărilor instanțelor judecătorești privind transmiterea către unitățile sanitare competente a persoanelor în cadrele în CP 113 și CP 114
14.		Participarea în calitate membru la lucrările comisiei de apărare constituită la nivelul instituției
15.		Participarea la lucrările comisiei de manipulare a actelor secrete la nivelul instituției, ridicarea actelor secrete în lipsa persoanelor însărcinate.
16.		Participarea la cursuri și sesiuni de instruire specifică postului.
17		Desfășurarea activităților specifice în comisiile de specialitate ale instituției.

În domeniul compartimentului AUDIT PUBLIC INTERN

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFAȘURATE
1.	IANUARIE	Elaborarea raportului anual al activităților de audit public intern și înaintarea pînă la data de 15 ianuarie anulului în curs pentru anul expirat către structura de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății.
2.	FEBRUARIE	Efectuarea activității de audit public intern pentru a evalua dacă sistemele de management financiar și control ale instituției proprii sunt transparente și sunt conforme cu normele de legalitate, regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate: lansarea misiunii de audit cu tema “Evaluarea activității compartimentului juridic din cadrul instituției”.
3.	MARTIE	Participarea la conferința de lansare a proiectului “Consolidarecapacității Ministerului Sănătății și a unităților aflate în subordonare, coordonare și sub autoritate prin implementarea unitară a Sistemului de Management al Calității SR EN ISO 9001:2015” – cod SIPOCA 51. Continuarea misiunii de audit cu tema: “Evaluarea activității compartimentului juridic din cadrul instituției în anul financiar 2017”.
4.	APRILIE	Elaborarea raportului de audit public intern privind evaluarea activității compartimentului juridic al Direcției de Sănătate Publică Harghita în anul financiar 2017.
5.	OCTOMBRIE	Efectuarea activității de audit public intern pentru a evalua dacă sistemele de management financiar și control ale instituției proprii sunt transparente și sunt conforme cu normele de legalitate, regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate: lansarea misiunii de audit cu tema: “Evaluarea activității compartimentului administrativ/mentenanță din cadrul instituției în anul financiar 2017”.
6.	NOIEMBRIE	Continuarea misiunii de audit public intern cu tema: “Evaluarea activității compartimentului administrativ/mentenanță din cadrul instituției”.
7.	DECEMBRIE	Elaborarea raportului de audit public intern privind evaluarea activității compartimentului administrativ/mentenanță al Direcției de Sănătate Publică Harghita în anul financiar 2017. Elaborarea Planului de audit public intern pe anul 2019 și a Programului activităților de audit cuprinse în planul anual de audit public intern pe anul 2019. Pregătirea elaborării raportului anual al activităților de audit public intern.

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFAȘURATE
1.	IANUARIE	Elaborarea raportului anual al activităților de audit public intern și înaintarea pînă la data de 15 ianuarie anulului în curs pentru anul expirat către structura de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății.
2.	FEBRUARIE	Efectuarea activității de audit public intern pentru a evalua dacă sistemele de management financiar și control ale instituției proprii sunt transparente și sunt conforme cu normele de legalitate, regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate: lansarea misiunii de audit cu tema “Evaluarea activității compartimentului juridic din cadrul instituției”.
3.	MARTIE	Participarea la conferința de lansare a proiectului “Consolidarea capacității Ministerului Sănătății și a unităților aflate în subordonare, coordonare și sub autoritate prin implementarea unitară a Sistemului de Management al Calității SR EN ISO 9001:2015” – cod SIPOCA 51. Continuarea misiunii de audit cu tema: “Evaluarea activității compartimentului juridic din cadrul instituției în anul financiar 2017”.
4.	APRILIE	Elaborarea raportului de audit public intern privind evaluarea activității compartimentului juridic al Direcției de Sănătate Publică Harghita în anul financiar 2017.
5.	OCTOMBRIE	Efectuarea activității de audit public intern pentru a evalua dacă sistemele de management financiar și control ale instituției proprii sunt transparente și sunt conforme cu normele de legalitate, regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate: lansarea misiunii de audit cu tema: “Evaluarea activității compartimentului administrativ/mentenanță din cadrul instituției în anul financiar 2017”.
8.	PERMANENT	Raportarea periodic directorului executiv al Direcției de Sănătate Publică Harghita, precum și structurii de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății cu privire la constatările, concluziile și recomandările rezultate din activitățile de audit.
9.	PERMANENT	Raportarea imediată conducătorului Direcției de Sănătate Publică Harghita și structurii de control intern în cazul identificării unor neregularități sau posibile prejudicii.
10.	PERMANENT	Informarea structurii de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății despre recomandările înscrise de conducătorul unității publice auditate, precum și despre consecințele acestora.
11.	PERMANENT	Alte atribuții cu caracter de audit public intern stabilite de către directorul executiv conform fișei postului.

În domeniul compartimentului informatică și biostatistică medicală

Nr.	Perioada	Denumirea activității desfășurate
1.	permanent	Organizarea bazei de date județene

Nr.	Perioada	Denumirea activității desfășurate
2.	1 ianuarie -15 martie 2018	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 aniși fișe de deces maternelor
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 de medicina muncii	
--	--	--

Nr.	Perioada	Denumirea activității desfășurate
1.	1 ianuarie- 31 decembrie	Au fost verificate 62 documentații depuse în vederea eliberării Notificărilor de asistență de specialitate, certificarea conformității și pentru programe de finanțare.
2.	1 ianuarie- 31 decembrie	În cursul anului au fost eliberate 97 Buletine de expertizare a condițiilor de muncă (din care 3 pentru unități din județul Brașov), fără colaborare cu Inspectoratul de protecția muncii, asumând întreaga responsabilitate. Am prelevat 811 probe microbiologice (de salubritate și aeromicrofloră), am efectuat 2 determinări de microclimat pentru elucidarea riscurilor.
3.	1 ianuarie- 31 decembrie	Examenul medical periodic și de angajare, completarea Fișelor de aptitudine pentru salariații DSP Harghita.
4.	1 ianuarie- 31 decembrie	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.
5.	1 ianuarie- 31 decembrie	Cercetarea cazurilor semnalate de îmbolnăviri profesionale și declararelor - 22 cazuri de boală profesională cu Dg. Silicoză. Am infirmat un caz de boală profesională cu Dg. Discopatie dorsal de etiologie profesională.
6.	1 ianuarie- 31 decembrie	Înregistrarea datelor raportate de morbiditate pt. Cod indemnizație 04 - 48 zile de concediu medical, pt. Cod indemnizație 03 – 103 zile de concediu medical.
7.	1 ianuarie- 31 decembrie	Participarea la PN II, Domeniul 3, Activitățile: 3.1.1.1. elaborarea modelului de raport de medicina muncii ca instrument de colectare standardizată a datelor privind sănătatea lucrătorilor; 3.1.1.2. supravegherea respectării cerințelor minime legislative privind sănătatea și securitatea în muncă a lucrătorilor expuși la riscuri generate de vibrații; 3.1.1.3. evaluarea expunerilor profesionale la tricloretilenă și tetracloretilenă (percloretilenă); 3.1.1.4. riscul contactării tuberculozei pulmonare (ca boală profesională) la personalul angajat în unitățile sanitare din România: 3.1.3. Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boală profesională la nivel național: monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională.
8.	1 ianuarie- 31 decembrie	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.

9.	1 ianuarie- 31 decembrie	Urmărireare spectării O.U.G.Nr.96/2003 privind <u>Protecția maternității la locurile de muncă.</u>
10.	1 ianuarie- 31 decembrie	Colaborare permanentă cu celelalte compartimente DSP, cu Inspectoratul Teritorial de Muncă, cu alte instituții publice .
11.	1 ianuarie- 31 decembrie	Participare la manifestările științifice locale, județene și naționale.

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.	Trimestrial și anual	Centralizarea și raportarea indicatorilor PN de depistare activă precoce a cancerului de col uterin
4.	Permanent (în colaborare cu serviciul contabilitate)	<p>Coordonarea tratamentului în străinătate – S-au depus 2 cereri, am primit fond pentru cidoipacienți:</p> <p>- Vágási Katalin, 40 ani, din Odorheiu Secuiesc, cu diagnosticul de STARE DUPĂ ARTROPLASTIA ȘOLDULUI DREPT CU ENDOPROTEZĂ TOTALĂ NECIMENTATĂ</p> <p>EXPLANTAREA COMPONENTEI ACETABULARE ȘI A CAPULUI PROTETIC ȘI IMPLANTAREA UNUI SPACER. DEFECT OSOS ACETABULAR CU IMPLICAREA COLOANEI DE SUSȚINERE A TAVANULUI COTILOIDIAN ȘI PERETELUI MEDIAL (PAPROSKI TIP III-B)</p> <p>COXARTROZĂ INCIPIENTĂ STÂNGĂ SECUNDARĂ DISPLAZIEI CONGENITALE,</p> <p>în vederea efectuării de Artroplastie de revizie cu endoproteză personalizată și grefă masivă osoasă pentru reconstrucția acetabulului. A fost aprobată suma de 21 282 euro +4% comisioane bancare (103 mii lei) iar intervenția a fost efectuată la Clinica Diakovere Anastift-Hanover, în iulie 2018</p> <p>- Mocanu Mihai Daniel, 17 ani, din Odorheiu Secuiesc, cu diagnosticul de SINDROM POSTTROMBOTIC AX CAVO-ILIO-FEMURAL STG, PARȚIAL RECANALIZAT CU SECHELE LUMINALE AX FEMURAL COMUN ȘI OCLUZIE CR. AX ILIAC EXTERN. ÎN OBS. HIPOPLAZIE DE VCI</p>

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		INFRARENALĂ. FĂRĂ TROMBOFILIE PRIMARĂ MAJORĂ DECELABILĂ. SINDROM MAY-TURNER, în vederea efectuării de Angioplastie venoasă cu Stentare. S-a aprobat suma de 12351 euro+4% comisioane bancare (60 mii lei) pentru tratamentul la clinica de profildin Arnsberg, efectuat în aprilie 2018
5.	Permanent- Când este cazul	<p>Corespondeța cu alte instituții și cu unitățile sanitare din județ.</p> <p>Comunicarea către spitale a informațiilor primite de la MS în legătură cu modalitățile de achiziții medicamente, a modificărilor unor acte normative ori modificări de comisii de specialitate.</p> <p>Comunicare către prefectură, a unor date necesare preîntâmpinării unor evenimente nedorite în sezonul rece (dializați, femei gravide).</p> <p>Diseminarea informațiilor privind implementarea diferitelor programe</p>
6.	Permanent	Corespondență legată de sesizările venite din teritoriu.
7.	Când este cazul	Corespondență legată de clarificarea situației unor persoane căutate de anumite instituții, posibil internate în unitățile sanitare din județ.
8.	Când e cazul	Membru supleant în comisia privind stabilirea numărului de paturi contractabile la nivelul unităților sanitare cu paturi - CAS
9.	Când este cazul	Membru supleant în cele patru comisii mixte conform HG 400/2014 - CAS
10.	Permanent	Participarea la întâlnirile comisei de expertiză medicală a persoanelor cu handicap pentru adulți
11.	La solicitarea MS	Colectarea și furnizarea de date privind pacienții oncologici tratați cu anumite protocoale terapeutice, deasemenea de date pentru estimările achiziționării anumitor medicamente oncologice
12.	Permanent	Monitorizarea evoluției stocurilor/consumurilor medicamentelor oncologice, a imunoglobulinelor și a necesarului acestor produse.
13.	La solicitarea MS	Supravegherea stocurilor de medicamente la care au fost înregistrate disfuncționalități în ceea ce privește disponibilitatea acestora pe piață
14.	Când este cazul	Participări la ședințele Consiliului de administrație a Spitalului Municipal Odorheiu Secuiesc ca membru supleant
15.	Când am fost desemnată	Participarea în comisii de examinare pentru ocuparea posturilor de medici specialiști ori medici primari, la diferite unități sanitare din județ

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
16.	La solicitarea MS	Raportarea datelor solicitate de MS- <u>Centrul Național de sănătate mintală și luptă antidrog</u>
17.	La solicitarea MS	Furnizarea de date privind operatorii autorizați în servicii de tip ambulanță. Colectarea unor date privind resursele disponibile în diferite domenii
18.	Când este cazul	Întocmirea tabelului cu coordonatorii tehnici locali din cadrul instituției pentru PNS finanțate din bugetul MS

PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE P.N. V - anul 2018

S-au derulat campaniile de informare, educare, comunicare obligatorii în concordanță cu recomandările OMS (Calendarul Sănătății), precum și cu diverse probleme de sănătate publică și activități identificate la nivel național și local.

Campanii de informare, educare, comunicare obligatorii: Campania pentru celebrarea Zilei Mondiale a Sănătății Orale, Zilei Mondiale de luptă împotriva Tuberculozei, Zilei Mondiale a Sănătății, Ziua Mondială fără Fumat, Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Ilicit de Droguri, Ziua Mondială de Luptă împotriva Hepatitei, Ziua Mondială a Spălatului pe mâini, Ziua Națională Fără Tutun, Ziua Internațională pentru eliminarea violenței împotriva femeilor, Ziua Mondială de luptă împotriva HIV/SIDA.

Scopul și obiectivele campaniei pentru celebrarea **Zilei Mondiale a Sănătății Orale**: Educarea populației privind legătura intrinsecă între sănătatea orală și sănătatea generală a organismului, încurajarea populației să adopte obiceiuri de igienă orală sănătoasă și să urmeze sfatul medicilor specialiști în domeniu, sensibilizarea populației, de orice vârstă, cu privire la sănătatea orală și a factorilor de risc. Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean, unități de învățământ, asistenți comunitari, medici stomatologi. Activități derulate în cadrul campaniei: activități de informare ale elevilor din Școala Generală József Attila Miercurea-Ciuc, Școala Generală „Márton Ferenc” Păuleni, Școala Generală Săcel etc.

Scopul campaniei pentru celebrarea **Zilei Mondiale împotriva Tuberculozei**: Prevenirea și eliminarea bolii, creșterea nivelului de informare și conștientizare a populației țintă privind modul de răspândire a bolii și metodele de prevenire, diagnostic și tratament.

Activități derulate: realizarea și transmiterea comunicatului de presă la mass-media locală, activități de informare a populației, distribuire de postere bilingve 200 buc, activități de informare a asistenților comunitari și mediatorilor sanitari, activități de informare a liceenilor din Grupul Școlar „Székely Károly” Miercurea Ciuc, Liceul Tehnologic Johannes Kájoni Miercurea- Ciuc etc. (model - plămân sănătos – plămân bolnav), activități de informare a elevilor din Școala Generală Nagy Imre etc. Miercurea Ciuc.

Cu scopul îmbunătățirii stării de sănătate a populației cu ocazia celebrării **Zilei Mondiale a Sănătății** am organizat următoarele activități: realizarea și transmiterea comunicatului de presă la mass-media locală, transmiterea materialelor informative pe această temă către unitățile de învățământ din județ prin intermediul poștei electronice ,promovarea unui stil de viață sănătos în vederea adoptării unui comportament responsabil în ceea ce privește alimentația, exercițiu fizic în grădinițe și școli, distribuirea materialelor informative către cabinet medicale de familie, comunitate, organizarea evenimentului pentru acordarea premiului de excelență pentru medicii specialiști, care pe parcursul carierei lor profesionale au depus eforturi deosebite în activități de prevenție în domeniul sănătății publice, epidemiologie, promovarea sănătății. Locul derulării activităților: Unități de învățământ/grădinițe, Universitatea Sapientia, Cabinet medicale de familie.

Activități derulate în cadrul campaniei pentru celebrarea **Zilei Mondiale fără Fumat**: realizarea și transmiterea comunicatului de presă la mass-media locală, transmiterea materialelor informative pe această temă către unitățile de învățământ din județ prin intermediul poștei electronice, activități de informare a adolescenților, prezentare ppt, măsurarea monoxidului de carbon în aerul expirat, activități de informare a asistenților medicali comunitari, mediatorii sanitari, activități de informare a asistenților medicali școlari, activități de informare a elevilor.

Locul derulării activităților: Cabinete medicale de familie, Liceul Tehnologic Joannes Kájoni Miercurea Ciuc, Liceul Tehnologic Székely Károly, Școala Generală Xantus János etc.

Scopul campaniei: sporirea conștientizării riscului indus de fumat pentru bolile cardiace, accidentul vascular cerebral și alte boli ale aparatului circulator – reprezentând în ansamblu principala cauză de deces în lume. Parteneri : Inspectoratul Școlar Județean, Cabinete medicale de familie, mass media locală, Echipa intersectorială pentru prevenirea și combaterea violenței în familie, Unități de învățământ.

Activități derulate în cadrul campaniei pentru celebrarea **Zilei Internaționale de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Ilicit de Droguri**: realizarea și transmiterea comunicatului de presă la mass-media locală, Inspectoratul Școlar Județean, activități de informare a elevilor, prezentare ppt,, activități de informare a asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari din zona Odorhei, activități de informare a asistenților medicali școlari. Scopul campaniei:”Listen First” – ”În primul

rând, ASCULTĂ”, este o inițiativă de îmbunătățire a sprijinului pentru prevenirea consumului de droguri, pe baze științifice, fiind astfel o investiție efectivă în bunăstarea copiilor și tinerilor, a familiilor și a comunităților din care fac parte aceștia.

Cu ocazia celebrării **Zilei Mondiale de Luptă împotriva Hepatitei** am organizat următoarele activități: realizarea și transmiterea comunicatului de presă la mass-media locală, distribuirea și postarea de materiale informative în locuri publice (cabinete medicale de familie, comunități locale etc.), postarea de materiale informative pe websitele instituției, activități de informare a asistenților medicali comunitari și mediatori sanitari, activități de informare a grupurilor populaționale cu risc crescut. Scopul campaniei: Creșterea nivelului de conștientizare a populației în privința poverii uriașe reprezentată de hepatitele virale și îmbunătățirea prevenirii bolilor și a accesului la testare, tratament și îngrijire. Locul derulării activităților: Cabinete medicale de familie, comunități locale, întâlniri cu asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari.

Campania de informare pentru celebrarea **Zilei Mondiale a Spălării pe mâini – 15 octombrie**. Scopul campaniei: conștientizarea importanței gestului de spălare a mâinilor, care poate preveni boli și salva vieți. Activități derulate: transmiterea materialelor informative pe această temă către unitățile de învățământ din județ prin intermediul poștei electronice; activități de informare cu tema: Bacteriile și spălarea pe mâini, demonstrată prin strânsul mâinii (un gest plin de bacterii) și igiena corectă a strănutului și a tusei - a preșcolarilor și școlărilor din Liceul Tehnologic Gábor Áron Vlăhița, Școala Generală Márton Ferenc Păuleni, Școala Generală Köllő Miklós Ciurani etc.; activități de informare a asistenților medicali școlari; activități de informare a romilor în satul Betești etc.

Campania de informare pentru celebrarea **Zilei Naționale Fără Tutun – 15 noiembrie**

Scopul campaniei: Reducerea prevalenței fumatului în rândul tinerilor prin promovarea unui stil de viață fără tutun și conștientizarea populației generale cu privire la efectele nocive ale fumatului. Parteneri: Mass-media locală, Inspectoratul Școlar Județean, cabinete medicale de familie, asistenți medicali școlari, asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari

Activități derulate: realizarea și transmiterea comunicatului de presă la mass-media locală; transmiterea materialelor informative pe această temă către unitățile de învățământ din județ prin intermediul poștei electronice; activități de informare a elevilor Grupului Școlar Johannes Kajoni Miercurea Ciuc (determinarea concentrației de monoxid de carbon din aerul expirat de elevi), Școlii Generale „Xantusz Janos” etc.; activități de informare a asistenților medicali școlari, asistenților medicali comunitari.

Campania pentru celebrarea **Zilei Internaționale pentru eliminarea violenței împotriva femeilor – 25 noiembrie**

Scopul campaniei: Conștientizarea populației privind violența asupra femeilor pentru: prevenirea și stoparea acestui fenomen; îmbunătățirea calității vieții femeilor, în mod special, cât și a întregii societăți prin diverse acțiuni de informare, educare, consiliere, intervenție, schimbare și participare activă. Activități derulate: realizarea și transmiterea comunicatului de presă la mass-media locală; activitate de informare a tinerilor; activitate de informarea asistenților medicali comunitari, asistenților medicali școlari și a mediatorilor sanitari.

Campania pentru celebrarea Zilei Mondiale de luptă împotriva HIV/SIDA. Scopul campaniei: Informarea populației generale, în special a populației la risc, cu privire la HIV/SIDA și testarea HIV. Activități derulate: realizarea și transmiterea comunicatului de presă la: massmedia locală; activități de informare a asistenților comunitari și mediatorii sanitari; activități de informare a adolescenților; activități de informare a comunităților de romi; organizarea întâlnirilor cu femeile romi fertile din Șumuleu Ciuc și Tușnad Sat.

Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale: Stil de viață sănătos, Promovarea activităților fizice în rândul preșcolarilor și școlarilor

Activități: activități de informare a asistenților medicali comunitari și asistenților medicali școlari; prezentări ppt, activități de informare a preșcolarilor și școlarilor: Școala Generală "Márton Ferenc" Păuleni Ciuc, Școala Generală Săcel, Liceul Tehnologic "Petőfi Sándor" Dănești (cl. primare) etc.; activități în cadrul Zilei tradițiilor culturale a familiilor și copiilor din județul Harghita 1 Iunie; activități de informare a elevilor din Școala Gimnazială Arany János Mihăileni, Școala Gimnazială Nădejdea, prezentare ppt, filme educative.

Prevenirea Hepatitei virale A, rujeolei, igiena orală. Scop: creșterea gradul de conștientizare a populației în privința importanței vaccinării. Activități specifice: instructaj privind prevenția – norme igienico-sanitare ce trebuie respectate în activitățile zilnice, igiena personală și a spațiului de locuit; întâlniri cu asistenții comunitari și mediatorii sanitari – prezentare ppt; activități de informare a elevilor Școlii Gimnaziale Săcel etc.

Informarea femeilor fertile în legătură cu **Metodele moderne de contracepție.** Organizarea întâlnirilor cu femeile romi fertile din Șumuleu Ciuc și Tușnad Sat, la care au participat: un medic de specialitate obstetrică-ginecologie din Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc, un medic din Cabinetul de Palnificare familial Miercurea-Ciuc, o moașă, reprezentanții DSP, asistenți medicali comunitari și mediator sanitar care deservește aceste comunități și directoarea unității școlare unde a fost organizat întâlnirea și unde sunt înscriși copii romi din această comunitate.

Scopul acestei întâlniri a fost consilierea femeilor fertile privind metodele moderne de contracepție, facilitarea accesului acestor persoane la furnizorii de servicii de planificare familială și la serviciile de

sănătate. Temele abordate la întâlnire: Metodele moderne de contracepție și accesul femeilor fertile romela aceste metode, prevenirea bolilor cu transmitere sexuală; Sarcina. Dezvoltarea fătului în cel 9 luni de sarcină. Importanța controalelor prenatale; Alimentația sănătoasă. Importanța alăptării. Stil de viață sănătos; Efectele consumului de tutun; Efectele consumului problematic de alcool. Grupul țintă: populația feminină romă de vârstă fertilă.

Lunar în publicația **Sănătatea contează** am transmis către populație câte o temă de importanță majoră de sănătate publică.

Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

a). Implementarea și raportarea 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; Nr. copii examinați: 12.016 în județ.

Nr. copii examinați: 8.205 în mediul urban (4098 feteși 4107 băieți)

Nr. copii examinați: 3.881 în mediul rural (1897 feteși 1914 băieți)

- Evaluarea morbidității cornice prin **dispensarizare** în colectivitățile de copii și tinerii,

Nr. copii investigați în județi: 30.551

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

Au fost examinați 174.212 de copii în total

După vacanța de iarnă au fost examinați: 39.725 de copii

După vacanța intersemestrială au fost examinați: 35.508 de copii

După vacanța de primăvară au fost examinați: 37.514 de copii

După vacanța de vară au fost examinați: 41.493 de copii

După vacanța din noiembrie din învățământul primar și prescolar au fost examinați: 19.972 de copii

- Identificarea, cuantificarea și monitorizarea riscului specific pentru sănătate generat de comportamentele cu risc (**YRBSS-CDC**);

Au fost aplicate 313 de chestionare (în cele 2 unități de învățământ desemnate de către INSP-CRSP) și trimise conform metodologiei.

- Utilizarea modelului ecologic pentru intervențiile de prevenire a **violenței** la elevi;

Au fost aplicate 152 de chestionare (în cele 2 unități de învățământ desemnate de către INSP-CRSP) și trimise conform metodologiei.

- **Supravegherea condițiilor igienico sanitare** în colectivitățile de copii și tineri;

În anul 2018 fost controlate 61 unități de învățământ (total 100 în anul școlar 2017-2018), iar rezultatele au fost trimise conform metodologiei.

- Evaluarea **stării de bine** a copilului în școală;

Au fost aplicate 207 de chestionare (în cele 2 unități de învățământ desemnate de către INSP-CRSP) și trimise conform metodologiei.

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

În cursul anului 2018 au fost eliberate 38 Autorizații Sanitare de Funcționare și 33 Notificări asistență de specialitate noi.

Situația actualizată a autorizațiilor sanitare a unităților de învățământ din județ

În județul Harghita sunt 385 unități de învățământ de stat și 6 unități de învățământ private cu personalitate juridică.

După evidențele noastre în județ funcționează 518 structuri (subunități) ale unităților de învățământ cu personalitate juridică de stat, după cum urmează:

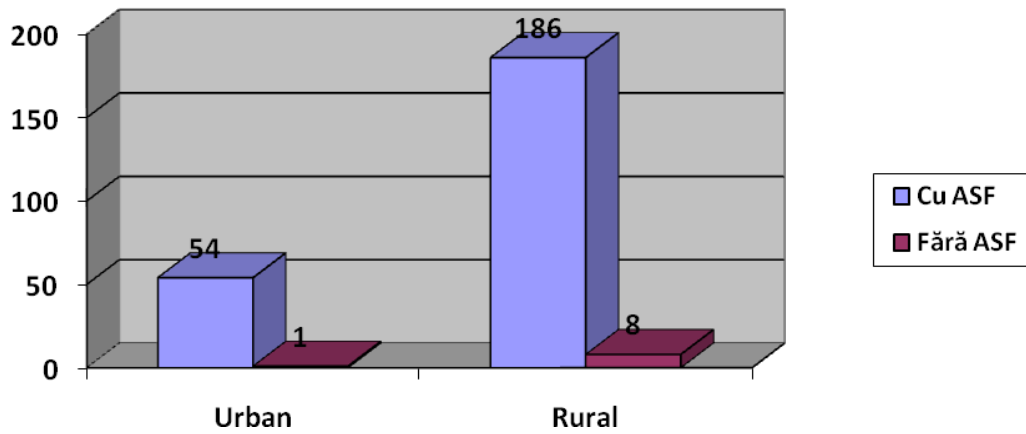
• **un număr de 249 grădinițe cu program normal și program prelungit (structuri) :**

- urban 55 din care: 54 cu autorizație sanitară, fără autorizație sanitară 1,

- rural 194 din care: 186 cu autorizație sanitară, fără autorizație sanitară 8.

	Nr. Grădinițe	Cu ASF	FărăASF	Autorizate/%
Urban	55	54	1	98,18 %
Rural	194	186	8	95,87 %
Total	249	240	9	96,38 %

Situația ASF la grădinițe



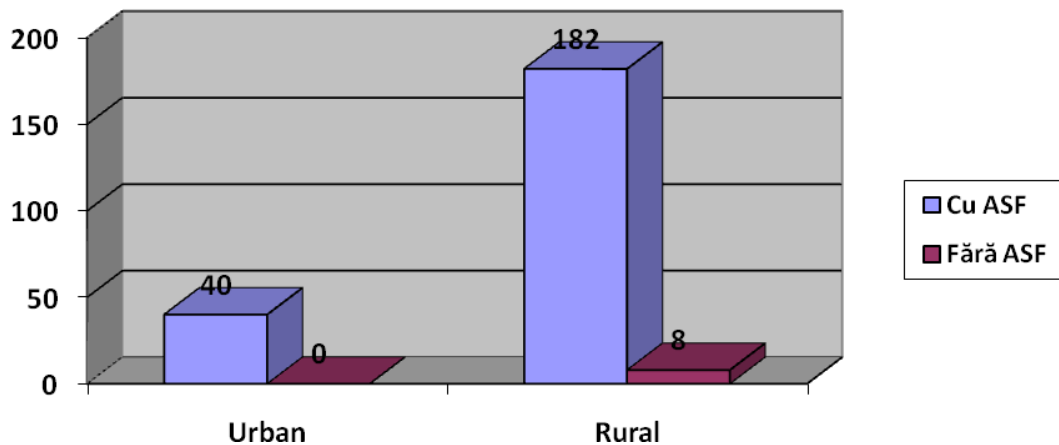
- **un număr de 230 școli (structuri):**

- urban 40 din care cu autorizație sanitară 40

- rural 190 din care cu autorizație sanitară 182, fără autorizație sanitară 8.

	Nr. Scoli	Cu ASF	Fără ASF	Autorizate/%
Urban	40	40	0	100 %
Rural	190	182	8	95,78 %
Total	230	222	8	96,52 %

Situația ASF la școli



- un număr de 39 licee și grupuri școlare :

- urban 30 din care cu autorizație sanitară 30, fără autorizație sanitară 0,

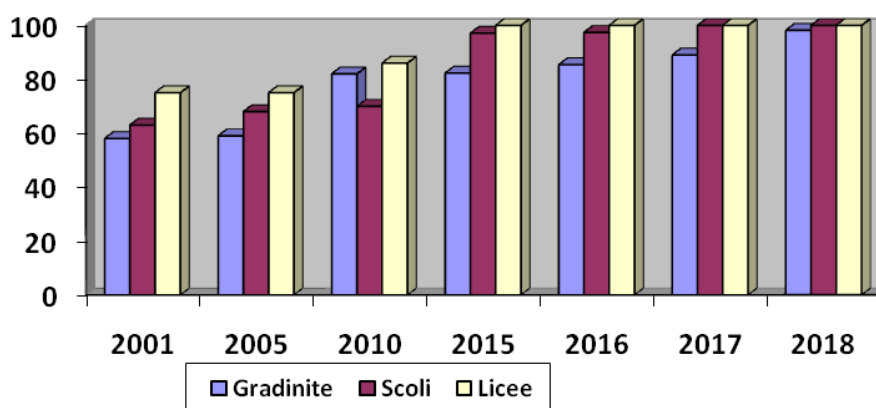
- rural 9 din care cu autorizație sanitară 9, fără autorizație sanitară 0.

	Nr. Licee	Cu ASF	FărăASF	Autorizate/%
Urban	30	30	0	100 %
Rural	9	9	0	100 %
Total	39	39	0	100 %

Situația comparativă a autorizațiilor în mediul urban

Urban (%)	2001	2005	2010	2015	2016	2017	2018
Grădinite cu ASF %	58	59	82	82,3	85,4	89	98,18
Scoli cu ASF %	63	68	70	97,1	97,4	100	100
Licee cu ASF %	75	75	86	100	100	100	100

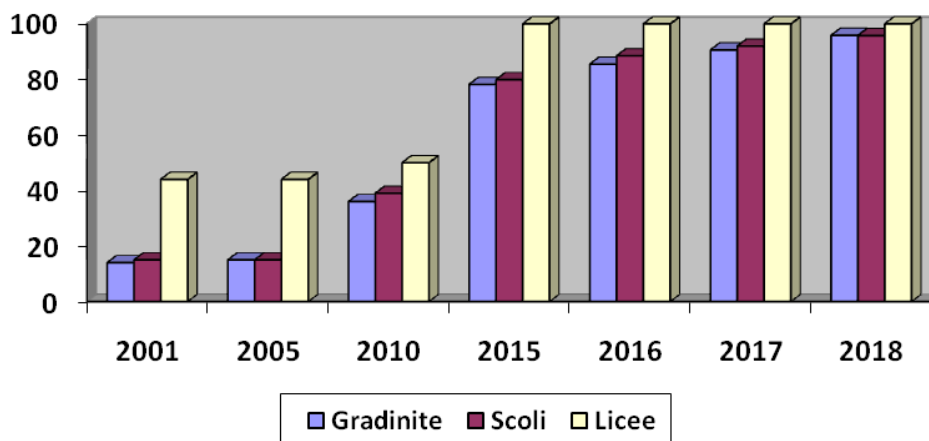
Situația comparativă a autorizațiilor sanitare în mediul URBAN



Situația comparativă a autorizațiilor în mediul rural

Rural (%)	2001	2005	2010	2015	2016	2017	2018
Grădinițe cu ASF %	14	15	36	78,2	85,5	90,6	95,87
Scoli cu ASF %	15	15	39	79,9	88,5	92	95,78
Licee cu ASF %	44	44	50	100	100	100	100

Situația comparativă a autorizațiilor sanitare în mediul RURAL



Cauzele pentru care nu a fost eliberate autorizații sanitare de funcționare sunt următoarele:

- Grupuri sanitare de tip uscat, fără apă curentă
Bilbor: Grădinița și Școala Primară Răchitiș

Plăieșii de Jos: Grădinița și Școala Primară din Plăieșii de Sus, Școala Primară Iacobeni

Praid: Grădinița și Școala Primară Becăș
- Număr insuficient de grupuri sanitare
- Încălzirea se realizează în unele unități cu sobe metalice, fără grilaj protector, interzis în Ord. MS nr.1955/1995
- Clădiri vechi, neconforme

PROGRAMULUI NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE SI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYRE

A.Obiectiv : Depistarea precoce si asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile in vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora .

2.Activități implementate la nivelul serviciului de epidemiologie din Direcția de Sănătate Publică Harghita

Stadiul realizării obiectivelor și a ctivităților

2.1. Supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu prevederile legale în vigoare pentru aprobarea fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT;

Referitor la raportarea bolilor transmisibile prin fișe unice și introduse în registrul unic electronic al bolilor transmisibile în anul 2018 s-au raportat 362 cazuri dintre care :

- 344 (95,02 %) au fost confirmate cu diagnostic etiologic precizat ;
- 11 (3,03 %) au fost infirmate pe baza rezultatelor de laborator ;
- 7 (1,93 %) au fost considerate probabile

Situația din anul 2018 este prezentată în tabelul următor:

BOLI	PROBABIL	CONFIRMAT	INFIRMAT
HVA	246		
HVB	1		
Parotiditaepid.	1		
Scarlatina	38		
Meningitabacteriana	1		
Meningitamenigococica	3		
Pertussis	1		
Rujeola	11	3	1
Rubeola			1
Salmoneloza	25		
Dizenterie	1		
Trichineleza		6	
B Lyme	1		
Leptospiroză	1		
Bruceleza	1		
Legioneloza			1
West Nile			2
Sifilis	13		
PAF		1	

Trimestrul I:

Dintre cele 65 cazuri de HVA 40 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; dezinfecția curentă și terminală, educația sanitară. 10 cazuri de HVA fac parte dintr-un focar de HVA din municipiul Gheorgheni, dintr-o colectivitate de romi, cu stare social precară și condiții igienico-sanitare corespunzătoare. Au fost vaccinați 50 de contacti vaccine hepatitis Havrix junior.

5 cazuri de HVA s-au înregistrat într-un Centru de Plasament din localitatea Frumoasa.

Dintre cele 11 cazuri de suspiciune de rujeolă, 8 au fost confirmate serologic 2 fiind clasificate ca probabile iar unul a fost infirmat. Cazurile au apărut în Ocna de sus, și Praid, Corund, nevaccinați rujeolic.

Cazul de parotidită epidemică a fost un caz singular apărut la caz neprotejat de vaccin.

Cele 15 cazuri de scarlatina au fost cazuri sporadice în diverse localități ale județului.

Meningitele meningococice au fost cazuri sporadice evoluând favorabil sub tratamentul instituit. Nu au apărut alte cazuri printre contacti.

Cazul de suspiciune de PAF a apărut la un copil din Odorheiu-Secuiesc care a fost imunizat conform vârstei.

Trimestrul II:

Din cele 22 cazuri de HVA, 20 au fost cazuri sporadice, fără alți bolnavi dintre contacti. 2 cazuri au făcut parte din focarul înregistrat în luna martie, la Frumoasa. 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; dezinfecția curentă și terminală, educația sanitară.

Dintre cele 4 cazuri de suspiciune de rujeolă, 3 au fost confirmate serologic 1 fiind clasificat ca probabil. Cazurile au apărut în Bălan, nevaccinați rujeolic.

Cele 5 cazuri de scarlatina au fost cazuri sporadice în diverse localități ale județului. Sporadice au fost și cazurile de salmoneloza și dizenterie. De asemenea s-au înregistrat în luna iunie 2 cazuri sporadice, de meningită bacteriană la adulti din mediul rural cu evoluție bună.

În luna aprilie s-a înregistrat un deces prin gripă la un bolnav de 13 ani, cu tare, multiple afecțiuni neurologice.

Trimestrul III:

Din cele 58 cazuri de HVA, 49 au fost cazuri sporadice, fără alți bolnavi dintre contacti iar 9 din focarul din Capu Corbului. 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; dezinfecția curentă și terminală, educația sanitară.

Cele 3 cazuri de scarlatina au fost cazuri sporadice în diverse localități ale județului. Sporadice au fost și cazurile de salmoneloza. Cazul de pertussis a fost un caz izolat, la un copil mic nevaccinat, fără a se înregistra alte cazuri printre contacti. De asemenea s-au înregistrat în luna septembrie câte 2 suspiciuni, de bruceloză și infecție cu West Nile, care au fost infirmate.

Trimestrul IV:

Din cele 101 cazuri de HVA, 55 au fost cazuri sporadice, iar 46 din focarele înregistrate în județ. 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; dezinfecția curentă și terminală, educația sanitară.

Cele 15 cazuri de scarlatina au fost cazuri sporadice în diverse localități ale județului. Sporadice au fost și cazurile de salmoneloză. De asemenea s-a înregistrat 1 caz de B Lyme în luna noiembrie, 1 caz de leptospiroză la un adult în luna decembrie. Cazul suspect de rușeolă la o gravidă s-a infirmat.

an	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da

2.2. Supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică (ex. Hanta virus, TB febra butonoasă).

Nu a fost cazul

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu

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

În luna ianuarie s-a înregistrat un focar nou de trichineloză în Atid s-au înregistrat 6 bolnavi, adulți I (3 internați și 3 fiind tratați și supravegheați clinic în ambulatoriul secției) de Boli Infecțioase a Spitalului Municipal Odorhei Secuiesc. La externare starea generală este ameliorată, în urma tratamentului instituit cu antiparazitare, antiinflamatoare. Forma clinică a fost medie și ușoară de trichineloză.

În județul Harghita în luna februarie s-au înregistrat 14 cazuri de hepatită virală acută dintre care în municipiul Gheorgheni au fost raportate 11 cazuri de hepatită virală acută de tip A: în Școala

Fogarasy Mihai (3 cazuri); Koos Karoly (2 cazuri), Vas Kertes (1 caz) gradinita Pitpang (1 caz), 3 fiind cazuri la copii fără colectivitate, 1 caz s-a înregistrat la o gravida de 16 ani.

Bolnavii descoperiți au fost internați și izolați în Secția de Boli infecțioase a Spitalului Municipal Gheorgheni, cu diagnosticul HVA., Starea generală a bolnavilor s-a ameliorat în urma tratamentului instituit. Măsurile luate: Depistarea activă și supravegherea clinică a contactilor, de către medicul de familie și medicul școlar. Dezinfecția elementelor de mediu contaminate cu substanțe clorigene, Educație sanitară privind respectarea regulilor de igiena individuală și colectivă, efectuată de către personalul sanitar și de către cadrele didactice. Triajul epidemiologic zilnic în unitățile de învățământ. În 27.02.2018 DSP a reușit să achiziționeze 60 de doze de vaccin junior, contra hepatitei A pentru vaccinarea contactilor eligibili din aceste colectivități fiind vaccinați 55 copii contacti. În luna martie s-au mai înregistrat 2 cazuri de HVA în Școala Vasskertes și Fogarassy Mihai.

Începând cu 29.01.2018 până în 12.04.2018 s-au înregistrat un număr de 5 cazuri de hepatită virală acută confirmate (câte 1 caz în luna ianuarie și februarie, aprilie și 2 cazuri în luna martie) la copii cu vârste între 9 și 11 ani. Copii bolnavi provin din Centrul de Plasament familial din Frumoasa aparținând de DGASPC HR unde sunt cazați 46 de copii și tineri cu vârste între 3-15 (33 de copii) și 13 între 15-26 ani. 4 copii frecventează grădinița și 29 dintre ei fiind elevi la școala generală din localitate.

Bolnavii descoperiți până în prezent au fost internați și izolați în Secția de Boli infecțioase a Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc., cu diagnosticul HVA., Starea generală a bolnavilor s-a ameliorat în urma tratamentului și regimului igienico-dietetic instituit, 4 dintre ei fiind externați.

Măsurile recomandate :

Depistarea activă și supravegherea clinică a contactilor, de către medicul de familie .

Imunizarea contactilor eligibili cu vaccin antihepatitic A. Au fost vaccinați în 13.04. 2018 până în prezent 11 contacti cu vaccin asigurat de DSP.

Dezinfecția elementelor de mediu contaminate cu substanțe clorigene.

Educație sanitară privind respectarea regulilor de igiena individuală și colectivă, efectuată de către personalul sanitar și de către cadrele didactice.

Triajul epidemiologic zilnic în Centrul de Plasament și în unitatea de învățământ. În luna aprilie s-a înregistrat un focar de rujeolă în localitatea Bălan, cuprinzând 4 cazuri dintre care 3 au apărut în luna aprilie.

Aceste 3 cazuri cu vârste de 1 an, 12 și 16 ani sunt contacti ai unui caz (9 ani) depistat în luna martie.

Toți au fost izolați în secția de Boli infecțioase a Spitalului Județean Miercurea Ciuc, evoluția fiind favorabilă fără complicații. În cadrul anchetei epidemiologice declanșate s-a dispus supravegherea

clinică a contactilor de către medicii de familie, vaccinarea celor nevaccinați în primele 72 ore de la contactul cu bolnavii. Au fost vaccinați 5 contacti.

În luna iulie a debutat focarul de hepatită virală acută de tip A din localitatea Capul Corbului, unde au fost depistate și confirmate până în prezent 9 cazuri la copii.

Repartiția cazurilor pe vârste este următoarea :1 caz-2 ani;1 caz-:4 ani; 2 cazuri:6 ani; 1 caz-7ani;1 caz-9 ani; 2 cazuri -10 ani; 1 caz-11 ani.

Toate aceste cazuri au fost internate, în Secția de boli Contagioase a Spitalului Municipal Gheorgheni, având o evoluție favorabilă, fiind externate cu dg. HVA.

Ancheta epidemiologică declanșată a pus în evidență următoarele:

Bolnavii de Hepatită virală acută provin din două familii de rromi, cu situații materiale precare cu domiciliul în Capu Corbului care consumă apă dintr-o sursă de apă necontrolată (un izvor). Afirmativ consumă și apă îmbuteliată.

Măsuri luate :

Depistarea activă și supravegherea clinica a contactilor, de către medicul de familie din localitate.

Dezinfecția elementelor de mediu contaminate cu substanțe clorigene, (tableta de var cloros) asigurate de către DSP .Consumul de apă fiartă.

Educație sanitară privind respectarea regulilor de igiena individuală și colectivă, efectuată de către personalul sanitar. Au fost distribuite pliante informative asigurate de către DSP.

Imunizarea a 20 de contacticopii din focar cu vaccinhepatitic tip A asigurat de DSP HR.

În iulie s-a înregistrat un focar de toxiinfecție alimentară familială, în comuna Lăzarea, jud. Harghita, la serbare zi de naștere. Nr. consumatori: 8 persoane. Nr. bolnavi internați: 5 persoane în secția de Boli Infecțioase a Spitalului Județean de Urgență MiercureaCiuc.

În data de 19.07.2018 ora 18 o echipă a compartimentului de control din DSP s-a deplasat la locuința familiei din Lăzarea de unde au fost recoltate probe din mâncărurile care au fost consumate, respective proba de apă. Materii prime (mititei, ouă) nu au mai fost găsite, toate fiind preparate. Nu s-au primit informații certe despre proveniența preparatelor din carne (nu exista un bon de casa sau o eticheta pe baza căruia să putem identifica producătorul, lotul, termenul de valabilitate sau alte informații necesare). Ouăle folosite provin de la gainile din gospodăria bunicilor. Au fost prelevate probe din mâncărurile gătite: mititei, ceafa la grătar, muștar, salata de cartofi cu maioneză, salata de varză proaspătă cu morcov, apa din fântână proprie.

În data de 25.07.2018 au fost emise rezultatele examenelor coprobacteriologice pentru cei cinci pacienți internați în data de 19.07.2018. La toți cei cinci pacienți, analiza a decelat prezența în scaun a Salmonella sp. Grup D.

În data de 26.07.2018 s-au primit rezultatele celor 6 probe de aliment prelevate din locuința în care a avut loc incidentul. Doar în salata de cartofi cu maioneza și în salata de varză cu morcov s-a constatat prezența Enterobacter spp 30 ufc/g respectiv Citrobacter spp 40 ufc/g. Celelalte patru rezultate sunt negative.

La data de 26.07.2018 toți cei cinci pacienți au fost externați cu stare general bună..

În cursul trimestrului IV au evoluat 4 focare de hepatită virală acută de tip A.

În luna octombrie au apărut primele 2 cazuri de HVA în localitatea Atid. Focarul înregistrat 14 cazuri de îmbolnăvire, confirmate. Bolnavii au fost izolați în Secția de boli Contagioase a Spitalului Județean Municipal Odorheiu Secuiesc, evoluția bolii fiind favorabilă.

Ancheta epidemiologică declanșată a pus în evidență următoarele:

Cei 14 bolnavi (cu vârste cuprinse între 3 și 14 ani) de Hepatită virală acută provin din familii de rromi, cu situații materiale precare cu domiciliul în Atid, care consumă apă dintr-o sursă de apă necontrolată.

Măsuri luate :

Depistarea activă și supravegherea clinică a contactilor, de către medicul de familie din localitate.

Dezinfecția elementelor de mediu contaminate cu substanțe clorigene, (tableta de var cloros) asigurate de DSP.

Educație sanitară privind respectarea regulilor de igiena individuală și colectivă, efectuată de către personalul sanitar. Au fost distribuite pliante asigurate de Direcția de Sănătate Publică privind prevenirea hepatitei virale acute de tip A.

DSP Harghita a asigurat 30 de doze de vaccin hepatitic tip A pentru imunizarea contactilor copii din focar.

Începând cu luna noiembrie în localitatea Ocna de Sus se derulează un focar de hepatită virală acută de tip A, cuprinzând până în prezent, un număr de 11 bolnavi. Primul caz a debutat în 9.11.2018 fiind internat la secția de boli infecțioase a Spitalului Municipal Odorheiu-Secuiesc în data de 13.11.2018, unde s-a confirmat dg. de HVA. formă medie. Bolnavii au fost izolați în Secția de boli Contagioase a Spitalului Județean Municipal Odorheiu Secuiesc, evoluția bolii fiind favorabilă.

Ancheta epidemiologică declanșată a pus în evidență următoarele: cei 11 bolnavi (cu vârste cuprinse între 6 și 14 ani) de Hepatită virală acută provin din familii de rromi, cu situații materiale precare cu domiciliul în Ocna de Sus.

Măsuri luate :

Depistarea activă și supravegherea clinică a contactilor, de către medicul de familie din localitate .

Dezinfecția elementelor de mediu contaminate cu substanțe clorigene, asigurate de DS , (cloramina) .

Educație sanitară privind respectarea regulilor de igiena individuală și colectivă ,efectuată de către reprezentantul DSP și personalul sanitar din cabinetele medicilor de familie. Distribuirea de pliante asigurate de Direcția de Sănătate Publică privind prevenirea hepatitei virale acute de tip A.

În municipiul Toplița, în luna noiembrie a apărut primul caz de HVA dintr- un focar de hepatită virală acută de tip A ,cuprinzând până în prezent un număr de 5 bolnavi confirmați . Bolnavii au fost izolați în Secția de boli Contagioase a Spitalului Județean Municipal Gheorgheni, evoluția bolii fiind favorabilă.

Ancheta epidemiologică declanșată a pus în evidență următoarele:

Cei 5 bolnavi cu domiciliul în Toplița, str. Zăpodei (cu vârste cuprinse între 3 și 8 ani) de Hepatită virală acută de tip A, provin din două familii dintr-o comunitate de rromi, cu situații materiale și sociale modeste. Acești copii locuiesc în locuințe, având condiții igienico-sanitare necorespunzătoare, consumă apă din fantâna proprie .

Măsuri luate :

Depistarea activă și supravegherea clinica a contactilor, de către medicii de familie din localitate la care sunt înscrise aceștia.

Dezinfecția elementelor de mediu contaminate cu substanțe clorigene.

Educație sanitară privind respectarea regulilor de igiena individuală și colectivă ,efectuată de către personalul DSP precum și cel sanitar din cabinetele medicilor de familie și de către mediatorul sanitar din zonă. Distribuirea de pliante asigurate de Direcția de Sănătate Publică privind prevenirea hepatitei virale acute de tip A.

Un al 4 lea focar de HVA s-a declanșat în ,localitatea Praid care se deruleaza și în prezent,cuprinzând un număr de 7 bolnavi confirmați. Primele două cazuri au apărut în luna noiembrie .Bolnavii au fost izolați in Secția de boli Contagioase a Spitalului Județean Municipal Odorheiu Secuiesc, evoluția bolii fiind favorabilă.

Ancheta epidemiologică declanșată a pus în evidență următoarele:

Cei 7 bolnavi cu domiciliul în Praid (cu vârste cuprinse între 4 și 8 ani) de Hepatită virală acută de tip A provin dintr-o comunitate de rromi, majoritatea având o condiție socială și materială precară și/ sau care nu respectă regulile de igienă personală și colectivă.și care au legături cu cei din Ocna de Sus.

Măsuri luate :

Depistarea activă și supravegherea clinică a contactilor, de către medicii de familie din localitate la care sunt înscrși.

Dezinfecția elementelor de mediu contaminate cu substanțe clorigene, asigurate de DSP , (cloramina). Educație sanitară privind respectarea regulilor de igiena individuală și colectivă, efectuată de către personalul DSP și cel sanitar din localitate.

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Da	Nu	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da

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 medical primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente.

Nu au fost astfel de situații în anul 2018

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu

2.5. Desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc funcție de situația epidemiologică , cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz. Supravegherea și prevenirea rujeolei și tusei convulsive, în comunitățile la risc din județ, conform metodologiei MS și CNSCBT.

Marea majoritate a cazurilor de rujeolă, tuse convulsivă și hepatită virală acută de tip A au izbucnit în comunități la risc , de romi.

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Da	Da	Da	Da	Da	Nu	Da	Da	Nu	Da	Da	Da

2.6.Incheierea de contracte de prestări servicii medicale cu medicii de familie și asigurarea decontării serviciilor rmedicale 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 lunile martie ,aprilie,iulie s-au efectuat astfel de contracte cu medicii de familie pentru vaccinarea contactilor de hepatita virală de tip A din focarul existent înmunicipiul Gheorgheni, Frumoasa, Capu Corbului.

În trimIV nu a fost cazul, medicul de familie vaccinator din Atid având deja contract cu DSP.

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Nu	Nu	Da	Da	Nu	Nu	Da	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu

2.7.Întocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare pentru vaccinurile :vaccin hepatitic A pediatric, tifoidic, tianic, hepatitic B adulți, pentru contactii cazurilor acordate în cadrul programului;

În lunile aprilie, septembrie si noiembrie s-au efectuat referate în vederea decontării serviciilor de vaccinare cu vaccin antihepatita acută de tip A .

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Nu	Nu	Nu	Da	Nu	Nu	Nu	Nu	Da	Nu	Da	Nu

2.8 efectuarea, în colaborare cu casele de asigurări de sănătate, a controlului raportărilor serviciilor de vaccinare care fac obiectul Programului național de prevenire, supraveghere și control bolilor transmisibile prioritare, conform metodologiei aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și președintelui Case iNaționale de Asigurări de Sănătate; în situația constatării raportărilor duble, în RENV și/sau în formularul standard a administrării vaccinurilor și în SIUI a consultațiilor rmedicale, direcțiile de sănătate public recuperează de la cabinetele medicilor de familie sumele reprezentând contravaloarea serviciilor de vaccinare finanțate din bugetul Programului național de prevenire, supraveghere și control bolilor transmsibile prioritare.

2.9. 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. (trim I) întocmirea referatelor în vederea încheierii 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 supravegher eepidemiologică, dar pentru care nu există capacitate locală/regională de diagnostic și pentru asigurarea cost-eficienței; (ex; contract/ act aditional cu INC Cantacuzino; (trim II, III,IV).

Nu a fost cazul, in trim I contractul din 2017 fiind valabil In 26.04.2018 a fost prelungit contractual fiind valabil de la 1 mai pâna la sfârșitul anului 2018

Indeplinirea activitatii

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Nu	Nu	Nu	Nu	Da	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu

2.10. Organizarea de instruirii ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile; Instruirea personalului medico-sanitar cu privire la prevenirea, depistarea raportarea, și controlul bolilor transmisibile se realizează în mod continuu. Astfel în acest scop au fost făcute deplasări cu ocazia anchetelor epidemiologice din focarele de Trichineloză, TIA rujeolă, HVA la cabinetele de medicina de familie și medicina școlară din municipiul Gheorgheni, Frumoasa, Bălan, Atid, Ocna de Sus, Toplita, Praid abordându-se metodologia privind supravegherea și combaterea rujeolei, toxinfecțiilor infectioase, trichinelozei, hepatitei virale acute. Au fost prezenți și mediatorii sanitari din zonă. În perioada mai-iunie DSP HR prin compartimentul informare- educație în sănătate publică a desfășurat o campanie având drept scop îmbunătățirea stării de sănătate a copiilor.

Intervenția: spălarea corectă a mâinilor (prevenirea Hepatitei virale).

Obiective:

Creșterea numărului de copii care adoptă comportamente sănătoase în vederea asigurării igienei orale, igienei corporale .

Perioada derulării: mai-iunie Beneficiari: 250 elevi școlari și preșcolari.

Activități specifice:

- distribuirea materialelor informative – cab. medicale MF, comunitate, elevi școlari și preșcolari
- prezentare ppt – elevi școlari și preșcolari
- vizionarea unui film educativ despre importanța igienei personale

Locul derulării activităților : cabinet emedicale de familie, unități de învățământ.

Parteneri : Cabinete medicale de familie, unități de învățământ.

Îndeplinirea activității

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da	Da

2.11. Achiziționarea testelor și reactivilor necesari pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare; Nu s-au achiziționat medii de cultura, suplimente pentru medii de cultura , tulpini de referință în trimestru I,II,III folosindu-se produsele din stoc. În cursul trimestrului IV s-au achiziționat teste și reactivi necesari pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare în focare de boală transmisibilă și acțiuni de depistare activă .:medii de cultura, ser salmonella

Îndeplinirea activității:

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Da	Da

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

In luna februarie s-a inregistrat un caz de meningita meningococica ,iar in luna martie alte 2 cazuri de meningita meningococica si un caz de PAF, care au necesitat verificare si investigare

Îndeplinirea activității:

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Nu	Da	Da	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu

2.13. 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;

În acest trimestru, în luna februarie s-a efectuat un control extern privind efectuarea exudatului faringian și coproculturilor In acest trimestru, în luna aprilie s-a efectuat un control extern privind efectuarea exudatului faringian și coproculturilor, din venit propriu.

În trimestrul III, nu s-au efectuat astfel de activități în trimestru IV, în luna noiembrie s-au efectuat astfel de activități, la laboratorul de serologie și bacteriologie (diagnostic, antibiograma).

Îndeplinirea activității;

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Nu	Da	Nu	Nu	Da	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Da	Nu

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

Întrimestrul I și III au fost internați bolnavi în județul Mureș,

Îndeplinirea activității

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Da	Da	Da	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Da	Nu	Nu	Nu

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

Nu a fost cazul.

Îndeplinirea activității:

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu

2.16. Participarea la instruirile organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor de derulare a studiilor;

Îndeplinirea activității

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu

2.17 . Participarea la instruirile organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP (doar celor organizate în cadrul PN1.2, nu prin Organizația Mondială a Sănătății sau alte fonduri)

In luna noiembrie am participat la instructajul organizat cu ocazia cursului pre-conferinta si Conferintei Nationale de Microbiologie si Epidemiologie

Îndeplinirea activității

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Da	Nu

2. 18. Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectanților, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc.

În luna februarie s-a achiziționat vaccin contra hepatitei acute de tip A.

În luna aprilie s-a achiziționat 20 doze de vaccin AVAXIM pediatric Întrimestrul III nu s-au efectuat achizitii pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc utilizându-se produse din stoc. Întrimestrul IV s-au efectuat achizitii pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc :Avaxim junior 30 doze , dezinfectanti. (desderman, tablet clor,), material sanitare

Îndeplinirea activității

Ian	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec
Nu	Da	Nu	Da	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Nu	Da	Da

Probleme intampinate in desfasurarea programului PN I.2

Nu am întâmpinat probleme

Propuneri de imbunatatire Instructaje periodice împreună cu reprezentanții serviciului de contabilitate.

Număr Autorizații sanitare de funcționare -78

Vizeanuale 9

Notificări 35

Aviz sanitar către MS 4

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV

Obiective:

a) reducerea răspândirii infecției HIV/SIDA prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV/SIDA precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;;

b) reducerea morbidității asociate prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA;

1.Activități în domeniul prevenirii și supravegherii infecției HIV/SIDA;

1.3Activități implementate la nivelul direcției de sănătate public județene

1.3.1 efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA la femeile gravid și persoanele din grupele de risc pentru infecția HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening tip ELISA HIV 1+ 2 ;

1.3.2 asigură confirmarea infecției HIV/SIDA pentru gravidele și persoanele din grupele de risc cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA prin testare Western blot;

1.3.3. realizează îndrumarea gravidelor și persoanelor din grupele de risc cu rezultat pozitiv la testare către specialistul infecționist din teritoriu în vederea evaluării clinico-imunologice;

1.3.4.realizează distribuirea testele de screening rapide , după caz, către unitățile sanitare implicate în testarea infecției HIV/SIDA;

1.3.5 asigură colectarea din teritoriu a raportărilor privind screeningul infecției HIV/SIDA, analiza rezultatelor și transmiterea indicatorilor, precum și a rezultatelor analizei efectuate către Unitatea de asistență tehnică și management ;

1.3.6.asigură colectarea fișelor de raportare a cazurilor noi de HIV și transmiterea acestora Compartimentului de monitorizare și raportare a infecției HIV din cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase Prof. dr. Matei Balș;

1.3.7.organizarea la nivel teritorial a campaniilor de informare –educare -comunicare;

1.3.8 asigură distribuirea seringilor de unică folosință și acelor necesare activităților de schimb de seringi în scopul prevenirii transmiterii infecției HIV/SIDA la utilizatorii de droguri injectabile către unități sanitare care derulează programul; descărcarea din gestiunea DSP a seringilor și acelor distribuite gratuit tconsumatorilor de droguri injectabile se realizează în baza proceselor verbale de predare-primire, care sunt anexe la contract și a deconturilor de cheltuieli însoțite de tabele în care sunt înscrise codurile ANA ale beneficiarilor și semnătura acestora;

1.3.9. estimarea anuală a necesarului de teste de screening rapide și ELISA HIV 1+ 2 pentru diagnosticul infecției HIV/SIDA pentru activitatea proprie și pentru activitățile din unitățile sanitare implicate în screeningul infecției HIV/SIDA și transmiterea acestuia către Unitatea de asistență tehnică și management;

-Stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului

Activitățile propuse se îndeplinesc în mod continuu,

Anul 2018

Indicatori de evaluare

1. Indicatori fizici:

1.1 număr de teste HIV efectuate (pe tipuri de teste):

1.1.1 teste rapide HIV: 1203 persoane testate din care teste efectuate la gravide 1203

1.1.2 teste ELISA HIV 1+ 2-: 391 persoane testate din care teste efectuate la gravide-325 ; personae bolnave TBC 48 ;testari ocazionale 18

2.Indicatori de eficiență:

2.1 cost mediu estimat /testare rapidă HIV- 3,84 lei incluzand si transportul testelor)

2.2 cost mediu estimat /testare ELISA HIV1+ 2 -2,99 lei

Analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin; se încadrează în valorile prevăzute în ordin

2. Indicatori de rezultat:

Procentul gravidelor testate HIV din totalul gravidelor din județ: 48,86%

3. Probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților:

-imposibilitatea utilizării întregii cantități de teste din cauza expirărilor.

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

- achiziționarea testelor în timp util și continuu, în cantitate estimată.

Activități implementate la nivelul Secției de boli infecțioase din cadrul Spitalului Județean de Urgență M.Ciuc

1.Stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului

Nr. persoane examinate sub tratament ARV : **31** persoane/ trim IV

Nr. persoane monitorizate naivi: **0**

Nr. persoane monitorizate după accident prin expunere profesională: **0**

Nr persoane monitorizate după expunere verticală: 0 imunologic, virusologic la INBI ,, Prof. Dr. Matei Bals,, Bucuresti **0**

Nr persoane cu inf. HIV sub terapie transferate în alt județ: **1**

Nr. internărilor pentru infecții oportuniste la pacienți diagnosticați în perioada raportată: **85** internări/an

Teste HIV efectuate la pacienți internați cu suspiciune de boală infecțioasă: **73**

Nr evaluărilor viruso-imunologice efectuate în anul 2018 **29** pacienti

Nr consiliere pre și posttestare, consiliere în vederea aderenței terapiei ARV la persoanele cu infecție HIV din evidența noastră efectuat de personalul secției: **69 testări HIV + 33 persoane (în TARV si/sau in evidenta)**

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

Cost mediu /bolnav HIV/SIDA tratat/trim este de 31379,65RON/pacient/an.

Pentru infecții oportuniste cheltuielile terapilor sunt suportate din bugetul spitalului sau tratament prescris ambulator.

3. Probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților

În anul 2018 nu am întâmpinat greutăți cu alocarea fondurilor pentru terapie ARV, nu am avut discontinuitate în terapie ARV doar la pacienții care nu se prezintă cu regularitate la control conform programării și preluarea medicamentelor

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

- menținerea unui stoc de medicamente minim pentru o lună
- asigurarea continuității aprovizionării cu medicamente din partea furnizorilor în timp real, conform comenzilor.

În domeniul compartimentului de supraveghere și control al bolilor transmisibile

Compartimentul de supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile în cursul anului 2018 și-a desfășurat activitatea în conformitate cu obiectivele și activitățile prevăzute în Programele Naționale de Boli Transmisibile, conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 377/2017.

Realizările obținute în anul 2018, specific fiecărui program sunt următoarele:

1. Programul național de vaccinare

Obiectiv: protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare și prin vaccinarea grupelor populaționale la risc.

1.1. Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare

S-a asigurat preluarea și transportul vaccinurilor achiziționate centralizat de la sediul central C.N. Unifarm S.A pe baza repartițiilor MS, recepția vaccinurilor livrate de către firmele CN Unifarm SA, S.C. Pfizer Romania SRL și SC Farmexpert DCI SRL la sediul DSP, precum predarea și preluarea vaccinurilor redistribuite de la alte județe. Astfel în cursul trimestrului I s-a asigurat predarea a 1550 doze de vaccin RRO (MMR Vax Pro) către DSP Covasna și a 500 doze de vaccin RRO (MMR Vax Pro) către DSP Mureș, predarea a 300 doze de vaccin tetravalent (Tetraxim) către DSP Bacău, pe bază

de procese verbale de predare-primire, conform HG 841/1995. Tot în cursul trimestrului I s-a asigurat transportul de la sediul Unifarm și recepția a 654 doze de vaccin hexavalent (Hexacima) pe baza Ord. MS nr. 194 /07.02.2018, respectiv a 2380 doze de vaccin pneumococic (Prevenar 13) pe baza Ord. MS nr. 202/12.02.2018, transportul și recepția a 500 doze de vaccin hexavalent (Hexacima) de la DSP Neamț, pe baza procesului verbal de predare-primire (conform HG 841/1995) înregistrat la DSP Harghita cu nr. 1603/26.03.2018, recepția a 1300 doze de vaccin tetravalent (Tetraxim), livrat de către CN Unifarm SA, pe baza adresei MS/DGAMSP nr. 9614 /27.03.2018. În cursul trimestrului II s-a asigurat recepția a 4000 doze de vaccin hepatitic B pediatric (Euvax) de la firma S.C. Farmexpert S.R.L, pe baza adresei MS/DGAMSP nr. SP3922 / 8418/ 29.05.2018, recepția a 5100 doze de vaccin ROR (M-M-RvaxPro) de la firma S.C. Farmexpert S.R.L, pe baza adresei MS/DGAMSP nr. SP3921 / 13112/ 17.05.2018, transportul de la sediul Unifarm și recepția a 4900 doze de vaccin hexavalent (Infanrix Hexa) pe baza Ord. MS nr. 808/22.06.2018, și a 2800 doze de vaccin BCG, pe baza Ord. MS nr. 825/27.06.2018. În cursul trimestrului IV s-a asigurat recepția a 3560 doze de vaccin hexavalent (Hexacima) de la firma C.N. Unifarm S.A. pe baza adresei MS/DGAMSP nr. SP8190/17.10.2018, transportul de la sediul Unifarm și recepția a 1200 doze de vaccin ROR pe baza adresei Ord. MS nr. 1372/25.10.2018, recepția a 5540 doze de vaccin pneumococic (Prevenar 13) de la firma S.C. Pfizer Romania SRL prin Alloga Logistics Romania pe baza adresei MS/DGAMSP nr. SP12542/22.11.2018 și recepția a 5500 doze de vaccin hexavalent (Hexacima) de la firma C.N. Unifarm S.A. pe baza adresei MS/DGAMSP nr. SP8190/03.12.2018.

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

Depozitarea vaccinurilor s-a realizat în depozitul de vaccinuri al DSP, de unde s-a distribuit lunar către furnizorii de servicii medicale și către unitățile sanitare cu paturi, pe avize de însoțire a mărfii.

S-a asigurat transportul vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale, respectiv către centrele de vaccinare temporare, pentru administrarea vaccinurilor conform calendarului național de vaccinare pentru restanțierii din comunitățile vulnerabile.

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

În luna octombrie s-a realizat estimarea necesarului de vaccinuri în vederea desfășurării

activităților de vaccinare în anul 2019 și trimiterea acestuia la CNSCBT pe baza adresei INSP/CNSCBT nr. 14042/ 10.10.2018.

Instruirea personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor s-a realizat cu caracter continuu.

Toate instrucțiunile actuale și formularele de raportare actualizate au fost trimise către furnizorii de servicii medicale în format electronic. Explicarea și clarificarea neînțelegerilor s-a realizat cu caracter continuu, telefonic și electronic. De asemenea, cu ocazia vizitării cabinetelor medicale de familie de către personalul DSP, au fost discutate atât modul de administrare, manipulare, păstrare și transport a vaccinurilor, cât și raportarea și înregistrarea în RENV a vaccinărilor efectuate.

De asemenea, s-au organizat la nivel de DSP, întâlniri periodice cu mediatorii sanitari și asistenții comunitari din județ, inclusiv pe tema vaccinărilor.

Verificarea raportării vaccinărilor s-a realizat lunar.

Condițiile de păstrare, modul de administrare și de înregistrare a vaccinărilor efectuate au fost verificate cu ocazia vizitării periodice a cabinetelor de medicină de familie, de către personalul DSP.

Recuperarea restanțierilor a fost activitate permanentă la nivelul cabinetelor de medicină de familie și unitățile sanitare spitalicești (pt. recuperare BCG).

În cursul anului 2018 au fost administrate în cadrul PNV 35280 vaccinări, cu 6582 restanțieri la sfârșitul anului.

Cauzele nevaccinării: lipsa vaccinurilor dTPa și tetravalent, contraindicații temporare/definitive, deces, copii care nu sunt aduși la vaccinare (copii proveniți din familii de romi sau cu probleme sociale, copii ai căror părinți sunt plecați la lucru în străinătate sau sunt domiciliați în zone izolate, copii mutați în alte județe, sau refuză vaccinarea (din motive religioase, diverse convingeri culturale, surse de informare neștiințifice).

În cursul lunii septembrie s-au organizat campanii suplimentare de vaccinare în colaborare cu medicii de familie și primăriile locale prin asistenții comunitari și mediatorii sanitari în 3 comunități vulnerabile din localitățile Valea Strâmbă, Ciucsângeorgiu și Odorheiu Secuiesc, vaccinând 91 copii, prin administrarea a 80 doze de vaccin tetravalent și 65 doze de vaccin ROR.

Supravegherea RAPI s-a realizat conform metodologiei elaborate de către CNSCBT.

În anul 2018 nu s-a raportat nici un caz de RAPI.

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 s-a verificat la fiecare medic de familie în parte, utilizând aplicația RENV.

S-au realizat doua acțiuni de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei elaborate de către CNSCBT.

În luna februarie s-a realizat acțiunea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni, la cohorta de copii născuți în luna iulie 2016. Rezultatele acțiunii au fost următoarele:

Tip vaccin și nr. minim de doze	AV urban %	AV rural %	AV total %
BCG 1	99.33	100.00	99.65
HepB 3	98.00	100.00	98.94
DTPa 3	96.00	99.25	97.54
Hib 3	96.00	99.25	97.54
VPI 3	96.00	99.25	97.54
ROR 1	97.33	100.00	98.59

În cadrul aceleași acțiuni s-a realizat și estimarea acoperirii vaccinale la cohorta de copii născuți în în anul 2012 și 2003. Rezultatele sunt următoarele:

Tip vaccin și nr. minim de doze	AV urban %	AV rural %	AV total %
ROR 2-născuți 2012	90.89	96.20	93.85
dT 1-născuți 2003	86.03	89.39	87.98

S-a realizat în luna august acțiunea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni, la cohorta de copii născuți în luna iulie 2017. Rezultatele acțiunii sunt următoarele:

Tip vaccinși nr. minim de doze	AV urban %	AV rural %	AV total %
BCG 1	98,44	99,38	98,97
HepB 3	91,47	81,59	85,96
DTPa 3	87,59	79,75	83,22
Hib 3	87,59	79,75	83,22
VPI 3	87,59	79,75	83,22
ROR 1	80,62	86,50	83,90

În cadrul aceleași acțiuni s-a realizat și estimarea acoperirii vaccinale la vârsta de 24 luni la cohorta de copii născuți în luna iulie 2016. Rezultatele sunt următoarele:

Tip vaccini nr. minim de doze	AV urban %	AV rural %	AV total %
BCG 1	99,32	99,25	99,29
HepB 3	97,31	99,25	98,23
DTPa 3	96,64	97,76	97,17
Hib 3	96,64	97,76	97,17
VPI 3	96,64	97,76	97,17
ROR 1	98,65	100,00	99,29

Rezultatele acțiunii de estimare a acoperirii vaccinale au fost raportate la CNSCBT.

S-a asigurat mentenanța și metrologizarea spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor în depozitul de vaccinuri, pe baza contractului de prestări servicii pe anul 2018 cu firma Eurato SRL.

Contractele cu medicii de familie au fost încheiate conform Ord. MS nr. 377/2017, începând din data de 01.04.2017, cu act adițional în ianuarie 2018 datorită modificărilor de tarif a serviciilor de vaccinare, conform Ord. MS nr. 1/03.01.2018. Contractele cu spitale au fost încheiate conform Ord. MS nr. 377/2017, începând din data de 01.04.2017.

Consumul și stocurile de vaccinuri s-au raportat lunar la Institutul Național de Sănătate Publică, pe formularul de raportare lunară a utilizării vaccinurilor, pe fiecare tip de vaccin.

Decontarea serviciilor pentru administrarea vaccinurilor obligatorii s-a realizat lunar pe baza formularului de decont și a raportului generat din RENV.

Referatele în vederea decontării serviciilor de vaccinare s-au întocmit lunar.

1.2. Vaccinarea grupelor populaționale la risc

S-a asigurat recepția vaccinurilor livrate de către firma distribuitor SC Farmexpert DCI SRL la sediul DSP pe baza repartițiilor MS, astfel: În cursul lunii septembrie s-a asigurat recepția a 460 doze de vaccin gripal trivalent (Influvac) de la firma S.C. Farmexpert S.R.L, conform adresei MS/DGAMSP nr. 46759/ 13.09.2018. În trimestrul IV s-a asigurat recepția a 6160 doze de vaccin gripal trivalent (Influvac) de la firma S.C. Farmexpert S.R.L, pe baza adreselor MS/DGAMSP nr. 8612/ 04.10.2018, nr. 51507/09.10.2018, nr. 48457/11.10.2018 și nr. 54433/ 24.10.2018.

Depozitarea vaccinurilor (ROR, VTA gravide și vaccin gripal) s-a realizat în depozitul de

vaccinuri al DSP, de unde s-a distribuit către furnizorii de servicii medicale pe avize de însoțire a mărfii.

Utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate s-a supervizat pe baza formularelor standard de raportare și a formularului de decont.

S-a realizat centralizarea necesarului de vaccin gripal pentru sezonul 2018-2019, pe baza adresei INSP/CNSCBT nr. 10978/09.08.2018. Pentru vaccinul HPV nu s-au înregistrat cereri de la medicii de familie.

Instruirea personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor s-a realizat cu caracter continuu, telefonic, electronic și vizitând cabinetele medicilor de familie. De asemenea, s-au organizat la nivel de DSP, întâlniri periodice cu mediatorii sanitari și asistenții comunitari din județ, inclusiv pe tema vaccinărilor.

Verificarea raportării vaccinărilor s-a realizat lunar.

Condițiile de păstrare, modul de administrare și de înregistrare a vaccinărilor efectuate au fost verificate cu ocazia vizitării periodice a cabinetelor de medicină de familie, de către personalul DSP.

În vederea limitării extinderii epidemiei de rujeolă, s-au administrat în cursul anului 2018 7343 vaccinări cu vaccin ROR, la copii având vârsta de 9 luni-9 ani, nevaccinați sau vaccinați incomplet, în cadrul campaniei naționale de vaccinare în masă, inițiată de MS. În trimestrul II s-au vaccinat 12 copii contacți într-un focar de rujeolă din orașul Bălan cu 4 cazuri.

În cursul anului 2018 s-au vaccinat antigripal 9415 persoane din grupele populaționale la risc astfel: în trimestrului I 2940 persoane, în trimestrului II 70 persoane, în trimestrului III 198 persoane, iar în trimestrului IV 6207 persoane.

În cursul anului 2018 s-au vaccinat antitetanic 613 gravide astfel: în trimestrului I 174 gravide, în trimestrului II 192 gravide iar în trimestrului III 247 gravide.

Supravegherea RAPI s-a realizat conform metodologiei elaborate de către CNSCBT.

În anul 2018 nu s-a raportat nici un caz de RAPI.

Verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în formularele standard s-a realizat lunar, pe baza formularelor standard de raportare, semnat și ștampilat de către furnizorii de servicii medicale.

Decontarea serviciilor de vaccinare s-a realizat lunar pe baza formularului de decont și a formularelor standard de raportare.

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

S-a realizat și în anul 2018 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.

-a realizat colectarea, 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.

În cursul anului 2018, pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut de tuberculoză), s-au examinat la nivelul unităților sanitare 7180 de persoane. În anul 2018 au beneficiat de tratament medicamentos 89 bolnavi de tuberculoză, și au fost luate în evidență 57 cazuri noi și recidive. S-au înregistrat 10 decese prin tuberculoză. S-au derulat 57 anchete epidemiologice.

În cursul anului 2018 nu s-au raportat focare de tuberculoză depistate în colectivități.

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.

S-au trimis lunar cereri de finanțare către UATM în vederea derulării programului.

În domeniul compartimentului igiena mediului

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	1 ian.-31 dec.	Eliberare Notificări Asistență de Specialitate în nr. de 232
2.		Eliberare Notificări pentru Certificarea Conformității în nr.de 33
3.		Eliberare A.S.F. pe baza declaratiei pe propria răspundere în nr.de 23
4.		Eliberare A.S.F. pe baza de referat de evaluare în nr.de 20
5.		Eliberare negații pentru proiecte FEADR achiziționare utilaje sau mijloace 100 refuzuri 4 Eliberare documentatie insotire cadavre umane 3, avize deshumare parchet 3
6.		Monitorizarea calității apei potabile prin recoltări zilnice de probe conform contractelor cu distribuitorii, monitorizare de audit din care analize

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		<p>bacteriologice 1246 si chimice 1211 , monitorizare de control –analize bacteriologice 567 si chimice 402, inspecții calitative – analize bacteriologice 67 si analize chimice 58, probe de apă la solicitarea clienților – 656 analize bacteriologice si 478, probe din ape de îmbăiere- 186 analize microbacteriologice si 142 analize chimice.</p> <p>Probele de apă din cadrul monitorizării de audit, mai puțin cele Harviz si Redisza, marea majoritate din apele de îmbăiere precum și probele de apă aferente P.N., au fost prelevate și transportate de secția igiena mediului.</p>
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> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluarea impactului asupra sanataii a poluantilor din aerul ambiant in mediul urban 2018 2. Supravegherea cazurilor de Methemoglobinemie acuta infantila generate de apa de fantana- supravegherea este continuă 3. Evaluarea impactului asupra sanataii a poluantilor din aerulambiant in mediul urban 4. Monitorizarea sistemului de gestionare a deseurilor rezultate din activitatea medicala – programul se desfășoară continuu prin monitorizarea și contabilizarea cantităților de deșeuri medicale din unitățile spitalicești de pe teritoriul județului Harghita 5. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici- expertizarea a 5 sisteme de apă potabilă de pe teritoriul județului, transportul de probe și analiza unor parametrii specifici în laboratorul C.R.S.P. Cluj Napoca 6. Evaluarea calității apei de îmbăiere- identificarea zonelor de îmbăiere autorizate și neautorizate de pe teritoriul județului, prelevarea de probe de apă și analiza specifică a acestora pe tot parcursul sezonului cald, transmiterea informațiilor. 7. Monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu produse chimice- program ce se desfășoară în mod continuu, prin contabilizarea și transmiterea datelor obținute de la camerele de gardă, secții de reanimare, etc. în anul 2018, s-au înregistrat 141 cazuri de intoxicații

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		acute.(monoxide de carbon, alcool, subst.chimice, ciuperci) 8. Supravegherea calitatii apei de fântâna si a apei arteziene de utilizare publica, program în cadrul căruia s-au recoltat și analizat un nr. de 49 probe de apă din surse arteziene și fântâni de utilitate publică, rezultatele fiind trimise către CRSP Iași .

În domeniul compartimentului de alimentație

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	1.ian-31.dec.	Eliberare notificări pentru unități alimentare: 86, (față de 88 în anul 2017)
2.	1.ian-31.dec.	Eliberare autorizații sanitare: 5 (față de 8 în 2017), respectiv 13 vize anuale în 2018 (față de 14 vize anuale în 2017)
3.	1.ian-31.dec.	În cursul anului au fost eliberate 96 notificări provizorii pentru diferite evenimente culturale, religioase, în care se comercializează alimente – comparativ cu anul 2017, când s-au eliberat 232.
4.	1.ian-31.dec.	În cursul anului au fost eliberate 50 informări, răspunsuri la diferite solicitări– comparativ cu anul 2017, când s-au eliberat 44 astfel de acte.
5.	1.mai.-31.dec.	<p>I. În cadrul monitorizării în cadrul Programului Național de Sănătate, am efectuat obiectiv cu tema: “Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc calimentari și de nutriție”:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele</i>: din 4 unități au fost recoltate 7 probe pentru 21 analize (în 2017 din 7 probe, pentru 19 analize) - <i>monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman</i>: 20 probe de sare iodată, pentru 40 de analize (față de 2017, când au fost recoltate 20 probe pentru 40 analize) din depozite, unități de distribuție - <i>rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din jud.Harghita</i>: au fost identificate 1 focare cu 5 cazuri (față de 4 focare cu 26 cazuri de toxiinfecții alimentare în 2017). - <i>monitorizarea consumului de aditivi alimentari</i>: 5 probe recoltate pentru 5 analize (5 probe, 5 analize în anul 2017). - <i>evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială</i>: 7 probe recoltate pentru 24 analize (în

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		<p>2017 au fost recoltate 10 probe pentru 17 analize).</p> <p>- <i>monitorizarea alimentelor tratate cu radiații</i>: 173 produse verificate (etichetare), 2 produse analizate (în 2017 au fost 74 produse verificate (etichetare), 2 produse analizate).</p> <p>- <i>monitorizarea calității suplimentelor alimentare</i>: au fost monitorizate 18 produse, din care recoltate 2 produse pentru efectuarea a 4 analize de laborator; (21 produse verificate, 2 tipuri de suplimente recoltate pentru 4 analize în 2017)</p> <p>- <i>monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate</i>: au fost monitorizate 4 unități de producție ape minerale; au fost analizate 10 probe de apă din surse (220 analize), 14 sortimente de apă mineral îmbuteliată (280 analize); în 2017 au fost monitorizate 4 unități de producție ape minerale; au fost analizate 9 probe de apă din surse (198 analize), 12 sortimente de apă mineral îmbuteliată (264 analize);</p> <p>- <i>monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe</i>: au fost monitorizate 10 produse (în 2017 au fost monitorizate 19 produse din această categorie).</p> <p>- <i>monitorizarea apelor potabile îmbuteliate – altele decât apele minerale naturale sau decât tapetele de izvor</i>: 5 unități monitorizate, 7 probe recoltate pentru 77 analize de laborator (în anul 2017 au fost monitorizate 5 unități de îmbuteliere și importatoare apă de masă, 7 probe recoltate pentru 77 analize de laborator)</p> <p>- <i>evaluarea raportului de substanțe excitante din băuturile energizante</i>: 1 probă recoltat pentru 5 analize (față de 2 probe și 4 analize în anul 2017)</p> <p>- <i>evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației</i>: au fost întocmite 50 chestionare pentru persoanele evaluate (în 2017 au fost evaluate 50 de persoane).</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><i>Mențiune</i>: numărul unităților monitorizate, a probelor recoltate și analizelor efectuate diferă în anul 2018 față de anul 2017 din cauza modificărilor din metodologiile specifice, astfel compararea acestora este numai informativă.</p>

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
6.	1.ian-31.dec.	Au fost procesate datele unităților comerciale primite în cursul anului 2018 de la Oficiul pentru Registrul Comerțului ORC prin procedura eliberării Certificatului constatator pe propria răspundere. Aceste date au fost transmise Serviciului de Control, respectiv pentru fiecare compartiment de evaluare.
7.	1.ian-31.dec.	- participare în comisiile de examinare a cursului Noțiuni fundamentale de igienă
8.	01 noi.-31.dec.	Întocmirea și trimiterea rapoartelor anuale

În domeniul Laboratorului microbiologie sanitară, bacteriologie și serologie

Obiective	Direcții de acțiune	Termen de realizare	Responsabil	Stadiul la data de :
Analize microbiologice din probele de apă potabilă, apă minerală naturală și apă de îmbaiere:	(Determinarea numărului total de germeni la 22°C și 37°C, Detectarea și numărarea bacteriilor coliforme, Escherichia Coli, Streptococi fecali, Pseudomonas aeruginosa, Clostridium perfringens, Bact. sulfito-red)	31.12.2018	Krausz L. Tibor Ballo Katalin	Nr. analize apă : 10967 (↓ 8.6%)
Analize microbiologice din probele de alimente:	(Determinarea nr total de colonii aerobe, E.coli β-glucoronidaza pozitiv, Salmonella, Stafilococi coagulazo-pozitivi, Enterobacterii, Drojdii și mușcăiuri,)	31.12.2018	Krausz L. Tibor Meszaros Ildiko	Nr. analize aliment: 1677 (↑ 39.7%)
Teste de salubritate	(Controlul sterilității, controlul salubrității,	31.12.2018	Krausz L. Tibor Meszaros Ildiko	Nr. analize salubritate: 7192 (↑ 33%)

	aeromicroflora)			
Determinari serologice	<i>Reactii rapide de latex aglutinare:</i> RPR; <i>Reactii de hemaglutinare:</i> TPHA; <i>Teste Elisa:</i> Determinarea ac + ag HIV	31.12.2018	Krausz L. Tibor Ilincioiu Camelia	Nr. Determinari serologice: - 729 de analize (↓ 15.6%)
Analize bacteriologice din produse patologice	Coprocultura, examen coproparazitologic (Determinarea bacteriilor Salmonella, Shigella), Exudat faringian (Determinarea Streptococilor beta-hemolitici, Stafilococi aurei, Micoze) Urocultura, Antibiograme, Ex. bacteriologic si micologic al sputei	31.12.2018	Krausz L. Tibor Ilincioiu Camelia	Nr. Analize bacteriologice: 1576 (↓ 25.5%) Nr analize parazitologie; 288 (↑ 40%) Nr analize diagnostic molecular: 428 (↑ 46%)

Referitor la controlul extern de calitate in anul 2018:

Am participat la 4 cicluri de control extern Bacteriologie (Identificare+Antibiograma) si Serologie (TPHA, VRDL, RPR, HIV-1,2) de la firma Hematrom: rezultate 100% exacte.

In septembrie anul 2018 Laboratorul de microbiologie al alimentului a participat la al 6-lea program de incercari de competent organizat de firma LGC Standards-Anglia.

In cadrul acestui program laboratorul a lucrat pe un esantion de peste (esantion nr. 739) pentru determinarea numarului total germeni, a bacteriilor din genul Enterobacteriaceae, determinarea E. Coli, si a determinarea de Saphilococicoagulazo- pozitivi (aceasta din urma fiind analiza neacreditata RENAR) si detectia Salmonella sp. din carne.

In cadrul exercitiului 1 din mai 2018 laboratorul de bacteriologia apei a participat la un program de comparari interlaboratoare organizat de firma LGC Standards-Anglia.

In cadrul acestui program laboratorul a realizat 2 esantioane; un esantion (PT-WT-412) de identificare bacteriologica din apa potabila (Nr. total de germeni la 22°C si la 37°C, Bacteriicoliforme, Escherichia coli, enterococi si Streptococifecali,) si un esantion (PT-WT-413) pentru bacteria sulfito-reducatoare (Pseudomonas aeruginosa, Clostridium perfringens si Sporibacteriilor sulfito-reducatoare).

In 2018 laboratorul de bacteriologia apei a participat si la un program de comparari interlaboratoare de identificare bacteriologica din apa minerala.

Laboratoarele de microbiologie in anul 2018 au lucrat in totalitate pe 8 esantioane respectiv 45 analize dintre care 2 rezultatele nu sunt acceptate avand scor z in afara intervalului acceptat.

In cursul anului 2018 calificarea personalului din laborator a suferit imbunatatiri semnificative, dat fiind sustinerea cu succes al examenelor de medic primar, biolog principal si chimist principal.

Examene de grad:

1. dr. Krausz L. Tibor -medic primar in medicina de laborator- Ordinul Ministrului Sanatatii nr.987/07.08.2018

2. Ing. Andras Attila- chimist principal in chimie sanitara- Ordinul Ministrului Sanatatii nr.963/02.08.2018

3. biol.dr. Meszaros Ildiko-biolog specialist in microbiologie sanitara- Ordinul Ministrului Sanatatii nr.962/02.08.2018

Au fost urmate un numar considerabil de cursuri de specializare.

S-a obtinut certificatul de acreditare a laboratorului pe ISO 17025:2005 (nr. LI 1184/06.07.2018) dupa o perioada lunga de asteptare din motive independente de laborator (indusa de birocratia RENAR). S-a inceput pregatirea tranzitiei la ISO 17025:2018.

Ca urmare a acreditarii Laboratoarele DSP Harghita este inclus pe LISTA LABORATOARE PENTRU CONTROLUL OFICIAL AL ALIMENTULUI.

<https://cnmrmc.insp.gov.ro/images/informatii/Lista-laboratoare-control-aliment.pdf>

3. Laboratorului de diagnostic si investigare in sanatate publica si Laboratorului de igiena radiatiilor a obtinut inregistrarea in Registrul laboratoarelor pentru monitorizarea calitatii apei potabile in data de 05.06.2018

in conformitate cu ORDINUL Nr. 764 din 15 iulie 2005, înregistrare la Ministerul Sanatatii a

laboratoarelor care efectueaza monitorizarea calitatii apei potabile in cadrul controlului oficial al apei potabile.<http://old.ms.ro/?pag=26&pg=1&doc=3227>

Nu s-au realizat investitii in echipamente de laborator - din lipsafondurilor.

În domeniul LABORATORULUI CHIMIE SANITARĂ/ TOXICOLOGIE INDUSTRIALĂ

Nr.crt.	Perioada	Activități efectuate	Nr.Tot analize	Necorespunzător	
				Numar	%
1.	În cursul anului 2017	Analize fizico chimice din probele de apă: (Cloruri , pH, Amoniu, Azotati, Azotiti Oxidabilitate-Indice de permanganat, Turbiditate, Conductivitate, Clor rezidual liber, Fier, Mangan, Aluminiu, Examen organoleptic, Duritate, Dioxid de carbon)	8124	853	10,49
	În cursul anului 2018	Analize fizico chimice din probele de apă: (Cloruri , pH, Amoniu, Azotati, Azotiti Oxidabilitate-Indice de permanganat, Turbiditate, Conductivitate, Clor rezidual liber, Fier, Mangan, Aluminiu, Examen organoleptic, Duritate, Dioxid de carbon)	8389 (↑)	834 (↓)	9,94 (↓)
<p>▪ numărul analizelor fizico-chimice din probele de apă a crescut cu 3,16 %, iar analize necorespunzătoare a scăzut cu 5,53 % în 2018 față de 2017.</p>					
2.	În 2017	Analize fizico chimice din probele de alimente: (Continut de apa, Aciditate, Conținut de clorura de sodiu, Concentratia alcooloica, Grasime totala, Zahar total, Azot usor hidrolizabil, Proteine, Reactia Kreiss, Substanta uscata, Continut de nitrit de sodiu, Migrare globala, Cenusă totala, pH, Iodat de potasiu și iod total din sare iodată)	419	10	2,38
	În cursul anului 2018	Analize fizico chimice din probele de alimente: (Continut de apa, Aciditate, Conținut de clorura de sodiu, Concentratia alcooloica, Grasime totala, pH, Furfural, Zahar total, Azot usor hidrolizabil, Proteine, Substanta uscata, Substanta uscata solubila (refractometric) Continut de nitrit de sodiu, Migrare globala, Cenusă totala, Valoare energetică, conținut CO ₂ , Iodat de potasiu și iod total din sare iodată)	461 (↑)	9 (↓)	10 (↓)
<p>▪ numărul analizelor fizico chimice din probe de alimentea crescut cu 9.11 %, iaranalize necorespunzătoare a scăzut cu 10 % în 2018 față de 2017.</p>					
3.	În cursul	Determinări toxicologice industriale din mediu de	70	32	45,71

	anului 2017	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)			
	In cursul anului 2018	Determinări toxicologice industriale din mediu de munca: (Pulberi respirabile si totale, Acetona, Toluena, Acetat de butil, Butanol, Gaze si vapori iritanti, Formaldehida, Xilen, Oxizi de azot (exprimat in NO2), Naftalina, pulberi negru de fum-fractie respirabila, Bioxid de carbon, Percloretilena, Zgomot)	190 (↑)	119 (↑)	62,63 (↑)
<p>▪ numărul determinărilor toxicologice industriale din mediu de muncă crescute cu 135,71%, câștigând necorespunzătoare cu 27,01 % în 2018 față de 2017.</p>					
4.	În cursul anului 2017	Determinări biotoxicologice: (Colinesterază serică)	63	8	12,69
	În cursul anului 2018	Determinări biotoxicologice: (Colinesterază serică)	0	0	0
<p>▪ Nu a fost solicitări pentru analize biotoxicologice în anul 2018</p>					
<p>▪ Referitor la controlul extern de calitate – s-au derulat două programe de comparări interlaboratoare pe domeniul apei potabile. Schemele s-au desfășurat pe 11 parametri. Scorurile Z obținute se încadrează în categoria laboratoarelor de încredere.</p> <p>▪ În ceea ce privește instruirea personalului, menționez că aceasta s-a desfășurat astfel :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 septembrie (24.09.2018-25.09.2018) prin colaborare cu o firmă abilitată pentru acest scop, cu tema: “ - TRANZITIA la noua versiune a SR EN ISO/IEC 17025-2018”. 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, biologi, din cadrul laboratorului au participat și chimiști din unitățile sus menționate. 					

În domeniul Laboratorului de igiena radiațiilor ionizante

OBIECTIV	Direcții de acțiune	Termen de realizare	Responsabil	Stadiul la data
PN monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă	Avizare/Autorizare sanitară –practici și activități nucleare	permanent	dr.Kádár Erzsébet	Au fost eliberate 27 vize anuale și 8 autorizații pentru unități noi
	Prevenția în sănătate Monitorizarea dioprotecției pacientului în expunerea medicală	semestrial	Pataki Péter Sándor	S-au colectat datele de la unitățile sanitare. S-a elaborat și s-a transmis raportul la Institutul Național de Sănătate Publică CNMRMC
	Prevenția în sănătate Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante	trimestrial	dr.Kádár Erzsébet Pataki Péter Sándor	- 163 fișe de evidență expuși profesionali la radiații ionizante întocmite - 69 rapoarte de încercări-ecrane de radioprotecție
	Prevenția în sănătate Supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei 2000/473/EURATOM	trimestrial	Pataki Péter Sándor	-Au fost efectuate 70 de analize pentru 29 probe de apă -3 probe de lapte
	Prevenția în sănătate Monitorizarea dioactivității apei potabile conform legii 458/2002 și 301/2015	trimestrial	Pataki Péter Sándor	-Au fost efectuate 56 de analize pentru 25 probe de apă
	Prevenția în sănătate Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale	semestrial	Pataki Péter Sándor	-Au fost efectuate 24 de analize pentru 12 probe de apă

- În afară de activitatea din PN, Laboratorul de igiena radiațiilor a efectuat la cererea clienților externi 32 de analize de apă.

- Participări la cursul de perfecționare: Curs cu tema "Tranziția la SR EN ISO/IEC 17025:2018 " pentru acreditarea laboratoarelor de încercări

-Laboratorul de igiena radiațiilor in cursul anului 2018 a participat la un test de încercări de competență organizat de LGC , pentru analize alfa si beta global din apă, obținand scorul de performanță (z score) pentru alfa global $z = -0,15$ si beta global $z = -0,01$

PROGRAMULUI NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI NR. VI

VI.1.SUBPROGRAMUL DE NUTRIȚIE ȘI SĂNĂTATE A COPILULUI

În județul nostru domeniile de intervenții ai subprogramului finanțate în anul 2018:

1. Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf;
2. Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere;
3. Prevenirea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie și monitorizarea evoluției bolii;

Intervenția nr.1 - Profilaxia distrofiei la copiii cu vârsta 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern, prin administrarea de lapte praf

Intervenția în anul 2018 s-a derulat la nivelul CMI (prescrierea și solicitarea laptelui praf, întocmirea documentației, înregistrarea datelor în fișă copilului), DSP (eliberarea laptelui praf cu aviz, evidența eliberării și a beneficiarilor, evidența stocurilor și a decontării de către AALP) și AALP-uri (preluarea, transportul și eliberarea laptelui praf pentru beneficiari, evidența eliberării și decontarea pentru DSP).

- **Prevederile anuale: 100.000 lei, sursa: Buget de Stat**
- **Finanțare primită în anul 2018: 0 lei (lapte praf achiziționat la sfârșitul anului)**
- **Cheltuiala efectivă realizată cumulată de la începutul anului: 83655,05 lei**
- **Beneficiarii intervenției: 189 copii sub 1 an, cu CNP unic**

În cursul anului 2018 **189 copii cu CNP unic** au beneficiat de lapte praf gratuit, din care **5** sunt incluși în categoria de acordare **a** și **174** în categoria **b**, iar **10** în categoria **c** (niciun copil din categoria **d**).

Numărul efectiv ai sugarilor care au beneficiat de lapte praf în anul 2018 este **860**.

Au fost distribuite în total 5595 cutii de lapte praf (de 400 g) și 328 cutii lapte praf Nan Optipro 1 de 800 g.

- **Obiective:** Profilaxia distrofiei în rândul copiilor cu vârsta 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern.
- **Costul mediu** realizat pe indicator fizic: **442,61 lei**
- **Probleme și disfuncționalități:** lipsa laptelui praf în trimestrul IV.

Intervenția nr.2 - Profilaxia malnutriției la copii cu greutate mică la naștere

Intervenția în anul 2018 s-a derulat la nivelul secțiilor de Neonatologie a 2 unități sanitare: Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc și Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc, ambele de nivel 2 de ierarhizare.

- **Prevederile anuale:** 5000 lei, sursa: Venituri proprii
- **Finanțare primită în anul:** 3546,28lei
- **Cheltuiala efectivă realizată cumulat de la începutul anului:** 2615,8 lei

În cursul anului 2018, **66copii** cu greutatea mică la naștere sub 2.500 g **au beneficiat** de produse cu destinație medicală specială pentru copilul cu greutatemică la naștere.

- **Activități:** administrarea, în timpul spitalizării sau în regim ambulatoriu, după caz, a soluțiilor pentru alimentație parenterală și alimentelor cu destinație medical specială, la copiii cu greutate mică la naștere în scopul recuperării nutriționale și prevenirii malnutriției protein-calorice.
- **Beneficiarii intervenției:** 66copii cu greutateamică la naștere sub 2.500 g
- **Obiective:** profilaxia malnutriției la prematuri
- **Costul mediu** realizat pe indicator fizic: **39,63 lei**
- **Probleme și disfuncționalități:** neasigurarea continuității în finanțarea intervenției;

Intervenția nr.3 - Screening neonatal pentru depistarea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital, precum și confirmarea dg. și tratamentul specific al cazurilor depistate

În anul 2018 s-a recoltat sânge pentru screening neonatal de la **3072nou-născuți** din cei **3141nou-născuți înregistrați** în secțiile de Neonatologie/Nou-născuți, rata de acoperire prin screening la PKU și HTC al a nou-născuților fiind 97,8 % pe județ.

În total 69 cazuri netestate, din care: 5 cazuri de decese, 30 cazuri transferate la Clinica Târgu Mureș înainte de a împlini nou-născutul 72 ore, 17 cazuri în care nou-născuții au părăsit spitalul în

primele 2 zile după naștere, fiind luați acasă de mamă fără acordul personalului medical, 2 cazuri de refuz din partea mamei, consemnate și în F.O și 15 cazuri în care calendaristic s-a născut în anul raportat și a fost testat în primele zile ale anului următor sau născut în perioada anterioară și testat, raportat ulterior.

Lista beneficiarilor intervenției sunt raportate de unitățile sanitare în sistemul informatic Medilog.

DSP Harghita nu este informat despre cazurile depistate de Laboratorul de Screening Neonatal din Cluj Napoca, numai în situațiile când este necesară intervenția noastră. (Ex. sprijin în căutarea părinților, în informarea părinților, în transmiterea rezultatelor, informațiilor în cazul în care părinții nu vorbesc limba română, etc.).

Laboratorul ia legătura direct cu părinții nou-născuților depistați cu fenilcetonurie/hipotiroidism congenital.

- **Obiective:** depistarea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital și tratamentul specific al cazurilor depistate;
- **Costul mediu realizat** pe indicator fizic: cheltuielile de transport sunt suportate de unitățile sanitare, iar costurile aferente efectuării testelor sunt suportate de Laboratorul de Screening Neonatal Cluj Napoca, din fondurile alocate pentru PN;
- **Probleme și disfuncționalități** întâmpinate în realizarea activităților: nu e cazul;

VI.2. SUBPROGRAMUL DE SĂNĂTATE A FEMEII

Intervenția finanțată în anul 2018 în cadrul subprogramului este Intervenția 4 - Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh.

Intervenția nr.4. Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh

Această intervenție în anul 2018 s-a derulat numai la nivelul secțiilor de Obstetrică-ginecologie de nivelul 2 de ierarhizare: secțiile O-G de la Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc și Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc (stabilite prin Ordinul MS nr. 1881/2006 privind ierarhizarea unităților spitalicești, a secțiilor și compartimentelor O-G și neonatologie, cu modificările și completările ulterioare).

- **Prevederile anuale:** 55000 lei, sursa: Venituri proprii
- **Finanțare primită în anul 2018:** 54540,59lei

- **Cheltuiala efectivă realizată în anul 2018: 44829,72 lei**

- **Beneficiarii intervenției: 263 femei Rh (-) negative** au beneficiat de fiole anti-D în anul 2018, din următoarele categorii: leuze Rh negative, cu copii Rh-pozitiv, fără anticorpi anti-D, în primele 72 ore după naștere și gravide Rh negative, cu parteneri conceptuali Rh pozitivi, în următoarele cazuri: avort spontan, terapeutic sau la cerere; molăhidatiformă, decedintrauterin al fătului (trim. II sau III de sarcină), traumatism abdominal pe parcursul sarcinii (trimestrul II sau III de sarcină), procedure obstetrica neinvazive în scop dg.terapeutic sau terapeutic (biopsia de vilozități coriale, amniocenteza, cordocenteza, versiune acefalică externă, îndepărtarea manuală a placentei);

- **Obiective:** profilaxia sindromului de izoimunizare Rh

- **Costul mediu realizat pe indicator fizic: 170,455 lei**

- **Costul mediu estimat/copil beneficiar în Normele tehnice pentru anii 2017 și 2018: 400 lei**

- **Probleme și disfuncționalități** întâmpinate în realizarea activităților:

Intervenția nu s-a derulat la nivelul spitalelor de nivel 1 de ierarhizare, ceea ce limitează accesul gravidelor la serviciile medicale gratuite în timpul sarcinii, deoarece gravidele din zona spitalelor de nivel 1 de ierarhizare (zona Gheorgheni și Toplița) sunt nevoiți să se deplaseze la unitatea sanitară de nivel 2, aflată la o distanță de 100 km-i pentru a putea beneficia de fiole anti-D gratuit, pentru profilaxia sindromului de izoimunizare. Unitățile sanitare de nivel 1 de ierarhizare solicită în continuare derularea intervenției, pentru a putea beneficia de fiole anti-D gratuit și pentru a acorda gravidelor Rh negative care se prezintă pentru profilaxia sindromului de izoimunizare și sunt supravegheate în continuare de aceste unități sanitare;

PROGRAMULUI DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ

- În județul Harghita sunt în total 67 primării înregistrate, din care 58 primării în mediul rural, având în administrație 233 localități rurare și 9 primării în mediu urban;

Din cei 67 primării numai 31 au angajat personal medical comunitar: asistent medical comunitar și/sau mediator sanitar, astfel: 22 primării au angajat AMC, 15 primării au angajat MSR, iar din totalul primăriilor angajatori de personal comunitar numai 6 au angajat din ambele categorii.

- Rata de acoperire pe județ cu AMC la sfârșitul anului 2018 a fost 32,8% (22 primării din numărul total de primării);

- Rata de acoperire pe județ cu MSR a fost 71,4% în primul semestru (15 primării din cei 21 de primării, care ar putea angaja MSR, având peste 750 romi), iar din semestrul II numai 66,66% (14 primării din totalul primăriilor care au peste 750 romi);

- DSP a solicitat de la Ministerul Sănătății finanțarea dezvoltării rețelei de asistență comunitară existentă, prin acordarea avizului favorabil pentru crearea în structura primăriilor a 33 posturi noi de AMC și încă 3 posturi noi de MSR, respectiv finanțarea cheltuielilor salariale ale personalului care va fi angajat pe aceste posturi;
- În trimestrul IV al anului 2018 s-a realizat culegerea datelor din teritoriu pentru derularea proiectului POCU nr. 122607, prin care vor fi aprobate și finanțate 3 posturi AMC din anul 2019: în cadrul primăriilor Ulieș, Satu Mare și Plăieșii de Jos;
- Rețeaua de asistență medicală comunitară în anul 2018 a fost compusă din:
 - 34 AMC angajați în structura primăriilor pe cele 34 posturi AMC aprobate pentru județul Harghita și finanțate de MS, și
 - 16 MSR angajați în structura primăriilor pe cele 18 posturi MSR aprobate și finanțate de MS, 2 posturi MSR neocupate;
- Rata de acoperire a posturilor AMC la 31.12.2018 a fost de 100% (34 AMC pe 34 posturi aprobate);
- Rata de acoperire a posturilor MSR la 31.12.2018 a fost de 88 % (16 MSR angajați pe 18 posturi aprobate de MS, 2 posturi neocupate, datorită neprezentării la concurs ai candidaților care să corespundă cerințelor posturilor);
- DSP a realizat coordonarea tehnică și monitorizarea derulării programului de asistență medicală comunitară la nivelul județului, pe plan local această activitate a fost coordonat de medicul/medicii de familie din localitate, respectiv de personalul din Compartimentul de Asistență socială din primărie;
- Asistența medicală comunitară în anul 2018 a cuprins programe, activități și servicii medicale, furnizate la nivelul comunităților, cu scopul creșterii accesului populației și, în special, al grupurilor vulnerabile, inclusiv a celor de etnie romă, la servicii de sănătate, în special la cele centrate pe prevenire și îmbunătățirea stării de sănătate a populației;
- Activitățile desfășurate în domeniul asistenței medicale comunitare de către AMC și MSR au fost următoarele:
 - a) identificarea în cadrul comunității a persoanelor și a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei, respectiv a factorilor de risc pentru sănătatea acestora și evaluarea, respective determinarea nevoilor de servicii;

- de sănătate ale acestora împreună cu medicul de familie/medicul specialist,

- sociale, cu asistentul/referentul social din cadrul primăriei;

b) desfășurarea de programe și acțiuni destinate protejării sănătății, promovării sănătății ;

c) furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară către membrii comunității, în special către persoanele aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau social;

- Pentru planificarea, organizarea și buna desfășurare al programului comunitar la nivel județean, DSP - ul a colaborat atât cu primăriile:
 1. angajatoare de personal comunitar – privind organizarea, derularea și monitorizarea activității, solicitarea fondurilor salariale de la DSP, raportarea lunară a activității, procedura de organizare și derulare al concursului pentru ocuparea postului AMC/MSR rămas vacant DSP, participarea în comisia de examen organizat pentru ocuparea postului rămas vacant, la solicitarea primăriei;
 2. primăriile care au depus solicitări pentru aceste posturi, în vederea obținerii avizului favorabil și finanțării cheltuielilor salariale;
 3. cu cele 3 primării selectate pentru a participa în proiectul POCU 122607 derulat de MS - Plăieșii de Jos, Satu Mare și Ulieș, unde vor fi angajați 3 AMC
- Beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară în anul 2018:
 - cei 34 AMC au acordat servicii de asistență medicală comunitară în 22 localități – din care 7 localități urbane și 15 localități rurale (17 AMC în mediu urban și 17 AMC în mediu rural), pentru 26679 persoane vulnerabile (în medie 784 persoane/ AMC/an);
 - cei 17 MSR au deservit 11476 romi în 15 localități – din care 4 localități urbane și 10 localități rurale (în medie 717 romi/ MSR/an), în I. semestru, iar din semestrul II numai 16 MSR în 14 localități;
- Rezultate și indicatori îmbunătățiți prin programul de asistență medicală comunitară:
 1.) - servicii de profilaxie primară și secundară acordate de AMC pentru membrii comunității, în special către persoanele aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau social – în total pentru 26679 persoane, astfel:
 - a. din zona urbană, în 4 municipii și 3 orașe, în total pentru 14480 persoane

b. din zona rurală, în 15 comune, cu 53 localități rurale în administrație, în total pentru 11799 persoane

- servicii de profilaxie primară și secundară acordate de MSR pentru membrii comunității rome – în total pentru 11476 persoane, astfel:

a. în zona urbană, în 2 municipii și 2 orașe, în total 2995 romi deserviți

b. în zona rurală, în 11 comune, cu 64 localități rurale în administrație, în total 8481 romi deserviți;

2.) scăderea numărului deceselor materne(în perioada 2013-2018 numai 1 deces matern înregistrat, dintr-o localitate unde nu a fost angajat personal comunitar)

3.) scăderea numărului deceselor infantile de sub 1 an în localitățile unde este angajat AMC (la verificarea dosarelor cazurilor de decese sub 1 an din ultimii 3 ani, perioada 2016-2018, reiese că majoritatea copiilor decedați au avut domiciliul stabil într-o localitate fără AMC, 1-2 cazuri când copii au provenit dintr-o localitate urbană cu populație peste 10000 locuitori, deservită de un singur AMC și copilul nu a fost înscris pe lista beneficiarilor de servicii AMC, iar în cazul în care copilul decedat provine dintr-o comunitate de romi deservit de un MSR, conform informațiilor primite de la medicul de familie și MSR, copilul nu a putut fi supravegheat de MSR datorită migrării familiei sau nici nu a locuit niciodată în localitatea respectivă, numai fișa de deces al copilului a fost completat cu datele din CI al mamei)

4.) creșterea acoperirii vaccinale pe județ: conform analizei ratei de acoperire vaccinale pe grupe de vârstă și separat pe fiecare vaccin, acoperirea vaccinală la copii este peste 97%, iar conform informațiilor primite de la MF, sunt localități cu personal comunitar unde atinge 100% la unele tipuri de vaccinuri ;

scăderea anuală al numărului persoanelor neînscrise pe lista medicilor de familie în localitățile cu personal comunitar, mai ales în rândul populației rome, datorate facilitării comunicației dintre aceste persoane și medicul/medicii de familie de către personalul comunitar

5.) creșterea anuală a numărului persoanelor asigurate în sistemul de asigurări de sănătate în localitățile cu personal comunitar, datorate consilierii populației privind beneficiile calității de asigurat

6.) scăderea numărului avorturilor provocate la cerere, datorate consilierii populației fertile privind planificarea familială și metodele moderne de contracepție, deoarece în ultimii ani DSP Harghita nu a distribuit dispozitive intrauterine, contraceptive injectabile sau orale sau prezervative gratuite, din lipsă de fonduri;

- Finanțarea totală primită de la MS în anul 2018 pentru acest program a fost 2002103 lei, suma totală fiind transferată primăriilor pentru finanțarea cheltuielilor salariale ale personalului comunitar;
- Finanțarea din bugetul local al primăriilor în anul 2018 pentru acest program:
 - 27773,00 lei alocată pentru salariu și voucherelor de vacanță
 - 8890,07 lei alocată pentru susținerea asistenței medicale comunitare;
- Alte finanțări: pentru susținerea activității AMC DSP Harghita a căutat firme pentru sponsorizări și la începutul anului 2018 au fost achiziționate 10 tensiometre, 9 glucometre, 6 termometre digitale, 900 teste pentru glucometre, 900 ace pentru glucometre, învaloare de 2493,1 lei de care au beneficiat 14 AMC;
- Au fost realizate întâlniri periodice cu personalul din rețeaua de asistență medicală comunitară, majoritatea întâlnirilor fiind organizată pe zone (cheltuielile de deplasare la aceste întâlniri nu sunt decontate de primării), în vederea identificării nevoilor și problemelor din teritoriu, respectiv realizarea instruirilor planificate pentru AMC și MSR;
- DSP Harghita, pe lângă programul de asistență medicală comunitară (care vizează și comunitățile rome) a avut următoarele activități în vederea îmbunătățirii situației romilor în anul 2018 :
 - a elaborat un Plan anual pentru îmbunătățirea situației romilor, cu măsuri, acțiuni întreprinse și termene stabilite, ale căror stadiu de realizare a fost raportat trimestrial și anual;
 - a avut membrii desemnați în Grupul mixt pentru romi din cadrul Instituției Prefectului, care au participat la întâlnirile periodice și au realizat activitățile planificate de grupul mixt;
 - s-a realizat promovarea educației pentru nediscriminarea grupurilor vulnerabile în clasele din 9 unități școlare
 - au fost realizate 11 acțiuni de promovare a sănătății și 13 activități IEC;
 - au fost realizate 2 întâlniri cu femeile rome fertile la care au participat un medic de specialitate obstetrică-ginecologie, medicul din Cabinetul de Planificare familială, o moașă, asistenta medicală din CMI din localitate, consilierul pe problemele romilor de la Consiliul Județean, inspectorul de specialitate din Biroul Județean pentru Romi, reprezentanții DSP, AMC și MSR care deservește acele comunități
 - au fost efectuate vizite în comunitățile rome deservite de mediatorii sanitari, în vederea realizării acțiunilor cuprinse în Planul de măsuri în vederea îmbunătățirii romilor pentru anul 2018

- au fost recoltate probe de apă în vederea monitorizării calității apei din sursele de apă utilizate de romi ca apă potabilă
- se realizează în etape formarea asistenților medicali comunitari și ai mediatorilor sanitari privind screeningul precoce a tulburărilor de dezvoltare psiho-motorie la copii, pentru scăderea numărului copiilor cu tulburări de dezvoltare psiho-motorii și cu nevoi speciale;

ÎN DOMENIUL COMPARTIMENTULUI SERVICIULUI DE CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

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 a alimentelor
- verificarea monitorizării de audit și de control a apei potabile
- verificarea calității apei de îmbăiere
- verificarea respectării legislației comunitare în unitățile de prestări servicii (unități de înfrumusețare, întreținere corporală, cabinete de bronzare, unități de cazare, săli de fitness, etc.)
- verificarea respectării legislației cu privire la punerea pe piață a produselor biocide, în unitățile de producție, import, distribuție și la utilizatori
- verificarea bunelor practici de fabricație a produselor cosmetice și a respectării prevederilor cu privire la acestea de către producători, importatori/distribuitori, retailer și utilizatori
- verificarea bunelor practici de fabricație a produselor biocide și a respectării prevederilor cu privire la acestea de către producători, importatori
- verificarea respectării legislației privind alimentele la care au fost adăugate vitamine, minerale sau alte substanțe în unitățile de producție, import, distribuție și comercializare
- verificarea respectării legislației cu privire la alimentele cu destinație nutrițională specială în unitățile de producție, import, distribuție și comercializare

- efectuarea de acțiuni de investigare în focar în cazul apariției toxiinfecțiilor alimentare sau alte notificări de alertă conform metodologiei Decizia Comisiei Europene 2119/98/EC modificată de Decizia CE 2007/875/ CE și Ordin nr. 772/68/859/442
- verificarea respectării legislației privind alimentația sănătoasă a copiilor și tinerilor în toate unitățile care prepară și servesc alimente
- verificarea respectării legislației în vigoare privind apele minerale natural îmbuteliate și a apelor potabile îmbuteliate (apele de masă)
- verificarea respectării legislației în vigoare cu privire la mențiunile nutriționale și de sănătate
- verificarea respectării legislației cu privire la punerea pe piață și utilizarea aditivilor alimentari atât de către producători și importatori, cât și de utilizatori
- verificarea bunelor practici de fabricație a materialelor în contact cu alimentul și a respectării legislației în vigoare în domeniul materialelor în contact cu alimentul la producători, importatori/distribuitori și la utilizatorii din industria alimentară
- 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
- 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 sănătății
- 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 cabinet 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 cabinetelor medicale școlare - respectarea Ordinului M.S nr. 653/2001 privind asistența medicală a preșcolarilor, școlarilor și studenților precum și condițiile de funcționare
- verificarea respectării condițiilor igienico-sanitare în cabinete medicale de specialitate, verificarea implementării strategiilor de reform în domeniul asistenței medicale ambulatorii, controlul activităților specifice serviciilor ambulatorii pentru realizarea programelor naționale de sănătate, monitorizarea serviciilor medicale în ambulatoriul de specialitate pentru specialitățile paraclinice
- verificarea cabinetelor de medicină dentară privind calitatea serviciilor acordate, condițiile igienico-sanitare de funcționare cu prioritate pe controlul eficienței sterilizării și sterilitatea instrumentelor și materialelor folosite
- verificarea modului de raportare și monitorizare a bolilor transmisibile și cronice de către personalul de specialitate din ambulatoriu, care își desfășoară activitatea atât în cabinet publice, cât și în cabinete/unități private, inclusive în domeniul serviciilor de laborator de diagnostic microbiologic, indiferent de forma de organizare
- 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 cellule umane destinate utilizării la om
- controlul, monitorizarea și evaluarea modului de acordare a asistenței medicale în comunitățile la risc de către asistenții medicali comunitari
- verificarea aspectelor organizatorice ale asistenței medicale a gravidei, lăuzei și copilului

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.

Astfel au fost efectuate un număr total de 2799 controale, aferente domeniilor de activitate, 17 probe prelevate și teste de sanitație, în vederea efectuării examinărilor de laborator specifice.

S-au aplicat un număr de 127 sancțiuni contravenționale și complementare după cum urmează:

- 67 avertismente
- 49 amenzi contravenționale în valoare totală de 61800 lei
- 11 suspendări temporare de activitate

Au fost retrase din consum: 561,5 kg și 3618 litri produse alimentare

Au fost retrase de la comercializare/utilizare 62 produse nealimentare (cosmetice și biocide)

ACȚIUNILE DE INSPECȚIE ȘI CONTROL DESFĂȘURATE LA NIVEL JUDEȚEAN AU FOST:

1. COMPARTIMENTUL INSPECȚIA SI CONTROLUL FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

Verificarea depozitării și calității produselor distribuite școlarilor și preșcolarilor 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 legislației în vigoare privind mențiunile nutriționale și de sănătate permise a fi înscrise pe produsele alimentare

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 asigură alimentația copiilor și tinerilor în unitățile de învățământ

Verificarea condițiilor igienico-sanitare în unitățile de alimentație publică din stațiunea Lacu-Roșu, Borsec, Băile-Tușnad și Praid

Verificarea monitorizării de control și audit a producătorilor/distribuitorilor de apă potabilă în sistem centralizat

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

Ațiuni privind informarea deținătorilor de avize de produse biocide pentru conformarea la prevederile art. 95 din Regulamentul 528/2012

Ațiuni 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 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 specific fiecărui domeniu

Verificarea respectării condițiilor igienico-sanitare în unități de învățământ speciale

2. COMPARTIMENTUL DE CONTROL UNITĂȚI ȘI SERVICII MEDICALE

Efectuarea recontroalelor privind verificarea respectării termenelor acordate pentru remedierea deficiențelor constatate în cadrul acțiunii tematice de control încrucișat în unitățile sanitare cu paturi și unitățile de primire a urgențelor (UPU) /compartimentelor de primire a urgențelor (CPU). Verificare conformării la prevederile legale în vigoare, cu respectarea obiectivelor acțiunii tematice: condițiile de funcționare, măsurile privind prevenirea infecțiilor nosocomiale și gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală, evidențe și registre, curățenie și sterilizare, respectarea drepturilor pacienților, reclamații și sugestii privind acordarea îngrijirilor medicale

Verificarea conformității laboratoarelor de analize medicale și calitatea serviciilor acordate

Verificarea respectării condițiilor igienico-sanitare în laboratoare de tehnică dentară/optică medicală

Verificarea cabinetelor medicale școlare - respectarea Ordinului M.S nr. 653/2001 privind asistența medicală a preșcolarilor, școlarilor și studenților precum și condițiile de funcționare

Verificarea respectării condițiilor igienico-sanitare în cabinete medicale de specialitate, verificarea implementării strategiilor de reform în domeniul asistenței medicale ambulatorii, controlul activităților specifice serviciilor ambulatorii pentru realizarea programelor naționale de sănătate, monitorizarea serviciilor medicale în ambulatoriul de specialitate pentru specialitățile paraclinice

Verificarea cabinetelor de medicină dentară privind calitatea serviciilor acordate, condițiile igienico-sanitare de funcționare cu prioritate pe controlul eficienței sterilizării și sterilitatea instrumentelor și materialelor folosite

Verificarea respectării condițiilor de funcționare a cabinetelor de medicină de familie în ceea ce privește infrastructura, accesibilitatea și calitatea serviciilor, existența registrelor conform reglementărilor: registre de consultare, vaccinare, pentru gravide, pentru bolnavi cronici, reacții adverse, de reclamații, de stupefiante etc., calificarea și numărul personalului

Controlul activităților de îngrijiri la domiciliu a vizat calitatea condițiilor de acordare a serviciilor de asistență medicală, autorizarea persoanelor juridice și fizice care acordă aceste servicii

Verificarea respectării conformității centrelor și unităților de transfuzii sanguine la prevederile legale în vigoare – prevederile Legii nr. 282/5005 privind organizarea activității de transfuzie sanguină, donarea de sânge și componente sanguine de origine umană, precum și asigurarea calității și securității sanitare, în vederea utilizării lor terapeutice

Verificarea respectării reglementărilor legale în vigoare a unităților sanitare acreditate în domeniul transplantului – în județul Harghita există o unitate acreditată pentru prelevare organe țesuturi și celule –

Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc, prin Ordinul nr. 1220 din 23 octombrie 2013, M.O nr. 657 din 25 octombrie 2013. S-a verificat documentația necesară desfășurării activității în domeniul transplantului, precum și condițiile igienico-sanitare în secția A.T.I.

Prin compartimentul situații de urgență și managementul asistenței medicale de urgență și evenimente speciale s-a efectuat 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.

Monitorizarea situațiilor de urgență: hipotermie, caniculă, cazuri de infarct miocardic, arsuri, accidente, intoxicații, cazuri la care au intervenit SMURD prin întocmirea raportului privind situațiile de urgență și cazuri de deces determinate de caniculă sau hipotermie

Monitorizarea activității Serviciului de Ambulanță

Coordonarea asigurării asistenței medicale de urgență în instituțiile de învățământ cu ocazia examenelor de bacalaureat, teste naționale, absolvire școli postliceale etc.

Coordonarea și controlul activității centrelor de permanență prin 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. Verificarea privind modul de acordare a serviciilor de sănătate în Centrele de Permanență din județul Harghita – în comun cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Harghita – 6 controale

Verificarea privind modul de gestionare și trasabilității deșeurilor medicale în unități sanitare cu paturi din județul Harghita – în comun cu Garda Națională de Mediu Harghita – 6 controale

Efectuarea anchetelor în vederea soluționării reclamațiilor, privind deficiențele și nemulțumirile populației față de neacordarea sau acordarea deficitară a unor servicii medicale

Control la nivelul cabinetelor medicilor de familie în vederea verificării modului în care acești aduc la îndeplinire instrucțiunile Ministerului Sănătății privind munizările obligatorii

S-a monitorizat și controlat respectarea termenelor stabilite pentru remediarea deficiențelor constatate cu ocazia controalelor încrucișate în unitățile sanitare cu paturi.

PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
Ianuarie	Acțiune tematică de control în unitățile de învățământ, inclusiv creșe și școli speciale privind asigurarea microclimatului Acțiune de control la producătorii primari
Februarie	Acțiune tematică de control privind condițiile de aprovizionare cu apă potabilă a localităților din mediul urban cu prelevare de probe Acțiune de control la producătorii primari Acțiune tematică privind controlul suplimentelor alimentare, alimentelor la care s-au adăugat vitamine, minerale și alte substanțe, ADNS cu prelevare probe
Martie	Acțiune tematică de control privind respectarea legislației în vigoare în domeniul materialelor în contact cu alimentul - producători, importatori/ distribuitori, utilizatori cu prelevare de probe Acțiune tematică de control privind condițiile de aprovizionare cu apă potabilă a localităților din mediul rural cu prelevare de probe Verificarea modului de implementare a Regulamentului de salubritate a localităților
Aprilie-Mai	Acțiune tematică de control privind respectarea Legii 123/2008 pentru alimentația sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar și privind acordarea de fructe, produse lactate și de panificație pentru elevi în unitățile de învățământ Acțiune tematică de control pentru verificarea unităților de înfrumusețare, a saloanelor de bronzare și a produselor cosmetice profesionale cu prelevare de probe Acțiune tematică de control pentru verificarea respectării legislației în vigoare privind apele minerale naturale îmbuteliate și a apelor potabile îmbuteliate, cu prelevare de probe Verificarea modului de colectare a deșeurilor solide menajere Verificarea respectării prevederilor legale din domeniul sănătății publice, în unități de desfacere a produselor cu specific pascal
Iunie-August	Acțiune tematică de control pentru verificarea producătorilor de cosmetice și bune practici de fabricație, cu prelevare de probe

	<p>Acțiune tematică de control pentru verificarea produselor biocide la producători, importatori, utilizatori</p> <p>Acțiune de verificare a respectării normelor de igienă în comerț ambulant din piețe, târguri, oboare</p> <p>Acțiune tematică de control pentru verificarea taberelor școlare și a unităților de turism cu activități similare</p> <p>Acțiune tematică de control pentru verificarea conformității apelor de îmbăiere cu prelevare de probe</p> <p>Acțiune tematică de control pentru verificarea aditivilor alimentari destinați consumului uman cu prelevare de probe</p> <p>Acțiune tematică de control pentru verificarea produselor biocide la producători, importatori, utilizatori cu prelevare de probe</p> <p>Verificarea respectării normelor de igienă și a legislației în vigoare în unitățile din zonele turistice</p>
Septembrie	<p>Acțiune tematică de control în unitățile de învățământ preuniversitar și cabinete de medicină școlară</p> <p>Acțiune de verificare a respectării normelor de igienă în comerț ambulant din piețe, târguri, oboare</p> <p>Verificarea respectării normelor de igienă și a legislației în vigoare în unitățile din zonele turistice</p>
Octombrie -Noiembrie	<p>Acțiune de control în unitățile de învățământ universitar și în unitățile de catering care asigură masa în unitățile de învățământ preuniversitar</p> <p>Acțiuni de recontrol privind condițiile de aprovizionare cu apă potabilă a localităților din mediul urban și rural</p>
Decembrie	<p>Verificarea respectării prevederilor din domeniul sănătății publice în unitățile de cazare și alimentație publică care organizează mese festive cu ocazia Sărbătorilor de Iarnă</p>
Lunar	<p>Acțiune de control la proiectele finanțate din POP, PNDP, finalizate</p> <p>Acțiune de recontrol pentru verificarea produselor biocide</p> <p>Acțiune de recontrol pentru verificarea produselor biocide</p> <p>Acțiune de control privind combaterea evaziunii fiscale la pâine,</p>

	<p>produse de patiserie și produse de morărit</p> <p>Verificarea respectării prevederilor Legii 359/2004 la obiectivele ce sunt autorizate în baza declarației pe propria răspundere</p> <p>Verificarea respectării prevederilor HG355/2007 cu privire la examenele medicale periodice și la angajare a personalului din unități de orice fel, respectiv efectuarea și promovarea Cursurilor de Noțiuni Fundamentale de Igienă în conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr. 1225/2003 de către personalul din unitățile cu profil alimentar și prestări servicii</p> <p>Verificarea respectării derulării Programului pentru scoli al României</p>
Semestrial	Controale pentru combaterea comercializării și consumului substanțelor/produselor noi, cu efecte psihoactive (etnobotanice)

COMPARTIMENTUL B - CONTROL UNITĂȚI ȘI SERVICII MEDICALE – asistența medicală din unitățile sanitare cu paturi de stat și private, asistența medicală primară și de specialitate, asistența medical dentară, laboratoare de analize medicale, centre de permanență, îngrijire la domiciliu respectiv alți furnizori de asistență medicală și medicină complementară/alternativă

PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
Permanent	Verificarea respectării prevederilor legale privind acordarea serviciilor medicale de către furnizorii de asistență medicală, de stat și private
Lunar	Acțiuni conform planului județean de inspecție aprobat de conducătorul unității
Lunar	Monitorizarea și controlul privind respectarea termenelor stabilite pentru remedierea deficiențelor constatate cu ocazia controalelor în unitățile sanitare (altele decât unitățile sanitare cu paturi)
Lunar	Raportări lunare, tematice, informări
Lunar	Acțiuni de recontrol în unitățile sanitare cu paturi de stat și private, pentru verificarea respectării termenelor impuse și asumate în urma controalelor desfășurate
Lunar	Recontroale privind respectarea termenelor acordate pentru remedierea deficiențelor constatate în cadrul acțiunilor de control
La solicitare	Anchetarea reclamațiilor și sesizărilor depuse la DSP sau trimise de la

	Ministerul Sănătății Autosesizări cu privire la riscuri identificate la adresa sănătății publice
Ianuarie	Raportarea privind situația termenelor de recontrol în urma controlului încrucișat din luna martie 2017
Ianuarie-Februarie	Verificarea respectării raportării datelor medicale către D.S.P de către furnizorii de servicii medicale
Ianuarie-Februarie	Monitorizarea privind raportările în caz de urgență și calamități, victimele condițiilor meteorologice nefavorabile, IMA etc. de către ISU, SAJ, UPU etc.
Februarie	Acțiune tematică de control privind acordarea îngrijirilor la domiciliu, la centrele medico-sociale și rezidențiale destinate persoanelor vârstnice
Martie	Acțiune tematică de control încrucișat în unitățile sanitare cu paturi de stat și private (include controlul UPU/CPU și UTSD) precum și Centrul de Transfuzie sanguină județeană
Martie	Participare la acțiunea de control încrucișat efectuat în unitățile sanitare cu paturi
Martie - Aprilie	Verificarea respectării prevederilor legale în vigoare din domeniul sănătății publice, în cabinetele medicale școlare
Aprilie - Mai	Acțiune tematică de control privind verificarea cabinetelor de medicină de specialitate/familie și a cabinetelor de medicină dentară
Mai	Verificarea respectării prevederilor legale în vigoare din domeniul sănătății publice în creșe
Iunie	Participare la Cursul de instruire – Inspecția sanitară în domeniul asistenței medicale spitalicești
Iulie	Verificarea activității centrelor de permanență
Iunie – August	Acțiune comună de control cu Garda Națională de Mediu în vederea respectării legislației privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale în unitățile sanitare cu paturi și trasabilitatea acestora
Iulie	Acțiune tematică de control privind raportarea reacțiilor/incidentelor adverse în domeniul transplantului de țesuturi și celule de origine umană , la unitățile sanitare acreditate în domeniul transplantului
August	Acțiune tematică de control în cabinetele/ laboratoare de tehnică dentară și optică medicală

Septembrie	Acțiune tematică de control privind asistența medicală de urgență prespitalicească UPU
Septembrie	Acțiune tematică de control privind respectarea prevederilor cu privire la asistența medicală a preșcolărilor, școlărilor și elevilor în cabinetele medicale școlare
Septembrie - Octombrie	Verificarea respectării prevederilor privind efectuarea și raportarea triajului, bilanțului și dispensarizării a preșcolărilor și elevilor în unitățile de învățământ
Septembrie- Octombrie	Verificarea privind modul de acordare a serviciilor de sănătate în ambulatoriile/cabinetele de specialitate, cu prioritate cele care derulează programe naționale
Octombrie	Acțiune tematică de control privind respectarea prevederilor legale în ceea ce privește calitatea condițiilor de acordare a serviciilor de asistență medicală, cu privire la respectarea conformității laboratoarelor de analize medicale
Noiembrie-Decembrie	Acțiune de control comun cu reprezentanții CAS Harghita cu privire la Centrele de permanență din județ
Noiembrie-Decembrie	Verificarea privind modul de acordare a serviciilor de sănătate în cabinetele de planificare familială

SITUAȚII DE URGENȚĂ ȘI MANAGEMENTUL ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENȚĂ ȘI EVENIMENTE SPECIALE

PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
Permanent	Solicitare de rapoarte lunare din partea coordonatorilor centrelor de permanență
Permanent	Monitorizarea activității centrelor de permanență
După caz	Întocmire raport privind situațiile de urgență și cazuri de deces determinate de caniculă sau hipotermie
La sesizare	Efectuarea anchetelor în vederea soluționării reclamațiilor, privind deficiențele și nemulțumirile populației față de neacordarea sau acordarea deficitară a unor servicii medicale

La solicitare	Colaborări instituționale cu: 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
La solicitare	Informarea Instituției Prefectului
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.
Zilnic	Monitorizare situații de urgență: hipotermie, caniculă, cazuri de infarct miocardic, arsuri, accidente, intoxicații, cazuri la care au intervenit SMURD
Zilnic	Raportare către COSU: numărul victimelor datorate condițiilor meteorologice nefavorabile de iarnă
Zilnic	Monitorizarea activității Serviciului de Ambulanță
Zilnic	Colaborări cu structuri funcționale interne
Iunie	Întocmirea materialului informativ în legătură cu atribuțiile specifice și recomandările cadru pentru perioadele cu temperaturi extreme și transmiterea lui către spitale și SAJ

Numărul de acțiuni efectuate pe tipuri de obiective pe anul 2018 comparativ cu anul 2017:

Domeniu	2017	2018
Alimente	1132	935
Apă	80	88
Turism	154	143
Piscine si ștranduri	35	29
Mediul de viață	133	97
Mediul de muncă	30	31

Cosmetice:Nr. unități /produse	174/306	205/405
Biocide :Nr. unități /produse	675/1086	496/957
Invățământ	457	408
Alimentație sănătoasă (L123/2008)	62	41
Unități sanitare fără paturi	213	190
Unități sanitare cu paturi	16	29
Unități de transfuzii	4	11
Unități de transplant	1	1
Deșeuri periculoase	76	205
TOTAL	3242/1392	2909/1362

Sanctiuni și decizii de suspendare a activității:

Felul sanctiunii	2017	2018
Amenzi	53	49
Valoarea amenzilor	69900	61800
Avertismente	74	56
Retragerea din consum de alimentare kg/l	783,350 kg/ 4,8 litri	561,5kg/ 3618 litri
Retragerea cosmetice si biocide	40	62
Suspendări de activitate	31	11
Retrageri ASF	0	0

Numărul și tipul probelor recoltate, precum și numărul și tipul analizelor de laborator efectuate:

Probe recoltate	2017	2018
Alimentare	92	82
Nealimentare	68	17
Apapotabila	36	20
Apa de imbaiere	53	33
Total	249	152

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 public identificate respective sesizări înregistrate și soluționate.

Tipul acțiunii	2017	2018
Acțiuni comune cu alte autorități	21	12
Acțiuni derulate în cadrul acțiunilor tematice stabilite de Ministerul Sănătății	73	22
Acțiuni derulate în cadrul acțiunilor tematice stabilite la nivel județean	59	55
Probleme de sănătate public identificate și soluționate	4	2
Sesizări rezolvate	47	37

În domeniul compartimentului financiar contabil, buget

Activitatea financiară a Direcției de Sănătate Publică Harghita în anul 2018 s-a desfășurat în baza bugetului de venituri și cheltuieli aprobat de Ministerul Sănătății, în condițiile legii, cu respectarea disciplinei financiar contabile.

În anul 2018, DSP Harghita a avut un buget total de **44.245** mii lei, din următoarele surse:

- Buget de stat : 27.627 mii lei
- Venituri proprii ale MS- Accize : 15.835 mii lei
- Venituri proprii din prestări servicii: 783 mii lei

În vederea urmării atente a cheltuielilor s-a făcut monitorizarea lunară a acestora.

- **Fondurile alocate de la buget de stat au fost utilizate după cum urmează:**

Indicator	Buget aprobat	Plăți efectuate	Grad de realizare
Total Buget (mii lei)	27.627	27.359	99,03 %
Cheltuieli de personal	6.564	6.543	99,68 %
Bunuri și servicii	1.297	1.124	86,66 %
Finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	12.522	12.497	99,80 %
Finanțarea programelor naționale de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	400	400	100 %
Finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale din unitățile de învățământ	4.757	4.720	99,22 %
Transferuri din buget de stat către bugetele locale pentru finanțarea sănătății	2.008	2.003	99,75 %
Transfer de capital	54	53	98,15 %
Burse	5	4	80 %
Sume aferente persoanelor cu handicap neincadrate	20	15	75 %

- **Fondurile alocate de la Venituri proprii ale Ministerului Sănătății – accize, au fost utilizate după cum urmează:**

mii lei

Indicator	Buget aprobat	Plăți efectuate	Grad de realizare
Total buget	15.835	15.178	95,85 %
Bunuri și servicii	531	444	83,62 %
Finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	12.517	12.471	99,63 %
Finanțarea programelor naționale de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	742	729	98,25 %
Transfer de capital	2.045	1.534	75,01 %

- La bunuri și servicii suma angajamentelor legale a fost de 527 mii lei, suma de 83 mii lei a fost angajat în luna decembrie conform facturilor emise de medici de familie, pentru serviciile efectuate în luna noiembrie

Suma încasată de DSP Harghita în anul 2018 din prestări servicii: analize de laborator, consultanță de specialitate, taxă examen a fost de 793 mii lei.

Fondurile alocate din venituri proprii, au fost utilizate după cum urmează:

Indicator	Buget aprobat	Plăți efectuate	Grad de realizare
Cheltuieli de personal	113	83	73,45 %
Bunuri și servicii	470	397	84,47
Cheltuii de capital	200		

Activitatea serviciului financiar –contabilitate pe anul 2018 s-a desfășurat în bune condiții îndeplinindu-se toate activitățile financiar - contabile stabilite prin fișa postului pentru tot personalul care desfășoară activitatea în cadrul compartimentului, acestea cuprinzând următoarele situații executate pe parcursul anului 2018:

- Analizarea, verificarea și înregistrarea în evidențele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare trimestriale și anuale.
- Solicitarea Ministerului Sănătății la termenele stabilite pentru deschideri de credite, pentru fiecare sursă de finanțare
- Asigurarea, contractarea și decontarea sumelor reprezentând drepturi salariale și cheltuieli materiale, în conformitate cu prevederile legale pentru acțiuni de sănătate din structura unităților sanitare transferate la autoritățile administrației publice locale (cabinete planning familial, TBC, rezidenți, UPU/CPU).
- Asigurarea finanțării activității de asistență medicală comunitară, respectiv a mediatorilor sanitari.
- Asigurarea finanțării activității de asistență medicală școlară.
- Asigurarea drepturilor de personal ale angajaților.
- Asigurarea bunurilor, serviciilor și lucrărilor necesare bunei funcționări a tuturor compartimentelor.
- Asigurarea finanțării a programelor naționale de sănătate.
- Întocmirea lunară a monitorizării cheltuielilor de personal și de capital în vederea transmiterii la Ministerul Sănătății.

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	permanent	Conducerea evidentei sintetice a tuturor conturilor utilizate si cuprinse in planul de conturi pentru instituții bugetare
2.	permanent	Introducerea în programul contabil a tuturor datelor referitoare la plățile efectuate din bugetul de stat, in baza ordinelor de plată și a documentelor justificative, întocmirea 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 contractelor pentru derularea programelor naționale de sănătate, cu spitalele din județ
7.	lunar	Intocmirea lunară, până la data de 10, a executiei cheltuielilor de personal și transmiterea la Direcția Generală Buget și Contabilitate din cadrul ministerului
8.	permanent	Pe baza înregistrărilor făcute întocmirea: <ul style="list-style-type: none"> - fișelor de cont pentru operații diverse - balanței de verificare - fișelor pentru operații bugetare - jurnalului aferent operațiunilor inregistrate - contului de execuție
9.	lunar	Centralizarea și transmiterea la Direcția de Buget, pâna 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 în programul contabil toate datele referitoare la plățile efectuate din venituri proprii, în baza ordinelor de plată și a documentelor justificative, întocmește notele contabile aferente operațiilor
12	permanent	Contabilizarea tuturor sumelor încasate în conturile bancare
13	lunar	Întocmirea lunară a execuției de cheltuieli capitale și transmiterea 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 medieri sanitari), în baza solicitărilor lunare.
17	trimestrial	Întocmirea bilanțului contabil și înaintarea către Ministerul Sănătății.
18	permanent	<p>În 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";</p> <p>Ținerea evidenței angajamentelor bugetare cu ajutorul contului 8066 "Angajamente bugetare"</p> <p>Compararea datelor din conturile 8060 "Credite bugetare aprobate" și 8066 "Angajamente bugetare" și determinarea creditelor bugetare disponibile care pot fi angajate</p>
19	la nevoie	Întocmirea dispoziției de încasare către casierie pentru delegații și dispozițiile de plată pentru cheltuielile gospodărești
20.	permanent	Completarea notelor de recepție, bonurilor de consum și bonurilor 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 Buge și Contabilitate în baza Legii nr.95/2006
22.	lunar	<p>Repartizarea, la nivel județean, a creditelor anuale alocate la Programele naționale de sănătate.</p> <p>Întocmirea, centralizarea și transmiterea ministerului situația lunară privind execuția programelor naționale de sănătate, precum și solicitările lunare de fonduri în cadrul programelor</p> <p>Repartizarea fondurilor alocate către unitățile sanitare din județ, în baza solicitărilor lunare.</p>
23.	permanent	Contabilizarea programelor naționale de sănătate, ținerea evidenței finanțărilor, 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, transport și magazie

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	01.01.-31.12. 2018	Asigurarea activitatilor de transport a institutiei ,a controlului activitatii zilnice a autovehiculelor si a consumului de carburanti,asigurarea aprovizionarii si distribuirii vaccinurilor
2.		Asigurarea aprovizionarii magaziei centrale a institutiei si a compartimentelor ,pe baza notelor de fundamentare depuse si aprobate,intocmirea comenzilor
3.		Mentinerea legaturii cu furnizorii de produse si servicii
4.		Asigurarea transportului si a verificarii metrologice a aparatelor de laborator
5.		Verificarea si repararea instalatiilor de apa si incalzire,schimbarea caloriferelor defecte
6.		Asigurarea si implementarea normelor PSI si de protectia muncii la nivelul institutiei

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
7.		Asigurarea si supravegherea centralelor termice din institutie.
8.		Asigurarea aprovizionarii , magazionarii si a eliberarii laptelui praf pentru primarii
9.		Asigurarea aprovizionarii si distribuirii formularelor pentru prescriptiile de preparate stupefiante si psihotrope catre medicii de familie
10.		Preluarea atributiilor de responsabili arhiva , depunerea documentatiilor necesare pentru functionarea arhivei institutiei
11.		Preluarea documentelor in arhiva institutiei de la compartimente
12.		Participarea la un program de instruire in domeniul achizitiilor publice conform Legii 98/2016
13.		Intocmirea dosarelor cu propunerile de casare si innaintarea lor spre aprobare la Ministerul Sanatatii
14.		Aprobarea dosarelor de casare ale unitatilor subordonate.
15.		Supravegherea consumului de apa,citirea contoarelor si raportarea valorilor catre furnizori
16.		Asigurarea incasarilor si depunerea lor la trezorerie
17.		Efectuarea inventarului anual la sediu institutiei si a compartimentelor exterioare Gheorgheni si Odorheiu Secuiesc , intocmirea dosarelor de inventar
18.		Asigurarea receptiei marfurilor si a eliberării acestora către compartimente

Director executiv

Dr. Tar Gyöngyi

Director executiv adjunct în sănătate publică

Dr. Vass Előd

Director executiv adjunct economic

Ec. Mihók Enikő