



**RAPORT DE ACTIVITATE PE ANUL**

**2023**

**AL DIRECȚIEI JUDEȚENE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA**

**Director executiv: DR. TAR GYÖNGYI**

**Director executive adjunct economic: MIHÓK ENIKŐ**

**20 martie 2024**



## 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](mailto:dspj.harghita@aspharghita.ro);

<http://www.dspharghita.ro>

---

Nr. înreg. 1304 din 15.03.2024

### **RAPORT DE ACTIVITATE PE ANUL 2023 AL DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA**

#### *Prezentarea geografică sumară 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 km<sup>2</sup>, reprezentând 2,78% din suprafața României, fiind astfel al treisprezecelea județ în funcție de mărimea suprafeței.

Relieful județului cuprinde o bună parte din grupa centrală a Carpaților Orientali, un mic sector din latura întinsă a Carpaților de Curbură, precum și extremitatea sud-estică a Subcarpaților Transilvăneni. Astfel relieful este dominat de cele două lanțuri muntoase orientate pe direcția Nordest - Sudvest, între care se intercalează și câteva depresiuni intramontane. La 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 muniți scade în general de la Nord la Sud. În Căliman se ating valori mai mari de 2.000 m, în schimb în celelalte masive altitudinile maxime sunt de 1.800 m.

Clima este caracteristică zonelor muntoase și depresiunilor intramontane, cu ierni geroase de lungă durată și veri răcoase. Temperatura medie anuală este de 6 °C. Temperatura maximă absolută, de 36,5, a fost înregistrată în anul 1952, la Odorheiu Secuiesc, în Sud-vest în zona

dealurilor subcarpatice, iar cea mai scăzută valoare, de -38,4 °C, la Miercurea-Ciuc în anul 1985.

Prin această structură geografică sunt determinate și bine delimitate zonele județului care se disting și se individualizează ca entități separate care marchează și influențează atât modul de viață, obiceiurile, cât și organizarea și funcționarea serviciilor, inclusiv utilizarea serviciilor de sănătate, organizarea asistenței medicale.

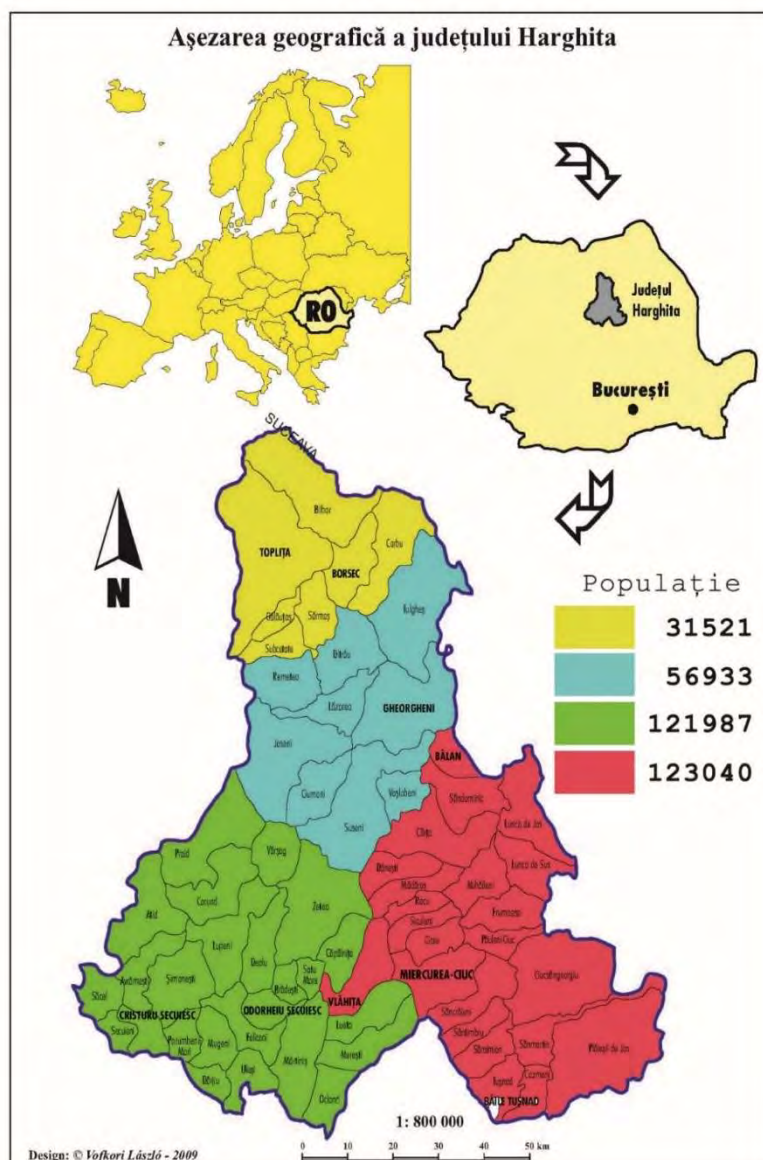
### Zonarea județului:

Zona Ciucului în Centru și Sud-est - cu roșu pe hartă

Zona Odorhei-Cristur în Sud-vest - cu verde pe hartă

Zona Gheorgheni în Nord, zona centrală - cu albastru

Zona Toplița în Nordul extrem – cu galben pe harta județului

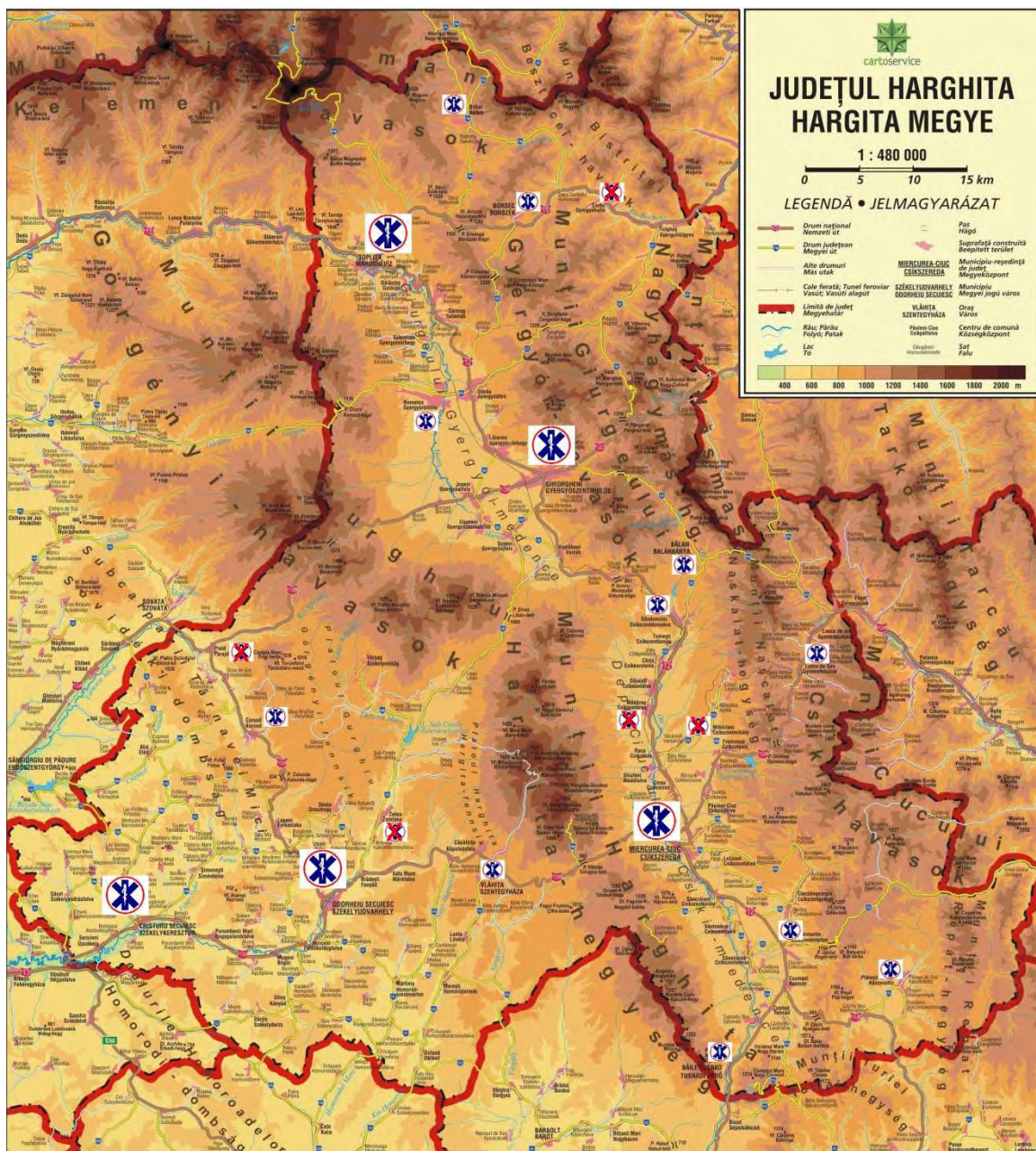




## Prezentarea sumară a rețelei sanitare din județul Harghita

### SERVICIUL DE AMBULANȚĂ HARGHITA

În județul nostru există 16 stații și substații de ambulanță, încă din 2011 au fost desființate 5 substații din motive de restrângere a bugetării, acestea au afectat localitățile Praid, Zetea, Mădăraș-Ciuc, Mihăileni și Corbu Actual accesul la servicii și timpul de reacție este relativ echilibrat între regiuni, iar distribuția stațiilor și substațiilor este reprezentată pe harta de mai jos:



## CENTRE DE PERMANENȚĂ

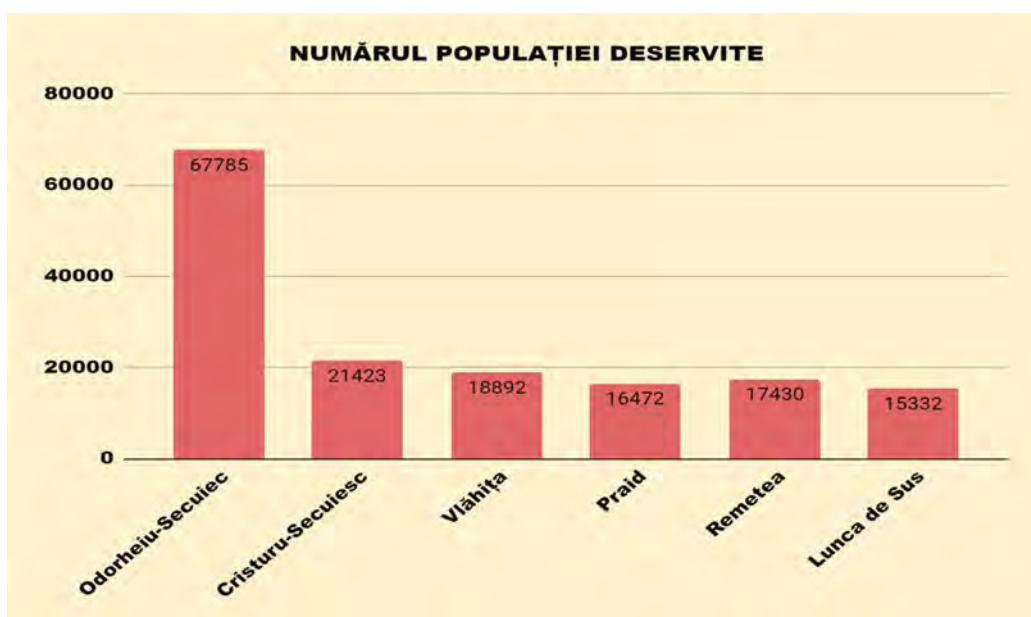
În județul Harghita funcționează 6 Centre de permanență la o populație de 291.950 de locuitori – 3 în mediu urban și 3 în mediu rural, fiecare centru fiind accesibil pentru mai multe comune limitrofe pe drumul public, două în imobile puse la dispoziție de către autoritățile publice locale, iar patru în cabinetele medicilor de familie.

Activitatea Centrului de permanență al medicilor de familie din Miercurea-Ciuc a fost suspendată temporar din iunie 2023 pentru nerespectarea art. 10 (1) din Normele metodologice la Ord.MS 774/2023, urmând un proces de reorganizare, care face posibilă redeschiderea acestuia.





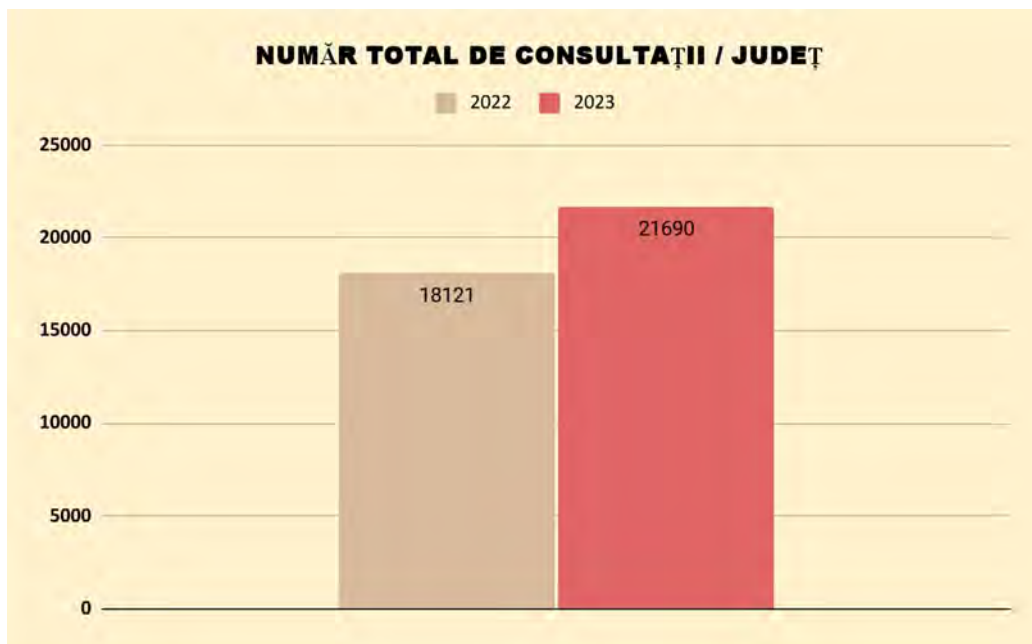
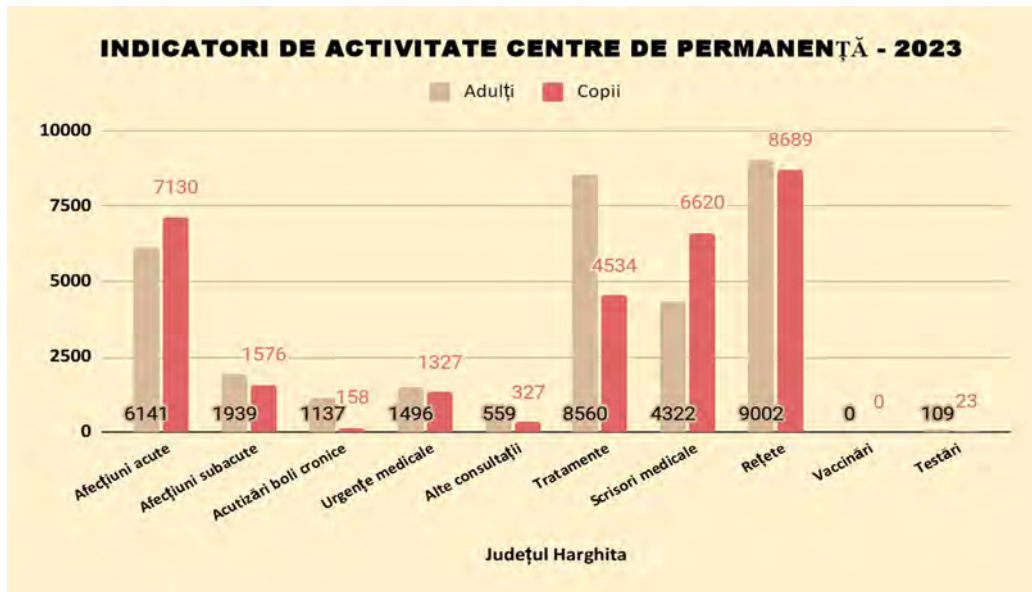
Analizând distribuția geografică, putem observa că centrele funcționale nu acoperă toate regiunile județului. Ele deserveșc aproximativ un număr de 160.000 din populația județului și ar fi utilă înființarea unor noi centre pentru a crește accesibilitatea la serviciile medicale de urgență. Direcția de Sănătate Publică Harghita a propus înființarea a trei noi centre, pentru asigurarea accesului echitabil populației la consult medical în timp util, în toate zonele județului. Însă după creșterea substanțială a finanțării pentru serviciile per capita și per servicii al furnizorilor de medicină de familie din iunie 2023, datorită numărului insuficient al medicilor de familie dispuși să efectueze gărzi, să intre în structura acestor centre, nu pot fi îndeplinite criteriile impuse prin acte normative pentru înființarea lor.

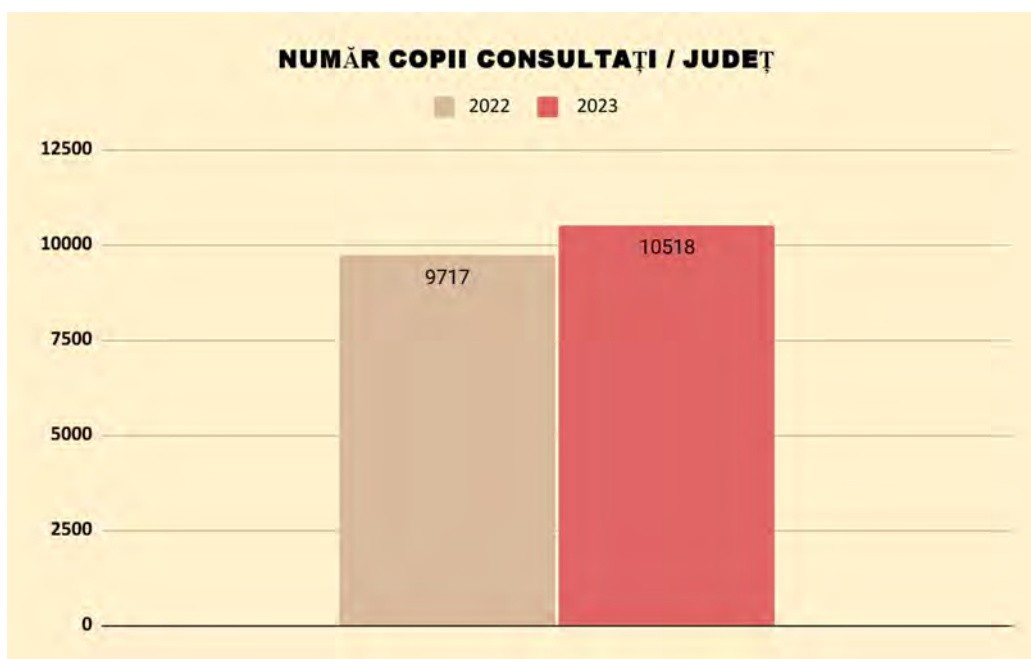
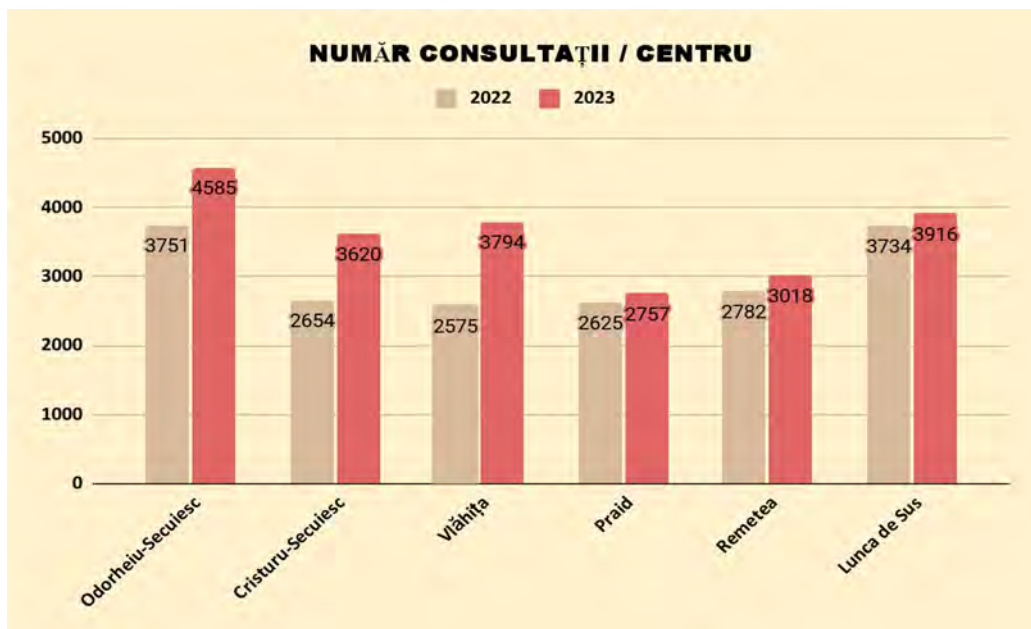


În prezent, continuitatea asistenței medicale primare, în fiecare din cele 6 centre funcționale este asigurată de minim 7 medici și 5 asistenți medicali, dar reducerea progresivă a numărului medicilor de familie îngreunează din ce în ce mai mult cooptarea acestora pentru a efectua gărzi la nivelul centrelor de permanență.

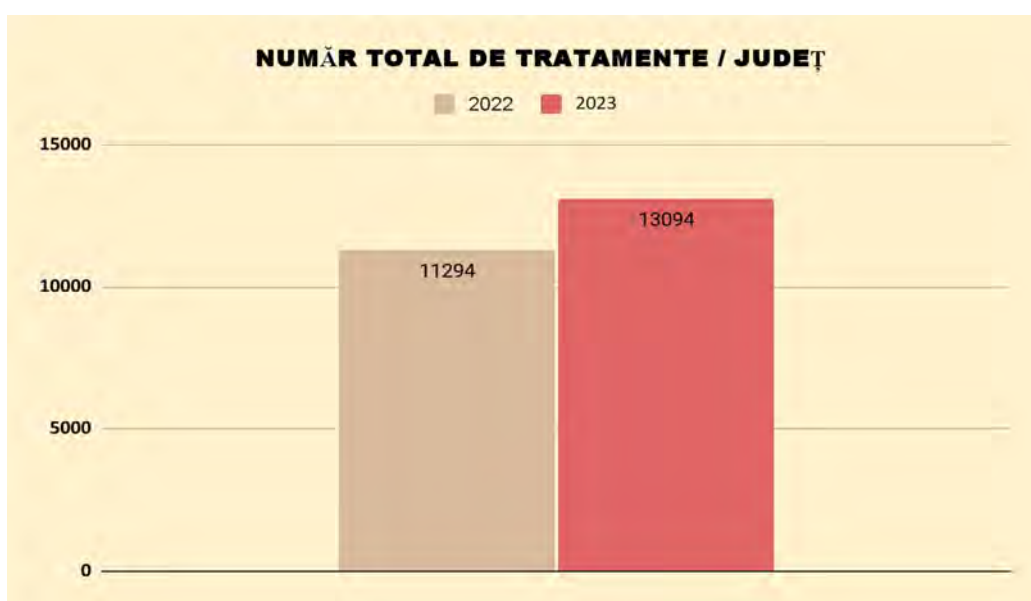
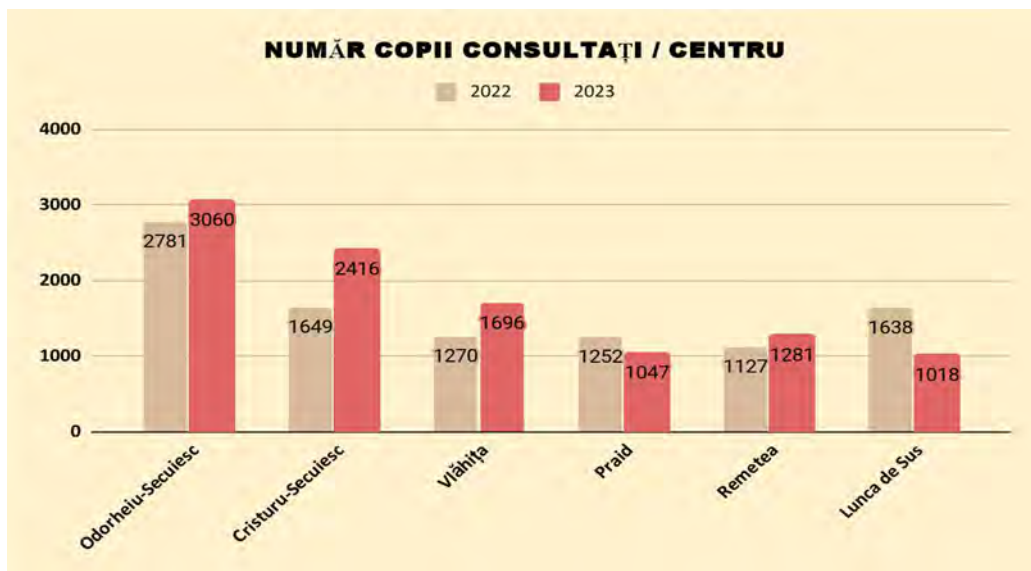
Personalul angajat are calificările cerute de lege, sunt respectate standardele privind spațiile, circuitele funcționale, precum și dotarea cu aparatură de monitorizare și aparatură de resuscitare, care permit acordarea de servicii medicale de calitate. Trusele medicale conțin dotarea minimă stabilită de norme. În fiecare centru sunt asigurate documentele medicale necesare în activitate: registrul de consultații și tratamente, bilete de trimitere, adeverințe, fișe de consum medicamente și materiale sanitare. Graficele de gardă sunt transmise lunar spre avizare, către Direcția de Sănătate Publică Harghita.

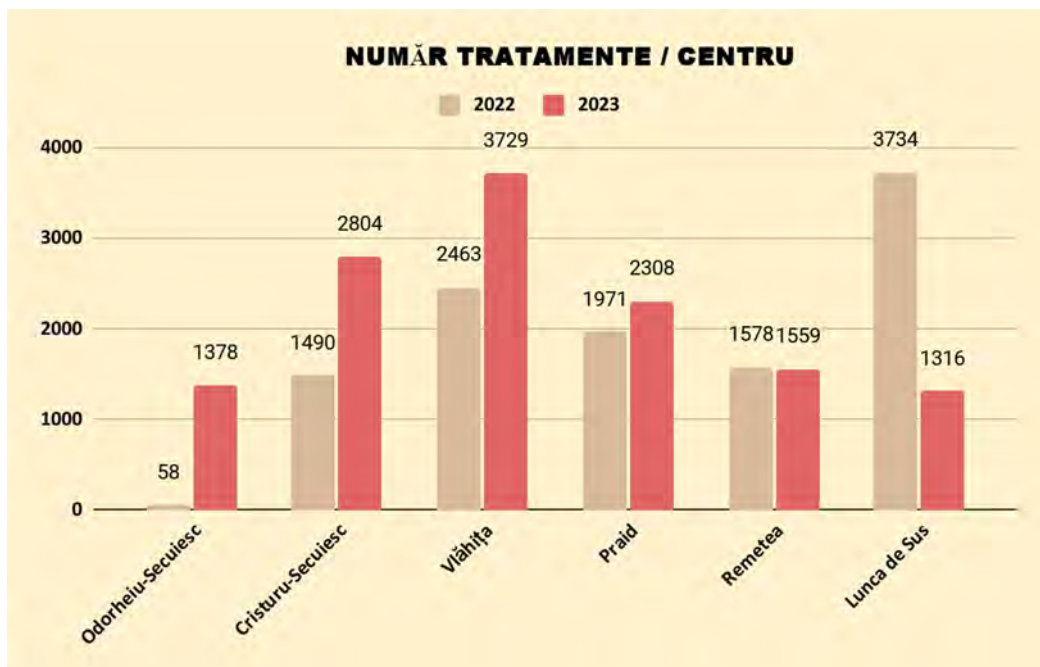
În cursul anului 2023 s-au prezentat pentru consult medical 21690 de pacienți, dintre care 10518 copii. Un număr de 2823 din cazuri au reprezentat urgențe medico-chirurgicale. Au fost efectuate 13094 de tratamente: injectabile, per os și pansamente, iar pentru 132 de pacienți s-a făcut testare în vederea depistării infecției cu SARS-CoV-2. Au fost eliberate 10942 scrisori medicale și 17691 rețete simple.











Comparativ cu anul 2022, în cele 6 centre de permanență se observă o creștere a numărului de servicii de sănătate acordate. În 4 centre, creșterea este semnificativă mai ales în ceea ce privește numărul de copii consultați, precum și numărul de tratamente acordate.

În anul 2023, majoritatea pacienților s-au prezentat cu afecțiuni acute, aproximativ 12% au reprezentat urgențe medicale, dar au fost consultați pacienți și cu afecțiuni subacute sau pentru acutizări ale unor boli cronice.

## Observații

- Creșterea numărului de persoane, care au apelat la servicii medicale în aceste centre, se datorează campaniilor de popularizare inițiate de către Direcția de Sănătate Publică Harghita, informării eficiente a cetățenilor despre posibilitatea accesului la îngrijiri medicale gratuite pentru probleme de sănătate minore, precum și posibilității de a se testa în vederea depistării infecției cu SARS-CoV-2.

- Ar fi utilă și benefică implicarea medicilor și din alte specialități în efectuarea gărzilor în cadrul centrelor de permanență.

## ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIMARĂ

### Cabinete medicale de familie

Anul	2022	2023	Zona	2022	2023
Total din care:	191	192	Ciuc	73	72
Mediul urban	89	89	Odorhei	47	48
Mediul rural	102	103	Gheorgheni	32	32
			Toplița	23	24
			Vlăhița	7	7
			Cristur	9	9

Actual toate localitățile din județul Harghita sunt acoperite cu medici de familie. Vârsta medie a medicilor de familie este de 56 de ani la femei și 57 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

Anul	2022	2023	Zona	2022	2023
Total:	202	207	Ciuc	69	72
			Odorhei	62	63
			Gheorgheni	33	33
			Toplița	23	23
			Vlăhița	7	7
			Cristur	8	9

## ASISTENȚĂ 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 OUG 124 din 1998 cu modificările 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

Anul	2022	2023	Zona	2022	2023
Total:	222	224	Ciuc	95	96
			Odorhei	67	67
			Gheorgheni	24	24
			Toplița	27	28
			Vlăhița	1	1
			Cristur	4	4
			Praid	2	2
			B.Tușnad	2	2

Funcționează patru grupări de cabinete cu specialități multiple în județ, care au consultații paralele, colaborând doar pentru examinarea conducătorilor auto. Majoritatea sunt medici de specialitate care acordă consultații săptămânal 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:

	2022	2023
Miercurea Ciuc	4	4
Odorheiu Secuiesc	1	1
Toplița	2	2
Băile Tușnad	1	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

Anul	2021	2022	Activități publice conexe actului medical	2022	2023
Total	85	89	cabinet de liberă practică fiziokinetoterapie	13	13
			reparații și întreținere aparatură medicală	3	3



optică medicală	12	12
laborator de tehnică dentară	56	58
Protezare ortezare	0	1
cabinet de psihologie	1	2

## Farmacii

Anul	2022	2023	Zona	2022	2023
Total:	132	143	Ciuc	50	50
			Odorhei	35	42
			Gheorgheni	21	2122
			Toplița	12	12
			Vlăhița	7	10
			Cristur	7	7

## Medicina școlară și comunitară

În urma creșterilor salariale și aprobării obținute de la Ministerul Sănătății pentru extinderea finanțării 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, această specialitate a devenit atractivă pentru tinerii specialiști. Deocamdată un medic acoperă mai multe școli, în funcție de numărul elevilor, peste normarea Ministerului Sănătății dar sunt în curs și alte examene de recrutare. Blocarea posturilor pentru o perioadă în anul 2023 în sfera publică a fost o măsură care a influențat negativ acest fenomen.

Avem în vedere extinderea rețelei de dispensare medicale școlare în special în mediul 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 contopite, despărțite doar prin indicatori de localitate, cu condiția să fie îndeplinite toate prevederile legale conform O.M.S. nr.761/2012. Pandemia și greutățile create de aceasta în menținerea continuității procesului de învățământ ne-au demonstrat din nou importanța susținerii și extinderii rețelei de medicină școlară în județul Harghita.

**Asistența stomatologică școlară** a debutat la Odorheiu Secuiesc cu 2 stomatologi și 2 asistente, apoi la Miercurea Ciuc cu 1 stomatolog și 1 asistentă, cabinetele stomatologice fiind renovate și dotate prin efort comunitar și finanțare de la APL. Conform rezultatelor screeningului asupra stării de sănătate orală efectuat la elevi și copii, nevoile neacoperite de

servicii stomatologice și de ortodonție gratuite este foarte mare în comunitățile din județul nostru.

**Asistența comunitară:** activează în județ 43 asistenți comunitari, 3 asistenți comunitari finanțați din proiectul POCA, 2 moașe și 14 mediatori sanitari.

În comparație cu alte județe din țară și regiunea Centru din care face parte județul Harghita este o rețea bine organizată, relativ dezvoltată. Inclusiv în anul 2023 numeroși edili ai autorităților locale din mediul rural ne-au prezentat situația comunităților lor și au solicitat angajarea de noi mediatori sanitari și asistenți comunitari. Facem eforturi să extindem rețeaua, inclusiv prin scrierea și depunerea de proiecte cu finanțare europeană, sprijin acordat primăriilor în astfel de demersuri.

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

### **Înrijirea la domiciliu**

Este asigurată preponderent de rețeaua organizată de Fundația Caritas, care deține o rețea de îngrijire la domiciliu cu competențe și experiență în nursing și paleație. Aceasta a servit drept model la organizarea multor rețele din alte județe, pe plan național și a contribuit la un proiect pilot la elaborarea și perfecționarea metodologiei și 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 susținute în județul nostru. Speranța noastră este ca până la găsirea unor resurse și mecanisme naționale stabile de finanțare rețeaua de îngrijiri la domiciliu din județ să fie ținută în funcțiune, ajutat de spiritul de voluntariat și donații. Este în curs de extindere și rețeaua de medicină paleativă spitalicească, pentru a satisface cât mai multe nevoi formulate, în mai multe localități din județ.

### **SPITALE**

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 6 paturi de spitalizare de zi private în cadrul unei unități sanitare private de oftalmologie Vision Health Center din comuna Tâmașu.

#### 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 aredate de către CONAS, actuala Autoritate Națională de Management al Calității în Sănătate și sunt în diferite faze ale ciclurilor II și III de acreditare.

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 de personal, lipsa medicilor în unele specialități și, deși există adresabilitate, logica finanțării dezavantajează spitalele din categoria IV. Aceste probleme se reflectă și în interesul mai scăzut al medicilor tineri pentru acestea, ei fiind atrași de centrele universitare.

Având în vedere că accesul echitabil la serviciile spitalicești pentru populație în această zonă montană este îngreunat, chiar limitat atât geografic, cât și cultural (există și bariere de comunicare în limba maternă, care accentuează nesiguranța și suferința pacienților), considerăm că locuitorii din această zonă sunt defavorizați în comparație cu populația altor județe cu centre universitare. Vom propune găsirea de mecanisme, care să reducă dezavantajul.

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. Prescrise și de modificările legislative și normative transformările, care se impun, generează permanente nevoi de finanțări pentru reparații capitale, modernizare și extindere, care depășesc potențialul economic și de finanțare a administrației publice locale din zonă. Nici inițiativa privată nu are șanse de investiții majore profitabile în infrastructura din zonă, având în vedere slaba dezvoltare economică a județului și situația financiară precară a populației, care nu își permite alternativa serviciilor din sfera privată.

Din păcate în anii anteriori au fost limitate fondurile europene accesibile în scopul reabilitării, modernizării și extinderii infrastructurii spitalicești pentru spitalele autorităților publice locale, s-au referit doar la ambulatorul integrat, și UPU dar în 2023 au fost efectuate numeroase studii de fezabilitate, scrise și depuse numeroase proiecte pe apeluri de diferite forme și surse de finanțare, încercându-se atragerea de noi resurse, pentru investiții majore, care sunt necesare la spitalele din tot județul.

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

1. Datorită retrocedării clădirii în care în prezent își desfășoară activitatea secțiile Pneumologie și ftiziologie respectiv Boli infecțioase inclusiv Compartiment HIV/SIDA 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 renovată din exterior dar interiorul deși igienizat permanent și termoizolat, este într-o stare avansată de degradare fiind improprie activității spitalicești pe termen lung. S-a realizat un studiu de fezabilitate și a fost proiectată o clădire nouă pentru aceste secții.

2. În urma amenajării unui laborator nou la Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc din 2020 s-au rezolvat marile probleme de asigurare a continuității și calității serviciilor de laborator medical pe care le-a creat externalizarea laboratorului propriu în urmă cu 20 de ani. A fost nevoie de o concentrare de resurse proprii și sprijin comunitar dar infrastructura construită devine tot mai aglomerată și nevoile de extindere a spațiilor tot mai stringente, odată cu fircare diversificare și extindere a serviciilor din spital.

În 2022 a fost înființat și dotat din fonduri externe unui laborator de cardiologie intervențională ultraperformant și a unei stații proprii de dializă-cronici cu mai multe aparate. Autorizarea lor s-a realizat aproape integral, în 2023 și-au început activitatea și au fost finanțate



din venituri proprii și donații. Se fac demersuri pentru acceptarea și includerea finanțării în programele naționale de sănătate în vederea asigurării funcționării și sustenabilității pe termen lung. Astfel efortul comunității locale și sprijinul financiar extern ar fi completat de fondurile sistemului de asigurări de sănătate național, la care populația județului este contribuitor .și astfel s-ar asigura accesul echitabil la servicii medicale de înaltă performanță în condiții de proximitate.

3. Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc este un spital pavilionar având 7 secții exterioare în clădiri monument istoric, mari consumatoare de resurse, ce ar necesita mari eforturi pentru a fi reabilitate, astfel în unele clădiri se mai pot asigura condițiile igienico-sanitare și de siguranță pentru desfășurarea activității medicale, conform normelor în vigoare, doar cu mari eforturi financiare și este aproape imposibilă obținerea autorizațiilor PSI fără investiții majore. Suprasolicitarea infrastructurii spitalicești din perioada COVID s-a manifestat asupra acestor clădiri scoțând și mai mult în evidență riscurile crescute la care sunt expuși atât pacienții cât și angajații spitalului. Doar buna organizare, supravegherea permanentă, profesionalismul și vigilența personalului a păzit spitalul de producerea unui eveniment, accident nedorit. Acest risc persistă totuși și chiar crește continuu cu trecerea timpului și suprasolicitării infrastructurii subdimensionate în întreg ansamblul de clădiri. Incidentul grav produs la secția oftalmologie la începutul anului 2022 prin infecția asociată actului medical soldată cu multiple victime, unii pacienți suferind leziuni cu consecințe grave, iremediabile, invalidante a fost un semnal de alarmă și a demonstrat din nou, ceea ce susținem de ani de zile, inclusiv în fiecare raport anual, că infrastructura acestui spital trebuie înlocuită, extinsă și modernizată urgent, cu investiții majore de care comunitatea locală nu dispune.

**Date fiind cele de mai sus se impune imperios extinderea și modernizarea infrastructurii construite disponibile pentru a se putea asigura siguranța pacienților și angajaților și calitatea actului medical.** Expertizarea clădirii centrale a evidențiat că extinderea pe verticală 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 nicio posibilitate de a obține sumele necesare unei investiții de asemenea anvergură din bugetul local. Spitalul plătește chirie pentru clădiri retrocedate, care totalizează de ani de zile cca 800.000 € până în prezent. Sunt începute numeroase investiții vitale în infrastructură, cu sprijinul CJ Harghita dar suntem constrânși să solicităm și sprijinul Ministerului Sănătății pentru

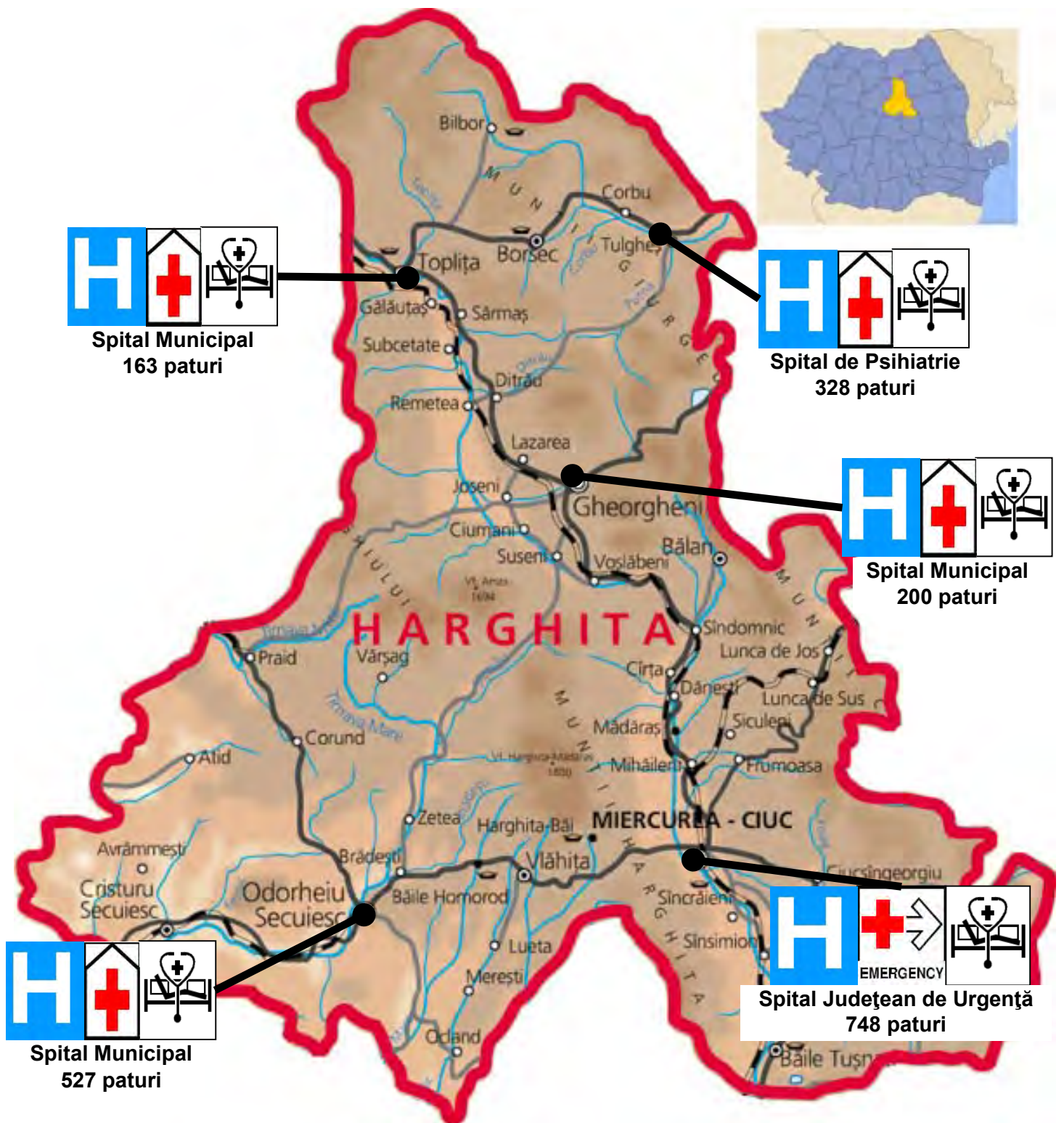
soluționarea situației, fiind vorba de un spital de importanță strategică în zonă și urgența maximă a problemelor.

Extinderea pe orizontală s-ar putea realiza 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 (care au funcționat pe toată perioada pandemiei ca secții COVID cu capacitate maximă și foc continuu) din locația actuală într-una corespunzătoare din toate punctele de vedere precum și mutarea unor structuri spitalicești în locații modernizate, cu dotările aferente, înființarea unor structuri noi, mutarea secției psihiatrie, oftalmologie, dermatologie cu multiple probleme de infrastructură etc.

### **Spitalele municipale din Odorheiu Secuiesc, Gheorgheni și Toplița și Spitalul de Psihiatrie Tulgheș**

Deși au o infrastructură uzată moral, cu excepția celui din Gheorgheni, care a fost inaugurat în 2008, spitalele municipale au efectuat lucrări de reparații și modernizare și nu se confruntă cu probleme majore de infrastructură, deoarece managerii fac eforturi deosebite să obțină de la autoritățile publice locale și Ministerul Sănătății, în - limita posibilităților - fonduri pentru întreținerea și extinderea capitalului imobiliar și dotărilor. Totuși siguranța și protecția împotriva incendiilor necesită îmbunătățiri substanțiale, se fac eforturi pentru autorizare PSI, este permanentă preocuparea managementului pentru modernizarea infrastructurii și dotarea cu echipament performant. Și aceste spitale au făcut eforturi în 2023 pentru a depune proiecte și a atrage finanțări nerambursabile, accesibile pentru reabilitarea și dotarea lor, digitalizare și modernizare, astfel, toate spitalele din județul nostru au în derulare proiecte la care au fost eligibile și vor deveni beneficiarii acestora, ceea ce le va fi favorabil atât pacienților, cât și personalului medical.

# Spitale în județul Harghita 2023



## Evaluarea stării de sănătate și a statusului socio-demografic – principalele probleme și aspecte particulare în anul 2023

Județul Harghita are o populație de 291.950 locuitori, din care în zona urbană sunt 118.754 locuitori, iar în zona rurală sunt 173.196 locuitori. În termeni procentuali, aceasta înseamnă că 40,67%% din populație trăiește în mediul rural, în timp ce 59,32% trăiește în mediul urban (date preluate de la recensământul din 2021) .

Referitor la structura populației pe sexe în județul Harghita 49,18% din populație este reprezentată de sexul masculin și 50,82% de sex 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 (14, 99%) față de a doua grupă (18,23%), 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 județul Harghita s-au născut:

- 3009 copii în 2020
- 3014 copii în 2021
- 2841 copii în 2022
- 2671 copii în 2023

Evoluția recentă a natalității este următoarea:

- 8,30‰ în anul 2020
- 8,93‰ în anul 2021
- 8,82‰ în anul 2022
- 8,23‰ în anul 2023

Mortalitatea generală a fost:

- 12,11‰ în anul 2020
- 13,97‰ în anul 2021
- 11,51‰ în anul 2022
- 10,20‰ în anul 2023

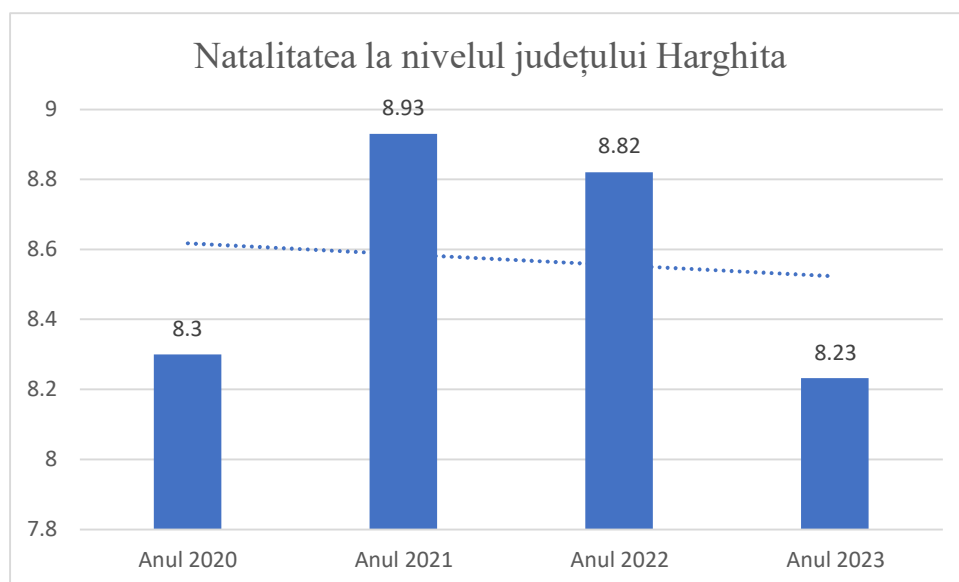


Ca urmare acestui fapt sporul natural al populației este:

- -3,80‰ în anul 2020
- -5,03‰ în anul 2021
- -2,69‰ în anul 2022
- -1,97‰ în anul 2023

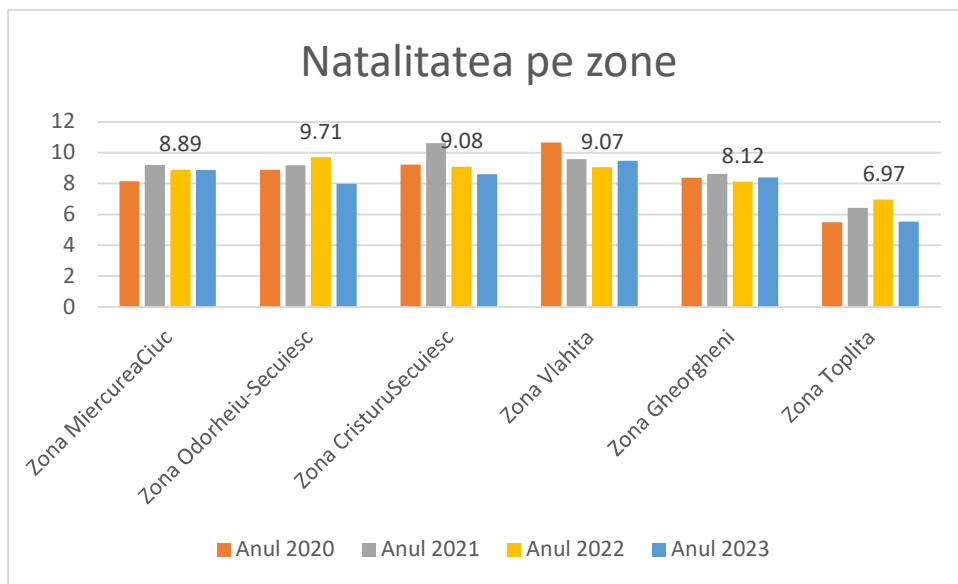
Graficele de mai jos surprind această situație:

### Natalitate



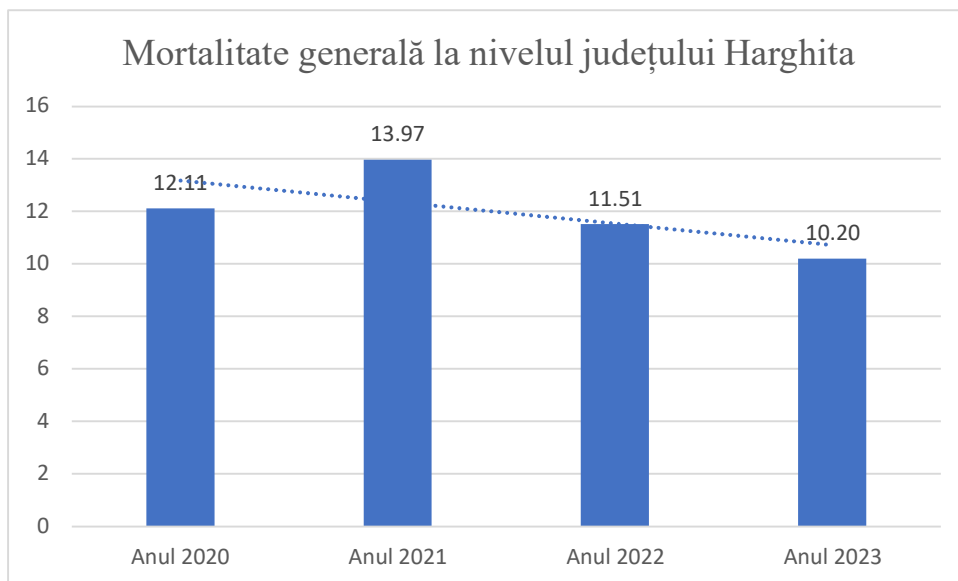
### Natalitatea pe zone

	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023
Zona MiercureaCiuc	8,15	9,21	8,89	8,87
Zona Odorheiu-Secuiesc	8,90	9,18	9,71	7,99
Zona CristuruSecuiesc	9,22	10,62	9,08	8,60
Zona Vlahita	10,66	9,57	9,07	9,48
Zona Gheorgheni	8,38	8,63	8,12	8,39
Zona Toplita	5,49	6,42	6,97	5,54



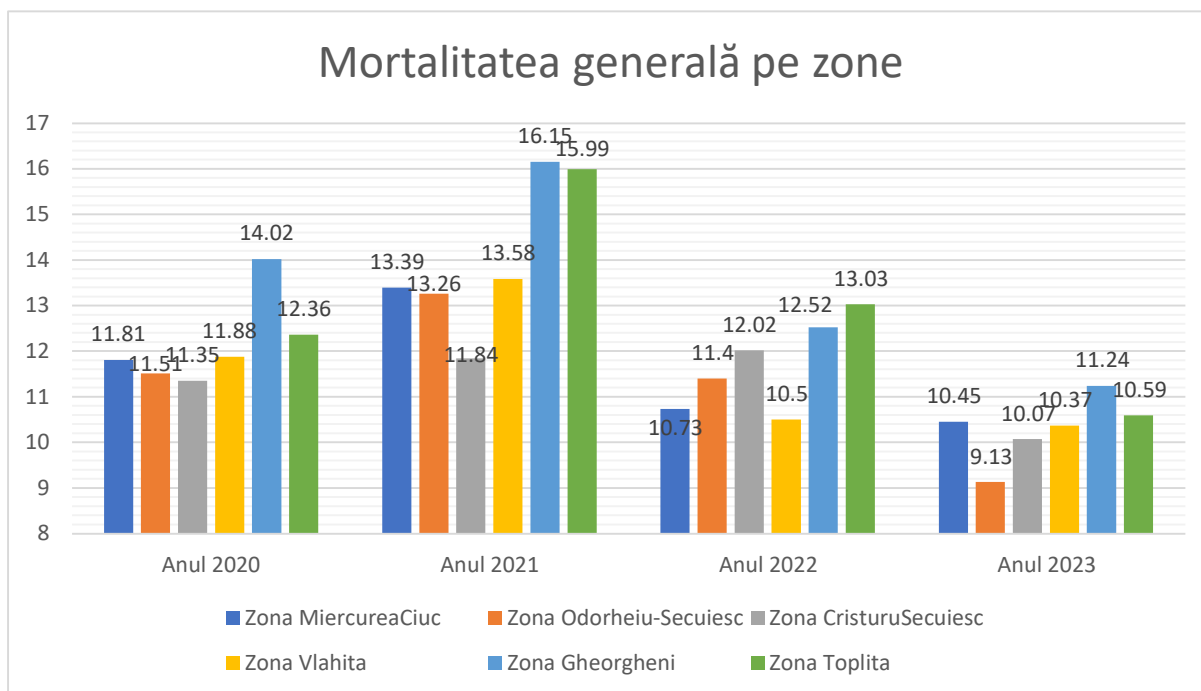
Tabelele repartizate pe zone cu mortalitatea generală și natalitatea arată că zona Toplița are cea mai mică natalitate în perioada studiată și cea mai mare mortalitate din județ, din acest aspect înregistrează cel mai mic spor natural din județul Harghita.

### Mortalitate generală



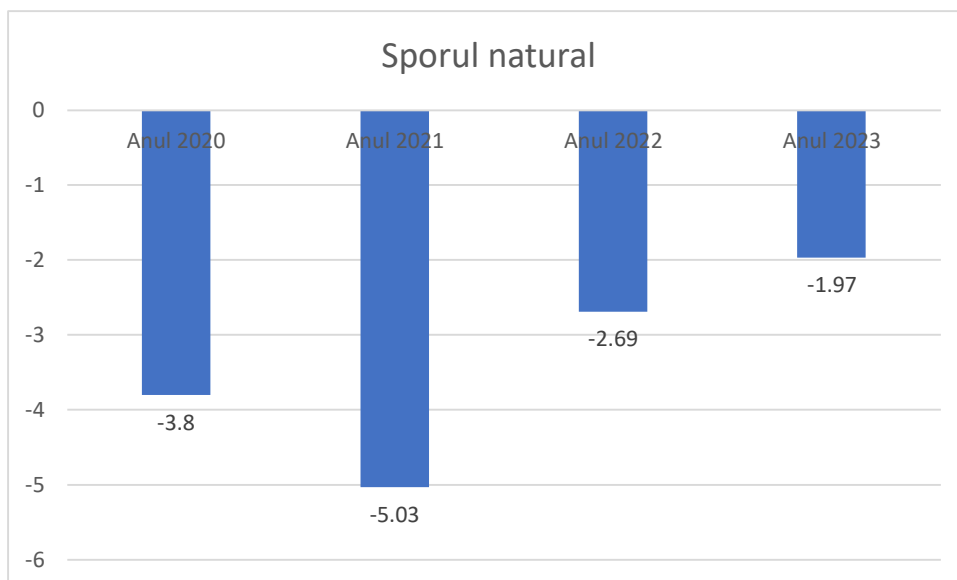
## Mortalitate generală pe zone

	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023
Zona MiercureaCiuc	11,81	13,39	10,73	10,45
Zona Odorheiu-Secuiesc	11,51	13,26	11,4	9,13
Zona CristuruSecuiesc	11,35	11,84	12,02	10,07
Zona Vlahita	11,88	13,58	10,5	10,37
Zona Gheorgheni	14,02	16,15	12,52	11,24
Zona Toplita	12,36	15,99	13,03	10,59



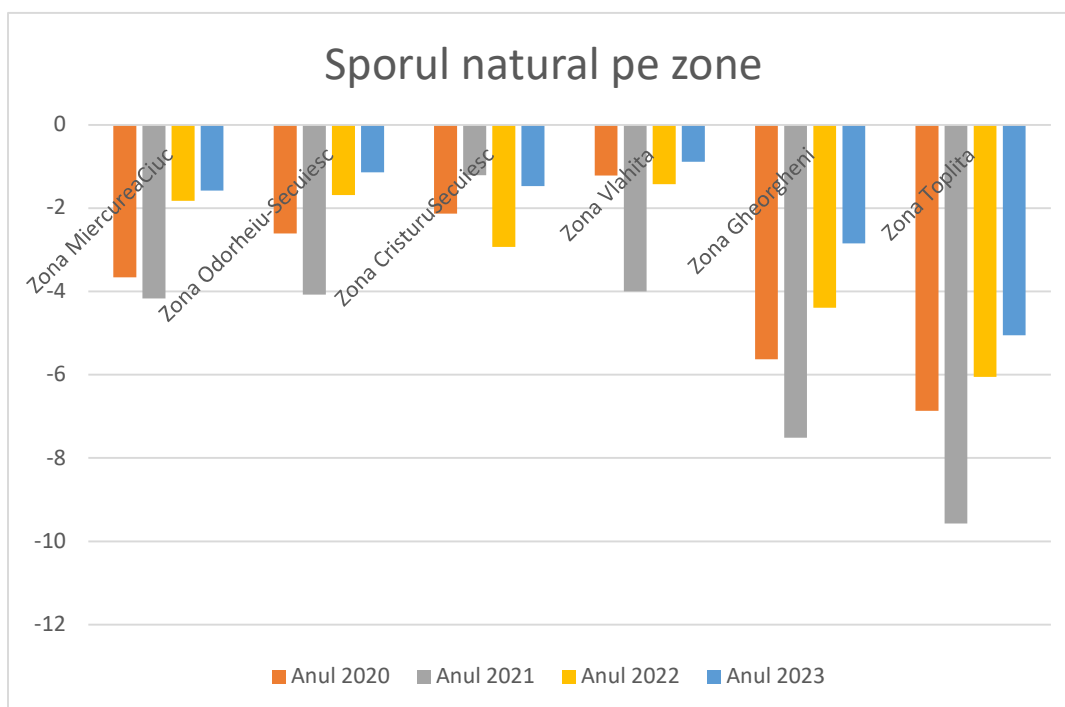
În tabelul mortalitatea generală pe zone persoanele decedate partajate pe zone apar după reședință, de exemplu dacă cineva a decedat în Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc dar are reședința în Miercurea Ciuc, atunci persoana decedată aparține zonei Ciuc.

## Sporul natural



### Sporul natural pe zone

	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023
Zona MiercureaCiuc	-3,66	-4,17	-1,83	-1,58
Zona Odorheiu-Secuiesc	-2,61	-4,08	-1,69	-1,14
Zona CristuruSecuiesc	-2,13	-1,21	-2,93	-1,47
Zona Vlahita	-1,22	-4,00	-1,43	-0,89
Zona Gheorgheni	-5,63	-7,51	-4,39	-2,85
Zona Toplita	-6,87	-9,57	-6,05	-5,05



În județul Harghita speranța de viață la naștere în 2021 a fost de 75,36 ani în total, de 71,68ani la bărbați și de 79,35 ani la femei. Acesta este un indicator care reflectă ansamblul condițiilor economice, sociale, de mediu și sanitare în care populația își desfășoară activitatea (date preluate de la Recensământul din anul 2021).

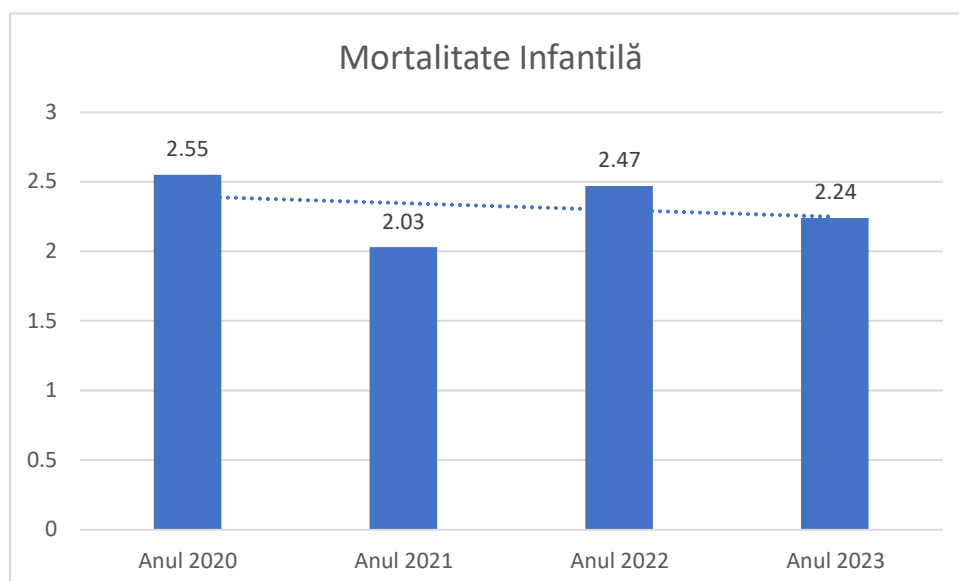
### **Mortalitate infantilă**

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 (5,6 decese 0-1 an la 1000 născuți vii în anul 2021).

În județul Harghita mortalitatea infantilă a înregistrat următoarele valori:

- 2,55‰ în anul 2020
- 2,03‰ în anul 2021
- 2,47‰ în anul 2022
- 2,24‰ în anul 2023



## **Întreprerea cursului de sarcină**

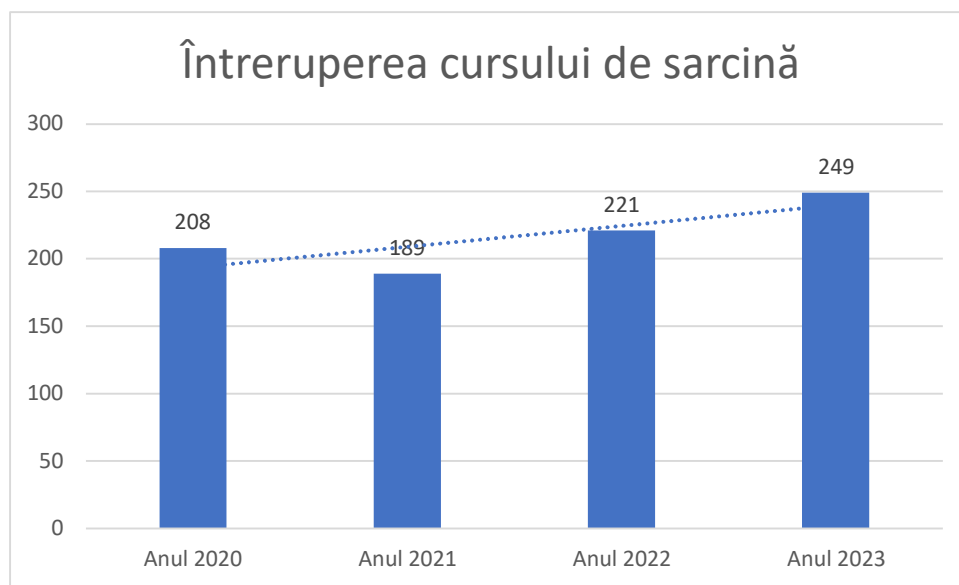
Proporția avorturilor la 1000 născuți vii în județul Harghita a fost: în anul 2019 a fost de 290 avorturi la 1000 născuți vii; în anul 2020 a fost de 208 avorturi la 1000 născuți vii; în anul 2021 a fost de 189 avorturi la 1000 născuți vii; în anul 2022 a fost de 221 avorturi la 1000 născuți vii, ; iar în anul 2023 a fost de 249 avorturi la 1000 născuți vii

- 208 avorturi la 1000 născuți vii în anul 2020
- 189 avorturi la 1000 născuți vii în anul 2021
- 221 avorturi la 1000 născuți vii în anul 2022
- 249 avorturi la 1000 născuți vii în anul 2023

În total numărul copiilor nenăscuți este:

- 626 în anul 2020
- 570 în anul 2021
- 628 în anul 2022
- 665 în anul 2023

La nivel european, România are un număr excepțional de mare de avorturi, poate doar Rusia are mai multe avorturi decât România. De exemplu în anul 2020 la nivelul țării s-a înregistrat în total 31.681 de avorturi și asta înseamnă 157 avorturi la 1000 născuți vii. Media județului Harghita este mai mare decât media națională în ceea ce privește rata avorturilor.



## **Mortalitatea maternă:**

Doar în anul 2020 în luna noiembrie am avut un deces matern prin complicații indirecte (infecție cu SarsCov-2), în anii 2019, 2021 și 2022 nu am avut decese materne.



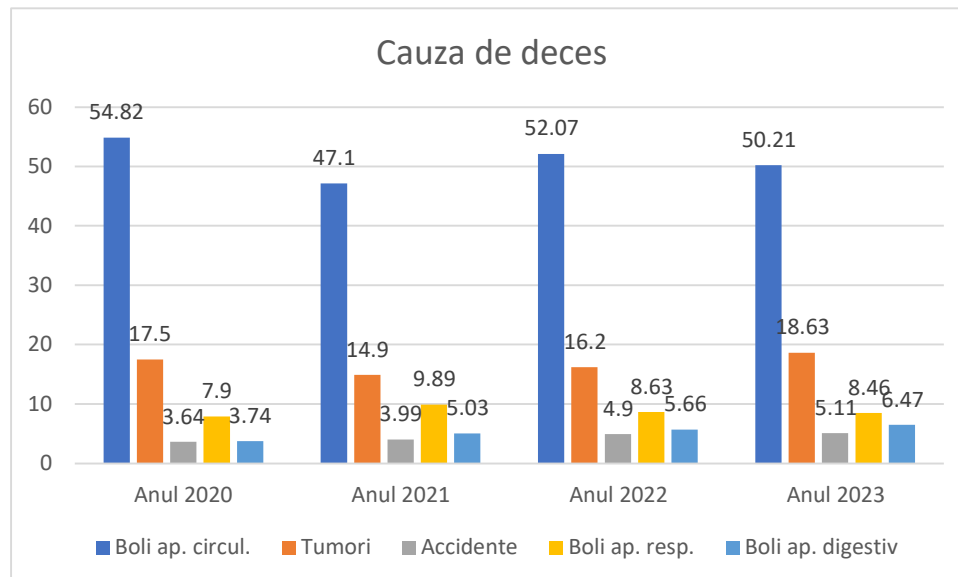
## Mortalitatea generală după principalele grupe de cauze medicale de moarte:

Mortalitatea generală pe primele 5 cauze de deces, în anul 2020 au fost: bolile aparatului circulator (54,82%), tumori (17,5%), accidentele (3,64%), bolile aparatului respirator (7,90%), și bolile aparatului digestiv (3,74%).

Mortalitatea generală pe primele 5 cauze de deces, în anul 2021 au fost: bolile aparatului circulator (47,10%), tumori (14,90%), accidentele (3,99%), bolile aparatului respirator (9,89%), și bolile aparatului digestiv (5,03%).

Mortalitatea generală pe primele 5 cauze de deces, în anul 2022 au fost: bolile aparatului circulator (52,07%), tumori (16,20%), accidentele (4,90%), bolile aparatului respirator (8,63%), și bolile aparatului digestiv (5,66%).

Mortalitatea generală pe primele 5 cauze de deces, în anul 2023 au fost: bolile aparatului circulator (50,21%), tumori (18,63%), accidentele (5,11%), bolile aparatului respirator (8,46%), și bolile aparatului digestiv (6,47%).



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

	Anul 2020	Anul 2021	Anul 2022	Anul 2023
Boli hipertensive	86,9	88,7	89,63	90.53
Cardiopatie ischemică	44,7	36,1	45,62	45.39
Diabet zaharat	45,6	47,4	49,28	53.29
Boala ulceroasă	15,0	15,0	15,14	14.93
Boli pulmonare cronice obstructive	13,8	14,2	14,40	14.79
Gușa simplă	9,9	10,2	10,40	10.79
Boli cerebro-vasculare	9,9	10,1	10,42	10.68
Ciroză și hepatită cr.	6,7	6,8	6,87	7.11

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

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 accesibilității procedurilor terapeutice noi, farmacologice, chirurgicale, imunologice și radiologice.

## **ACTIVITATEA DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA ÎN ANUL 2023 PE COMPARTIMENTE**

### **În domeniul compartimentului RUNOS**

Compartimentul RUNOS a efectuat următoarele activități principale:

- asigurarea consultanței și îndrumării privind aplicarea legislației referitoare la angajare, promovare, salarizare la solicitarea unităților sanitare care aparțin autorităților locale;
- întocmirea documentelor privind desemnarea membrilor din comisia de concurs, respectiv a membrilor din comisia de soluționare a contestațiilor în concursuri organizate de către unitățile sanitare publice și a altor instituții publice din județul Harghita, pentru ocuparea posturilor vacante de: manager spital, director îngrijiri, director medical, director financiar contabil, medic specialist, medic școlar, asistent medical principal, asistent medical comunitar, mediatori sanitari, moașă;
- la solicitarea unităților sanitare publice au fost constituite comisii pentru diferite concursuri organizate și a fost asigurată participarea reprezentanților DSP Harghita în aceste comisii;
- redactarea, comunicarea și punerea în aplicare a dispozițiilor privind acordarea și modificarea drepturilor salariale, promovarea în grad profesional, încetarea/suspendarea contractului individual de muncă în conformitate cu prevederile legislative, pentru tot personalul aparatului propriu;
- încărcarea în Registrul general de evidență a salariaților încheierile/modificările contractelor individual de muncă și a salariilor din anul 2023;
- asigurarea transparenței veniturilor salariale conform prevederilor Legii- cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului din fonduri publice;
- stabilirea salariilor de bază pentru personalul aparatului propriu conform Legii nr.153/2017;
- întocmirea și depunerea lunară a declarațiilor 112 privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitul pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate;
- depunerea documentelor necesare recuperării sumelor reprezentând concedii medicale plătite din bugetul fondului national unic de asigurări de sănătate;
- transmiterea la Ministerul Sănătății a datelor referitoare la cheltuielile de personal conform prevederile bugetare pentru aparatul propriu;
- pregătirea fișelor de evaluare a performanțelor profesionale individuale aferente anului 2022 pentru tot personalul instituției;
- organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante și a examenelor de promovare în grad profesional din instituție;

- eliberarea adeverințelor solicitate de personalul propriu pentru concedii medicale, spitalizare, pensionare, bănci;
- întocmirea dosarelor de pensionare pentru personalul din cadrul instituției care au îndeplinit condițiile legale de pensionare;
- elaborarea documentelor necesare pentru înscrierea la programele de specializare a asistentelor medicale;
- actualizarea dosarelor profesionale ale funcționarilor publici din cadrul instituției;
- întocmirea situațiilor și raportărilor lunare, trimestriale și semestriale solicitate de către Ministerul Sănătății;
- actualizarea, afișarea pe site-ul instituției și transmiterea la Agenția Națională de Integritate a declarațiilor de avere și declarațiilor de interese pentru anul 2022;
- reavizarea autorizărilor pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie;
- actualizarea registrului național al medicilor;
- înregistrarea, modificarea, desființarea cabinetelor medicale individuale în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale;
- atribuirea codurilor de parafă medicilor nou-intrați în sistem;
- întocmirea și eliberarea avizelor de prelungire a activității ale medicilor peste vârsta legală de pensionare în relație contractuale cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Harghita;
- preluarea, verificarea dosarelor candidaților pentru înscrierea la concursul de admitere în rezidențiat pe post și rezidențiat pe loc, organizat de Ministerul Sănătății, respectiv centralizarea tabelor cu candidații înscriși, întocmirea și comunicarea listei finale la Ministerul Sănătății;

## **În domeniul compartimentului JURIDIC**

Avizarea actelor care au angajat răspunderea patrimonială a persoanei juridice, la cererea conducerii, precum și orice alte acte care produc efecte juridice

Participarea la negocierea și încheierea contractelor

Redactarea cererilor de chemare în judecată, de exercitare a căilor de atac, pentru cauzele aflate pe rolul instanțelor la care instituția a fost implicată, în special a acțiunilor privind ordonanța de plată

Reprezentarea și apărarea intereselor instituției în fața organelor administrației de stat, a instanțelor judecătorești în baza delegației date de conducerea instituției

Urmărirea semnala și transmiterea organelor de conducere și unităților din subordine a actelor normative apărute în anul 2023 și a atribuțiilor care au revenit fiecărui compartiment în parte

Realizarea unei evidențe a actelor normative cu aplicare în sistemul sanitar, a actelor normative privind legislația muncii și alte domenii specifice, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, precum și cele transmise de forul superior

Asigurarea consultanței juridice pentru toate compartimentelor instituției, precum și unităților sanitare publice din subordine, salariaților instituției, a spitalelor, a personalului sanitar din județ, precum și oricărei persoane interesate.

Informarea continuă a personalului privind actele normative din domeniul de activitate al instituției

Participarea la ședințele conducerii instituției, la ședințele cu șefii de compartimente și birouri, pentru rezolvarea problemelor juridice precum și întocmirea proceselor verbale ale acestor ședințe

Actualizarea site-ului instituției în ceea ce privește documentele de interes public și efectuarea tuturor activităților revenite compartimentului pentru oferirea datelor care se publică pe acest site.

Participarea la ședințele consiliului de administrație a Spit. Jud. de Urg. M-Ciuc și a Spitalului Mun. Gheorgheni, Spit. Mun. Toplița și Spit. de Psih. Tulgheș în calitate de membru și membru suplent

Rezolvarea actelor, cererilor, plângerilor adresate direct către biroul contencios, sau repartizate acestui birou, inclusive a solicitărilor depuse în baza legii privind informațiile de interes public

Rezolvarea solicitărilor instanțelor judecătorești privind transmiterea către unitățile sanitare competente a persoanelor încadrate în CP 110 și CP 109, realizarea unei evidențe a acestora.

Realizarea evidenței persoanelor puse sub interdicție, transmiterea adresei judecătoriei către medicul de familie competent

Arhivarea documentelor create de compartimentul juridic.

Participarea în calitate de membru la lucrările comisiei de apărare constituită la nivelul instituției

Participarea la lucrările comisiei de manipulare a actelor secrete la nivelul instituției, ridicarea actelor secrete.

Rezolvarea situațiilor disciplinare în calitate de președinte a comisiei de disciplină

Participarea la cursuri și sesiuni de instruire specifică postului.

Desfășurarea activităților specifice în comisiile de specialitate ale instituției-Alte activități cu caracter juridic specifică postului.

### **În domeniul compartimentului AUDIT PUBLIC INTERN**

Compartimentul de audit public intern din cadrul Direcției de Sănătate Publică Harghita funcționează în baza Legii 672/2002 privind auditul public intern cu modificările și completările ulterioare, având în componență un auditor. În perioada 01.01.2023 - 31.12.2023 Compartimentul de audit public intern a desfășurat următoarele activități:

- Întocmirea Raportului privind activitatea de audit public intern aferentă anului 2022 desfășurată la nivelul Direcției de Sănătate Publică Harghita și înaintarea până la data de 15 ianuarie a anului în curs pentru anul expirat către Biroul Audit Public Intern din cadrul Ministerului Sănătății respectiv Camera de Conturi Harghita;
- Sistematizarea, îndosărierea tuturor documentelor din anul precedent, pregătiri pentru inițierea misiunii de audit public intern planificat;
- Întocmirea unei noi proceduri operaționale: Misiunea ad-hoc de audit public intern (cod P.O. 06.23);
- Modificarea planului de audit pentru anul 2023, în urma solicitării conducerii DSP Harghita, prin introducerea unei misiuni ad-hoc;
- Transmiterea către Ministerul Sănătății – Biroul de Audit Public Intern a proiectului Cartei Auditului Intern a DSP Harghita actualizată spre analiză și avizare, conform prevederilor Hotărârii 1086/2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern.
- Întocmirea Planului de audit pentru anul 2024 însoțit de referatul de justificare, precum și analiza riscurilor.
- Alte activități specifice desfășurate la solicitarea conducerii DSP Harghita.
- Implementarea programului de pregătire profesională a auditorului public intern pentru creșterea calității activității de audit intern.

Conform Legii 672/2002 privind auditul public intern, numărul mediu de zile de pregătire profesională pentru un auditor este de 15 zile pe an. Auditorul încadrat în Compartimentul de audit public intern a participat în anul 2023 la cursul cu tema “Program de perfecționare profesională în domeniul achizițiilor publice” în perioada 19.06.2023 – 23.06.2023 cu durata de 18 ore. În luna decembrie auditorul a mai participat la cursuri online, gratuite organizate de Centrul de formare APSAP în următoarele domenii de activitate: Resurse



umane în sectorul public, Sistemul de control intern managerial, Contabilitatea instituțiilor publice, Etică. integritate și anticorupție.

În perioada 08.06.2023 – 19.07.2023 Ministerul Sănătății – Biroul Audit Public Intern a efectuat în paralel două misiuni de audit public intern ad-hoc la DSP Harghita cu temele: „Analiza profilului de pregătire profesională a personalului care ocupă/asigură funcțiile de conducere, în raport cu cerințele specifice reglementate de actele normative în vigoare” și „Organizarea și funcționarea auditului public intern la nivelul DSP Harghita”.

Activitatea compartimentului de audit public intern s-a desfășurat pe baza planului de audit aferent anului 2023, aprobat de către directorul executiv, fiind efectuate cinci misiuni de audit din care o misiune ad-hoc. În auditare a fost respectată legislația specifică activității de audit din Ministerul Sănătății, respectiv O.M.S nr. 683/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern, a Cartei auditului intern din cadrul DSP Harghita și a Codului de etică al auditorului intern.

Compartimentul de audit public intern a desfășurat misiuni de audit de asigurare privind eficacitatea sistemului de management al riscurilor, de control și de governanță, contribuind la îmbunătățirea activității acestora prin recomandările elaborate în cadrul rapoartelor de audit.

Scopul misiunilor de audit este de a da asigurări asupra modului de desfășurare a activității financiare și patrimoniale cât și asupra conformității cu cadrul legislativ și normativ aplicabil în cadrul structurilor auditate, urmărind identificarea unor riscuri existente în activitatea acestora.

Misiunile de audit intern derulate în anul 2023 au fost următoarele:

1. “Evaluarea sistemului de prevenire a corupției la Direcția de Sănătate Publică Harghita, 2023”

Obiectivele acțiunii de audit:

- Declararea averilor;
- Declararea cadourilor;
- Evaluarea riscurilor de corupție în cadrul DSP Harghita
- Evaluarea incidentelor de integritate în cadrul DSP Harghita

2. “Evaluarea sistemului de prevenire a corupției la Serviciul de Ambulanță Județean Harghita, 2023”

Obiectivele acțiunii de audit:

- Declararea averilor;

- Declararea cadourilor;
  - Evaluarea riscurilor de corupție în cadrul SAJ Harghita
  - Evaluarea incidentelor de integritate în cadrul SAJ Harghita
3. ”Verificarea concordanței dintre statele de salarii lunare și înregistrările din evidența contabilă lunară referitoare la plata salariilor, contribuțiilor și altor drepturi bănești din cadrul Direcției de Sănătate Publică Harghita” (Misiune de audit intern ad-hoc).
  4. “Evaluarea activității specifice igienei colectivităților de copii/tineret desfășurate în cadrul Compartimentului Evaluare factori de risc din mediu de viață și muncă pentru îndeplinirea obiectivelor acestuia, inclusiv evaluarea SCI/M”

Obiectivele acțiunii de audit:

- Modul de organizare al activităților specifice igienei colectivităților de copii/tineret.
  - Evaluarea activităților specifice igienei colectivităților de copii/tineret.
  - Sistemul de control intern la nivelul activităților specifice igienei colectivităților de copii/tineret.
5. „Evaluarea cheltuielilor generate de acțiunile în instanță a DSP Harghita în perioada 2020–2022 pentru aplicarea legislației specifice pandemiei COVID”.

Auditorul, din cadrul Compartimentului de audit public intern, a monitorizat periodic stadiul implementării recomandărilor.

Obiectivul general al auditului public intern din cadrul Direcției de Sănătate Publică Harghita vizează în principal îmbunătățirea managementului prin o bună administrare a veniturilor și cheltuielilor publice pentru îndeplinirea obiectivelor în condiții de legalitate, eficiență, eficacitate și economicitate.

## **În domeniul compartimentului de MEDICINA MUNCII**

Elaborarea Buletinelor de determinare prin expertizare a locurilor de muncă; prelevări probe microbiologice (aeromicrofloră, salubritate): - Am eliberat 20 Buletine de determinare prin expertizare a locurilor de muncă și am prelevat 112 probe microbiologice.

Efectuarea de prestări servicii de sănătate publică, consultanță de specialitate oferită clienților: - am eliberat 40 Notificare eliberată pe baza asistenței de specialitate de sănătate publică, 7 Notificare pentru certificarea conformității și 5 notificare negații. 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.

Urmărirea respectării O.U.G.Nr.96/2003 privind Protecția maternității la locurile de muncă.

Actualizarea evidenței cazurilor de Silicoză din județ, prin confruntarea datelor noastre cu evidența la nivelul medicilor de familie, CAS Harghita și raportarea datelor obținute, la Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar.

Participarea la PN V - Supravegherea expunerii profesionale la agenți cancerigeni (lotul IV)- am raportat.

Participarea la PN V - Microclimatul locurilor de muncă: normative, capacitate de evaluare și efecte asupra stării de sănătate:- am raportat 8 chestionare nr. 1; 4 chestionare nr. 2;4 chestionare.

Participarea la PN V- Aspecte în expunerea profesională la particule și gaze la locurile de muncă în care sunt emisii Diesel- am trimis chestionarul de raportare.

Participarea la PN V - Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională: - am cercetat 3 cazuri de boală profesională și am declarat 3 cazuri de boală profesională cu dg. Silicoză.

Participarea la PN V - Evaluarea expunerii profesionale la silice cristalină: - am trimis chestionarul de raportare.

**Protejarea sanatații și prevenirea imbolnavirilor în expunerea la radiatii ionizante: expunerea profesionala la radiatii ionizante.**

Efectuarea examenului medical de angajare și examenului medical periodic pentru angajații DSP Harghita.

Colaborare permanentă cu: celelalte compartimente DSP, Inspectoratul Teritorial de Muncă, alte instituții publice.

Participare la manifestările științifice locale, județene și naționale.

## **În domeniul compartimentului Programe de Sănătate BNT**

### **PN de depistare activă precoce a cancerului de col uterin**

- Există în județ 3 rețele de screening validate, organizate în cadrul Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc, Spitalului Municipal Odorheiu Secuiesc și Spitalului Municipal Gheorgheni. Activitățile momentan se desfășoară în două centre Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc și Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc. Spitalul Municipal Gheorgheni a suspendat activitatea începând din anul trecut, din motive obiective (administrative).
- Am participat la desfășoarea caravana mobilă pentru screeningul cancerului de col uterin în cadrul proiectului "Program de prevenție, depistare precoce și tratament precoce al cancerului de col uterin, regiunea Centru" derulat de Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș în calitate de beneficiar, în parteneriat cu

**Coordonarea tratamentului în străinătate:** în anul 2023 nu au fost cereri depuse.

**Accidente rutiere:** Au fost colectate și raportate datele privind accidentele rutiere conform metodologiei.

A fost monitorizat evoluția **stocurilor/consumurilor medicamentelor oncologice, a imunoglobulinelor și a necesarului** acestor produse.

Au fost colectate și raportate indicatorile de evaluare (fizici și de eficiență) **AP-AVCac.**

Corespondeța cu alte instituții și cu unitățile sanitare din județ.

**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.

Corespondență legată de clarificarea situației unor **persoane căutate de anumite instituții, posibil internate în unitățile sanitare** din județ.

## **DERULAREA PROGRAMULUI NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE PN V - anul 2023**

În anul 2023 s-au derulat campaniile de informare, educare, comunicare obligatorii în concordanță cu recomandările Ministerului Sănătății, precum și cu diverse probleme de sănătate publică și activități identificate la nivel local.

### **Campanii de informare, educare comunicare derulate:**

Ianuarie: „Sănătatea mintală - parte integrantă și esențială a sănătății”

Februarie: “Protejează-ți sănătatea! Sănătatea reproducerii – dreptul și responsabilitatea ta!”

Martie: Cu un zâmbet mai aproape de sănătate!

Aprilie: Luna Națională a Informării despre Vaccinare

Mai: Prevenirea consumului de țigări și a utilizării de dispozitive electronice (HEATS și ENDS) în rândul adolescenților!

Iunie: Luna națională a informării despre efectele consumului de alcool

Iulie: „Promovarea activității fizice”

August: Stop poluării aerului! Împreună pentru un aer mai curat!

Septembrie: Luna națională de informare despre boli transmisibile

Octombrie: Luna internațională de conștientizare a cancerului de sân

Noimebrie: „Ce, cât și cum mănâncă un copil isteț!”

Decembrie: ”Inimi în dar” Dăruți o inimă sănătoasă celor dragi! Cunoașteți-vă riscul și preveniți apariția bolilor cardiovasculare!

**Intervenții pentru promovarea stilului de viață sănătos:** informarea preșcolărilor și școlărilor, copiilor din centrele de tip familial privind principiile de bază ale unui stil de viață sănătos. Discuții interactive cu elevii despre importanța duratei adecvate a somnului, riscurile consumului de băuturi energizante, riscurile asociate utilizării excesive a device-urilor (tabletă, laptop sau telefon), efectele consumului de tutun și țigarete electronice asupra sănătății, petrecerea rațională și eficientă a timpului liber. Prezentarea piramidei alimentare cu dulciuri, legume, fructe, carne și mezeluri, care este realizat manual. Totodată s-a efectuat prezentarea unor dinți „sănătoși și nesănătoși” din material textil, realizat tot ca lucru manual, acestea fiind necesare pentru demonstrarea vizuală pentru copii. Prezentarea machetelor plămân sănătos și bolnav. Măsurarea nivelului de CO din aerul expirat.

### **Intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile**

Igienă personală, vaccinarea, prevenirea bolilor transmisibile

Scopul campaniei: Implicarea activă a asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari în activitățile de promovare a sănătății și educație pentru sănătate în comunitățile în care își desfășoară activitatea, promovarea normelor de igienă personală și colectivă; prevenirea și combaterea bolilor transmisibile; promovarea vaccinării; promovarea sănătății individuale și colective. Obiectivele campaniei: creșterea numărului de persoane corect informate; sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a populației de etnie romă cu privire la importanța temelor abordate; formarea și dezvoltarea unor comportamente corecte care să promoveze sănătatea.

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

## **Derularea programului de asistență medicală comunitară la nivelul județului Harghita în anul 2023**

Asistența medicală comunitară cuprinde ansamblul de programe, servicii de sănătate și acțiuni de sănătate publică 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.

Obiectivele asistenței medicale comunitare sunt următoarele:

- a) identificarea activă, în colaborare cu serviciul public de asistență socială, a problemelor medico-sociale ale comunității și, în special, ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
- b) facilitarea accesului populației, în special al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate și sociale;
- c) promovarea unor atitudini și comportamente favorabile unui stil de viață sănătos, inclusiv prin acțiuni de educație pentru sănătate în comunitate;
- d) participarea la implementarea de programe, proiecte, acțiuni și intervenții de sănătate publică adaptate nevoilor comunității, în special persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
- e) furnizarea de servicii de sănătate în limita competențelor profesionale legale ale personalului cu atribuții în domeniu.

Scopul asistenței medicale comunitare constă în îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin asigurarea echitabilă a accesului la servicii de sănătate a tuturor persoanelor din fiecare comunitate, indiferent de statutul socio-economic, nivelul de educație, amplasarea acesteia în mediul rural sau urban sau de distanța față de furnizorul de servicii medicale.

Beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară sunt membrii comunității, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, cu accent pe populația din mediul rural și grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă. Categoriile de persoane vulnerabile sunt persoanele care se găsesc în următoarele situații: nivel economic sub pragul sărăciei, șomaj, nivel de educație scăzut, dizabilitate, boli cronice, boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative, graviditate, vârsta a treia, vârstă sub 18 ani, persoane care fac parte din familii monoparentale, persoane risc de excluziune socială și alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității.

Personalul din cadrul rețelei de asistență medicală comunitară - asistenți medicali comunitari, moașe și mediatori sanitari lucrează sub coordonarea DSP și MS și în colaborare cu personalul din cabinetele medicilor de familie, cu personalul din cadrul serviciului public de asistență socială și cu alți furnizori de servicii de sănătate, sociale, educaționale, etc. Personalul furnizează servicii de asistență medicală comunitară, servicii de profil, în funcție de pregătirea profesională și în limitele competențelor profesionale.



Numărul posturilor aprobate pentru județul Harghita și finanțate de Ministerul Sănătății din Bugetul de stat, prin DSP Harghita este 72, create în structura organizatorică a 44 UAT-uri și, din care:

- 2 posturi de moașe licențiate în structura organizatorică a 2 UAT-uri, din care unul în mediu urban, în structura UAT Miercurea Ciuc și unul în mediu rural, în structura UAT Ditrău;
- 52 posturi de asistenți medicali comunitari avizate în structura organizatorică a 37 UAT-uri, din care 19 posturi în structura a 7 UAT-uri urbane și 33 posturi în structura a 30 UAT-uri rurale;
- 18 posturi de mediatori sanitari în structura organizatorică a 16 UAT-uri, din care 6 posturi în structura a 5 UAT-uri urbane și 12 posturi în structura a 11 UAT-uri rurale;

Numărul posturilor create în structura UAT-uri din județul Harghita și finanțate din Buget local: 2, la UAT-urile Odorheiu Secuiesc și Ciucsângeorgiu.

La data de 31.12.2023 rețeaua de asistență medicală comunitară a avut următoarea componență:

- **44 asistenți medicali comunitari(AMC), angajați pe perioadă nedeterminată, în structura organizatorică a 33 UAT-uri:** Miercurea Ciuc(3), Odorheiu Secuiesc(1), Gheorgheni(1), Toplița(5), Cristuru Secuiesc(3), Vlăhița(2), Borsec(1), Bilbor(2), Corbu(1), Cozmeni(1), Ciumani(1), Dănești(1), Ditrău(1), Gălăuțaș(1), Joseni(2), Lăzarea(1), Lunca de Jos(1), Mădăraș(1), Mărtiniș(1), Merești(1), Mihăileni(1), Păuleni Ciuc(1), Plăieșii de Jos(1), Racu(1), Remetea(1), Satu Mare(1), Sărmaș(1), Sâncrăieni(1), Sândominic(1), Suseni(1), Șimonești(1), Ulieș(1), Vărșag(1), precum și **3 posturi AMC rămase vacante** în mediul urban: Miercurea Ciuc(1), Cristuru Secuiesc(1), Vlăhița(1);
- **2 AMC angajați pe perioadă determinată, în alte 2 UAT-uri rurale** - în UAT rural Ciucsângeorgiu(1) și în UAT rural Mugeni(1), și 1 AMC în curs de angajare în UAT Plăieșii de Jos, precum și 2 posturi vacante din cele **5 posturi de asistenți medicali comunitari create cu aviz DSP acordat pentru perioadă determinată**, prin transferul sumelor alocate de la posturi bugetate și rămase temporar vacante în urma concediilor de creștere al copilului sau pensionării titularilor, pentru UAT-urile: Cârța, Ciucsângeorgiu, Mugeni, Plăieșii de Jos și Siculeni.
- **2 AMC angajați pe perioadă determinată** pe posturile create în structura organizatorică al 2 UAT și finanțate din Buget local, la UAT-urile Odorheiu Secuiesc(1) și Ciucsângeorgiu(1);
- **2 moașe angajate pe perioadă nedeterminată;**
- **18 mediatori sanitari angajați, pe perioadă nedeterminată**, din care 6 MSR în structura organizatorică a 5 UAT-uri urbane - Miercurea Ciuc(1), Odorheiu Secuiesc(1), Toplița(2), Cristuru Secuiesc(1) și Bălan(1) și 12 MSR în structura a 11 UAT-uri rurale - Atid(1),

Avrămești(1), Cozmeni(1), Mărtiniș(1), Merești(1), Plăieșii de Jos(1), Săcel(1), Secuieni(1), Șimonești(2), Tușnad (1) și Zetea(1);

În 9 UAT-uri (Miercurea Ciuc, Odorheiu Secuiesc, Toplița, Cristuru Secuiesc, Cozmeni, Mărtiniș, Merești, Plăieșii de Jos și Șimonești) furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară se realizează de o echipă medicală comunitară formată dintr-un/mai multe asistente medicale comunitare (AMC) și un sau doi mediatori sanitari (MSR).

În 2 UAT-uri serviciile de asistență medicală comunitară sunt furnizate de echipa formată din AMC și moașă.

Doar într-o singură UAT, în municipiul Miercurea Ciuc, furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară se realizează de o echipă comunitară integrată: AMC, moașă și MSR.

Implementarea Proiectului POCU/375/4/22/122607 cu titlul „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale” s-a derulat și în anul 2023. Prin acest proiect, în baza contractelor de acordare a subvențiilor și actelor adiționale încheiate cu Ministerul Sănătății, 3 AMC au furnizat servicii de asistență medicală comunitară pentru persoanele vulnerabile din UAT-urile Satu Mare, Plăieșii de Jos și Ulieș. Fiind asistente medicale comunitare din rețeaua de AMC județeană, angajate pe posturi cu cheltuieli salariale finanțate din Buget de stat începând cu trimestrul IV. al anului 2022, ele și-au realizat activitățile prevăzute în proiect în 4 ore/zi, peste programul normal de lucru.

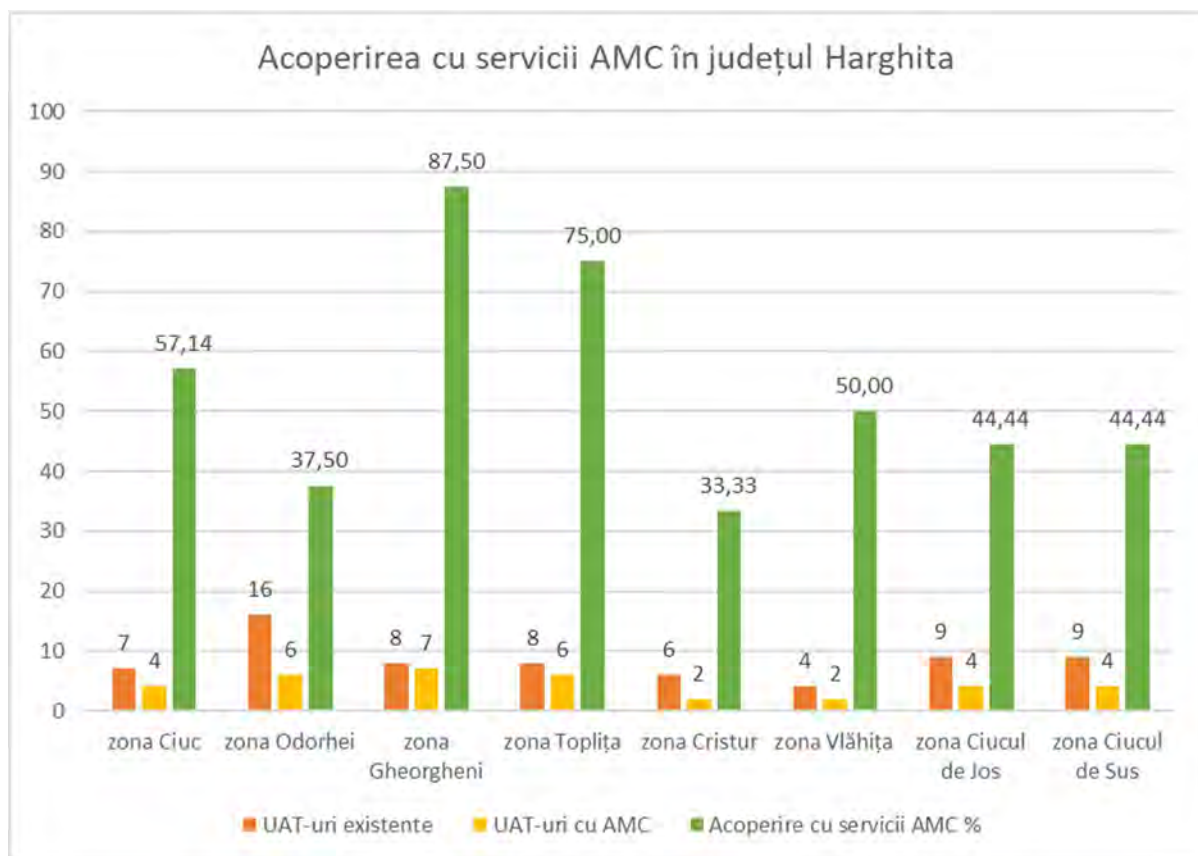
**La nivelul județului Harghita acoperirea cu servicii medicale comunitare furnizate de asistente medicale comunitare (AMC) în anul 2023 a fost de 52,23 % (doar în 35 UAT-uri din cele 67 existente).**

În mediul urban acoperirea cu servicii AMC a fost de 77,77%, ceea ce înseamnă că din cele 9 localități urbane din județ programul AMC în anul 2023 s-a derulat în 7 localități, doar în orașele Bălan (cu MSR angajat) și Băile Tușnad nu avem AMC/moașă angajate.

În mediul rural acoperirea cu servicii AMC a fost de 48,27 %, ceea ce înseamnă că din 58 localități rurale numai în 28 sunt angajate AMC care să furnizeze servicii de asistență medicală comunitară persoanelor vulnerabile.

Acoperirea cu servicii medicale comunitare la nivel de județ este neuniformă, diferă foarte mult în funcție de zone, astfel: cea mai bună acoperire cu servicii AMC este în zona Gheorgheni (87,50%), urmată de Toplița (75%), zona Ciuc (57,14%) și Vlăhița (50%). Zonele mai slab reprezentate sunt Ciucul de Sus și Ciucul de Jos (ambele cu 44,44%), urmată de zona Odorhei (37,50%), iar zona cu acoperire cea mai slabă este zona Cristur (33,33%).

zona Ciuc	n r A M C	zona Odorhei	n r A M C	zona Gheorgheni	n r A M C	zona Toplița	n r A M C	zona Cristur	n r A M C	zona Vlăhița	n r A M C	zona Ciucul de Jos	n r A M C	zona Ciucul de Sus	n r A M C
M Ciuc	4	Odorhei Sec	2	Gheorgheni	1	Toplița	5	Cristuru Sec	3	Vlăhița	2	Băile Tușnad	0	Bălan	0
Frunoasa	0	Brădești	0	Ciumani	1	Borsec	1	Atid	0	Căpâlnița	0	Ciucsângeorgiu	2	Cârța	0
Leliceni	0	Corund	0	Ditrău	2	Bilbor	2	Avrămești	0	Lueta	0	Cozmeni	1	Ciceu	0
Luca de Jos	1	Dealul	0	Joseni	2	Corbu	1	Săcel	0	Merești	1	Plăieșii de Jos	1	Dănești	1
Luca de Sus	0	Dârjiu	0	Lăzarea	1	Gălăuțas	1	Secuieni	0			Sâncrățeni	1	Mădăraș	1
Mihăileni	1	Feliceni	0	Remetea	1	Sărmaș	1	Șimonești	1			Sănmartin	0	Siculeni	0
Păuleni Ciuc	1	Lupeni	0	Suseni	1	Subcetate	0					Sânsimion	0	Racu	1
		Mărtiniș	1	Voșlăbeni	0	Tulgheș	0					Sântimbru	0	Sândominic	1
		Mugeni	1									Tușnad	0	Tomești	0
		Ocland	0												
		Porumbeni	0												
		Praid	0												
		Satu Mare	1												
		Zetea	0												
		Ulieș	1												
		Vârșag	1												
4 UAT-uri cu AMC din cele 7 existente în zonă	7	6 UAT-uri cu AMC din cele 16 existente în zonă	7	7 UAT-uri cu AMC din cele 8 existente în zonă	9	6 UAT-uri cu AMC din cele 8 existente în zonă	11	2 UAT-uri cu AMC din cele 6 existente în zonă	4	2 UAT-uri cu AMC din cele 4 existente în zonă	3	4 UAT-uri cu AMC din cele 9 existente în zonă	5	4 UAT-uri cu AMC din cele 9 existente în zonă	4
acoperire de 57,14%		acoperire de 37,50%		acoperire de 87,50%		acoperire de 75%		acoperire de 33%		acoperire de 50%		acoperire de 44%		acoperire de 44%	

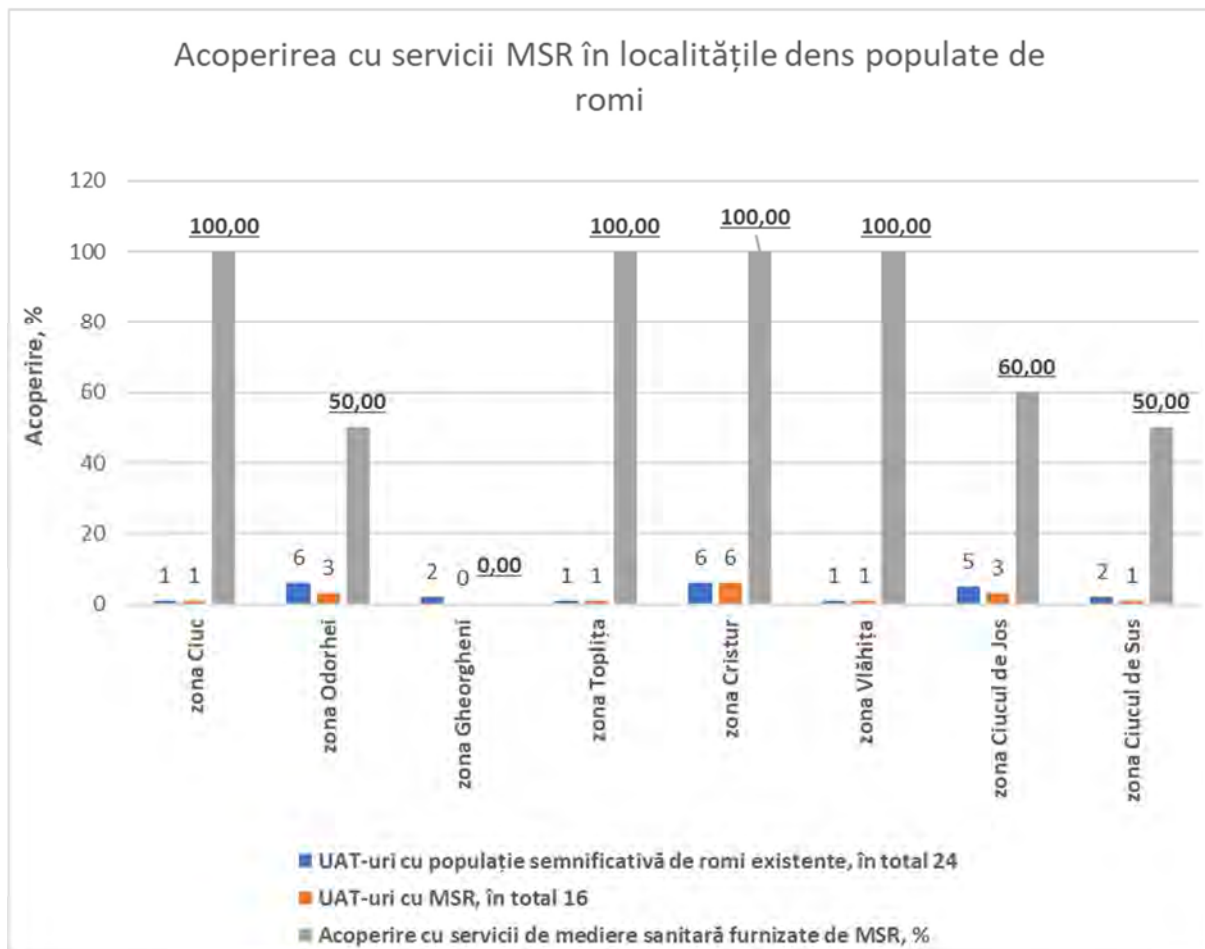


Îmbunătățirea accesului populației județului la servicii de asistență medicală primară prin extinderea rețelei de asistență medicală comunitară pentru UAT-urile rurale fără medic de familie sau unde există doar punct de lucru al unui CMI cu număr redus de consultații (Cârța, Lelicieni, Săcel, Subcetate, Sânsimion, Plăieșii de Jos, Tomești) a fost prevăzută în planul strategic de sănătate pentru anul 2023. Neavând buget alocat pentru finanțarea unor posturi noi de AMC, DSP a avizat crearea unor posturi noi în structura câtorva UAT-uri fără AMC, cu finanțare din Buget de Stat, pentru perioadă determinată, prin transferul sumelor alocate de la posturi bugetate și rămase temporar vacante în urma concediilor de creștere al copilului sau pensionării titularilor, pentru UAT-urile rurale Cârța, Ciucsângeorgiu, Mugeni, Plăieșii de Jos și Siculeni, însă din aceste posturi, datorită nerecrutării asistenților medicali de comunele vizate, care să îndeplinească condițiile de ocupare a posturilor AMC, numai 2 posturi AMC au fost ocupate( în structura UAT-urilor Ciucsângeorgiu și Mugeni), iar al treilea fiind în curs de ocupare( cel din structura UAT Plăieșii de Jos).

**La nivelul județului Harghita, acoperirea cu servicii de mediere sanitară furnizate de mediatorii sania tri (MSR) în anul 2023 în localitățile dens populate de persoane de etnie romă (minim 750 romi/UAT) este de 66,66%. Din cele 24 localități cu astfel de structură demografică, doar în 16 localități s-a reușit angajarea unor mediatorii sanitari de etnie romă.**

Tabel privind rețeaua de MSR existentă în jud. HR, pe zone și necesarul de MSR în localitățile dens populate de persoane de etnie romă

zona Ciuc	n r M S R	zona Odorhei	n r M S R	zona Gheorgheni	n r M S R	zona Toplița	n r A M C	zona Cristur	n r M S R	zona Vlăhița	n r M S R	zona Ciucul de Jos	n r M S R	zona Ciucul de Sus	n r M S R
M Ciuc	1	Odorheiu Sec	1	Gheorgheni	0	Toplița	2	Cristuru Secuiesc	1	Vlăhița	0	Băile Tușnad	0	Bălan	1
Frumoasa	0	Brădești	0	Ciurani	0	Borsec	0	Atid	1	Căpâlnița	0	Ciucșangeorgiu	0	Cârța	0
Lelicieni	0	Corund	0	Ditrău	0	Bilbor	0	Avrămești	1	Lucea	0	Cozmeni	1	Ciceu	0
Lunca de Jos	0	Dealul	0	Joseni	0	Corbu	0	Săcel	1	Merești	1	Plăeșii de Jos	1	Dănești	0
Lunca de Sus	0	Dârjiu	0	Lăzarea	0	Gălăuțaș	0	Seculeni	1			Sâncrăieni	0	Mădăraș	0
Mihăileni	0	Feliceeni	0	Remetea	0	Sârmaș	0	Șimonesti	2			Sănuartini	0	Siculeni	0
Păuleni Ciuc	0	Lupeni	0	Suseul (sat Valea Strâmba)	0	Subcetate	0					Sânsimion	0	Racu	0
		Mărtiniș	1	Voșlăbeni	0	Tulgheș	0					Sântimbru	0	Săndomih	0
		Mugeni	0									Tușnad	1	Tomești	0
		Ocland	0												
		Porumbeni	0												
		Praid	0												
		Satu Mare	0												
		Zetea	1												
		Ulieș	0												
		Vârșag	0												
1 UAT cu MSR dintr-o singură localitate dens populată de romi în zonă	1	3 UAT-uri cu MSR din cele 6 localități dens populate de romi din zonă	3	0 UAT-uri cu MSR din cele 2 localități dens populate de romi din zonă	0	1 UAT cu MSR dintr-o singură localitate dens populată de romi în zonă	2	6 UAT-uri cu MSR din cele 6 localități dens populate de romi din zonă	7	1 UAT cu MSR dintr-o singură localitate dens populată de romi în zonă	1	3 UAT-uri cu MSR din cele 5 localități dens populate de romi din zonă	3	1 UAT cu MSR din cele 2 localități dens populate de romi din zonă	1
acoperire de 100%		acoperire de 50%		acoperire de 87,50%		acoperire de 100%		acoperire de 100%		acoperire de 50%		acoperire de 60%		acoperire de 50%	



Extinderea rețelei de MSR pentru celelalte 8 UAT-uri, prevăzut și în Planul județean sectorial de intervenție pentru incluziunea romilor nu s-a putut realiza în anul 2023, din mai multe motive: lipsa fondurilor alocate finanțării de MS pentru posturi noi, numărul minim de 700 romi catagrafiați și deserviți de un mediator sanitar dintr-o localitate prevăzut prin legislație, precum și neîndeplinirea condițiilor de studii ale postului de mediator sanitar (studii minime obligatorii și certificat care atestă promovarea examenului după cursul de specializare în mediere sanitară cu durata de 720 ore).

DSP a realizat **coordonarea tehnică, profesională și monitorizarea derulării programului de asistență medicală comunitară la nivelul județului**. Coordonatorul programului de asistență medicală comunitară a participat în comisiile de examen pentru ocuparea posturilor vacante scoase la concurs. Pe plan local monitorizarea derulării programului AMC a fost asigurată de către primărie, iar coordonarea profesională de către medicul/medicii de familie din localitate.

Pentru planificarea, organizarea și derularea în bune condiții al programului comunitar la nivel județean, DSP a colaborat în permanență cu primăriile, cu unitățile sanitare, cu medicii de familie, cu Serviciul Județean de Ambulanță, cu Inspectoratul Județean de Poliție, cu Biroul Județean pentru Romi, cu unitățile de învățământ, cu Inspectoratul Școlar Județean, cu ISU, cu Consiliul Județean și Prefectură.

Suținerea activității de asistență medicală comunitară pe plan local a fost asigurat de primărie, prin:

- asigurarea al unui spațiu de desfășurare a activității personalului din asistența medicală comunitară;
- asigurarea bunurilor și serviciilor necesare întreținerii și funcționării activității de asistență medicală comunitară;
- alocarea fondurilor necesare pentru achiziționarea medicamentelor, materialelor sanitare pentru completarea trusei medicale, biocidelor și echipamentului de protecție individuală (măști, mănuși, haine de protecție de unică folosință) necesare realizării serviciilor de asistență medicală;
- punerea la dispoziție, din dotarea proprie a unui calculator/laptop /tabletă, cu acces la internet, pentru desfășurarea activităților de raportare, întocmirea evidențelor necesare și completarea documentelor utilizate în exercitarea atribuțiilor de serviciu, respectiv registre, fișe

de planificare a vizitelor la domiciliu, alte documente necesare sau solicitate și conforme atribuțiilor specifice activităților desfășurate;

- asigurarea spre folosință, în caz de nevoie și în limitele posibilităților a unui mijloc de transport pentru desfășurarea activităților de teren;

- alocarea de fonduri pentru acoperirea cheltuielilor de transport pentru activitatea de teren, pentru deplasările la DSP (ședințe lunare, instruirii, cursuri de formare profesională) și pentru transportul, la nevoie al beneficiarilor de AMC către unitățile medicale sau serviciile sociale.

Implicarea UAT-urilor în susținerea programului de asistență medicală comunitară este reflectată de spațiul asigurat pentru desfășurarea activității AMC, de fondurile alocate din bugetul local, de asigurarea mijlocului de transport și a trusei medicale de urgență și a consumabilelor pentru munca de teren. Deși în majoritatea cazurilor putem observa o creștere semnificativă de la an la an ai acestor sume, încă mai există UAT-uri la care cheltuielile aferente susținerii asistenței medicale comunitare nu sunt prevăzute în bugetul anual.

**Serviciile de asistență medicală comunitară furnizate** au fost raportate zilnic de personalul din rețeaua de asistență medicală comunitară angajat în anul 2023, prin utilizarea sistemului informațional unic la nivel național: aplicația on-line cu numele de subdomeniu [AMCMSR.gov.ro](http://AMCMSR.gov.ro), înscrisă în REGISTRU GOV.RO.

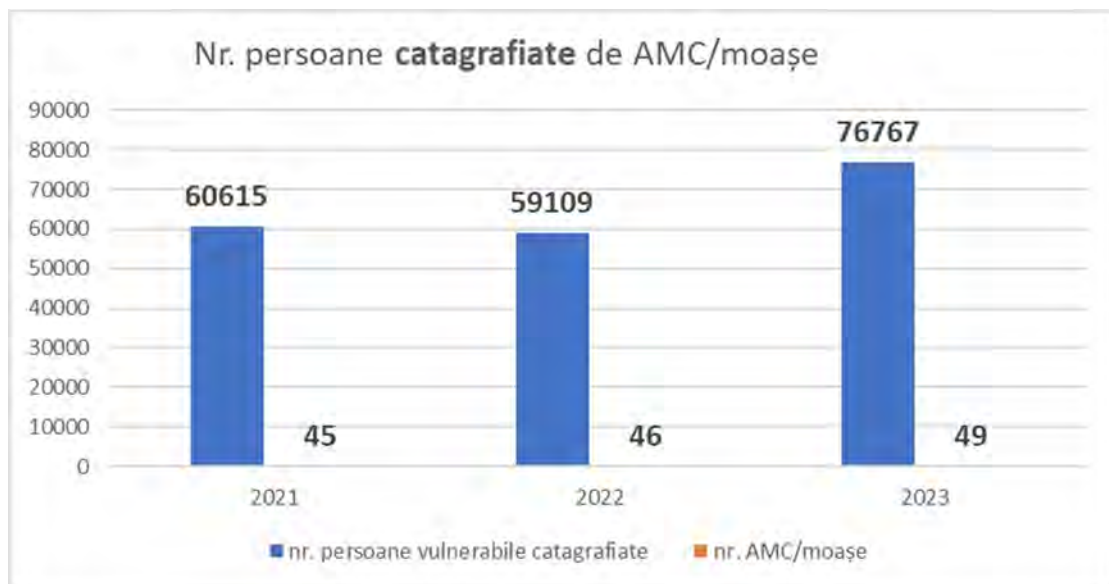
Datele aferente furnizării serviciilor de asistență medicală comunitară, în conformitate cu datele selectate din aplicație pentru anul 2023:

- Numărul persoanelor vulnerabile catagrafiate de personalul din rețeaua de asistență medicală comunitară (AMC, moașe și MSR) din județul Harghita la 31.12.2023 este de 64228, cu 9243 mai mult față de anul precedent (54985 persoane vulnerabile de la nivelul a 41 UAT-uri din județul Harghita la 31.12.2022), din care:

- 49816 persoane vulnerabile catagrafiate la 31.12.2023 de AMC, din care 7372 persoane de etnie romă;

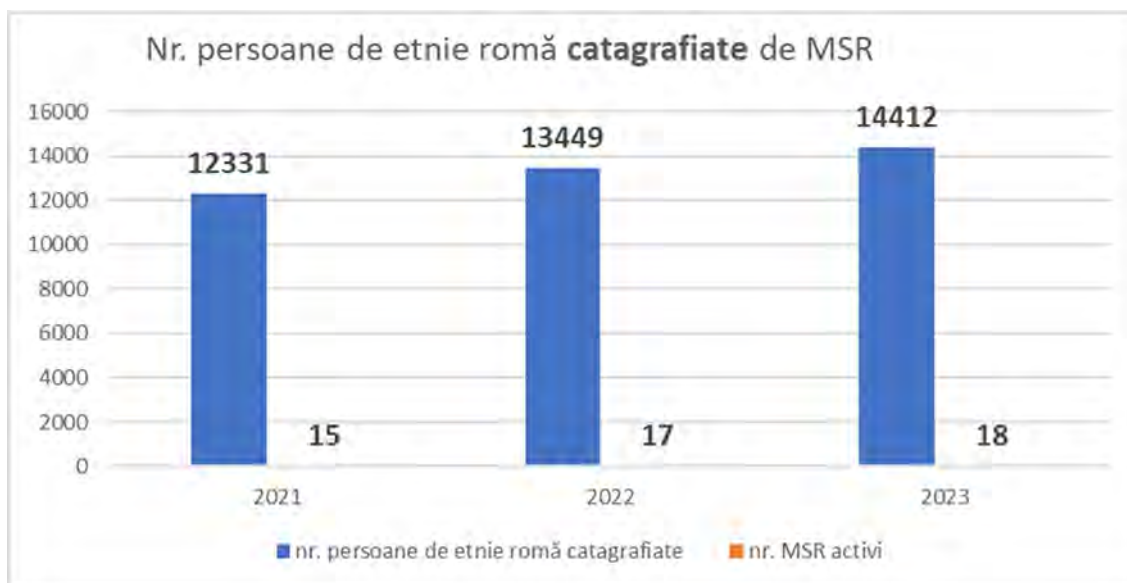
Nr. persoanelor vulnerabile catagrafiate de AMC a crescut față de anul precedent cu 8280, iar numărul persoanelor de etnie romă catagrafiate de AMC a crescut cu 1158 (41536 persoane vulnerabile catagrafiate de AMC la 31.12.2022, din care 6214 persoane de etnie romă).





- 14412 persoane de etnie romă catagrafiate de MSR la 31.12.2023;

Nr. persoanelor de etnie romă catagrafiate de MSR a crescut față de anul precedent cu 963 (13449 persoane de etnie romă catagrafiate de MSR la 31.12.2022);



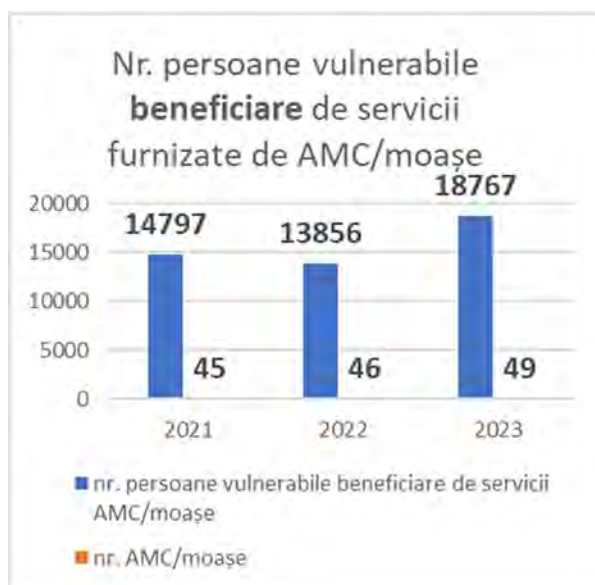
Catagrafierea persoanelor vulnerabile este realizată pe localitate, status administrativ (urban, rural), vârstă, etnie, gen, status medical (asigurat, neasigurat), cu privire la deținerea actelor (certificat de naștere, C I), boli rare, etc.

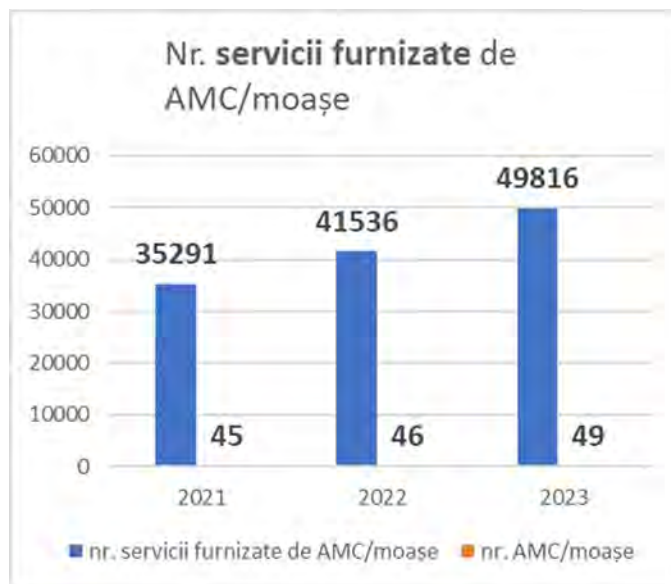
- Serviciile de asistență medicală comunitară furnizate de AMC și raportarea datelor aferente:

Utilizarea sistemului informațional unic național AMCMSR.gov.ro, înscrisă în REGISTRU GOV.RO de către AMC, moașe în anul 2023 a fost de 98%, din cei 48 AMC și cele 2 moașe(moașele și-au reluat activitatea din trim IV, 2023) angajați în anul 2023 au raportat în programul online 47 AMC și 2 moașe (AMC din Odorheiu Secuiesc, finanțat din buget local nu a raportat în aplicație).

Cei 49 persoane (47 AMC, 2 moașe) au furnizat 76767 servicii de asistență medicală comunitară pentru 18767 persoane vulnerabile din cele 49816 persoane catagrafiate (37,67% din totalul persoanelor vulnerabile din evidență) - **în medie 383 persoanele vulnerabile beneficiare și 1567 servicii/ AMC.**

**În anul 2023 numărul persoanelor vulnerabile beneficiare de servicii AMC a crescut cu 81 persoane/AMC, iar nr. serviciilor furnizate a crescut cu 283 servicii/AMC față de anul precedent.** (Cei 46 AMC angajați în cursul anului 2022 au furnizat 59109 servicii de asistență medicală comunitară pentru 13856 persoane vulnerabile din cele 41536 persoane catagrafiate(33,35% din totalul persoanelor vulnerabile din evidență) - în medie 302 persoanele vulnerabile beneficiare și 1284 servicii/AMC).





Cele mai importante servicii de asistență medicală comunitară furnizate la nivelul comunității au fost:

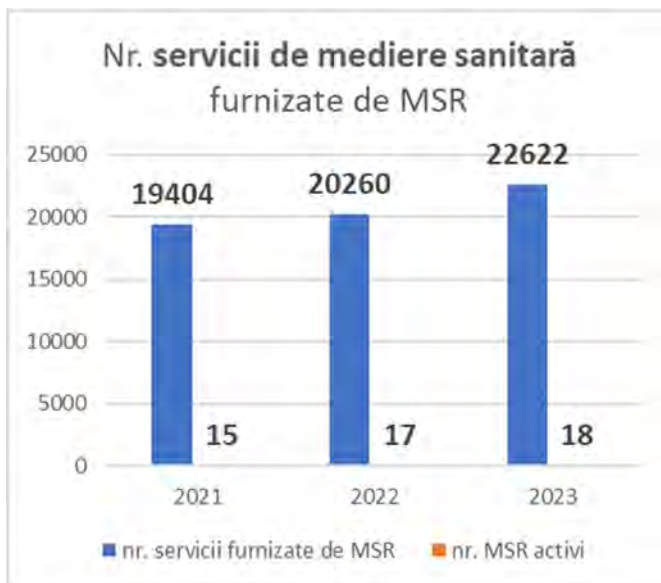
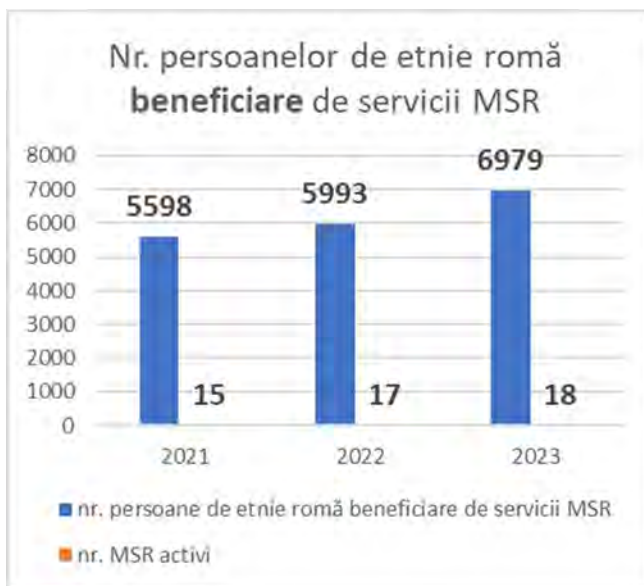
- identificarea în cadrul comunității a persoanelor și a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei, respectiv a factorilor de risc pentru sănătatea acestora;
- evaluarea, determinarea nevoilor de servicii de sănătate ale persoanelor vulnerabile identificate;
- supravegherea stării de sănătate a gravidelor, lăuzelor, a nou-născuților, sugarilor și copiilor mici la domiciliu pentru a preveni decesul matern și scăderea mortalității infantile;
- identificarea persoanelor neînscrise pe listele medicilor de familie și facilitarea înscrierii acestora, cu precădere a copiilor și a gravidelor;
- facilitarea obținerii calității de asigurat în sistemul asigurărilor sociale de sănătate în rândul persoanelor vulnerabile și asigurării accesului acestora la servicii medicale și /sau sociale;
- activități IEC de promovare a sănătății și unui stil de viață sănătos, pentru a preveni îmbolnăvirile;
- desfășurarea de programe și acțiuni destinate protejării sănătății;
- mobilizarea copiilor la vaccinări, conform calendarului de vaccinare sau la solicitarea personalului medical din CMI;
- servicii medicale furnizate la domiciliu, în limitele competențelor profesionale;

- îngrijiri acordate persoanelor vârstnice și persoanelor imobilizate la pat, îngrijiri paliative;
- participarea la desfășurarea diferitelor acțiuni colective de pe teritoriul comunității: campanii de vaccinare pentru recuperarea vaccinării la restanțieri, program de evaluare a stării de sănătate prin caravana cu medici(în comuna Plăieșii de Jos);
- mobilizarea la programe de screening populațional: din totalul de 20 localități din județ în care s-a derulat screeningul de cancer col uterin prin caravană anul 2023 în 18 localități mobilizarea femeilor a fost realizată de personalul din rețeaua de asistență medicală comunitară. Din aceste 18 localități în 10 mobilizarea femeilor a fost realizată de către AMC (Borsec, Corbu, Dănești, Ditrău, Mădăraș, Remetea, Satu Mare, Sâncrăieni Ciuc, Suseni, Vârșag), iar în alte 5 localități de către AMC în echipă cu MSR (Miercurea Ciuc, Odorheiu Secuiesc, Toplița, Cristuru Secuiesc, Șimonești);
- participarea la implementarea programelor naționale de sănătate;
- semnalarea medicului de familie a cazurilor suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia activităților în teren și participarea la aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții;
  - Serviciile de mediere sanitară furnizate de MSR și raportarea datelor aferente:

Utilizarea sistemului informațional unic național AMCMSR.gov.ro, înscrisă în REGISTRU GOV.RO de către MSR în anul 2023 a fost de 100%, din cei 18 MSR angajați în anul 2023 toți au raportat în programul online.

**Cei 18 MSR angajați la data 31.12.2023 au furnizat 22622 servicii de mediere sanitară (în medie 1257 servicii/MSR/an) pentru 6979 persoane din cei 14412 romi catagrafiți (48,4 % din totalul persoanelor de etnie romă din evidență) - în medie 388 persoanele de etnie romă și 1257 servicii/ MSR.**

**În anul 2023 numărul persoanelor de etnie romă beneficiare de servicii MSR a crescut cu 35 persoane/MSR, iar nr. serviciilor furnizate a crescut cu 65 servicii/MSR față de anul precedent.** (Cei 17 MSR angajați în anul 2022 au furnizat 20260 servicii de mediere sanitară (în medie 1192 servicii/MSR/an) pentru 5993 persoane din cei 13449 romi catagrafiți (44,56% din totalul persoanelor de etnie romă din evidență) - în medie 353 persoanele de etnie romă și 1192 servicii/ MSR.



Serviciile de mediere sanitară constă mai ales în:

- facilitarea comunicării între membrii comunității rome deservite și autorități și supravegherea activă a stării de sănătate al comunității
- acordare de sprijin în emiterea actelor de identitate și în obținerea unor beneficii sociale;
- sprijin în încadrarea în grad de handicap și obținerea certificatului de handicap;
- facilitarea înscrierii persoanelor de etnie romă la medicul de familie, vizite și consiliere la domiciliu;
- activități IEC de promovarea sănătății și unui stil de viață sănătos în comunitate, etc;
- desfășurarea de programe și acțiuni destinate protejării sănătății;

- supravegherea stării de sănătate a nou-născuților, sugarilor și copiilor mici la domiciliu pentru a preveni mortalitatea infantilă;
- supravegherea stării de sănătate a gravidelor la domiciliu și facilitarea luării în evidență de către MF și medicul specialist pentru a preveni decesul matern;
- supravegherea stării de sănătate a lăuzelor la domiciliu, promovarea alăptării exclusive în primele 6 luni;
- mobilizarea la vaccinare, la campanii de vaccinare pentru recuperarea restanțirilor la vaccinare;
- mobilizarea la programe de screening populațional: MSR a realizat mobilizarea femeilor la screeningul de cancer col uterin prin caravană în 3 localități (Atid, Avrămești și Zetea), iar în alte 5 localități mobilizarea a fost realizată de către MSR în echipă cu AMC (Miercurea Ciuc, Odorheiu Secuiesc, Toplița, Cristuru Secuiesc, Șimonești);
- însoțirea bolnavilor la medicul de familie/medicul specialist sau la unitatea sanitară;
- raportarea pentru medicul de familie a problemelor medicale, medico-sociale depistate în comunitate;
- raportarea pentru serviciul social al primăriei sau autorităților abilitate a problemelor sociale grave identificate și care necesită rezolvare;

În unitățile de învățământ mediul rural, fără personal medical școlar angajat, supravegherea stării de sănătate și a dezvoltării fizice și psihice a preșcolărilor, elevilor, tinerilor, precum și triajul epidemiologic au fost realizate, la solicitarea DSP, de către AMC, în colaborare/cu prezența/sub îndrumarea medicului de familie.

În acest context, trebuie subliniat caracterul public și universal al asistenței medicale comunitare precum și importanța deosebită în viața unei comunități.

În cursul anului s-au derulat controale DSP la nivelul UAT-urilor privind respectarea prevederilor OUG 18/2017 privind asistența medicală comunitară și a prevederilor Hotărârii 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară de către autoritatea administrației publice locale, precum și de către personalul medical comunitar angajat în structura organizatorică și cu cheltuielile salariale finanțate de către Ministerul Sănătății.

Neconformitățile cele mai frecvent constatate au fost neasigurarea spre folosință al unui mijloc de transport pentru deplasările realizate pentru furnizarea serviciilor AMC între satele din administrarea UAT, neasigurarea spațiului adecvat desfășurării activității, neasigurarea materialelor sanitare, consumabilelelor, etc. necesare exercitării activității de AMC/neasigurarea în cantitate suficientă a acestora, neactualizarea fișei postului.

S-au aplicat măsuri de remediere a neconformităților, cu termene stabilite și persoane responsabile pentru realizarea acestora, respectiv s-au formulat prescripții și recomandări. Se vor efectua recontroale privind respectarea termenelor acordate pentru remedierea deficiențelor.

### **Înființarea centrelor comunitare integrate:**

În cursul anului 2023 7 UAT-uri au depus documentația necesară pentru a beneficia de fonduri PNRR, Investiția 11- Centre comunitare integrate, pentru a înființa un centru comunitar integrat(CCI) în localitate.

DSP asigurat consiliere pentru UAT-uri privind legislația în domeniu și suport în transmiterea informațiilor, adreselor dintre MS și UAT-uri. DSP a avut un rol important în elaborarea de către UAT-uri a documentației necesare pentru a solicita fonduri PNRR și în facilitarea semnării contractelor de finanțare ai celor 7 CCI de către primarii UAT-urilor și expedierea acestora la MS.

La sfârșitul anului 2023 au fost semnate contractele de finanțare pentru toate 7 centre comunitare integrate, urmează ca în trimestrul I al anului 2024 să se înceapă lucrările de construcție/renovare, modernizare clădire existentă.

Prin urmare, în anul 2024, în județul Harghita, vor fi înființa 7 centre comunitare integrate, din care 6 în mediu urban, în municipiile Miercurea Ciuc, Gheorgheni și Toplița, respectiv în orașele Cristuru Secuiesc, Vlăhița și Băile Tușnad, și una în mediu rural, în comuna Ciucsângeorgiu.

Aceste centre vor funcționa în subordinea autorităților executive ale administrației publice locale din unitățile care deservește o populație cu cel puțin 500 de persoane vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic.

Beneficiarii centrului comunitar integrat primesc servicii medicale comunitare indiferent de statutul de asigurat sau neasigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate.

Centrele comunitare integrate aduc laolaltă servicii de bază oferite de echipa comunitară - asistentul social, asistentul medical comunitar și consilierul școlar- și servicii specializate, oferite de profesioniști din diferite domenii, în funcție de nevoile comunităților: medic, moașă, mediator sanitar, consilier școlar, logoped, psiholog, kinetoterapeut și alte categorii profesionale ce pot fi implicate în soluționarea problematicii medicosocioeducaționale a grupurilor vulnerabile, precum și personal administrativ, după caz și în funcție de nevoile centrului comunitar integrat.

În funcție de nevoile și de resursele colectivității/colectivităților locale, în centrul comunitar integrat pot funcționa: un punct de lucru de medicină de familie sau un cabinet individual de medicină de familie, un cabinet de medicină dentară, cabinete medicale de specialitate, un punct de recoltare pentru analizele medicale și alte furnizori de servicii medicale, în funcție de necesități.

## EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE A COPIILOR ȘI TINERILOR

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

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

- Evaluarea stării de nutriție a copiilor din ciclul primar -6 - 10 ani conform metodologiei OMS prin participarea la proiectul "European Childhood Obesity Surveillance Initiative -COSI": au fost aplicate 338 de chestionare în 5 școli din județ privind modul de viață a copiilor/familiilor și au fost efectuate măsurători la acești copii în vederea comparării datelor obținute cu datele altor țări participante la acest proiect.

- 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 din mediul urban: 8.746, nr. copii examinați din mediul rural: 5.032

Nr. total copii examinați în județ: 13.778

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

Nr. total copii examinați în județi: 35.565

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

Au fost examinați 184.064 de copii în total

După vacanța de iarnă au fost examinați: 38.928 de copii



După vacanța de schi din februarie au fost examinați: 34.179 de copii

După vacanța de primăvară au fost examinați: 38.088 de copii

După vacanța de vară au fost examinați: 38.301 de copii

După vacanța din noiembrie au fost examinați: 34.568 de copii

Cele mai frecvente îmbolnăviri depistate au fost: angina, pediculoza, micozele.

- Supravegherea condițiilor igienico sanitare în colectivitățile de copii și tineri: au fost efectuate 97 controale la unități de învățământ din județ cu întocmirea chestionarelor privind ”Supravegherea respectării normelor de igienă din unitățile pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor- Creșe, Grădinițe, Școli”, conform metodologiei INSP.

- Monitorizarea cantitativă și calitativă a rației alimentare în colectivitățile de copii și tineri, prin ancheta alimentară statistică – au fost colectate și raportate datele de la două unități de învățământ (o creșă și o grădiniță) cu cantină din județ, conform metodologiei INSP.

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

În cursul anului 2023 au fost eliberate 12 Autorizații Sanitare de Funcționare și 41 Notificări asistență de specialitate noi pentru unități de învățământ și unități sociale pentru copii și tineri.

## **2. Situația autorizării sanitare a unităților de învățământ din județ**

În județul Harghita numărul unităților de învățământ neautorizate a scăzut la **2** față de **51**, câți erau în septembrie 2017, la începutul acțiunilor comune cu reprezentanții Instituției Prefectului, Direcției de Sănătate Publică, Inspectoratului Școlar Județean și a Inspectoratului pentru Situații de Urgență.

Din fericire nu mai avem unități de învățământ cu grup sanitar de tip uscat, ultimele 2 unități (Școala primară și Grădinița din satul Răchitiș, comuna Bilbor) fiind desființate la începutul acestui an școlar.

După evidențele noastre în județ funcționează 507 structuri (subunități) ale unităților de învățământ cu personalitate juridică de stat:

Începând cu anul școlar curent creșele sunt considerate unități de învățământ, deci intră și în evidențele noastre.

- **un număr de 5 creșe :**

- urban 4 din care: 4 cu autorizație sanitară, fără autorizație sanitară 0,

- rural 1 din care: 1 cu autorizație sanitară, fără autorizație sanitară 0.

- **un număr de 241 grădinițe cu program normal si program prelungit (structuri):**

- urban 57 din care: 57 cu autorizație sanitară, fără autorizație sanitară 0,

- rural 184 din care: 182 cu autorizație sanitară, fără autorizație sanitară 2.

	<b>Nr. Grădinițe</b>	<b>Cu ASF</b>	<b>Fără ASF</b>	<b>Autorizate/%</b>
Urban	57	57	0	100 %
Rural	184	182	2	98,91 %
<b>Total</b>	<b>241</b>	<b>239</b>	<b>2</b>	<b>99,17 %</b>

- **un număr de 223 școli (structuri):**

- urban 43 din care cu autorizație sanitară 43, fără autorizație sanitară 0

- rural 180 din care cu autorizație sanitară 180, fără autorizație sanitară 0.

	<b>Nr. Scoli</b>	<b>Cu ASF</b>	<b>Fără ASF</b>	<b>Autorizate/%</b>
Urban	43	43	0	100 %
Rural	180	180	0	100 %
<b>Total</b>	<b>223</b>	<b>223</b>	<b>1</b>	<b>100 %</b>

- **un număr de 38 licee și grupuri școlare :**

- urban 29 din care cu autorizație sanitară 29, fără autorizație sanitară 0,

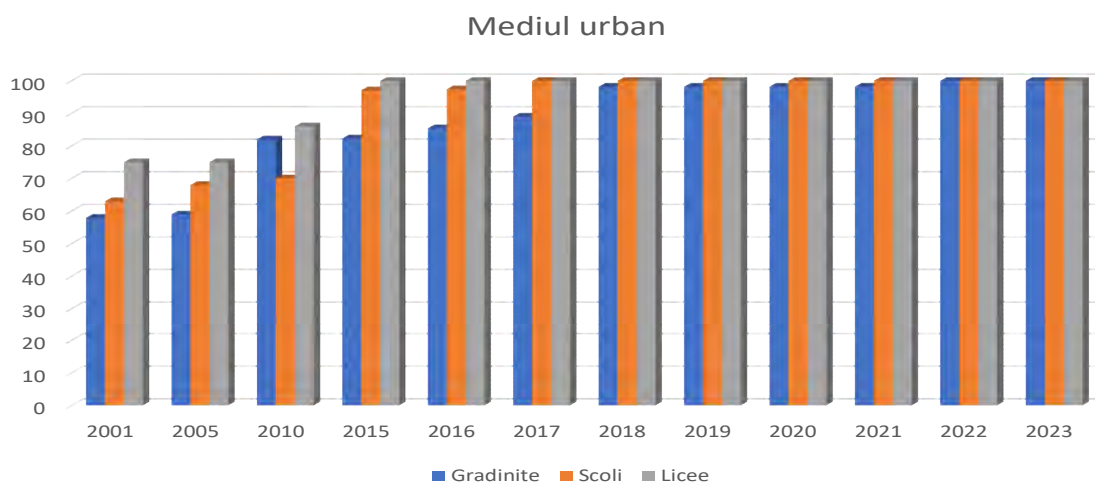
- rural 9 din care cu autorizație sanitară 9, fără autorizație sanitară 0.

	<b>Nr. Licee</b>	<b>Cu ASF</b>	<b>Fără ASF</b>	<b>Autorizate/%</b>
Urban	29	29	0	100 %
Rural	9	9	0	100 %
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>100 %</b>

## Situația comparativă a autorizațiilor sanitare de funcționare

### în mediul urban

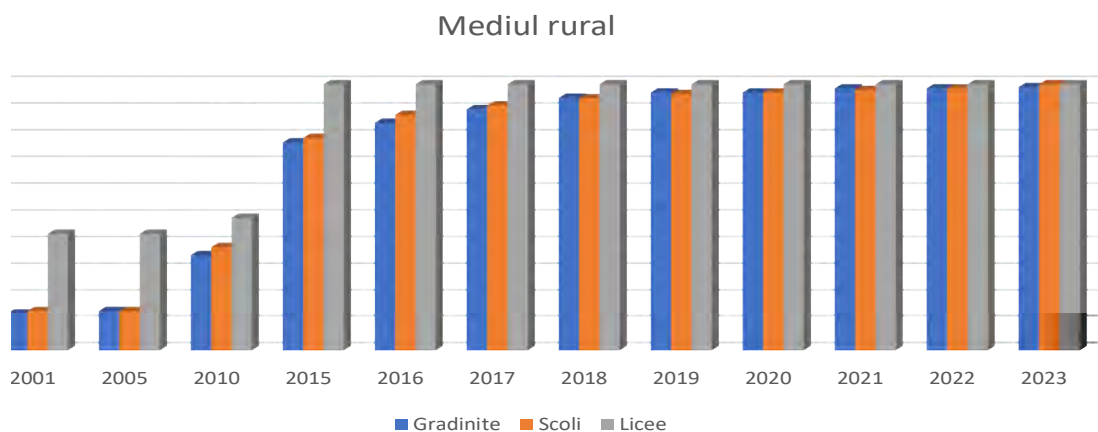
Urban (%)	2001	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Grădinite cu ASF	58	59	82	82,3	85,4	89	98,1 8	98,1 8	98,1 8	98,2 1	100	100
Scoli cu ASF	63	68	70	97,1	97,4	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
Licee cu ASF	75	75	86	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>



## Situația comparativă a autorizațiilor sanitare de funcționare

### în mediul rural

Rural (%)	2001	2005	2010	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Gradinite cu ASF	14	15	36	78,2	85,5	90,6	94,87	96,87	96,87	98,39	98,39	98,91
Scoli cu ASF	15	15	39	79,9	88,5	92	94,73	96,31	96,87	97,83	98,36	100
Licee cu ASF	44	44	50	100	100	100	100	100	100	100	100	100



În continuare avem 3 unități fără autorizație sanitară de funcționare, după cum urmează:

Nr crt	Localitatea	Denumirea structurii (subunității) de învățământ fără autorizație sanitară de funcționare	Unitatea de învățământ cu personalitate juridică
1	LUNCA DE SUS	GRADINITA CU PROGRAM NORMAL COMIAT	LICEUL TEOLOGIC ROMANO-CATOLIC "SFANTA ELISABETA" LUNCA DE SUS
2	TULGHES	GRADINITA CU PROGRAM PRELUNGIT "PITICII VOINICII" TULGHES	SCOALA GIMNAZIALA TULGHES

Motivele pentru care nu au fost emise autorizații sunt:

- clădiri/spații neconforme: Grădinița Com.Lunca de Sus și Grădinița cu Program Prelungit "Piticii Voinici" Tulgheș

În aceste clădiri (subunități) neautorizate studiază în total 42 copii, care reprezintă 0,08% din totalul copiilor participanți la diverse forme de învățământ din județ.

Situația actuală a unităților fără ASF:

În prezent sunt terminate lucrările de renovare/extindere/construcție la Grădinița cu Program Prelungit "Piticii Voinici" Tulgheș. După predarea clădirilor unitățile vor solicita autorizația sanitară de funcționare.

## **Derularea PROGRAMULUI NAȚIONAL DE VACCINARE (PN I.1)**

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

S-a asigurat recepția la sediul DSP a vaccinurilor achiziționate centralizat, pe baza repartițiilor MS/DGSPPS, livrate de către firmele S.C. Farmexim S.A., Alliance Healthcare Romania S.R.L., Alloga Logistics Romania (Pfizer Romania SRL), S.C. Mediplus Exim S.R.L., Anisapharm Distribution SRL și C.N. Unifarm S.A, precum și preluarea, transportul și recepția vaccinurilor transferate de la alte DSP-uri. Astfel în cursul anului 2023 s-a asigurat:

- transferul cu titlu gratuit a 300 doze de vaccin Hexacima de la DSP Mureș, în conformitate cu prevederile HGR nr. 841/1995 și Ordinul MS nr. 964/2022, cu modificările și completările ulterioare
- transferul cu titlu gratuit a 2000 doze de vaccin BCG și 200 doze de vaccin dTPa (Adacel) de la DSP Vrancea, în conformitate cu prevederile HGR nr. 841/1995 și Ordinul MS nr. 964/2022, cu modificările și completările ulterioare
- recepția a 1170 doze de vaccin ROR (M-M-R-VAXPRO) pe baza OMS nr. 346/13.02.2023, livrat de către S.C. Mediplus Exim S.R.L.
- recepția a 2270 doze de vaccin tetravalent (Tetraxim) pe baza OMS nr. 346/13.02.2023, livrat de către C.N. Unifarm S.A.
- recepția a 3750 doze de vaccin pneumococic (Prevenar 13) livrat de către Alloga Logistics Romania (Pfizer Romania SRL) pe baza adresei MS/DGSPPS nr. 358/20.03.2023
- transferul cu titlu gratuit a 670 doze de vaccin ROR (M-M-RVAXPRO) de la DSP Brașov, în conformitate cu prevederile HGR nr. 841/1995 și Ordinul MS nr. 964/2022, cu modificările și completările ulterioare
- recepția a 1900 doze de vaccin ROR (M-M-RVAXPRO) pe baza adresei MS/DGSPPS nr. 551/25.04.2023, livrat de către SC Farmexim SA
- recepția a 1606 doze de vaccin dTPa (Adacel) pe baza adresei MS/DGSPPS nr.

797/29.05.2023, livrat de către CN Unifarm SA

- recepția a 2490 doze de vaccin ROR (M-M-RVAXPRO) pe baza adresei MS/DGSPPS nr. 904/25.04.2023, livrat de către SC Mediplus Exim SRL
- recepția a 2217 doze de vaccin dTpa (Adacel) pe baza adresei MS/DGSPPS nr. 1181/31.07.2023, livrat de către CN Unifarm SA
- recepția a 3500 doze de vaccin hexavalent (Hexacima) pe baza adresei MS/DGSPPS nr. 1182/31.07.2023, livrat de către C.N. Unifarm S.A.
- recepția a 4308 doze de vaccin hexavalent (Hexacima) pe baza adresei MS/DGSPPS nr. 1369/29.08.2023, livrat de către C.N. Unifarm S.A.
- recepția a 3270 doze de vaccin tetravalent (Tetraxim) pe baza adresei MS/DGSPPS nr. 1368/29.08.2023, livrat de către C.N. Unifarm S.A.
- recepția a 1625 doze de vaccin tetravalent (Tetraxim) pe baza adresei MS/DGSPPS nr. 1494/15.09.2023, livrat de către C.N. Unifarm S.A.
- recepția a 1530 doze de vaccin hexavalent (Hexacima) pe baza adresei MS/DGSPPS nr. 1555/28.09.2023, livrat de către C.N. Unifarm S.A.
- recepția a 250 doze de vaccin hepatitic B pediatric (Euvax B) de la DSP Sibiu, pe baza adresei MS/DGSPPS nr. 1565/02.10.2023, și în conformitate cu prevederile HGR nr. 841/1995 și Ordinul MS nr. 964/2022, cu modificările și completările ulterioare
- recepția a 2860 doze de vaccin (M-M-R-VAXPRO), pe baza adresei MS/DGSPPS nr. 1592/04.10.2023, livrat de către S.C. Farmexim S.A.
- recepția a 8900 doze de vaccin BCG livrat de către Anisapharm Distribution SRL
- recepția a 2620 doze de vaccin hepatitic B pediatric (Euvax B), conform contractului subsecvent nr.35/ 12.04.2023 încheiat de MS, livrat de Alliance Healthcare Romania SRL
- recepția a 4680 doze de vaccin pneumococic (Prevenar 13) livrat de către Alloga Logistics Romania (Pfizer Romania SRL) pe baza adresei MS/DGSPPS nr. 2583/06.12.2023

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 procese verbale și avize de însoțire a mărfii.

Începând cu luna iunie transportul vaccinurilor de la depozitul DSP către furnizorii de servicii medicale s-a realizat de către CN Unifarm SA, în colaborare cu DSP, în cadrul proiectului ”Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC” implementat de către MS.

Estimarea cantităților de vaccinuri necesare s-a realizat pe baza catagrafiilor și a formularului de comandă trimise de către medicii de familie. Utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate s-a supervizat pe formularul de raportare lunară a utilizării vaccinurilor, formularul de decont și raport din RENV.

În luna octombrie s-a transmis necesarul de vaccinuri pentru anul 2024, pe baza adresei CNSCBT nr. 19807/16.10.2023.

Începând cu luna iunie, în cadrul proiectului ”Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC” implementat de către MS, s-a centralizat lunar la nivel

județean necesarul de vaccinuri pentru fiecare tip de vaccin la nivelul fiecărui furnizor de servicii de vaccinare, în vederea planificării rutelor de transport din cadrul proiectului, și s-a transmis către CNSCBT și CN Unifarm SA.

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.

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 este o activitate permanentă la nivelul cabinetelor de medicină de familie și unitățile sanitare spitalicești (pt. recuperare BCG).

În cursul anului 2023 s-au administrat în cadrul PNV 33051 vaccinări, cu 5567 restanțieri la sfârșitul trimestrului. Cauzele nevaccinării: lipsă temporară de vaccin hexavalent, ROR, hepatitic B, dTpa, 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, contraindicații temporare/definitive, părinți care refuză vaccinarea (din motive religioase, diverse convingeri culturale, surse de informare neștiințifice).

Având în vedere continua creștere a numărului de cazuri de rujeolă la nivel național, în luna mai s-a efectuat o analiză asupra gradului de acoperire vaccinală cu vaccinul ROR la nivelul localităților din județ, la solicitarea CRSP Cluj, în urma căreia s-au identificat 9 localități cu comunități agregate de romi cu un număr estimat de 955 de copii cu vârste cuprinse între 1-18 ani cu schemă incompletă de vaccinare antirujeolică. În luna septembrie, la recomandarea CNSCBT, s-a reanalizat situația restanțierilor în aceste localități, și s-au catagrafiat 658 restanțieri la vaccinarea ROR. Începând cu luna septembrie s-au organizat acțiuni suplimentare de vaccinare la nivelul comunităților în care s-au identificat copii cu vârste cuprinse între 1-18 ani cu schemă incompletă de vaccinare antirujeolică, prin mobilizarea lor de către mediatorii sanitari și/sau persoanele desemnate de către primărie și trimiterea lor la cabinetul medical/căminul cultural cel mai apropiat, unde au fost așteptați de către personalul medical și au fost vaccinați cu toate tipurile de vaccinuri restante, inclusiv cu vaccin ROR, indiferent dacă sunt înscriși pe listele medicilor vaccinatori sau nu. Procesul de vaccinare a constat din identificarea persoanelor, căutarea lor în RENV, identificarea restanțelor, vaccinarea lor și informare-educare privind importanța vaccinării. Rezultatele acțiunilor au fost transmise lunar la CRSP Cluj.

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

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-a realizat în luna februarie acțiunea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni, la cohorta de copii născuți în luna iulie 2021. Rezultatele acțiunii sunt următoarele:

<b>Tip vaccin și nr. minim de doze</b>	<b>AV urban %</b>	<b>AV rural %</b>	<b>AV total %</b>
<b>BCG 1</b>	96.67	94.56	95.36
<b>HepB 4</b>	88.89	89.12	89.03
<b>DTPa VPI Hib 3</b>	92.22	89.12	90.30
<b>Pneumococic 3</b>	92.22	89.80	90.72
<b>ROR 1</b>	87.78	89.12	88.61

În cadrul aceleași acțiuni s-a realizat și estimarea acoperirii vaccinale la cohortele de copii născuți în anul 2017 și 2008. Rezultatele sunt următoarele:

<b>Tip vaccin și nr. minim de doze</b>	<b>AV urban %</b>	<b>AV rural %</b>	<b>AV total %</b>
<b>ROR 2-născuți 2017</b>	80.37	78.74	79.44
<b>dTpa 1-născuți 2008</b>	83.72	90.83	87.68

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 2022. Rezultatele acțiunii sunt următoarele:

<b>Tip vaccin și nr. minim de doze</b>	<b>AV urban %</b>	<b>AV rural %</b>	<b>AV total %</b>
<b>BCG 1</b>	99.00	98.08	98.44
<b>HepB 4</b>	70.00	60.26	64.06
<b>DTPa VPI Hib 3</b>	70.00	63.46	66.02
<b>Pneumococic 3</b>	69.00	72.44	71.09
<b>ROR 1</b>	72.00	73.08	72.66

În cadrul aceleași acțiuni s-a realizat și estimarea acoperirii vaccinale la vârsta de 24 luni la cohorta de copii născuți în luna iulie 2021. Rezultatele sunt următoarele:

<b>Tip vaccin și nr. minim de doze</b>	<b>AV urban %</b>	<b>AV rural %</b>	<b>AV total %</b>
<b>BCG 1</b>	91.58	90.67	91.02
<b>HepB 4</b>	91.58	84.67	87.35
<b>DTPa VPI Hib 3</b>	93.68	87.33	89.80
<b>Pneumococic 3</b>	93.68	91.33	92.24
<b>ROR 1</b>	93.68	90.00	91.43

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

În trimestrul II s-a participat la instruirea online RAPI\_RENV organizat de către CNSCBT .

Tot în trimestrul II s-a participat la videoconferințele organizate de către MS în cadrul proiectului "Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC".



În data de 07.09.2023 s-a participat la sesiunea online de instruire privind studiul de inventar al lantului de frig, organizat de către CNSCBT.

În data de 08.09.2023 s-a participat online la workshopul regional hibrid organizat fizic la Poiana Braşov, cu tema de prezentare a Strategiei Naţionale de Vaccinare 2023 – 2027 şi prezentarea Registrului Electronic National de Vaccinare – RENV, în cadrul Proiectului „Dezvoltarea şi introducerea de sisteme şi standarde în Ministerul Sănătăţii ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România - ROVAC”.

S-a participat în data de 13.12.2023 la sesiunea online de instruire privind aplicatia RENV, organizat de către CNSCBT.

S-a asigurat mentenanţa şi metrologizarea spaţiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor în depozitul de vaccinuri, pe baza contractului de prestări servicii pe anul 2023 cu firma Eurato SRL.

În cursul trimestrului I s-au adăugat acte adiţionale de prelungire la contractele existente.

În cursul anului s-au încheiat 3 contracte cu furnizori noi de servicii medicale de vaccinare conform Ordinului MS nr. 964/2022.

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

În cursul anului s-au decontat serviciile de vaccinare efectuate în trimestrul IV 2022 şi în cursul anului 2023, pe baza formularului de decont şi a raportului generat din RENV.

## **2. Vaccinarea grupelor populaţionale la risc**

În cursul anului 2023 s-a asigurat:

- în cursul trimestrului I s-a realizat transferul cu titlu gratuit a 100 doze de vaccin gripal (Influvac Tetra) de la DSP Vrancea, în conformitate cu prevederile HGR nr. 841/1995 şi Ordinul MS nr. 964/2022, cu modificările şi completările ulterioare
- în cursul trimestrului I s-a realizat transportul a 120 doze de vaccin Pfizer/BioNTech Comirnaty Omicron BA. 4-5 de la Depozitul Regional Braşov
- în cursul trimestrului II s-a realizat transferul cu titlu gratuit a 400 doze de vaccin HPV (Gardasil-9) de la DSP Bucureşti, în conformitate cu prevederile HGR nr. 841/1995 şi Ordinul MS nr. 964/2022, cu modificările şi completările ulterioare
- în cursul trimestrului II s-a realizat transportul a 24 doze de vaccin Pfizer/BioNTech Comirnaty Omicron BA. 4-5 de la Depozitul Regional Braşov
- în cursul trimestrului III s-a realizat transferul cu titlu gratuit a 170 doze de vaccin HPV (Gardasil-9) de la DSP Covasna, în conformitate cu prevederile HGR nr. 841/1995 şi Ordinul MS nr. 964/2022, cu modificările şi completările ulterioare

Depozitarea vaccinurilor s-a realizat în depozitul de vaccinuri al DSP, de unde s-a distribuit către furnizorii de servicii medicale, pe avize de însoţire a mărfii.

Începând cu luna iunie în cadrul proiectului ”Dezvoltarea şi introducerea de sisteme şi

standarde în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în România – ROVAC” implementat de către MS, s-a centralizat lunar la nivel județean necesarul de vaccinuri pentru fiecare tip de vaccin la nivelul fiecărui furnizor de servicii de vaccinare, în vederea planificării rutelor de transport din cadrul proiectului, și s-a transmis către CNSCBT și CN Unifarm SA.

S-a realizat lunar catagrafia la vaccinarea antiHPV a fetelor cu vârste cuprinse între 11-18 ani, pe baza solicitărilor medicilor de familie, în urma cererilor depuse de către părinți/reprezentanți legali.

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

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.

Verificarea raportării vaccinărilor s-a realizat lunar.

Condițiile de păstrare, modul de administrare și înregistrare a vaccinărilor s-au verificat vizitând cabinetele de medicină de familie, de către personalul DSP.

În cursul anului 2023 s-au vaccinat:

- antigripal: 272 persoane din grupele populaționale la risc în cadrul programului național de vaccinare și 6332 persoane pe baza OMS 3120/2023
- antiHPV: 1520 fete cu vârste cuprinse între 11-18 ani și 10 persoane pe baza OMS 3120/2023
- 23 gravide cu vaccin dTpa și 4 persoane pe baza OMS 3120/2023

În cursul trimestrului I și II în cadrul activităților de prevenire și combatere a efectelor pandemiei COVID-19, s-au administrat următoarele doze de vaccinuri:

- vaccin Pfizer/BioNTech: 210 doze
- vaccin Janssen: 9 doze

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

S-a realizat lunar verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor pe baza formularelor standard de raportare precum și în aplicația RENV, de către furnizorii de servicii medicale.

În cursul trimestrului I s-au adăugat acte adiționale de prelungire la contractele existente.

În cursul anului s-au încheiat 3 contracte cu furnizori noi de servicii medicale de vaccinare conform Ordinului MS nr. 964/2022.

În cursul anului s-au decontat serviciile de vaccinare efectuate în trimestrul IV 2022 și în cursul anului 2023, pe baza formularului de decont și a raportului generat din RENV.

## **Programul Național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei**

S-a realizat monitorizarea la nivel județean a modului de implementare a programului.

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

S-a realizat colectarea, 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 2023, pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut de tuberculoză) s-au examinat la nivelul unităților sanitare 6481 de persoane.

În anul 2023 au beneficiat de tratament medicamentos 57 bolnavi de tuberculoză, și au fost înregistrate 62 cazuri noi și recidive. S-au înregistrat 5 decese prin tuberculoză. S-au derulat 39 anchete epidemiologice.

În cursul anului 2023 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.

## **Programul național de supraveghere și control a BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE**

### **PN de depistare activă precoce a cancerului de col uterin**

- Există în județ 3 rețele de screening validate, organizate în cadrul Spitalului Județean de Urgență Miercurea Ciuc, Spitalului Municipal Odorheiu Secuiesc și Spitalului Municipal Gheorgheni. Activitățile momentan se desfășoară în două centre Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc și Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc. Spitalul Municipal Gheorgheni a suspendat activitatea începând din anul trecut, din motive obiective (administrative).
- Am participat la desfășoarea caravana mobilă pentru screeningul cancerului de col uterin în cadrul proiectului "Program de prevenție, depistare precoce și tratament precoce al cancerului de col uterin, regiunea Centru" derulat de Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș în calitate de beneficiar, în parteneriat cu Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș.

**Coordonarea tratamentului în străinătate:** în anul 2023 nu au fost cereri depuse.

**Accidente rutiere:** Au fost colectate și raportate datele privind accidentele rutiere conform metodologiei.

A fost monitorizat evoluția **stocurilor/consumurilor medicamentelor oncologice, a imunoglobulinelor și a necesarului** acestor produse.

Au fost colectate și raportate indicatorile de evaluare (fizici și de eficiență) **AP-AVCAc**.

Corpondeța cu alte instituții și cu unitățile sanitare din județ.

**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.

Correspondență legată de clarificarea situației unor **persoane căutate de anumite instituții, posibil internate în unitățile sanitare** din județ.

## **ACTIVITATEA COMPARTIMENTULUI DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIU**

1. Eliberare Notificări Asistență de Specialitate în nr. de **235**
2. Eliberare Notificări pentru Certificarea Conformității în nr.de **84**
3. Eliberare A.S.F. pe baza declaratiei pe propria răspundere în nr.de **1**
4. Eliberare A.S.F. pe baza de referat de evaluare în nr.de **13**
5. Eliberare negații pentru proiecte FEADR achiziționare utilaje sau mijloace **87** refuzuri **27**
6. Eliberare documentatie insotire cadavre umane- pasaport **1** , avize de îmbălsămare **156** avize de transport cadavre **2, deshumari 2**
7. Monitorizarea calității apei potabile prin recoltări zilnice de probe conform contractelor cu distribuitorii, monitorizare operațională 2963 analize (173neconforme), de audit 6004 analize (409 neconforme).
8. Au fost efectuate **16** analize bacteriologice din ape de băiere.
9. Probele de apă din cadrul monitorizării de audit, mai puțin cele Harviz si Redisza, marea majoritate din apele de băiere precum și probele de apă aferente P.N., au fost prelevate și transportate de secția igiena mediului.
10. Supravegherea sanitară a sistemelor de apă potabilă.
11. Au fost emise puncte de vedere pentru 35 proiecte depuse la APM
12. AM participat la 45 ședințe ale Comitetului special constituit din cadrul APM, în cadrul procedurii de evaluare de mediu, unde au fost discutate 91 proiecte.

13. Am participat la 48 ședințe al Comisiilor de analiză tehnică pentru proiecte supuse procedurii de evaluarea impactului asupra mediului, la nivelul APM, unde au fost discutate 295 proiecte.
14. Participarea la ședințele Comitetului de specialitate și comisiilor de analiză tehnică din cadrul APM HR
15. Consultanță de specialitate oferită clienților
16. Alte activități (arhivare, colaborare cu alte compartimente, asigurarea necesarului pt. funcționarea biroului, etc.)

Derularea Programelor Naționale de Sănătate, Obiectivul 1 ( protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață)

1. Evaluarea impactului asupra sanataii a poluantilor din aerul ambiant in mediul urban
2. Supravegherea cazurilor de Methemoglobinemie acuta infantila generate de apa de fantana- supravegherea este continuă (1 cazuri în 2023)
  
3. 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
4. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici- expertizarea a 8 sisteme de apă potabilă de pe teritoriul județului, transportul de probe și analiza unor parametri specifici în laboratorul C.R.S.P. Tg.Mureș
5. 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 cursul sezonului cald, transmiterea informațiilor , 6 probe , 12 analize
6. 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 2023, s-au înregistrat 98 cazuri de intoxicații acute.(monoxid de carbon, subst.chimice, ciuperci)
7. Supravegherea calitatii apei de fântâna si a apei arteziene de utilizare publica, program în cadrul căruia s-au recoltat și analizat un nr. de 51 probe de apă din surse arteziene și fântâni de utilitate publică.
8. Alte activități
  
1. Centralizarea datelor privind lista obiectivelor teritoriale de importanță pentru sistemul de apărare
2. Întocmirea unui raport asupra apei deversate, la solicitarea Serviciului de Investigare a Criminalității Economice.
3. Participarea la lucrarile de revizuire a Planului Local de Acțiune pentru Mediu, organizate de APM.
4. Participarea la activitățile Comisiilor Special Constituite in cadrul APM.
5. Elaborarea de puncte de vedere pt proiecte care necesită evaluarea impactului asupra mediului la APM.
6. Participarea la Comisiile de Analiză din cadrul AMP.

## ÎN DOMENIUL COMPARTIMENTULUI DE IGIENA ALIMENTAȚIEI

Activitatea compartimentului constă din următoarele activități:

1. Eliberare notificări pentru unități alimentare: 47 (asistență de specialitate) și

111 (certificarea conformității), față de 51 asistență și 126 certif.conformității în anul 2022; eliberare autorizații sanitare: 6 (față de 5 în 2022), respectiv 9 vize anuale în 2023 (față de 12 vize anuale în 2022)

2. În cursul anului au fost eliberate 81 informări, răspunsuri la diferite solicitări – comparativ cu anul 2022, când s-au eliberat 97 astfel de acte.

3. În cadrul Programului Național de Sănătate, am efectuat obiectivul cu tema: “Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție”:

- evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele): au fost recoltate 7 probe pentru analize chimice și 2 probe pentru analize microbiologice (total 7 probe recoltate în anul 2022)

- monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman: 20 probe de sare iodată pentru analize (în anul 2022, când au fost recoltate 20 probe) din depozite, unități de distribuție

- rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din jud.Harghita: a fost identificată 2 focare de toxiinfecție alimentară (1 focar de toxiinfecție alimentară în 2022).

- evaluarea riscului chimic si bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială: 14 probe recoltate pentru analize (11 probe recoltate pentru analize în 2022).

- monitorizarea alimentelor tratate cu radiații: 239 produse verificate (etichetare), 2 produse recoltate pentru analize (în 2022 au fost verificate 384 produse (etichetare), 2 produse analizate).

- monitorizarea calității suplimentelor alimentare: au fost monitorizate 30 produse, din care 2 produse recoltate pentru analize de laborator; (26 produse verificate, 3 suplimente recoltate pentru analize în 2022)

- monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate: au fost recoltate pentru analize 31 probe de apă (față de 29 probe de apă în 2022);

- monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe: au fost monitorizate 30 produse (în 2022 au fost monitorizate 10 produse din această categorie).

- monitorizarea apelor potabile îmbuteliate - altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor (ape de masă): 4 unități monitorizate, 6 probe recoltate pentru analize de

laborator (în anul 2022 au fost monitorizate 4 unități de îmbuteliere, 6 probe recoltate pentru analize de laborator)

- evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației: au fost întocmite 51 chestionare pentru persoanele evaluate (în 2022 au fost evaluate 50 de persoane).

- monitorizarea anumitor contaminanți din mirodenii uscate, ierburi aromatice uscate: 2 probe recoltate pentru analize (2 probe în anul 2022)

Rezultatele monitorizărilor au fost trimise la Centrele Regionale de Sănătate Publică care au întocmit metodologiile specifice, pentru efectuarea sintezelor naționale.

4. Au fost procesate datele unităților comerciale primite în cursul anului 2023 de la Oficiul pentru Registrul Comerțului ORC prin procedura eliberării Certificatului constatator pe propria răspundere. Aceste date au fost transmise Serviciului de Control.

## **LABORATORUL DE MICROBIOLOGIE SANITARĂ, BACTERIOLOGIE ȘI SEROLOGIE, CHIMIE SANITARA, IGIENA RADIATIILOR**

Laboratoarele DSP Harghita sunt acreditate RENAR – certificat: LI 1184.

### **Numarul de analize in 2023:**

microbiologie sanitara alimente: 1277

microbiologia sanitara ape: 15784

serologie: 847

bacteriologie: 1141

RT-PCR Sars-CoV-2: 481

salubritate: 10364

analize chimice ale apei: 12036

analize chimice ale alimentului: 476

analize toxicologice: 39

Determinări  $\alpha$ - și  $\beta$ - și radon din apa:

Alfa global: 107

Beta global: 107

Radon Rn-222: 51

Debitul de doză gamma 1m de sol: 138

Laboratorul de igiena radiiilor ionizante au emis 13 autorizatii

Laboratorul de igiena radiiilor ionizante a aplicat viza anuala la autorizatiile sanitare : 38

Laboratorul de igiena radiiilor ionizante a emis 79 buletine de măsurători de arie

- Modificarile factorilor interni si externi relevanti pentru laborator

**Documentele sistemului calitatii au fost revizuite datorita unor modificari aparute cu utilizarea softului de laborator XLabDSP.**

**Laboratoarele DSP Harghita au mentinut acreditarea RENAR conform cu SR EN ISO/IEC 17025:2018 pentru un ciclul actual intre 06.07.2022 si 05.07.2026:**

**Certificat de acreditare Nr. LI 1184 si Anexa 1. Din 06.07.2022, Anexa 2.06.07.2022 si Anexa 3. 30.03.2021.**

**Laboratoarele DSP Harghita se afla in contiunuaire pe LISTA LABORATOARELOR PENTRU CONTROLUL OFICIAL AL ALIMENTULUI**  
<https://cnmrmc.insp.gov.ro/images/informatii/Lista-laboratoare-control-aliment.pdf>

Laboratoarele DSP sunt în faza de procesare a dosarului de înregistrare cu la Ministerul Sănătății pentru monitorizarea calității apei potabile in cadrul controlului oficial al apei potabile pentru monitorizare operațională, monitorizare audit si prelevarea probelor. Întreruperea înregistrării nu de datorează laboratorului, dosarul fiind predat la timp. [document predat nr. 862 din 20.04.2023]

- Îndeplinirea obiectivelor, adecvarea politicilor si procedurilor:

**Politica si obiectivele calitatii laboratorului au continuat sa fie adecvate obiectivelor si politicilor coordonatoare ale Directiei de Sanatate Publica a Judetului Harghita respectiv la cerintele standardului SR EN ISO/IEC 17025:2018.**

**Acestea sunt cunoscute, intelese si aplicate in cadrul Laboratorului de diagnostic microbiologic, Chimie sanitara si toxicologie si Laboratorul de igiena radiatiilor ionizante.**

- **Stadiul actiunilor de la analizele anterioare efectuate de management:**



Masurile incluse in Programul de imbunatatire a sistemului calitatii - 2022 (Cod PRG-17-01 Editia: 01 Revizia: 00 Data:01.04.2019) au fost rezolvate partial. Investitiile in echipament, in instruirea externa a personalului, inregistrarea laboratorului de apa in lista MS nu au fost indeplinite, din cauze independente de laborator.

- **Rezultatele auditurilor interne:**

Programul anual de audituri pe anul 2022 contine 9 audituri.

Auditurile interne evidentiaza ca SC este implementat si mentinut in laboratorul de diagnostic microbiologic, chimie sanitara/toxicologie si laboratorul de igiena radiatiilor ionizante si ca activitatile din laborator se conformeaza cu standardul ISO 17025/2018 si cu standardele de lucru in vigoare.

- **Evaluările realizate de către organisme externe:**

In 2023 au avut loc evaluarea de supraveghere RENAR al laboratorului. incheiat cu doua neconformitati care a fost rezolvate.

În laboratorul de chimie sanitară și toxicologie au fost introduse și implementate metode noi de analize, analize spectrometrice cu absorptie atomică. În momentul de față laboratorul poate efectua cu această tehnică 9 parametrii (metale și metale grele) din apă potabilă și apă minerală naturală. Aceste metode de analize sunt în curs de pregătire pentru extinderea domeniului de acreditare.

- **feedback-ul de la clienți si de la personal**

Pentru a constata dacă clienții nostri sunt mulțumiți de serviciile noastre am solicitat completarea unui Chestionar de feed-back de la clienti (cod F-17-01) care a cuprins întrebări legate de cerințele de management și cerințele tehnice din laborator.

Chestionarul a fost completat de catre clientii interni si externi al laboratorului.

Putem concluziona că toți clienții noștri sunt mulțumiți de serviciile oferite și de corectitudinea rezultatelor pe care le furnizăm.

- **Reclamațiile**

In anul 2023 nu s-au inregistrat reclamatii scrise in Registrul reclamatilor R-11-01.

- **Instruirea personalului**

Planul de **instruire interna** a personalului pe anul 2022 F-01-06 contine 10 puncte, cuprinde toate cerintele standardului nou ISO 17025/2018 precum si toate cerintele tehnice, analizele si metodele acreditate, a fost realizat in intregime.

- **Realizarea obiectivelor cuprinse in planul de investitii:**

In 2023 nu s-au achiztionat echipamente de laborator. Laboratorul a primit din donatie 2 frigidere performante de laborator, si 4 congelatoare de laborator.

A fost imbunatatit programul informatic XLabDSP pentru evidenta datelor, eliberarea rezultatelor si statistica folosit de toate laboratoarele precum si calculatoarele si serverul aferente.

### **Rezultatele identificarii riscurilor**

Sunt cuprinse in Registrul riscurilor cod: R-15-01, este identificat, tratat, monitorizat si evaluat periodic.

#### ▪ **Asigurarea validitatii rezultatelor**

Laboratoarele DSP asigura validitatea rezultatelor conform Planului de asigurare a validitatii rezultatelor, PRG-LDM-09-01, PRG-LCST-09-01, PRG LIRI-09-01.

#### ▪ **Rezultatele compararilor interlaboratoare:**

In anul 2023 laboratorul participa la incercari de competenta conform planului PL-09-02-Planificarea participarii la incercari de competenta 2022-2026.

**Laboratorul de supraveghere si diagnostic boli infectioase** in anul 2023 a participat la 4 exercitii care cuprind toti parametrii acreditati:

identificare bacteriologica din exudat faringian si testarea sensibilitatii la antibiotice,

identificare bacteriologica din coprocultura testarea sensibilitatii la antibiotice

Toate rezultatele au fost 100% corecte.

**Laboratorul imuno-serologie** de asemenea a participat la 4 exercitii fiecare cu cate un esantion pentru determinarea antigenelor si anticorpilor anti-HIV 1,2 si 1 esantion pentru identificare Sifilis-fiecare cu **rezultate corecte**.

**Laboratorul de microbiologie sanitara ape** a lucrat pe 8 esantioane de apa potabila, 6 esantioane de apa minerala, un esantion pentru Legionella, toate rezultatele sunt satisfacatoare.

**Laboratorul de microbiologie a alimentului** a lucrat pe 5 esantioane – toate rezultatele fiind satisfacatoare.

**Laboratorul de chimie sanitara** a participat la – s-au derulat patru programe de comparări interlaboratoare pe domeniul apei potabile, minerale și de îmbăiere, pe alimente (produse de panificație), precum și sarea iodată. Schemele s-au desfășurat pe **34** parametri, scorurile z obținute se incadează în categoria laboratoarelor de încredere.

**Laboratorul igiena radiatiior** a participat la runda AQ644 pe 2 parametri, scorurile Z incadrandu-se in categoria laboratoarelor de incredere.

▪ **Posibilitati / necesitati de imbunatatire a SC si a activitatilor tehnice**

**Propuneri de imbunatatire a SC si a activitatilor tehnice:**

- Reiinoirea infrastructurii electrice a laboratorului, care in prezent este periculoasa pentru personal si echipamente.
- Reiinoirea inregistrarii laboratoarelor la MS pentru monitorizarea calitatii apei potabile in cadrul controlului oficial al apei potabile pentru monotorizare operationala, monitorizare audit si prelevarea probelor
- **in continuare alocarea de resurse pentru participarea personalului la cursuri de instruire externa cu specific de laborator**
- asigurarea fonduri pentru participare la scheme de incercari de competenta
- achizitionarea de materiale de referinta si tulpini de referinta
- etalonarea echipamentelor
- achizita un aparat de identificare si antibiograma automata pentru a alinia laboratorul de microbiologie la standardele in vigoare, de asemenea a unui aparat de esantionare pentru determinarea aeromicroflorei, un stomacher pentru laboratorul de microbiologie alimente.

# **RAPORTUL DE ACTIVITATE AL SERVICIULUI DE CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ HARGHITA PENTRU ANUL 2023**

În conformitate cu prevederile Legii 95/2006, respectiv ale Ordinului M.S. Nr.824/2006, Serviciul de Control în Sănătate Publică Harghita are în structură două compartimente:

Compartimentul de Inspecție și Control al Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă cu un număr de 9 persoane împuternicite de Ministrul Sănătății în vederea verificării respectării prevederilor legislative din domeniile de sănătate publică, respectiv

Compartimentul de Control Unități și Servicii de Sănătate cu un număr de 5 persoane cu atribuții în verificarea calității serviciilor medicale în unitățile sanitare. Serviciul este coordonat de 1 șef serviciu.

Controalele realizate în anul 2023 de personalul de specialitate din cadrul compartimentului au fost tematice, planificate, de necesitate, împreună cu alte organe de control, la solicitări/sesizări sau de recontrol precum și prelevări de probe, respectiv în cadrul Programelor Naționale.

## **DOMENIU: ÎNVĂȚĂMÂNT**

Au fost efectuate : 214 controale în unități de învățământ din care : 5 unități antepreșcolari, 71 unități pentru preșcolari, 59 unități învățământ primar și gimnazial, 10 unități de învățământ liceal, 2 unități de învățământ special, 8 unități de cazare (internate), a after school, 17 blocuri alimentare proprii, 12 unități de catering, 1 tabere școlare, 28 centre de plasament.

Au fost aplicate 13 sancțiuni contravenționale din care : 8 avertismente și 5 amenzi in valoare de 8500 lei, 1 suspendare de activitate. Au fost retrase din consum 156,7 kg de produse alimentare.

Au fost efectuate 16 controale pe produs și meniu, conform Legii 123, din care 12 în blocuri alimentare din unitățile de învățământ și 4 la societăți comerciale

## **DOMENIU: APĂ POTABILĂ**

În cursul anului 2023 s-au efectuat 27 de controale pentru supravegherea calității apei potabile, în cadrul acțiunilor tematice de control, au fost efectuate 21 controale la instalații centrale, 11 controale și 6 recontoale la producători și distribuitori, 2 distribuitori, 14 utilizatori și 2 instalații locale.

Au fost aplicate 5 avertismente și 5 amenzi contravenționale în valoare de 47.000 de lei în cadrul acțiunilor control la producători și distribuitori de apă potabilă și s-a suspendat activitatea la un operator.

Au fost recoltate 15 probe din care 5 probe au fost neconforme la parametri fizico- chimici și 5 la parametri bacteriologici.

Au fost verificați 10 utilizatori - alimentație colectivă și alimentație publică, colectivități.

Au fost recoltate 11 probe din care 1 probă neconformă la parametri fizico- chimici și 4 probe neconforme la parametri bacteriologici.

Au fost efectuate 5 controale la fântâni publice, din cele 5 probe recoltate 2 au fost necorespunzătoare din punct de vedere bacteriologic.

## **DOMENIU: TURISM**

Au fost efectuate 98 controale, din care : 21 unități de cazare hotelieră, 77 pensiuni turistice fiind aplicate 5 sancțiuni din care 2 avertismente, 3 Amenzi contravenționale în valoare de 3000 lei și 1 suspendare de activitate.

## **DOMENIU: TUTUN**

Au fost efectuate 2 controale, 1 la producători de produse de tutun și 1 la distribuitori de produse de tutun. Au fost verificate 64 produse de tutun.

## **DOMENIU: COSMETICE**

Au fost efectuate 29 controale din care : 3 în unități de producție, 8 la distribuitori, 14 unități de desfacere și la utilizatori – 3 unități de frizerie, coafură, manichiură, pedichiură, cosmetică, fiind verificate 133 produse cosmetice din care 110 produse au fost conforme, 23 produse au prezentat neconformități, 4 produse au fost retrase de la comercializare. Nu au fost găsite produse propuse spre a fi distruse.

Cauzele neconformităților: notificare greșită pe Portalul European al Produselor Cosmetice, punerea pe piață a produselor cosmetic nenotifyate pe Portalul European al Produselor Cosmetice conform prevederilor Reg.(CE) nr.1223/2009, nerespectarea prevederilor Regulamentului (CE) nr. 1223/2009 art.20 și Regulamentului (UE) nr.655/2013 lit.(I) pct.1 din anexă, nerevizuirea notificărilor pe Portalul European al Produselor Cosmetice

Au fost aplicate 3 sancțiuni, 2 avertismente și 1 amendă contravențională în valoare totală de 6000 lei.

## **DOMENIU: BIOCID**

Au fost efectuate 181 controale, din care 2 producători și 7 distribuitori, 172 utilizatori. – din care 8 unități sanitare, 77 unități de învățământ, 23 unități de turism, 3 cabinete de înfrumusețare, 61 alți utilizatori .

Au fost verificate 572 produse biocide, din care 550 produse conforme și 22 produse neconforme. În cadrul controalelor au fost aplicate un număr total de 10 sancțiuni din care: 9 avertismente , 1 amendă în valoare 2000 de lei.

Au fost retrase 8 produse biocide de la utilizare și 4 produse de la comercializare. Au fost distuse 36,5 litri de produse.

## **DOMENIU: DEȘEURI PERICULOASE**

Au fost efectuate 32 controale la producătorii care efectuează colectare și stocare deșeurilor periculoase.

## **DOMENIU: PNDR-POP**

Au fost controlate 8 obiective finanțate din fonduri europene privind modul de respectare de către beneficiarii proiectelor finalizate a reglementărilor legale în vigoare. Nu s-au constatat neconformități.

## **DOMENIU: SALOANE DE ÎNFRUMUȘETARE ȘI SALOANE DE BRONZARE**

Au fost verificate în total 32 unități, din care 19 cabinete de înfrumusețare și 13 saloane de bronzare. Au fost aplicate 5 sancțiuni contravenționale, 4 avertismente și 1 amendă în valoare de 5000 de lei și suspendarea activității.

## **DOMENIUL: APĂ DE ÎMBĂIERE**

Au fost efectuate un număr total de 30 controale din care : 1 bazin de înot, 13 ștranduri, 17 piscine, fiind prelevate 21 probe de apă de îmbăiere din piscine din care 15 neconforme, 18 probe de apă de îmbăiere ștranduri din care 11 neconforme.

Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 5 sancțiuni contravenționale: 3 avertismente, 2 amenzi în valoare de 7000 lei.

Neconformități constatate: lipsa buletinelor de analiză privind calitatea apei de îmbăiere conform cerințelor stabilite - lipsa de supraveghere a respectării măsurilor de igienă și a modului de utilizare ce trebuie respectate de cei care folosesc bazine de înot, ștranduri și piscine de către cei care exploatează aceste obiective, apă de îmbăiere neconformă, nemonitorizarea parametrilor de calitate și utilizarea biocidelor expirate.

## **DOMENIU: MEDIUL DE VIAȚĂ A POPULAȚIEI**

Au fost efectuate în total 54 controale din care: 10 controale în zone de locuit, 2 în unități comerciale, 2 unități de mica industrie, 19 controale în unități de prestări servicii-spălătorii pentru lenjerie, haine, 1 cimitire, crematorii umane și servicii funerare, 1 unități de comercializare a substanșelor psihoactive și 19 controale în alte unități .

S-a aplicat în total 1 sancțiune contravențională-amendă în valoare de 1600 lei.

Controalele au fost efectuate în zonele de locuit ca urmare a sesizărilor /reclamațiilor, toate controalele au fost efectuate pentru verificarea condițiilor impuse prin Ord.119/2014.

## **DOMENIU: ALIMENT**

**Nr. controale efectuate = 684, din care:**

- Nr controale la producători primari = 22
- Nr. controale la producători si ambalatori= 77
- Nr. controale distribuitori si transportatori= 37
- Nr. controale la retailer =236
- Nr. controale în sectorul de servicii = 189
- Nr. controale la producători primari care vând direct consumatorului final = 143

**Nr. total sancțiuni contravenționale = 52:**

- Nr. avertismente = 26
- Nr. amenzi =26 , în valoare de **66.400 lei**, aplicate la producători si ambalatori în valoare de 5000 lei, la distribuitori si transportatori 6000 lei, la retailerii 7600 lei, în sectorul de servicii 38200 lei, la producători primari care vând direct consumatorului final 9600 lei.
- Nr. suspendare de activitate =8

Produse retrase de la comercializare = 3655.73kg și 108.75 litri și 265 bucăți de produse alimentare.

## **DOMENIUL:ALERTE RAPIDE**

Au fost transmise 4 alerte, din care SRAAF 4 (1 suplimente nutritive, 2 toxiiinfecții alimentare, 1 altele), raportările fiind efectuate conform Manualului procedural SRAAF.

## **DOMENIU: ALIMENT**

În domeniul alimentar au fost efectuate un număr total de 665 inspecții, 82 controale la producători și ambalatori, 44 controale distribuitori si transportatori, 219 controale la retailer, 221 prestatori de servicii și 99 producători primari care vând direct consumatorilor finali.



Au fost aplicate în total 41 sancțiuni din care: 23 avertismente , 18 amenzi în valoare de 60.200 lei și 4 suspendări de activitate .

Neconformități constatate: neefectuarea CMP la angajați conform HG 355/2007, neefectuarea curățeniei și dezinfecției curente conform Ord.976/1998, plasarea pe piață a produselor alimentare care nu sunt notificate conform Reg.1924/2006., lipsa declarațiilor de conformitate pentru MCA, comercializarea sării neiodate , nerespectarea condițiilor de depozitare, utilizarea produselor dezinfectante expirate, nerespectarea obligației de a păstra probe alimentare, nerespectarea domeniului de activitate înscris în certrificatul constatator, lipsa documentelor de reglementare sanitară privind desfășurarea unor activități , funcționarea unităților în alte condiții decât cele notificate, nerespectarea structurii și circuitelor funcționale igienice, neasigurarea condițiilor specifice activității de preparare și servire a mâncărurilor, neasigurarea apei potabile curente, neefectuarea cursului de Noțiuni Fundamentale de Igienă conform Ord.M.S.nr.1225/2003, neefectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție conform Ord.M.S.nr.976/1998 , neasigurarea circuitelor funcționale corespunzătoare conform Reg.(CE)852/2004, neasigurarea produselor biocide,

S-au recoltat 29 de probe, din care: 8 probe au fost necorespunzătoare.

Produse retrase de la comercializare-kg :529 kg

Produse retrase de la consum-litri : 10 litri

Produse retrase de la consum-bucăți: 1 buc.MCA

Au fost efectuate 19 controale pe domeniul suplimentelor alimentare, 9 controale privind sarea, 25 controale privind materialele în contact cu alimentul 3 producători, 3 distribuitori și 1 retailer, 6 controale privind aditivi alimentari , 17 controale la alimente cu destinație nutrițională specifică, în unități de retailer și farmacii.

Au fost verificate 26 alimente cu mențiuni nutriționale și de sănătate la distribuitori și retaileri , 6 ape minerale naturale cu 28 prelevare probă în cadrul acțiunii tematice respectiv din surse și sortimente de AMN îmbuteliate, în cadrul PN 2023, 5 ape de masa îmbuteliate.

## **COMPARTIMENTUL DE CONTROL UNITĂȚI ȘI SERVICII MEDICALE**

În cadrul Compartimentului de control unități și servicii medicale, au fost efectuate în total 376 controale – din care 9 controale integrale unități sanitare cu paturi, 18 controale pe secții medicale, 32 controale deșeuri rezultate din activitatea medicală, 4 unități de transfuzie sanguină, 313 controale cu excepția spitalelor, 10 acțiuni comune cu alte instituții. Au fost efectuate 59 reconcontroale.

Au fost recoltate 186 probe de aeromicrofloră, probe de pe suprafețe, probe de tegument, probe din apă sterile, din care 3 probe au fost necorespunzătoare.

Au fost aplicate 31 sancțiuni contravenționale din care :24 avertismente, 7 amenzi în valoare totală de 17000 lei.

## **DOMENIU: UNITĂȚI SANITARE, CU EXCEPȚIA SPITALELOR**

În unitățile sanitare, cu excepția spitalelor au fost efectuate 313 controale, din care 107 în unități de asistență medicală primară, 115 în unități de asistență medicală ambulatorie de specialitate, 24 în unități de asistență de medicină dentară, 3 controale în unitățile de asistență medicală de urgență prespitalicească (Serviciul Județean de Ambulanță), 5 controale în laboratoarele de analize medicale și în punctele externe de recoltare probe, 2 controale în centre de dializă private, 17 unități medico-socială de îngrijire a vârstnicilor, 1 unitate de asistență medico-socială, 6 centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități, 4 centre rezidențiale pentru copii, 4 centre comunitare integrate, 3 cabinete medicale școlare și 18 unități conexe actului medical: 12 laboratoare de tehnică dentară și 7 cabinete de optică medicală, 2 unități de medicină alternativă.

## **DOMENIU: UNITĂȚI SANITARE CU PATURI**

Au fost efectuate 9 controale integrale în spitale – Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc, Spitalul Municipal Odorheiu-Secuiesc, Spitalul Municipal Gheorgheni, Spitalul Municipal Toplița, Spitalul de Psihiatrie Tulgheș

Au fost efectuate 18 controale pe diferite secții medicale, Serviciul de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale, unitățile de dializă.

## **DOMENIU: UNITĂȚI DE TRANSFUZII**

Au fost verificate cele 4 Unități de Transfuzie Sanguină din cadrul unităților sanitare cu paturi și a fost întocmit raportul anual de hemovigilență.

## **DOMENIU: SITUAȚII DE URGENȚĂ ȘI MANAGEMENTUL ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENȚĂ ȘI EVENIMENTE SPECIALE**

În cadrul compartimentului situații de urgență și managementul asistenței medicale de urgență și evenimente speciale s-a efectuat monitorizarea și controlul activității centrelor de permanență, cu raportare conform solicitării Ministerului Sănătății

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

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.

S-a efectuat monitorizarea situațiilor de urgență: hipotermie, caniculă, cazuri de infarct miocardic, arsuri, accidente, intoxicații, cazuri la care au intervenit SMURD S-a efectuat raportarea către COSU: numărul victimelor datorate condițiilor meteorologice nefavorabile de iarnă

S-a efectuat monitorizarea lunară a activității Serviciului de Ambulanță.

## În domeniul compartimentului financiar contabil, buget

Activitatea financiară a Direcției de Sănătate Publică Harghita în anul 2023 s-a desfășurat în baza bugetului de venituri și cheltuieli aprobat de Ministerul Sănătății, în condițiile legii, cu respectarea disciplinei financiar contabile.

Mii lei

Sursa de finanțare	Bugetul alocat 2022	Bugetul alocat 2023
Buget de stat	71.649	61.747
Venituri proprii	842	1.031

În vederea urmăririi 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
<b>Total Buget (mii lei)</b>	<b>61.747</b>	<b>61.333</b>	<b>99,33 %</b>
Cheltuieli de personal	11.014	11.000	99,55 %
Bunuri și servicii	2.399	2.186	91,12 %
Finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	31.599	31.546	99,83 %
Finanțarea programelor naționale de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	1.986	1.877	94,51%
Finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale din unitățile de învățământ	7.283	7.280	99,96%
Transferuri din buget de stat către bugetele locale pentru finanțarea sănătății	3.770	3.768	99,94 %
Transfer de capital	3.655	3.636	99,48 %

Sume aferente persoanelor cu handicap neincadrate	41	40	97,56%
Cheltuieli de capital	0	0	

Suma încasată de DSP Harghita în anul 2023 din prestări servicii: analize de laborator, consultanță de specialitate, a fost de 1.999 mii lei.

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

Indicator	Buget aprobat	Plăți efectuate	Grad de realizare
<b>Total buget (mii lei)</b>	<b>842</b>	<b>663</b>	<b>78,74%</b>
Cheltuieli de personal	156	156	100 %
Bunuri și servicii	595	507	85,21%
Cheltuieli de capital	280	0	

Activitatea serviciului financiar –contabilitate pe anul 2023 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 2023:

- 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.

Evidențele contabile sintetice și analitice sunt organizate în conformitate cu prevederile Legii contabilității nr.82/1991 și a Regulamentului de aplicare, a Ordonanței Guvernului nr.22/1996 de modificare a Legii contabilității.

Este organizată activitatea de control financiar preventiv, neexistând refuzuri de viză CFP.

A fost respectat Ordinul Ministerului Finanțelor nr. 1792/2002, pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor legale și bugetare.

**Director executiv**

**Dr. Tar Gyöngyi**