

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A
JUDEȚULUI
IAȘI

RAPORTUL DE ACTIVITATE
PENTRU ANUL 2017

CUPRINS

CAP.1	GENERALITĂȚI	3
CAP.2	RAPORTUL BIROULUI RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE ȘI SALARIZARE	4
CAP.3	RAPORTUL COMPARTIMENTULUI ECONOMIC	11
CAP.4	RAPORTUL COMPARTIMENTULUI ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PROGRAME	18
CAP.5	RAPORTUL COMPARTIMENTULUI JURIDIC	25
CAP.6	RAPORTUL COMPARTIMENTULUI AUDIT	29
CAP.7	RAPORTUL COMPARTIMENTULUI ACHIZIȚII PUBLICE.....	30
CAP.8	RAPORTUL SERVICIULUI ADMINISTRATIV, APROVIZIONARE	32
CAP.9	RAPORTUL COMPARTIMENTULUI AVIZE, AUTORIZARI.....	36
CAP.10	RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELATII CU PUBLICUL.....	38
CAP.11	RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE STATISTICĂ ȘI DE INFORMATICĂ MEDICALĂ.....	40
CAP.12	RAPORTUL BIROULUI INSPECȚIA ȘI CONTROLUL FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI DE MUNCĂ.....	45
CAP.13	RAPORTUL BIROULUI CONTROL UNITĂȚI ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE.....	56
CAP.14	RAPORTUL COMPARTIMENTUL DE SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICĂ ȘI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE.....	65
CAP.15	RAPORTUL COLECTIVULUI IGIENA MEDIULUI.....	74
CAP.15	RAPORTUL LABORATORULUI IGIENA RADIAȚIILOR	79
CAP.16	RAPORTUL COLECTIVULUI IGIENA ALIMENTULUI.....	82
CAP.17	RAPORTUL COLECTIVULUI IGIENA COLECTIVITĂȚILOR DE COPII ȘI TINERET	88
CAP.18	RAPORTUL COLECTIVULUI MEDICINA MUNCII	93
CAP.19	RAPORTUL LABORATORULUI DE DIAGNOSTIC ȘI	
CAP.20	INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ	98
CAP.21	RAPORTUL COMPARTIMENTULUI PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII	105

** Deoarece pentru anul 2017 indicatorii înregistrați la sfârșitul anului sunt în curs de raportare, datele privind activitatea unităților cu paturi și ambulatorii (stat și privat), fenomene demografice, morbiditate spitalizare continuă și de zi, incidență, prevalență etc. vor completa Cap.10 după ce se va face verificarea, centralizarea și prelucrarea datelor primite de la unitățile sanitare conform calendarului de termne transmise de MS și Institutul Național de Statistică.*

CAP. 1 - GENERALITĂȚI

Direcția de sănătate publică a județului Iași este un serviciu public deconcentrat, cu personalitate juridică, subordonată Ministerului Sănătății, reprezentând autoritatea de sănătate publică la nivelul județului Iași care realizează politicile și programele naționale de sănătate, elaborează programe locale, organizează structurile sanitare, evidențele statistice pe probleme de sănătate, precum și de planificare și derulare a investițiilor finanțate de la bugetul de stat pentru sectorul de sănătate.

OBIECTIVE GENERALE:

În activitatea sa, Direcția de Sănătate Publică a județului Iași, vizează realizarea următoarelor obiective generale:

- a) evaluarea, coordonarea și monitorizarea modului de asigurare a asistenței medicale curative și profilactice din unitățile sanitare de pe teritoriul județului Iași, inclusiv pentru unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, luând măsuri pentru asigurarea accesului la asistența medicală a oricărei persoane din raza județului;
- b) coordonarea, organizarea, evaluarea și participarea la realizarea programelor naționale de sănătate ce se derulează în teritoriul arondat și exercitarea atribuțiilor specifice de control în sănătatea publică, în domeniile de competență, prin personalul împuternicit de Ministerul Sănătății;
- c) organizarea, în colaborare cu autoritățile locale, cu instituții de învățământ și organizații guvernamentale și nonguvernamentale, de activități în domeniul medical al sănătății publice ;
- d) coordonarea serviciilor de asistență medicală din teritoriu;
- e) organizarea, coordonarea și participarea la asistența medicală în caz de calamități, epidemii, catastrofe și alte situații deosebite;
- f) organizarea, coordonarea și pregătirea rețelei sanitare pentru apărare, sub coordonarea Ministerului Sănătății.
- g) participarea la coordonarea acordării primului ajutor calificat împreună cu inspectoratele pentru situații de urgență și cu alte structuri ale Ministerului Sănătății.
- h) organizarea culegerii și prelucrării datelor statistice de la toți furnizorii de servicii medicale, indiferent de forma de organizare, întocmirea și transmiterea rapoarte statistice periodice către instituțiile desemnate în acest scop.
- i) Furnizarea datelor statistice către alte autorități, la solicitare, cu respectarea confidențialității datelor personale.
- j) avizarea propunerilor privind structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirilor unităților sanitare din teritoriul arondat;
- k) efectuarea, potrivit dispozițiilor legale, de servicii medicale de sănătate publică, pentru care se percep tarife potrivit actelor normative în vigoare.

STRUCTURA ORGANIZATORICĂ A DSP IAȘI

Direcția de Sănătate Publică a Județului Iași este organizată și funcționează în baza Ordinului ministrului sănătății nr. 1078/2010 și are în prezent aprobate un număr de 135 de posturi, același număr de posturi din anul 2017, cu precizarea că la nivelul lunii ianuarie 2017 erau aprobate 135 de posturi.

Între structurile Direcției există relații de colaborare și informare, în toate problemele care privesc activitatea instituției.

CAP. 2 – RAPORTUL BIROULUI RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE ȘI SALARIZARE
--

În anul 2017, Serviciul RUNOS a desfășurat următoarele activități:

1. Activități în domeniul pregătirii medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor prin rezidențiat și a doua specialitate

- a asigurat transmiterea la Ministerul Sănătății și, ulterior aprobării, transmiterea către unitățile sanitare clinice, a aprobărilor Ministerului Sănătății pentru întreruperea pregătirii prin rezidențiat în cazul a 495 de medici rezidenți (față de 422 în anul 2016) ;
- au fost eliberate adrese către spitalele plătitoare pentru prelungirea pregătirii prin rezidențiat în cazul a 476 medici rezidenți (față de 392 în anul 2016);
- au fost eliberate adrese către spitalele plătitoare pentru echivalarea stagiilor efectuate în străinătate pentru 426 medici rezidenți (față de 348 în anul 2016);
- au fost eliberate adresele pentru rotațiile de stagiu ale rezidenților aflați în pregătire în centrul universitar Iași (în conformitate cu prevederile OMS nr. 101 din 2.02.2015);
- s-au eliberat 5562 de adrese de schimbare a clinicii de îndrumare metodologică;
- a asigurat transmiterea, către unitățile sanitare clinice, a aprobărilor Ministerului Sănătății pentru detașarea, în Centrul Universitar Iași, a celor 147 de medici rezidenți care au solicitat detașare pe module de pregătire;
- au fost eliberate adrese de schimbare de specialitate pentru 26 medici rezidenți (față de 30 în anul 2016);
- s-au verificat și transmis Ministerului Sănătății dosarele pentru schimbarea centrului universitar de pregătire prin rezidențiat, iar pentru 20 solicitări aprobate s-au eliberat adresele de schimbare (30 în anul 2016);
- s-au primit de la Ministerul Sănătății și s-au eliberat 762 de carnete pentru rezidenții din centrul universitar Iași;
- au fost luați în evidență și repartizați pe clinici de îndrumare metodologică 592 rezidenți de la concursul de rezidențiat din sesiunea noiembrie 2017, pentru centrul universitar Iași;
- au fost elaborate situații privind rezidenții pe specialități și ani de studiu;

2. Activități în domeniul formare profesională a medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor, biologilor, biochimistilor și chimiștilor

a) În anul 2017, pentru cele 8 sesiuni de examene și concursuri organizate de Ministerul Sănătății, au fost verificate condițiile de înscriere, s-au asigurat condițiile de desfășurare conform metodologiilor pentru un număr de 1607 candidați, după cum urmează:

- la examenul pentru obținerea titlului de medic, medic dentist, respectiv farmacist specialist, sesiunea 22 martie 2017, au fost înscriși un număr de 24 candidați;
- la examenul pentru obținerea titlului de biolog, chimist, biochimist specialist, respectiv principal, sesiunea 31 mai 2017, au fost organizate comisiile pentru 3 specialități;
- la examenul pentru obținerea titlului de medic, medic dentist, respectiv farmacist primar, sesiunea 21 iunie 2017, au fost înscriși un număr de 102 candidați;
- la examenul pentru obținerea de atestate de studii complementare, sesiunea 1 noiembrie 2017, au fost înscriși un număr de 158 candidați;
- la examenul pentru obținerea titlului de medic, medic dentist, respectiv farmacist specialist, sesiunea 18 octombrie 2017, au fost înscriși un număr de 266 candidați;
- la concursul național de intrare în rezidențiatul pe post și pe loc în domeniul medicină , sesiunea 21 mai 2017, au fost înscriși un număr de 12 candidați;
- la concursul național de intrare în rezidențiatul pe post și pe loc, în medicină, medicină dentară și farmacie, sesiunea 19 noiembrie 2017, au fost înscriși un număr de 1045 candidați;
- s-a completat online baza de date a rezidenților/Registrul Electronic al Rezidenților;
- pentru buna desfășurare a acestor sesiuni de examene și concursuri au fost derulate și celelalte activități care țin de organizarea din punct de vedere tehnic a sesiunilor: eliberarea cataloagelor, a modelelor de proces-verbal, a metodologiilor, instrucțiunilor și caietelor de teză pentru 114 comisii de examinare;
- după finalizarea fiecărei sesiuni, s-au centralizat, verificat și transmis Ministerului Sănătății cataloagele din centrul universitar Iași;

b) Alte activități care au fost desfășurate în anul 2017 ca urmare a finalizării sesiunilor de examen, respectiv:

- s-au primit de la Ministerul Sănătății și eliberat titularilor 303 atestate de studii complementare (față de 213 în anul 2016);
- s-au primit de la Ministerul Sănătății și eliberat titularilor 460 certificate medic specialist (față de 386 în anul 2016);

- s-au primit de la Ministerul Sănătății și eliberat titularilor 185 certificate de medic primar (față de 157 în anul 2016);
- elaborarea de situații cu privire la examene/concursuri, în urma desfășurării acestora;
- analiza și elaborarea răspunsului la diverse solicitări/sesizări din domeniul de activitate;
- c) s-a preluat documentația necesară și s-au eliberat un număr de 296 autorizații de liberă practică pentru alt personal sanitar cu studii superioare (față de 219 în anul 2016), astfel: 31 chimiști (față de 29 în 2016), 39 biologi (față de 41 în 2016), 26 biochimiști (față de 23 în 2016), 89 kinetoterapeuți (față de 53 în 2016), 3 bioingineri medicali (față de 3 în 2016), 102 fiziokinetoterapeuți (față de 62 în 2016) și 4 tehnicieni optometriști (față de 6 în 2016) și 2 fizicieni medical (față de 2 în 2016);
- d) s-a primit, verificat și centralizat lunar situația privind necesarul de burse pentru rezidenții din centrul universitar Iași. În anul 2017, pentru centrul universitar Iași, Ministerul Sănătății a plătit 11.485.272 lei pentru **bursele medicilor rezidenți** (cu 947.239 lei mai mult față de anul 2016 când s-au plătit 10.538.033 lei pentru bursele rezidenților din Iași) .

3. Activități în domeniul încadrării de personal

- s-au aplicat prevederile OMS nr. 1078 din 27.07.2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București;
- s-a elaborat și transmis Ministerului Sănătății situația funcțiilor publice generale, a personalului contractual, pe nivel de studii, grade și trepte profesionale, în vederea elaborării anexei la legea bugetului de stat;
- s-a transmis trimestrial la Agenția Națională a Funcționarilor Publici, situația privind respectarea normelor de conduită de către funcționarii publici;
- s-a întocmit și transmis Planul de ocupare a Funcțiilor Publice din cadrul D.S.P.Iași pentru anul 2018;
- s-a actualizat baza de date, la solicitarea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, în ceea ce privește funcțiile și funcționarii publici proprii;
- s-a actualizat permanent baza de date și evidența funcțiilor publice prin Portalul de management al funcțiilor publice și funcționarilor publici;
- s-au întocmit un număr de 190 de acte adiționale la contractele individuale de muncă pentru personalul contractual angajat în DSP Iași, care privesc modificarea

- salariului de bază, avansarea în gradația corespunzătoare tranșei de vechime în muncă, și acordarea sporului de doctorat conform ultimelor modificări legislative;
- s-a întocmit un contract individual de muncă pentru personalul contractual angajat în cursul anului 2017;
 - s-a transmis Agenției Județene de Ocupare a Forței de Muncă- Înștiințările privind încadrarea în muncă și Anexa nr.1 - Locurile de muncă vacante;
 - s-a actualizat și transmis în termenele prevăzute de lege registrul de evidență electronică REVISAL pentru personalul contractual din cadrul Direcției;
 - a fost completat și transmis către Agenția Națională de Administrare Fiscală formularul M500 – formular aferent procedurii de transmitere a datelor în registrul public, conform prevederilor legale;
 - au fost întreprinse demersurile legale pentru organizarea și desfășurarea unui concurs de ocupare a unui post vacant de execuție de natura contractuală;
 - au fost întreprinse demersurile legale pentru organizarea examenului de promovare în gradul profesional imediat superior celui deținut de funcționarul public care îndeplinește condițiile stabilite de lege, pentru un număr de 4 funcționari publici;
 - s-au întocmit și actualizat dosarele profesionale ale funcționarilor publici din aparatul propriu al Direcției;
 - s-a acordat consultanță cu privire la aplicarea legislației specifice;
 - s-a inițiat și s-a supus aprobării directorului executiv un număr de 192 acte administrative (dispoziții), privind numiri în funcție publică, stabilire salarii de bază, modificări ale gradației, suspendări raport de muncă, promovări în grad profesional, promovare temporară în funcția publică de conducere, încetare raport de serviciu/contract de muncă;
 - au fost înregistrate și actualizate declarațiile de avere și de interese ale personalului;
 - s-au transmis declarațiile de avere și cele de interese la Agenția Națională de Integritate, precum și spre publicare pe site-ul instituției;
 - s-au eliberat un număr de 14 legitimații de serviciu;
 - s-au realizat și eliberat un număr de 204 de adeverințe, din care:
 - pentru medicul de familie - spital – 88;
 - adeverințe cu venitul realizat pe 3,6,12 luni – 42;
 - adeverințe pentru organizațiile profesionale – 28;
 - adeverințe salariați pentru obținere bursă copil – 6

- adeverințe pentru foștii angajați care au solicitat sporuri cu caracter permanent în vederea întocmirii dosarelor de pensionare – 2
- alte adeverințe 38.
- s-au întocmit și transmis către Casa Județeană de Pensii Iași, un număr de 2 dosare privind pensionarea la limită vârstă;
- a fost completată și transmisă către Agenția Națională de Administrare Fiscală Declarația 205 pentru veniturile salariale realizate în anul 2016;
- s-a întocmit și transmis către Agenția Națională de Administrare Fiscală Declarația 112 privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate;
- s-au primit și arhivat cererile de concedii: de odihnă, fără plată, pentru evenimente speciale, de formare profesională;
- s-au primit, analizat și arhivat formularele de concedii medicale;
- realizarea dosarelor prin care se solicită recuperarea sumelor aferente concediilor medicale de la FNUASS;
- s-au întocmit documentațiile necesare pentru aplicarea legislației în vigoare referitoare la cursurile de formare/perfecționare profesională și s-a asigurat participarea salariaților la aceste cursuri;
- s-au întocmit și transmis rapoartele : S1 lunar privind ancheta asupra câștigurilor lunare realizate, S3 anual privind costul forței de muncă în anul 2016, Cercetarea Statistică SAN privind activitatea unităților sanitare în anul 2016 pentru activitatea proprie a D.S.P, trimestrial ancheta locurilor de muncă vacante pe anul 2017;
- s-au verificat datele privind personalul sanitar – Capitolul 15 anexă a Cercetării Statistice SAN transmise de către unitățile publice și private din județul Iași;
- s-a organizat și s-a asigurat consultanță cu privire la acțiunea de evaluare a performanțelor profesionale ale funcționarilor publici și a personalului contractual din aparatul propriu al Direcției;
- pregătirea documentației necesare pentru evaluarea anuală a performanțelor profesionale ale funcționarilor publici și personalului contractual;
- s-a asigurat, lunar, plata corectă a drepturilor salariale ale angajaților (calculul necesarului pentru salarii, centralizare pontaje zilnice, introducerea date în programul informatic, distribuire fluturași salariale, virarea drepturilor salariale pe carduri bancare, etc.);

- s-a întocmit Statul de funcții pentru aparatul propriu la unității în vederea aprobării lui către Ministerul Sănătății;
- s-a realizat planificarea concediilor de odihnă anuale;
- a participat la procesul de analiză și revizie a fișelor de post oferind suport șefilor de departament;
- s-au consiliat angajații pe probleme de legislația muncii și salarizare;
- s-a asigurat secretariatul comisiilor de concurs și a celor de soluționare a contestațiilor – întocmirea documentației necesare;
- s-au consiliat persoane care au venit în cadrul programului cu publicul și au fost îndrumați în vederea rezolvării cazurilor acestora, cât și orientarea către alte instituții, în funcție de natura problemelor identificate;
- s-au întocmit situațiile de personal, atât pentru personalul propriu al DSP Iași, cât și pentru personalul unităților sanitare de pe raza județului Iași – cca 27 de circulare MS.

4. Activități în domeniul recunoașterii calificărilor:

- s-au primit, verificat și transmis la Ministerul Sănătății 478 dosare pentru eliberarea documentelor necesare recunoașterii în celelalte state membre a calificărilor de medic, medic dentist, farmacist, asistent medical și fiziokinetoterapeuți;
- s-au eliberat peste 513 de certificate de conformitate și recomandări primite de la Ministerul Sănătății.
- au fost asigurate activitățile necesare desfășurării programului cu publicul;
- s-a asigurat consultanță cu privire la întocmirea dosarului pentru eliberarea documentelor necesare recunoașterii în celelalte state membre;
- s-a asigurat postarea pe site-ul instituției a informațiilor referitoare la documente;
- s-a răspuns la cele cca 273 de solicitări de clarificare primite pe mail;
- s-a asigurat îndosărirea și arhivarea documentelor.

Aspecte pozitive în anul 2017 :

- Simplificarea procedurilor administrative și de circulație a informațiilor;
- Disponibilitatea personalului de a-și însuși toate modificările legislative fără a participa la cursuri de instruire, de a face toate eforturile pentru rezolvarea tuturor situațiilor de urgență, de a presta ore suplimentare atunci când a fost nevoie;

- Preocuparea angajaților pentru perfecționare continuă - 65 de angajați au participat la programe de instruire și formare profesională
- Îmbunătățirea colaborării instituționale.

Principalele disfuncționalități constatate în anul 2017 :

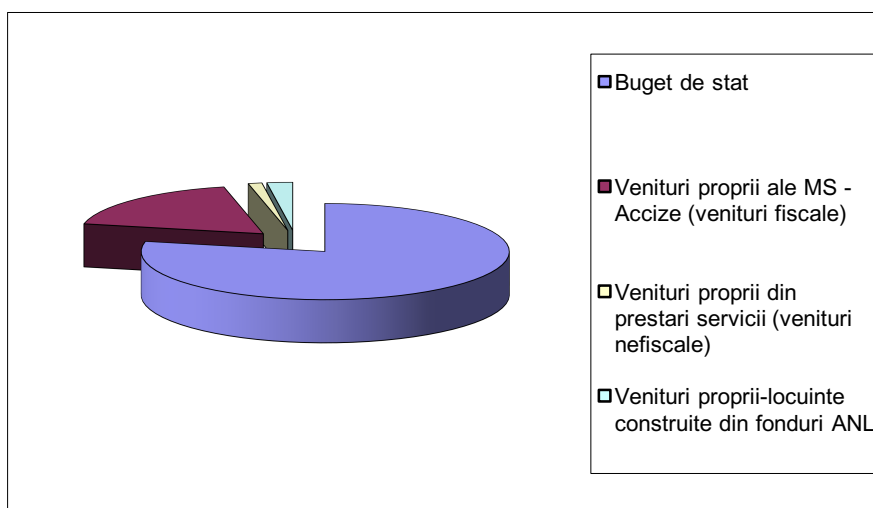
- Lipsa legislației specifice eliberării autorizației de liberă practică pentru kinezioterapeuți;
- Dificultăți în exportul datelor din programul de salarii Infoword
- Imposibilitatea publicării raportului de activitate în Monitorul Oficial, costurile fiind foarte mari.

CAP. 3 – RAPORTUL COMPARTIMENT ECONOMIC

Activitatea financiară a Direcției de Sănătate Publică Iași se desfășoară în baza bugetului de venituri și cheltuieli aprobat de Ministerul Sănătății, în condițiile legii.

În anul 2017, DSP Iași și-a desfășurat activitatea cu un buget total de **106.292 mii lei**, din următoarele surse :

Buget de stat	84.170 mii lei
Venituri proprii ale M.S. - Accize (venituri fiscale)	19.450 mii lei
Venituri proprii din prestari servicii (venituri nefiscale)	1.022 mii lei
Venituri proprii - locuinte construite din fonduri ANL	1.650 mii lei



Creditele bugetare deschise pe seama DSP Iași în anul 2017, precum și sumele din venituri proprii, au fost utilizate cu responsabilitate prin aplicarea unei politici economice și financiare riguroase, manifestându-se exigență în folosirea eficientă a creditelor bugetare, respectând și aplicând întocmai dispozițiile Legii 500/2002 privind finanțele publice cu modificările și completările ulterioare și ale Ordinului ministrului finanțelor publice nr. 1792/2002 privind aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, cu modificările și completările ulterioare.

Situația privind creditele bugetare, plățile în 2017 de la bugetul de stat, se prezintă astfel:

mii lei

Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Credite bugetare deschise (finanțări)	Angajamente legale	Plăți efectuate la 31.12.2017	Grad de realizare a plăților/ prevederi bugetare aprobate (%)	Grad de realizare a plăților/ credite bugetare deschise (%)
0	1	2	3	4	5=4/1	6=4/2
I. BUGET DE STAT	84.170	84.053	83.509	83.399	99,08	99,22
1. Buget pentru sustinerea activității proprii (DSP)	12.591	12.509	12.503	12.393	98,43	99,07
- cheltuieli de personal	9.650	9.650	9.583	9.583	99,31	99,31
- bunuri și servicii	2.941	2.859	2.920	2.810	95,55	98,29
- cheltuieli de capital	0	0	0	0	0,00	0,00
2.Finantarea unor actiuni de sanatate din cadrul unitatilor sanitare din reseaua AAPL(UPU, cheltuieli de personal rezidenti, cabinete de medicina sportiva, planning, distrofici, dispensare TBC cf.Legii 95/2006)	53.810	53.776	53.343	53.343	99,13	99,19
3.Finantarea programelor nationale de sanatate derulate de unitatile sanitare din reseaua AAPL	3.629	3.628	3.628	3.628	99,97	100,00
4.Finantarea asistentei medicale desfasurate in cabinetele medicale de invatamant	10.960	10.960	10.862	10.862	99,11	99,11
5. Transferuri între unități ale administrației publice (spitale din subordine)	3.180	3.180	3.173	3.173	99,78	99,78
- transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale pt. finanțarea unităților de asistență medico-sociale	1.670	1.670	1.665	1.665	99,70	99,70
- transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale ptr. finantarea sanatatii (asistenti comunitari si mediatori sanitari)	1.510	1510	1508	1508	99,87	99,87

Creditele bugetare alocate pentru Titlul 10 – „Cheltuieli de personal”, au fost utilizate pentru plata drepturilor salariale și a contribuțiilor privind cheltuielile de personal, plățile fiind efectuate în conformitate cu bugetul aprobat și cu respectarea disciplinei financiare.

Suma de **2.810 mii lei** la bunuri si servicii activitate proprie DSP Iasi a fost utilizata pentru realizarea programelor nationale privind prevenirea si controlul bolilor cu impact major asupra starii de sanatate a populatiei in suma de **1.464 mii lei** respectiv: programul 1.1 imunizare a populatiei in suma de **815 mii lei** si programul 1.3 supraveghere si control al infectiei HIV cu suma de **8 mii lei**, programul national pentru tratament in strainatate **178 mii lei**, PN 6.1 – Subprogramul de nutritie si sanatate a copilului- lapte praf in suma de **463 mii lei**, iar suma de **1.346 mii lei** a fost utilizata pentru plata cheltuielilor privind intretinerea si functionarea activitatii DSP Iasi in anul 2017.

Situația privind sumele alocate din venituri proprii ale MS – accize pentru tutun și alcool, precum și plățile nete pentru anul 2017, se prezintă astfel:

mii lei

Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Credite bugetare deschise (finanțări)	Angajamente legale	Plăți efectuate la 31.12.2017	Grad de realizare a plăților/ prevederi bugetare aprobate (%)	Grad de realizare a plăților/ credite bugetare deschise (%)
0	1	2	3	4	5=4/1	6=4/2
I.Venituri proprii MS – accize, total buget:	19.450	18.392	18.922	18.348	94,33	99,76
1. Sume pentru sustinerea activității proprii (DSP)	2.090	1.247	1.821	1.247	59,67	100,00
- bunuri și servicii	2.090	1.247	1.821	1.247	59,67	100,00
2.Finanțarea unor actiuni de sanatate din cadrul unitatilor sanitare din rețeaua AAPL	7.751	7.751	7.709	7.709	99,46	99,46
3.Finanțarea programelor nationale de sanatate derulate de unitatile sanitare din rețeaua AAPL	9.609	9.394	9.392	9.392	97,74	99,98

Veniturile proprii din prestări servicii realizate conform H.G. nr. 59/2003 privind înființarea de către Ministerul Sanatatii a unei activități finanțate integral din venituri proprii, reprezintă o altă sursă de finanțare pentru cheltuieli curente și de capital.

Încasările reprezentând aceste venituri proprii în anul 2017 au fost în sumă de 1.015 mii lei, provenind din încasari pentru prestatii efectuate, astfel:

- Analiza bacteriologica a probei de apa 229 mii lei
- Analiza bacteriologica a probei de aliment/ aeromicroflora 41 mii lei
- Coprocultura, examen copropazitologic 14 mii lei
- Determinari toxicologice 18 mii lei

- Determinari serologie 28 mii lei
- Analiza chimica a probei de apa 150 mii lei
- Analiza chimica a probei de aliment 11 mii lei
- Determinari noxe in mediul de munca 1 mii lei
- Determinari factori din mediul de munca 19 mii lei
- Determinarea radioactivitatii factorilor de mediu 66 mii lei
- Testarea cunostintelor de igiena 105 mii lei
- Certificarea conformitatii obiectivelor la normele de igiena 333 mii lei

În anul 2017 **situatia cheltuielilor din venituri proprii din servicii de laborator incasate si utilizate**, se prezinta astfel :

mii lei

Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Incasari curente	Angajamente legale	Plăți efectuate la 31.12.2017	Execuție plăți/ finanțări (%)
0	1	2	3	4	5=4/2
Cheltuieli de personal	195	191	191	191	100,00%
Cheltuieli pentru bunuri și servicii	588	708	422	394	55,65%
Cheltuieli de capital	239	116	116	116	100,00%
TOTAL	1022	1015	729	701	69,06%

În anul 2017, DSP Iași a efectuat **cheltuieli de capital in valoare de 116,34 mii lei** în baza listei de investiții aprobate de MS și a bugetului de venituri și cheltuieli din venituri proprii in vederea achiziționării de: Spectrofotometru Specored 200 plus in valoare de **40,69 mii lei**, Sonometru Svan 979 in suma de **26,54 mii lei**, Teromostat (incubator) Expert BRE 60 in valoare de **15 mii lei**, Nisa chimica Combi 600/a in suma de **14,98 mii lei**, Omogenizator pentru alimente in suma de **11,69 mii lei**, 50 licente Bitdefender Internet Security 3 PC in valoare totala de **7,44 mii lei**.

In anul 2017, din administrarea blocurilor de locuinte ANL pentru medici rezidenti si tineri specialisti din sistemul sanitar au fost realizate **venituri din inchiriere** in suma de **365,36 mii lei** si incasari din **penalizari de intarziere** in suma de **19,11 mii lei**.

Din veniturile activitatii de administrare a locuintelor ANL s-au executat lucrari de reparatii curente la scara J de la blocurile ANL in suma de 4,92 mii lei, precum si servicii de reparare a centralelor de bloc in suma de 33,16 mii lei si alte reparatii in suma de 1,02 mii lei.

În concluzie, întreaga activitate economică a DSP Iasi în anul 2017 s-a desfășurat în baza bugetului de venituri și cheltuieli aprobat de Ministerul Sănătății, în condițiile legii, cu respectarea disciplinei financiar contabile și conform programului stabilit, respectiv:

- asigurarea drepturilor de personal ale angajaților prin plata salariilor cuvenite și contribuțiilor aferente la termenele prevăzute de lege;
- asigurarea bunurilor, serviciilor și lucrărilor necesare bunei funcționări a tuturor compartimentelor prin achiziționarea cu respectarea prevederilor legale a materialelor de natura furniturilor de birou, combustibililor, materialelor și serviciilor cu caracter funcțional, obiecte de inventar. De asemenea s-au achitat, la termenele prevăzute în contracte, cheltuielile pentru iluminat, încălzit, apă, canal și s-a asigurat participarea personalului la cursuri de perfecționare;
- achiziția de aparatură medicală- Spectrofotometru Specord 200 plus, Sonometru Svan 979, Termostat (incubator) Expert BRE 60, Nisa chimică Combi 600/A, Omogenizator pentru alimente ;
- achiziția de Licențe Bitdefender Internet Security 3 PC ;
- desfășurarea activităților pe programe de sănătate și realizarea indicatorilor de eficiență propuși;
- asigurarea efectuării finanțării acțiunilor de sănătate și a programelor naționale de sănătate de la nivelul unităților subordonate;
- asigurarea, contractarea și decontarea sumelor reprezentând drepturi salariale și cheltuieli materiale, în conformitate cu prevederile legale pentru cabinetele din structura unităților sanitare transferate la autoritățile administrației publice locale (planing familial, TBC, LSM, rezidenți an I-VII, UPU-UPU/CPU, cabinete sportive, cercetare, dispensare TBC);
- asigurarea efectuării finanțării sumelor transferate autorităților administrației publice locale pentru asistența medicală comunitară;
- asigurarea, contractarea cu autoritatea administrației publice locale și decontarea sumelor reprezentând drepturi salariale ale medicilor, medicilor dentști, asistentilor medicali din cabinetele medicale din unitățile de învățământ;
- asigurarea finanțării unităților medico-sociale în conformitate cu prevederile legale;

Menționăm că începând cu luna octombrie 2017, două unități medico-sociale din județul Iasi (UMS Raducaneni și UAMS Podu Iloaiei), nu au mai avut prevederi bugetare aprobate pentru plata cheltuielilor de personal aferente medicilor și asistentilor medicali, precum și pentru plata cheltuielilor cu medicamente și materiale sanitare, cheltuieli pentru

care finanțarea se asigură din fondurile Ministerului Sănătății conform O.U.G nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale, cu modificările și completările ulterioare, întrucât cele două unități medico-sociale nu s-au încadrat în prevederile bugetare calculate având în vedere standardul de cost/an/pat aprobat prin HG 459/2010 cu modificările și completările ulterioare.

Cheltuielile cu salariile, ce decurg din majorările salariale începând cu data de 01.12.2016, aplicate conform Legii 250/17.12.2016 publicată în Monitorul Oficial în data de 21.12.2016, nu au putut fi acoperite cu valoarea stabilită prin HG 932/08.12.2016 privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile medico-sociale și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială. Precizăm că acest standard de cost este stabilit de fostul guvern în data de 08.12.2016 fără a ține cont de influența prevederilor Legii nr.250/17.12.2016 în calculul acestei valori a standardului de cost stabilit pentru a fi luat în calculul bugetului începând cu anul 2017.

- executarea indicatorilor financiari din bugetul propriu și asigurarea efectuării plăților în conformitate cu prevederile legale cuprinse în Ordinul ministrului finanțelor publice nr.1792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonantarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, cu modificările și completările ulterioare;
- întocmirea lunară a situației monitorizării cheltuielilor de personal și a cheltuielilor de capital în vederea transmiterii la Ministerul Sănătății;
- verificarea și avizarea formularelor prevăzute de Ordinul 858/1194/2012 și Ordinul ministrului sănătății nr. 1088/30.10.2012 privind transmiterea și raportarea execuției bugetului de venituri și cheltuieli în vederea monitorizării cheltuielilor spitalelor publice la unitățile sanitare subordonate Ministerului Sănătății;
- solicitarea Ministerului Sănătății la termenele stabilite pentru deschideri de credite bugetare pentru luna următoare, pe titluri de cheltuieli, programe de sănătate și acțiuni de sănătate, pentru fiecare sursă de finanțare;
- analizarea, verificarea și înregistrarea în evidențele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare trimestriale și anuale aferente anului 2017, potrivit dispozițiilor legale.

Execuția bugetară la nivelul anului 2017 din fondurile alocate de Ministerul Sănătății a fost de 99.08 % față de bugetul aprobat și de 99.22% față de finanțarea de la bugetul de stat si respectiv 94.33 % fata de bugetul aprobat si 99.76 % fata de finantarea de la MS – venituri proprii accize, ceea ce conduce la concluzia că s-a acordat o atenție deosebită calității lucrărilor de planificare și execuție financiară, de contabilitate și analiză, urmărindu-se în permanență creșterea competenței profesionale și a răspunderii întregului personal al compartimentelor implicate.

CAP. 4 - RAPORTUL COMPARTIMENTULUI ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PROGRAME

Programele Naționale de Sănătate au fost derulate la nivelul județului Iași în conformitate cu Hotărârea Guvernului nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018 și a Ordinului 377/2017 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018, finanțarea acestora realizându-se de la bugetul de stat, din veniturile proprii ale MS, de la titlul bugetar 20 „Bunuri și servicii”.

Ministerul Sănătății a alocat în anul 2017 județului Iași, suma de 3.794.000 lei (comparativ cu 3.618.054 lei în anul 2016), pentru desfășurarea activităților specifice din cadrul programelor naționale de sănătate (cu excepția Programelor naționale de boli transmisibile, Programului național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă și a Programului național de promovarea sănătății și educație pentru sănătate), repartizată astfel:

Programe de sănătate	An 2016	An 2017
IV. PROGRAMUL NAȚIONAL PRIVIND BOLILE NETRANSMISIBILE	1.538.624	1.774.000
VI. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI	2.079.430	2.021.000
TOTAL	3.618.054	3.794.000

Finanțarea subprogramelor de sănătate s-a făcut lunar, pe baza cererilor justificate și în limita bugetului aprobat. Achizițiile publice s-au desfășurat în baza notelor de fundamentare întocmite de coordonatorii de programe.

Operațiunile financiar-contabile s-au reflectat corect în bilanțul contabil și în conturile de execuție bugetară, în baza documentelor justificative vizate de control financiar preventiv.

Înregistrările în contabilitatea ordonatorului terțiar de credite s-au efectuat pe baza documentelor justificative vizate pentru controlul financiar preventiv, în mod cronologic, prin respectarea succesiunii documentelor în ordinea datelor calendaristice de întocmire a acestora și, sistematic, în conturile sintetice și analitice, în conformitate cu prevederile Legii contabilității nr.82/ 1991, cu modificările și completările ulterioare.

Datele din balanțele analitice de verificare întocmite de ordonator sunt în concordanță cu cele din balanța de verificare sintetică.

Contul de execuție s-a întocmit distinct pe fiecare sursă de finanțare din bugetul de venituri și cheltuieli și, în cadrul acestuia, pe fiecare program/subprogram, cu respectarea clasificăției bugetare aprobate de Ministerul de Finanțe.

Indicatorii fizici și de eficiență aferenți programelor și subprogramelor de sănătate au fost centralizați și raportați trimestrial către Ministerul Sănătății - Agenția Națională de Programe și către Unitățile de Management pentru fiecare program, conform machetelor de raportare.

Monitorizarea activităților cuprinse în programele naționale de sănătate a avut în vedere următoarele:

- modul de realizare și de raportare al indicatorilor fizici și de eficiență;
- încadrarea în bugetul aprobat;
- respectarea destinațiilor stabilite pentru fondurile alocate unităților sanitare care derulează programe naționale de sănătate;
- urmărirea respectării de către persoanele implicate a responsabilităților legate de programele naționale de sănătate;
- stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programelor, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în Ordinul 377/2017 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018;
- identificarea unor posibile disfuncționalități în derularea programelor naționale de sănătate.

În cursul anului 2017, în cadrul **Programelor naționale privind bolile netransmisibile** (care au avut o prevedere bugetară anuală de 1.774.000 lei) au fost realizate următoarele activități:

- ***Programul național de depistare precoce activă a cancerului de col uterin*** – în primele trei trimestre ale anului 2017 au fost testate 553 femei cu vârstă cuprinsă între 25–64 ani, iar dintre acestea, în 24 cazuri (4,34%) au fost depistate leziuni intraepiteliale sau malignitate.

- În cadrul ***Programului Național de Transplant de Organe, Țesuturi și Celule***, în primele trei trimestre ale anului 2017 s-au efectuat:

- 15 transplanturi renale, din care 7 de la donatori aflați în moarte cerebrală, și 8 de la donatori vii;
- 5 activități de transplant os-tendon;

- 18 diagnosticări diagnosticări morți cerebrale și menținere în condiții fiziologice a donatorilor-cadavru (inclusiv testare)
- 20 testări virusologice și imunologice la donatori vii și 42 testări virusologice și imunologice la receptori;
- 1.760 consultații de evaluare periodică a pacienților transplantați.
- Ca urmare a activităților specifice ***Subprogramului de fertilizare în vitro și embriotransfer***, au rezultat 23 de sarcini în cursul primelor trei trimestre ale anului 2017, reprezentând o rata de succes de 43,4%

Nr. crt.	Denumirea programului / subprogramului / indicatorului fizic	Indicatori fizici			Indicatori de eficiență		
		Previzionați*	Realizați*	Ind. Realizat/ Ind. Previzionat * 100	Previzionați*	Realizați*	Ind. Realizat/ Ind. Previzionat *100
0	1	2	3	4	5	6	7
1	Programul național de depistare precoce activă a cancerului de col uterin						
1.1	număr FS1 eliberate	900	530	58,89			
1.2	număr cazuri testate cu formular FS1 completat în integralitate	1000	553	55,30	77	77	100
5	Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană						
1.	Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană						
5.1	număr donatori vii testați imunologic și virusologic	20	20	100	1350	400	29,63
5.2	număr receptori testați imunologic și virusologic	35	42	120	1350	400	29,63
5.6	număr estimativ de transplanturi efectuate, pe tipuri:	20	18	90	3082,62	2246,61	72,88
5.6. b	transplant renal						
5.7	număr consultații evaluare periodică a pacienților transplantați:	15	15	100	66278	38869,67	58,65
5.7. a	transplant renal	6	5	83,34	2000	1898,60	94,93
3	Subprogramul de fertilizare în vitro și embriotransfer						
3.2.	număr sarcini finalizate cu naștere raportate	1780	1760	98,88	50	16	32
		50	53	106,00	6188	6188	100,00

*cifrele reprezintă valorile aferente primelor trei trimestre ale anului

Indicatorii fizici realizați au valori procentuale cuprinse între 55,3% - 120% din valorile previzionate, ceea ce demonstrează utilitatea intervențiilor din cadrul programului. În primele trei trimestre ale anului 2017, numărul de beneficiari ai programului de depistare precoce activă a cancerului de col uterin a fost mai mic decât cel previzionat, înregistrându-se o scădere a adresabilității populației eligibile pentru activitățile specifice acestui program.

În ceea ce privește valorile costurilor medii per indicator fizic, acestea sunt situate în jurul valorilor recomandate ca medii pe țară sau mai mici, arătând o folosire eficientă a fondurilor alocate pentru desfășurarea activităților specifice. Un cost mediu semnificativ mai mic decât cel recomandat ca media pe țară s-a înregistrat în cadrul Programului național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană – pentru activitatea de evaluare periodică a pacienților transplantați. Valoarea mică a indicatorului de eficiență se datorează bugetului limitat alocat acestui program și a adresabilității crescute, ceea ce a făcut ca o parte din cheltuieli să fie suportate de către unitatea sanitară care desfășoară această activitate specifică.

Programul național de sănătate a femeii și copilului, a cărui prevedere bugetară în anul 2017 a fost de 2.021.000 lei, a avut un număr de 55.645 beneficiari în primele trei trimestre ale anului și a vizat, pe larg, următoarele aspecte legate de starea de sănătate a femeii și copilului:

- Realizarea screeningului la naștere a unor afecțiuni cu potențial invalidant și posibilități de prevenție a handicapului (fenilcetonurie și hipotiroidism congenital, deficiențele de auz la nou-născut, retinopatia de prematuritate)
- Depistarea precoce și prevenția secundară a unor complicații la unele boli cronice ale copilului (astm bronșic, hepatita cronică, mucoviscidoza) ;
- Ameliorarea stării de nutriție a gravidei și a copilului sub 1 an (profilaxia distrofiei la copii cu vârsta cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern, prin administrare de lapte praf, profilaxia malnutriției la copii cu greutate mică la naștere).

Nr. crt.	Denumirea programului / subprogramului / indicatorului fizic	Indicatori fizici			Indicatori de eficienta		
		Previzio nați*	Realiza ți*	Ind. Realizat/ Ind. Previzionat *100	Previzio nați*	Realizați*	Ind. Realizat/ Ind. Previzionat *100
0	I	2	3	4	5	6	7
1	Subprogramul de nutriție și sănătate copilului						
1.	Profilaxia distrofiei la copii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf						
1.1	număr de copii beneficiari	4650	4219	110,72	155	156,24	100,80
2	Profilaxia malnutriției la copii cu greutate mică la naștere						
2.1	număr copii beneficiari	700	629	89,86	100	92,60	92,60
3.	Prevenirea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie și monitorizarea evoluției bolii						
2.2.1	număr nou-născuți testați pentru fenilcetonurie	21900	21276	97,15	10	8,07	80,70
2.2.2	număr nou-născuți testați pentru hipotiroidism congenital	21900	21276	97,15	10	8,07	80,70
4.	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înăscute de metabolism						
4.1	număr de copii cu diagnostic confirmat de fenilcetonurie beneficiari ai tratamentului dietetic	20	25	125,00	9000	7102,43	78,92
5.	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți						
5.1	număr nou-născuți la care s-a efectuat screening pentru depistarea deficiențelor de auz	1000	982	98,20	20	31,33	156,65
6.	Screening pentru depistarea precoce a retinopatiei de prematuritate, tratamentul și dispensarizarea bolnavilor						
6.1	număr prematuri testați pentru depistarea retinopatiei	100	93	93,00	22	20,93	95,14
7.	Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil						
7.1	număr de copii testați pentru astm bronșic	1500	1420	94,67	130	124,49	95,77
7.2	număr de copii investigați pentru diaree cronică/sindrom de malabsorbție	550	473	86,00	200	132,10	66,00
7.3	număr de copii cu diaree cronică/sindrom de malabsorbție/malnutriție beneficiari de dietă specifică	500	473	94,60	750	151,82	20,11
7.4	număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru mucoviscidoză	200	161	81,00	200	199,32	99,66
7.5	număr de copii tratați pentru mucoviscidoză	90	90	100,00	720	72,36	10,00
7.6	număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice pentru imunodeficiențe primare umorale	1000	912	91,20	150	53,38	36,00
7.7	număr de copii testați pentru hepatită cronică	260	206	79,23	150	28,77	19,18
2	Subprogramul de sănătate a femeii						
3.	Prevenirea bolilor genetice prin diagnostic pre- și postnatal						
3.2	număr de beneficiari de testare	115	170	147,83			

	citogenetică pentru diagnostic prenatal (fetal)						
3.4	număr bolnavi evaluați prin test FISH	200	234	117,00	800	282,44	35,31
3.3	număr bolnavi evaluați prin examen citogenetic din sângele periferic-postnatal	34	24	70,59	450	200,54	44,57
3.5	număr de beneficiari la care s-au efectuat teste de extracție AND	220	234	106,37			
3.6	număr de beneficiari la care s-a efectuat diagnostic molecular.	200	266	133,00	476,77	187,34	39,30
4.	Subprogramul de profilaxie a sindromului de izoimunizare Rh						
4.1	număr de lăuze Rh negative vaccinate cu imunoglobulină specifică	500	509	101,80	400	189,92	48,00

Indicatorii fizici realizați au valori procentuale cuprinse între 70,59% - 147,83% din valorile previzionate, ceea ce demonstrează utilitatea intervențiilor din cadrul programului.

Indicatorii de eficiență realizați în primele trei trimestre ale anului 2017 în cadrul **Programului național de sănătate a femeii și copilului**, având în majoritatea cazurilor valori apropiate sau mai mici comparativ cu cele recomandate, arată o folosire eficientă a fondurilor alocate pentru desfășurarea activităților specifice. În cazul valorilor semnificativ mai mici ale costurilor per beneficiar comparativ cu cele estimate, acestea sunt justificate de bugetul limitat raportat la adresabilitatea crescută, precum și de lipsa precizării clare a naturii cheltuielilor pentru fiecare intervenție, o parte din costuri trebuind să fie suportate de către unitățile sanitare care derulează intervențiile respective.

Disfuncționalități constatate în derularea Programelor Naționale de Sănătate

- Alocarea unor sume insuficiente a provocat disfuncționalități în derularea unor activități specifice din cadrul programelor/subprogramelor de sănătate, iar întârzierea finanțării efective a programelor naționale de sănătate a antrenat întârzierea procedurilor de achiziție publică și finalizarea acestora;

- Neprecizarea clară a cheltuielilor eligibile din cadrul fiecărui subprogram de sănătate, ceea ce a dus, în unele cazuri, la interpretări diferite ale coordonatorilor din cadrul unităților sanitare și ale coordonatorilor tehnici.

CAP. 5 - RAPORTUL COMPARTIMENTULUI JURIDIC

În cadrul Compartimentului juridic activează 2 consilieri juridici îndeplinind atribuțiile stabilite conform Ordinului MS nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București;

În anul 2017 activitatea compartimentului a constat în:

- asigurarea respectării legii, apărarea proprietății publice și private aflate în administrarea Direcției de Sănătate Publică, a unităților din subordine, precum și la buna gospodărire a mijloacelor materiale și financiare din patrimoniu;
- semnalarea organelor competente a cazurilor de aplicare neuniformă a actelor normative;
- asigurarea transmiterii către unitățile sanitare din subordine a tuturor ordinelor ministrului sănătății, circularelor și instrucțiunilor tehnice elaborate de Ministerul Sănătății ;
- reprezentarea și apararea intereselor persoanei juridice în fața organelor administrației de stat, a instanțelor judecătorești, a altor organe cu caracter jurisdicțional, precum și în cadrul oricărei proceduri prevăzute de lege, în baza delegației date de conducerea instituției;
- realizarea evidenței actelor normative cu aplicare în sistemul sanitar, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, și a celor cu caracter general sau privind probleme financiar-contabile ce se regăsesc în activitatea Direcției de Sănătate Publică ori a unităților subordonate;
- Redactarea actelor procedurale conform normelor de procedura civilă: cereri de chemare în judecată, întâmpinări, cereri de exercitare a căilor de atac , etc.
- Avizarea la cererea conducerii a actelor care pot angaja răspunderea patrimonială a persoanei juridice, precum și orice alte acte care produc efecte juridice;
- preocuparea de obținere a titlurilor executorii și sesizarea directorului executiv adjunct economic în vederea luării măsurilor necesare pentru realizarea executării silită a drepturilor de creanță, iar pentru realizarea altor drepturi a sesizat organul de executare silită competent;

- propunerea privind luarea măsurilor necesare în vederea întăririi ordinii și disciplinei, prevenirea încălcării legilor și a oricăror altor abateri;
- semnalarea organelor competente a cazurile de aplicare neuniformă a actelor normative și, când a fost cazul, a făcut propuneri corespunzătoare;
- asigurarea de consultanță juridică tuturor compartimentelor direcției, precum și unităților sanitare publice din subordine;
- asigurarea informării personalului privind actele normative nou-apărute din domeniul de activitate al direcției de sănătate publică județene ;
- îndeplinirea de orice alte lucrări cu caracter juridic.
- Asigurarea legalității actelor și documentelor elaborate de DSP sau supuse avizului compartimentului juridic
- Colaborarea la întocmirea proiectelor de acte normative sau cu caracter normativ
- Redactarea de proiecte de acte normative, contracte sau orice alte acte cu caracter juridic cu consultarea celorlalte direcții de specialitate și compartimente interesate din DSP.

Reprezentarea intereselor unității în fața organelor administrativ-jurisdicționale și a organelor judecătorești în dosare având ca obiect:

- Contestații achiziții publice
- Plângeri contravenționale
- Litigii de muncă
- Litigii civile
- Litigii malpraxis

Dosare aflate pe rolul instanțelor de judecată în anul 2017:	32
Dosare soluționate în anul 2017:	25
Hotărâri judecătorești 2017:	25
Favorabile;	17
Nefavorabile	8*
Plângeri contravenționale:	18
Litigii contencios administrativ :	7
Litigii malpraxis:	2
Alte litigii	5

- Din cele 8 hotărâri judecătorești pronunțate de instanța ca fiind nefavorabile, 4 sunt soluționate pe cale de excepție instanța constatând ca P.V. de Constatare a

contravenției este nelegal întocmit intrucit nu sunt respectate prevederile art. 10, alin.1 din OG 2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor. De reținut este faptul că deși modelul de proces verbal de constatare a contravenției este aprobat prin ordin al ministrului sănătății nu conține toate datele prevăzute de OG 2/2001 , drept pentru care se apreciază de către instanța ca acesta este întocmit cu nerespectarea formelor legale.

- Cu privire la acest aspect DSPJ Iași, prin Serviciul Juridic, a înaintat Ministerului Sănătății o propunere motivată de completare și modificare a Ordinului MS nr. 592/2017 pentru aprobarea modelelor de procese verbale, rapoarte și decizii, utilizate în activitatea de control în sănătate publică și inspecția sanitară de stat, astfel încât modelul de formular al PVCContravenției să respecte prevederile OG 2/2001 privind regimul juridic al contravențiilor.

ALTE ACTIVITĂȚI :

- participarea la comisiile (evaluare și contestații) privind atribuirea contractelor de achiziții publice;
- avizarea actelor în vederea apostilării;
- întocmirea de proiecte de acte normative ;
- asigurarea punerii în practică a măsurilor dispuse de instanță a măsurilor prevăzute de art. 109, 110 cod penal;
- urmărirea modului de aplicare a legislației cu privire la finalizarea și atribuirea locuințelor ANL destinate medicilor rezidenți și specialiști;
- notificarea chiriașilor ANL în vederea recuperării sumelor restante la chirie și utilități;
- monitorizarea activităților de externalizare a serviciilor medicale și nemedicale din unitățile sanitare;
- participarea în diferite comisii constituite la nivelul instituției (disciplina, comisia paritară, casare mijloace fixe, examene, etc);

PROPUNERI 2018

- Crearea unui cadru legislativ pentru responsabilizarea tuturor factorilor de decizie din sectorul sanitar (atât public, cât și privat), precum și măsuri coercitive pentru nerespectarea acestuia;
- Inițierea unor proiecte de acte normative specifice sistemului sanitar ;

- Optimizarea comunicării pe orizontală și verticală în cadrul sistemului sanitar prin organizarea de întâlniri periodice vizând implementarea uniformă a legislației în sistem;
- Revizuirea și perfecționarea activității desfășurate de consilierii juridici, având ca obiectiv creșterea gradului de informare asupra activității desfășurate în cadrul sistemului (scurtarea timpului necesar luării unei decizii, aplicarea uniformă a unui act normativ în întreg sistemul);
- Crearea unei motivări financiare pentru a atrage în corpul juriștilor din sistem a personalului foarte bine pregătit profesional.

CAP. 6 - RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE AUDIT

La nivelul DSP Iasi, compartimentul de audit intern a functionat cu 1 auditor intern cu statut de functionar public. In perioada 01.01.2017-31.12.2017, auditorul intern :

- A efectuat auditul situatiilor financiare incheiate la 31.12.2016 la DSP Iasi;
- A efectuat o misiune de audit intern la DSP Iasi, in urma careia rezultatele evaluării privind activitatea financiar-contabilă, de personal si de achizitii s-au înscris în parametrii normali. Misiunea a avut avand ca obiective:
 - Fundamentarea bugetului de venituri si cheltuieli pe anul 2016
 - Organizarea si conducerea activitatii financiar contabile
 - Derularea programelor nationale de sanatate pe anul 2016, conf Ordinului MS nr. 386/ 2015 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate
 - Activitatea de resurse umane si salarizare
 - Analiza intocmirii programului anual al achizitiilor publice, modul de derulare al procedurilor de achizitii publice conform prevederii OUG nr.34/2006 si noii legislatii a achizitiilor: Legea nr.98/ 2016 privind achizitiile publice, precum si HG nr. 395/ 2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractelor de achizitie publica din [Legea nr. 98/2016](#) privind achizițiile publice
- A efectuat o misiune de audit intern la Sp.Cl.de Recuperare în ceea ce privește eficiența utilizării fondurilor alocate din venituri proprii ale MS (accize) pentru:
 - a) Derularea subprogramelor nationale de sanatate
 - b) Derularea actiunilor de sanatate:
 - cheltuieli de personal rezidenti
 - cheltuieli cabinete de medicina sportiva
 - activitatea de cercetare stiintifica
 - c) Finantarea altor investitii in sanatate:
 - Transformare spatiu spalatorie dezafectata in vederea amenajarii blocului operator ORL
 - Modernizare compartiment central de sterilizare
- Evaluarea stadiului de implementare a sistemului de control managerial - sistemul de control intern este conform si functional asa cum prevede Ordinul SGG nr. 400/ 2017 pentru aprobarea Codului controlului intern al entitatilor publice

CAP. 7 - RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE ACHIZIȚII PUBLICE

Atributie ROF: Elaboreaza Programul Anual al Achizitiilor Publice si il reactualizeaza functie de necesitati

Activitati necesare indeplinirii acestora

- sa identifice necesitatile laboratoarelor, serviciilor si compartimentelor din cadrul DSP Iasi;
- sa estimeze si sa prioritizeze aceste necesitati si sa le incadreze in buget;
- sa identifice procedura de achizitie pentru fiecare produs, serviciu sau lucrare si sa estimeze momentul inceperii si incheierii procedurii ;

Gradul de realizare: *Realizat integral*

S-a intocmit Programul Anual al Achizitiilor Publice pe anul 2017 si s-a reactualizat functie de necesitati si de rectificarile bugetare.

Atributie ROF: Elaboreaza documentatiile de atribuire si incheie acordurile cadru si contractele de achizitie sau comenzile necesare.

Activitati necesare indeplinirii acestora

- sa elaboreze documentatiile de atribuire colaborand cu compartimentele de specialitate;
- sa publice documentatiile de atribuire in SEAP;

Gradul de realizare: *Realizat integral*

Pe art. 71.01.02 Dotari independente echipamente de laborator s-au derulat achizitii in valoare de 108.901,02 lei

Pe art buget 71.01.30 Alte active fixe: soft antivirus s-au facut achizitii in valoare de 7437,50 lei.

S-au elaborat documentatii pentru achizitia de prestari de servicii de paza, curatenie, traduceri, intretinere site DSP, service si intretinere camere frig, servicii de reparare si intretinere centrale telefonice, servicii de instruire si informare a personalului din cadrul DSP Iasi pe linia prevenirii si stingerii incendiilor, reparatii si intretinere lifturi, mentenanta sistem informatic "Premier", reparatie si intretinere aparatura de laborator, servicii de spalare, decontaminare, uscare si calcare a textilelor, servicii de fotocopiere, servicii de intretinere si reparare centrale termice, servicii de vulcanizare, echilibrare roti si spalatorie auto pentru autoturismele din parcul DSP Iasi, actualizare baza de date produs "Legis", servicii de transport persoane, servicii de intretinere si reparare retea de calculatoare, servicii de paza,

servicii de reparare si intretinere grup electrogen, servicii de analize de laborator, servicii de supraveghere dozimetrica pentru personalul din Compartimentul Radiatii etc.

Atributie ROF: Organizeaza desfasurarea procedurilor de achizitie conform reglementarilor legale in vigoare.

Activitati necesare indeplinirii acestora

-sa organizeze procedurile de achizitie in conformitate cu procedurile legale in vigoare;

Gradul de realizare: Realizat integral

S-au realizat achizitii directe cu testarea pietii pentru celelalte achizitii de produse, servicii si lucrari.

Atributie ROF: Sa participe in comisiile de evaluare

Activitati necesare indeplinirii acestora

-sa constituie comisiile de evaluare

-sa participe in comisiile de evaluare

-sa intocmeasca procesele verbale si raporturile procedurilor

-sa redacteze raspunsul catre ofertanti privitor la rezultatul procedurii

-sa faca anunturile de atribuire in SEAP si notificarile catre ANAP.

Comisii de evaluare s-au intocmit pentru achizitiile directe prin selectie de oferta,

Gradul de realizare: Realizat integral

CAP. 8 - RAPORTUL COMPARTIMENTULUI ADMINISTRATIV, APROVIZIONARE SI MENTENANȚĂ

Atributie ROF - organizează activitatea de transport, achiziționarea autovehiculelor, înscrierea acestora la organele de poliție, efectuarea rodajului și răspunde de controlul zilnic, reviziile tehnice, reparațiile curente și capitale de autovehicule;

- La cele 9 autovehicule existente in parcul auto s-au efectuat controlul zilnic, reviziile tehnice, reparațiile curente
- S-a realizează monitorizarea lunara a consumurilor si km parcursi prin întocmirea FAZ-urilor pe fiecare mijloc auto in parte, cu încadrarea in cotele de carburant aprobate.
- S-au încheiat contracte si s-a urmarit derularea acestora, pentru realizarea in bune conditii si la timp a transporturilor necesare unitatii .
- A fost asigurat transportul de urgenta a serurilor si vaccinurilor repartizate de MS, din rezerva de Stat sau din achizițiile realizate la nivel central.
- S-au încheiat contracte de furnizare a carburantilor si lubrifiantilor in limita planului aprobat si s-a realizat repartizarea acestora pe fiecare mijloc auto din dotarea parcului auto al DSP Iasi.

Atributie ROF - Elaborarea documentației tehnice pentru investiții si monitorizarea contractelor

- S-au elaborat documentatii pentru achizitionarea din venituri proprii a aparaturii medicale necesare pentru laboratoarele de Igiena Radiatiilor si Bacteriologie pentru achizitionarea urmatoarelor :
 - Spectrofotometru: Specord 200
 - Sonometru: Svan 979
 - Incubator termostatat: Expert BRE 60
 - Nisa chimica : Combi 600/A
 - omogenizator pt alimente: Nitech
 - licente Bit Defender Internet Security
- S-au monitorizat contractele de prestari servicii, service, utilitati din cadrul unitatii

Atributie ROF - Asigurarea conditiilor necesare pentru desfasurarea activitatilor din cadrul birourilor

- S-a realizat documentatia pentru contractarea tuturor utilitatilor necesare derulării activității direcției prin incheierea de contracte si conventii pentru furnizarea utilitatilor si prestarea de servicii pentru: apa rece, energie electrica, energie termica, gaze naturale, telefonie fixa, mobila si internet, servicii de paza, curatenie, servicii de intretinere si reparatii centrale telefonice, servicii de instruire si informare a personalului din cadrul unitatii linia prevenirii si stingerii incendiilor, servicii de intretinere si reparare lifturi, centrale termice, servicii de reparatii auto, vulcanizare, spalatorie auto pentru autoturismele din parcul auto al DSP Iasi.
- S-a realizat aprovizionarea Direcției cu materiale consumabile, rechizite si materiale de birotica, conform Planului de Achizitii.
- S-a verificat si s-a acordat viza de compartiment pentru fiecare achizitie efectuata, conform contractelor sau comenzilor de achizitionare a produselor serviciilor sau lucrarilor.

Atributie ROF - Monitorizarea comportarii in timp a cladirilor, executarea lucrarilor de investitii, RC, RK si modernizari

- S-au executat lucrari de reparatii curente, inlocuire pardoseala si igienizari la birou chimist Nr 97 ≡ nr 1 in plan cadastru etaj 4 corp B
- birou Medic Nr 98 ≡ nr 21 in plan cadastru etaj 4 corp B
- birou Medic Nr 99 ≡ nr 20 in plan cadastru etaj 4 corp B
- birou Medic Nr 100 ≡ nr 2 in plan cadastru etaj 4 corp B
- Inlocuire usi la urmatoarele birouri din corpul B:
 - Sef Birou Igiena Nr 25 ≡ nr 13 in plan cadastru etaj 4 corp B
 - Sef compartiment Epidemiologie Nr 26 ≡ nr 12 in plan cadastru etaj 4 corp B
 - Colectiv Igiena Mediului Nr 27 ≡ nr 11 in plan cadastru etaj 4 corp B
 - Colectiv Epidemiologie Nr 28 ≡ nr 10 in plan cadastru etaj 4 corp B
 - Colectiv Epidemiologie Nr 29 ≡ nr 9 in plan cadastru etaj 4 corp B
 - Secretariat Nr 30 ≡ nr 8 in plan cadastru etaj 4 corp B
 - Director Medical Nr 31 ≡ nr 7 in plan cadastru etaj 4 corp B
 - Toaleta F Nr 21 ≡ nr 28 in plan cadastru etaj 4 corp B
 - Toaleta B Nr 23 ≡ nr 30 in plan cadastru etaj 4 corp B
- S-a realizat sistemul de control acces pentru corpul A al DSP in conformitate cu recomandarile din evaluarea de risc fizic.
- S-a realizat sistemul integrat de supraveghere a incaperii BDS
- Au fost montate 8 aparate pentru aer conditionat
- Au fost reparate 10 aparate pentru aer conditionat

- A fost inlocuita centrala telefonica veche cu o centrala noua furnizata de Vodafone
- S-au executat lucrari de verificare si revizie a centralelelor termice ce deservesc Corpul B al DSP Iasi si cele 11 blocuri ANL.
- S-a efectuat lucrare de reparatie la unul dintre cazanele din centrala termica care asigura incalzirea corpului B
- S-au executat lucrari de reparatii la centralele termice care deservesc cele 11 blocurile ANL, constand in inlocuiri de pompe, conducte codroate, module de aprindere, vane de gaz, vase expansiune, acestea avand rol pentru mentinerea in functiune a instalatiilor de incalzire si de furnizare a apei calde
- S-a efectuat lucrare de reparatie a scarilor de la intrarea in blocul J
- S-au intocmit caiete de sarcini pentru atribuirea contractelor de achizitii materiale, piese de schimb, prestari servicii si lucrari.
- Personalul din cadrul serviciului a facut parte din componenta comisiilor de atribuire a contractelor de achizitii.

Atributie ROF - Asigurarea pazei, curateniei, instructajul periodic pentru aplicarea normelor de protectie a muncii si de prevenire a incendiilor.

- S-au incheiat contracte si s-a monitorizat derularea lor, verificandu-se serviciile prestate, pentru paza si curatenie la Corpurile A si B ale DSP Iasi.
- S-a efectuat instructajului de protectie a muncii si de prevenire a incendiilor, conform legislatiei in vigoare, pentru personalul din subordine:
 - lunar pentru conducatorii auto
 - trimestrial pentru personalul TESA cu studii medii
 - semestrial pentru personalul TESA cu studii

Atributie ROF - Administrarea blocurilor ANL – Bucium, pentru medicii rezidenti

- S-a realizat monitorizarea si reactualizarea lunara a bazei de date cu chirie ANL – incheieri de contracte, acte aditionale, rezilieri contracte, pentru cele 11 blocuri ANL insumand 165 apartamente, aflate in administrarea DSP Iasi.
- S-a realizat incheierea contractelor de furnizare apa rece, energie electrica pe casa scarii si la centrala termica, gaze naturale pentru centrala termica si monitorizarea lunara a consumurilor in vederea repartizarii cheltuielilor pe cele 165 de apartamente.

- S-au încheiat și s-au monitorizat contracte de service pentru cele 11 centrale termice de scară ale blocurilor, pentru efectuarea curățeniei pe casa scării și în exteriorul blocurilor.
- A fost modificat formularul de PV de predare și primire a apartamentelor din blocurile ANL și astfel a fost îmbunătățit procesul
- Au fost preluate de la chiriași și predate la chiriași aproximativ 60 de apartamente

Atributie ROF – Gestionarea materialelor consumabile și a laptelui praf

- S-a realizat recepționarea, depozitarea, păstrarea și distribuirea materialelor consumabile (rechizite și birotică) necesare activităților de birou.
- S-a realizat recepționarea, depozitarea, păstrarea și distribuirea laptelui praf conform repartizărilor lunare

CAP. 9 - RAPORTUL COMPARTIMENTULUI AVIZE/ AUTORIZARI

În cadrul Compartimentului Avize / Autorizări activează 1 consilier asistent, îndeplinind atribuțiile stabilite conform Ordinului MS nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

Activitatea compartimentului în anul 2017

Compartimentul Avize/Autorizări are ca proceduri administrative de reglementare următoarele:

- Autorizarea sanitară de funcționare în baza declarației pe propria răspundere;
- Autorizarea sanitară de funcționare în baza referatului de evaluare;
- Certificarea conformității cu normele de igienă și sănătate publică și a altor reglementări legale specifice domeniului de activitate supus procedurii, la cererea titularilor de activitate;
- Asistență de specialitate la cererea persoanelor fizice și juridice.

Documentațiile se depun la compartimentul Avize/Autorizări unde, se verifică, se înregistrează și se repartizează către secțiile de specialitate din cadrul Departamentului de supraveghere în sănătate publică.

În anul 2017, au fost înregistrate:

- 1.739 cereri și documentații pentru toate procedurile de reglementare privind proiectele de amplasare, construcție și amenajare a obiectivelor și activităților;
- 94 cereri și documentații pentru certificarea conformității;
- 319 cereri și documentații pentru autorizarea sanitară de funcționare în baza referatului de evaluare;
- 120 cereri și documentații pentru autorizarea sanitară de funcționare în baza declarației pe propria răspundere;
- 149 cereri și documentații pentru proiecte cu fonduri europene (Program AFIR)

Indicatorii realizați de compartimentul Avize/Autorizări în funcție de atribuțiile specifice, conform Ordinului MS 1078/2010 sunt:

1. Primește, verifică și înregistrează cererile și documentațiile pentru toate procedurile de reglementare în ceea ce privește proiectele de amplasare, construcție și amenajare a obiectivelor și activităților- 1.739;

2. Primește, verifică și înregistrează cererile și documentațiile de autorizare sanitară (Autorizație Sanitară de Funcționare în baza referatului de evaluare și Autorizație Sanitară de Funcționare în baza declarației pe propria răspundere) și certificarea conformității în vederea funcționării obiectivelor, altele decât cele supuse înregistrării la oficiul registrului comerțului de pe lângă tribunale - 533 ;

3. Întocmește și redactează notificările privind respectarea legalității, notificările privind certificarea conformității, a Autorizațiilor Sanitare de Funcționare în baza declarației pe propria răspundere și a celor în baza referatului de evaluare - 2.272;

4. Arhivează (în registrul unic al documelor și electronic) a documentelor eliberate - permanent;

5. Asigură eliberarea documentelor de reglementare în termenele stabilite de legislația în vigoare - permanent;

6. Răspunde de managementul informațiilor privind documentele de reglementare pe care le gestionează - permanent;

7. Oferă informații, la solicitare, asupra procedurilor de reglementare a obiectivelor și activităților - permanent;

8. Îmbunătățirea în mod continuu a abilităților și pregătirii profesionale

9. Respectarea continuă a normelor de conduită a functionarului public conform legislației în vigoare

10. Alte atribuții specifice stabilite de către directorul executiv al direcției de sănătate publică.

11. Diferite informații date telefonic, în funcție de cerințe.

CAP. 10 - RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE RELAȚII CU PUBLICUL

La nivelul DSP Iasi, compartimentul de achiziții publice este reprezentat de un consilier superior cu statut de funcționar public care, în perioada 01.01.2017 - 31.12.2017, a desfășurat următoarele activități :

- a întocmit comunicate de presă, de adrese, ca răspuns la solicitarea reprezentanților mass-media;
- a realizat rapoarte, adrese sau situații la solicitarea Ministerului Sănătății sau Consiliilor Locale și Județene;
- a verificat și întocmit revista presei cu materialele ce se referă strict la DSP Iași sau din domeniul de Sănătate;
- a soluționat legal și în termen sesizările înregistrate la DSP Iași;
- a afișat informațiile de interes public pe site-ul Direcției de Sănătate Publică Iași;
- a informat populația prin intermediul mass-media pe baza comunicatelor de presă;
- a asigurat o legătură permanentă între comunitate și direcția de sănătate publică, organizând pe baza unui program stabilit activitatea de audiențe pentru populație, susținută de directorul executiv al instituției;
- a desfășurat activitatea de analiză a cererilor cetățenilor și a disponibilizat toate informațiile necesare pentru soluționarea problemelor prezentate sau solicitate;

În cursul anului 2017, la Compartimentul Relații cu Publicul, au fost înregistrate 497 de petiții și informări, respectiv:

- petiții direcționate către Serviciul de Control în Sănătate Publică Iași (cu privire la mediul de viață, calitatea apei, deșeuri, mediul de muncă, creșterea animalelor, condiții de igienă, sanitare și referitoare la alimentația publică), petiții cu caracter medical direcționate către Serviciul de Control în Sănătate Publică Iași (modalitatea acordării asistenței medicale, informații despre unități sanitare și cadre medicale, probleme de ordin medical), petiții

directionate la Compartimentul de Igiena Muncii, petiții directionate la Compartimentul de Igiena Școlară – 476.

- solicitări în scris de la instituții media și cetățeni pentru diverse informații de interes public sau pentru rezolvarea anumitor probleme – 21.

În cursul anului 2017, Compartimentul Relații cu Publicul din cadrul DSP Iași, a realizat un număr de 168 de comunicate și declarații de presă :

- comunicate de presă – 96
- declarații de presă – 72

Aspecte pozitive pentru anul 2017 :

- o mai bună colaborare cu compartimentele din interiorul Direcției de Sănătate Publică;
- eficientizarea site-ului Direcției de Sănătate Publică pentru a veni în sprijinul cetățenilor și a cadrelor medicale;
- o mai bună colaborare cu instituțiile mas-media;

Propuneri pentru anul 2017 :

- continuarea colaborării cu structura de specialitate a Ministerului Sănătății în vederea realizării obiectivelor de comunicare prin mass-media ori prin mijloacele proprii ale Direcției de Sănătate Publică;
- asigurarea desfășurării optime a activității de relații publice și a informării permanente a cetățenilor cu privire la principalele activități ale Direcției de Sănătate Publică;

CAP. 11 - RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE STATISTICĂ INFORMATICĂ ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

Activitatea desfășurată în Compartimentul Statistică și Informatică în Sănătate Publică are doua componente:

- activitatea de statistică medicală
- activitatea de informatică

ACTIVITATEA DE STATISTICĂ MEDICALĂ s-a desfășurat conform prevederilor Legii nr.226/2003, privind organizarea și funcționarea statisticii oficiale în România și a Regulamentului de funcționare a DSP.

Intrucât legea mai sus menționată prevede că personalul din serviciile de statistică răspunde solidar cu conducătorul unității de exactitatea datelor înscrise în dările de seamă statistice și situațiile statistice oficiale, s-a urmărit în permanență punerea în aplicare a prevederilor legale privind întocmirea evidențelor primare la nivelul tuturor unităților sanitare din județul Iași cât și raportarea datelor solicitate la termenele stabilite.

- În anul care a trecut compartimentul a primit și a prelucrat rapoarte de :
 - activitate
 - morbiditate
 - personal
 - cheltuieli
- și situații operative de la 16 spitale de stat și 21 spitale private, 1 preventoriu, 1 Serviciu de Ambulanță - cu substații, 1 CTS, 1 IML, peste 1995 CMI, SRL, ONG. (medicina de familie, stomatologie, alte specialități medicale).
- S-a pus accentul ca raportarea tuturor activităților, a resurselor umane, a datelor demografice și de morbiditate să fie în conformitate cu structura de organizare avizată de M.S.
- Datele statistice colectate au fost verificate (logic și matematic) și centralizate.
- S-au întocmit rapoarte periodice pe tipuri de unități și activități. S-au întocmit lucrările Cercetare Statistică SAN și Sinteza la nivel județean și transmise la termenele prevăzute în calendarul lunar, trimestrial și anual de predare a lucrărilor către M.S și I.N.S.

S-au asigurat datele statistice necesare cunoașterii stării de sănătate a populației din județul Iași și informarea decidenților privind:

- fenomenele demografice,
- situația morbidității înregistrate la locuitorii județului,
- situațiile privind activitatea unităților sanitare și indicatorii specifici realizați.
- situații privind distribuția personalului pe tipuri de unități (unități de stat, unități private), personal pe grupe de vârstă, și pe locuri de muncă.
- situații privind cheltuielile totale și pentru medicamente pe spitale și secții.
- Lucrarea “SINTEZA 2016” s-a întocmit prin verificarea tuturor rapoartelor primite de la unitățile sanitare publice și private, centralizarea, corelarea și interpretarea tuturor datelor statistice privind activitățile desfășurate în unitățile sanitare din județul Iași – lucrare transmisă anual în luna martie – MS - CNSISP - București.
- În baza protocolului dintre MS și Institutul Național de Statistică s-a efectuat codificarea buletinelor statistice de deces (aprox.850) lunar și s-au prelucrat și codificat :
 - fișele de deces perinatal
 - fișele de deces 0-1 an
 - fișele de deces mama
- Lunar s-a întocmit și completat lunar în colaborare cu Institutul de Medicină Legală și Registrul Decedaților prin Cauza de Moarte Violentă.
- Concomitent cu rezolvarea problematicei de statistică medicală la nivelul compartimentului s-au desfășurat și activitățile:
 - **Activitatea de înregistrare în Registrul Unic Județean a Cabinetelor medicale** - partea de secretariat - conform Legii 31/1992, Ordonanța de Urgență nr. 124/ 1998 și a Ordinului MS nr.153/2003 astfel în anul 2016 s-au înregistrat un număr de **aproximativ 70** cabinete medicale, SCM și SRL-uri noi . Un număr de 98 unități medicale ambulatorii (CMI; CMA; SCM; SRL,etc) și-au schimbat sediile, au modificat adresele sediilor sau au înființat sedii secundare iar un număr de 88 au făcut cereri de radire a unităților sau de suspendare a activității medicale.
 - **Activitatea de înregistrare a medicilor din județul Iași în Registrul Unic Județean** și actualizarea permanentă a datelor personale a acestora, concomitent cu acordarea codurilor de parafă, conform Ordinului M.S nr.1059/ 2003 privind declararea nominală obligatorie și evidența medicilor. S-au acordat **aproximativ 143 coduri de parafă** și s-a desfășurat acțiunea anuală de verificare a datelor privind medicii din unitățile sanitare de stat în

colaborare cu serviciile de resurse umane din unitatile medico-sanitare publice si private.

- S-au intocmit situatii operative cu date statistice, avizate de conducerea unitati, la solicitarea serviciilor din DSP, cit si a unor organizatii si persoane fizice
- Perfectionarea profesionala a statisticienilor din unitatile sanitare s-a facut la sediul DSP atat pentru personalul nou venit in serviciile de statistica cat si pentru personalul cabinetelor medicale private nou infiintate.
- Termenele de raportare nu au fost depășite, iar activitatea de eliberare a documentației solicitate de medici și unități sanitare s-a desfășurat conform legislației în vigoare.
- **ACTIVITATEA DE INFORMATICĂ** s-a desfășurat în conformitate cu prevederile Ordinului nr. 172 /1999 privind sistemul informațional și dezvoltarea sistemului Informatic sanitar în România.

Colectivul a supravegheat buna funcționare celor trei servere ce deservește structura administrativă a DSP (server pentru poșta electronică și internet, server pentru aplicația Legis, server baze de date comun pentru serviciile din cele două sedii ale DSP), luând imediat măsurile necesare în cazul funcționării defectuoase a acestora.

Permanent s-a păstrat legătura cu provider-ul de internet și unitatea care asigură service-ul pentru echipamentul de calcul din unitate pentru rezolvarea cât mai rapidă a problemelor de hard sau soft.

S-au furnizat adresele de e-mail pentru toate persoanele din DSP care au solicitat acest serviciu.

Zilnic s-a efectuat actualizarea bazei de date pentru aplicația Legis de care beneficiază toate serviciile DSP, neînregistrându-se dificultăți privind buna funcționare a acestei aplicații.

- S-a menținut colaborarea cu INFOWORLD și s-a asigurat softul necesar pentru cuantificarea procedurilor la nivelul cabinetelor medicale de radiologie și imagistica medicală, înregistrate în Registrul unic al unităților sanitare.
- **S-au proiectat, re-proiectat și sunt în funcțiune aplicațiile informatice proprii:**

- **REGISTRUL UNIC AL CABINETELOR MEDICALE JUDEȚEAN** - care asigură înregistrarea cabinetelor medicale, actualizarea permanentă a datelor, cât și extragerea datelor statistice solicitate de MS.

- **REGISTRUL UNIC AL MEDICILOR DIN JUDEȚUL IAȘI** – care este folosit pentru înregistrarea medicilor, unităților sanitare și actualizarea periodică a datelor.

- **MIȘCAREA BOLNAVILOR SPITALIZAȚI-FIȘA DE EVALUARE** este destinată unităților spitalicești pentru înregistrarea mișcării bolnavilor pe secții, a zilelor de spitalizare, a deceselor și a cheltuielilor cu întocmirea FIȘEI DE EVALUARE cu indicatorii specifici.

În vederea asigurării unui sistem informatic unitar s-au asigurat machetele electronice necesare unităților sanitare (ambulatorii și cu paturi):

- **Fișier electronic Activitatea, Morbiditatea și Personalul** – cab. medicale de familie, stomatologice, de specialitate,

- **Fișier electronic Dări de seamă de Personal integrate** cu aplicația Institutului Național de Statistică - SAN 2016 - în colaborare cu serviciile de resurse umane din unitățile, medico-sanitare.

Concluzii:

Activitatea de statistică s-a desfășurat în condiții bune având în vedere că numai trei persoane asigură toate activitățile prevăzute în fișa postului, dar față de anii precedenți întâmpinăm unele greutăți întrucât nu toate unitățile sanitare răspund cu promptitudine solicitărilor noastre, dar și datorită faptului că instrucțiunile și precizările primite în ultimul timp de la nivelul MS sunt incomplete și cu reveniri repetate. Prezentarea deficitară a raportelor cabinetelor stomatologice și de alte specialități denaturează atât morbiditatea cât și activitatea desfășurată în unitățile medico-sanitare din județ (numărul de consultații, tratamente, incidență, prevalență, alte prestații). Menționăm că datele statistice furnizate M.S. - CCNISP București, Institutului Național de Statistică sunt folosite ca bază de calcul pentru Strategia privind Starea de Sănătate.

- În situația actuală în perioadele de raportare obligatorie (trimestrial) suntem nevoiți să lucrăm și peste programul de lucru.
- S-a reușit îmbunătățirea bazei materiale de calcul (achiziționare de echipamente moderne și softuri) însă se întâmpină greutăți în activitatea de prelucrare a datelor întrucât Windows 7 – 10 nu mai permite rularea vechilor programe primite anterior de la MS programe care încă mai rulează pe Windows XP și care în viitor nu vor mai fi funcționale deoarece nu mai pot fi instalate pe platforma noilor echipamente de calcul.

Propuneri:

- Ocuparea IMEDIATA a postului ramas vacant inca din 26 octombrie 2015 din cadrul compartimentului de informatica si statistica in sanatate publica (sunt facute 2 referate);
- Participarea la cursuri de pregatire profesionala specifice atat pentru personalul propriu, cit si organizarea in cursul anului 2018 a unui curs de perfectionare pentru statisticienii si registratorii din unitatile sanitare, cu acceptul Centrului de Perfectionare a Medicilor si Personalului Mediu Bucuresti si cu sprijinul CNSISP Bucuresti.
- Reintroducerea controlului operativ al evidențelor primare la nivelul unităților sanitare pentru a verifica exactitatea datelor transmise in dările de seamă cât și sensibilizarea conducerii unităților sanitare privind calitatea lucrărilor și respectarea termenelor.
- Introducerea unor aplicatii informatice unitare, privind activitatea in domeniu, pe tara si interconectarea M.S. CNSISP – Bucuresti cu DSP-urile.

CAP. 12 - RAPORTUL SERVICIULUI DE CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ – COMPARTIMENTUL DE CONTROL AL FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI DE MUNCĂ

Serviciul de Control în Sănătate Publică a funcționat cu un număr de **25 angajați dintre care 17 cadre superioare și 8 cadre medii.**

Activitatea pentru anul 2017, a avut următoarele coordonate:

- 1. Activitatea de control și recontrol în toate tipurile de unități urmărind acțiunile tematice recomandate de Ministerul Sănătății cât și pe cele planificate pe plan local;**
- 2. Activitatea de îndrumare și consultanță;**
- 3. Rezolvarea reclamațiilor și a sesizărilor primite de la populație sau alte instituții;**
- 4. Activitatea de perfecționare și însușire a noii legislații sanitare, odată cu aderarea României la U.E.**

Activitatea de control și recontrol

În cursul anului 2017, colectivul D.C.S.P. a desfășurat un număr de 6.069 controale în unități de toate tipurile, după cum urmează: 2510 controale în unități alimentare, 147 controale privind tratarea, distribuția și calitatea sanitară a apei potabile, 54 controale privind gestionarea deșeurilor cu potențial contaminant, 284 privind zonele de locuit și prestări servicii, 529 unități de învățământ, 13 pentru mediul de muncă, 545 controale în unități sanitare, restul fiind controale în domeniul cosmeticelor, al produselor biocide, etc.

În unitățile care au prezentat neconformități și unde s-au dispus măsuri pe termen scurt sau mediu, s-au efectuat un număr de **165 acțiuni de recontrol.**

Au fost scoase din consum produse alimentare totalizând 372,91 kg, pentru termen de valabilitate depășit, etichetare necorespunzătoare, ambalaje deteriorate sau păstrare necorespunzătoare.

Au fost aplicate 153 sancțiuni, din care 61 avertismente și 92 amenzi contravenționale însumând 150.900 RON.

S-a emis o decizie de închidere și 29 retrageri de Autorizații sanitare de funcționare.

Întreaga activitate de control s-a desfășurat pe baza **acțiunilor tematice, în număr de 43**, stabilite de către M.S. sau pe plan local, în funcție de cerințele sezoniere sau de periodicitatea de verificare a diverselor tipuri de unități. Acțiunile tematice au vizat respectarea legislației sanitare în vigoare dar și verificarea punerii pe piață a unor produse neconforme.

S-a căutat ca activitatea de control să fie adaptată nevoilor locale îndreptându-se către obiective de larg interes pentru populație: asociații de proprietari, unități de înfrumusețare, unități de învățământ și de acordare a asistenței medicale.

În urma acțiunilor de control se remarcă o îmbunătățire a condițiilor de igienă în unitățile verificate, o creștere a preocupării agenților economici pentru cunoașterea și respectarea legislației sanitare în vigoare.

Activitatea de îndrumare și consultanță

Atât cadrele superioare cât și cele medii au efectuat un număr de **300 acțiuni de îndrumare și consultanță** în unitățile controlate. Scopul activității a fost cunoașterea de către agenții economici a modului legal de funcționare al unităților, atât la autorizare cât și în ceea ce privește igiena spațiilor, circuitele funcționale, modul de păstrare al produselor, manopere igienice, igiena personalului, verificarea stării de sănătate și a cunoștințelor în domeniu ale acestuia.

Rezolvarea sesizărilor și a reclamațiilor primite de la populație

În cursul anului 2017 **s-au primit 518 reclamații scrise**, care au fost verificate în teren de către inspectorii de zonă și la care s-a emis răspuns scris asupra măsurilor dispuse. Au fost rezolvate în proporție de 90%. Există și sesizări anonime la care nu s-a putut da răspuns scris, iar aproximativ 10% dintre reclamații nu se confirmă.

Majoritatea sesizărilor au ca obiect mediul de viață al populației și deseori, deși s-au efectuat verificări împreună cu alte instituții cu atribuții de control, datorită vidului legislativ, nu au putut fi luate măsurile ce se impuneau.

În cazul reclamațiilor care au avut ca obiect probleme aparținând altor instituții, acestea au fost sesizate de către S.C.S.P. în scris, pentru soluționare în termen.

Activitatea de perfecționare și însușire a noii legislații

În paralel cu activitatea curentă de control, în cadrul ședințelor de lucru săptămânale, personalul a luat la cunoștință de noile prevederi legislative, au fost discutate și clarificate articole de lege, pentru a le aplica în mod unitar.

Baza legislativa existentă în serviciu a fost permanent completată cu noutățile apărute, întreg personalul având acces la nevoie.

Aspecte pozitive

1. Realizarea obiectivelor propuse pentru anul 2017: acțiuni tematice, număr de controale.
2. Un număr mare de agenți economici și-au însușit prevederile legislative și funcționează cu respectarea normelor de igienă.

Principalele disfuncționalități constatate în 2017

1. Lipsa cursurilor de instruire ECDL pentru inspectori.
2. Numărul foarte mare de acțiuni tematice și suprapunerea lor în aceeași perioadă de timp, fapt ce nu a permis acoperirea tuturor obiectivelor/acțiune.

Anexăm macheta detaliată cu activitatea din anul 2017.

SERVICIUL DE CONTROL IN SANATATE PUBLICA IASI – Centralizator anual 2017

1	Apa		0
	Numar total controale, din care:		147
	a) instalatii centrale		29
	- producatori		13
	- distribuitori		13
	- utilizatori, din care:		3
		- industria alimentara	0
		- colectivitati	2
		- altii	1
	b) instalatii locale (fantani publice)		34
	c) verificarea monitorizarii de audit a apei potabile		14
	d) verificarea monitorizarii de control a apei potabile		70
	Numar probe recoltate:	- total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare fizico-chimic*	0
		- necorespunzatoare bacteriologic*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
2	Turism		48

	a) Numar total unitati de turism controlate, din care:		26
		- unitati de cazare hoteliera	16
		- pensiuni turistice	6
		- camping-uri	4
	b) numar controale ale zonelor naturale de imbaiere		0
	- controlul calitatii apei		0
		- nr. total probe recoltate, din care:	0
		corespunzatoare	0
		necorespunzatoare*	0
	- controlul calitatii nisipului		0
		- nr. total probe recoltate, din care:	0
		corespunzatoare	0
		necorespunzatoare*	0
	c) numar piscine si stranduri controlate		22
		- nr. total probe recoltate, din care:	0
		corespunzatoare	0
		necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	8
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	1
		- valoare totala	500
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
3	Mediul de viata a populatiei		0
	Numar total controale, din care:		284
	a) zone de locuit		148
	b) unitatile de mica industrie		1
	c) unitati comerciale		2
	d) statii de epurare a apelor uzate		0
	e) colectare si depozitare deseuri menajere		19
	f) mijloace de transport deseuri solide menajere		0
	g) instalatii de depozitare, prelucrare si neutralizare a deseurilor solide menajere		0
	h) unitati de prestari servicii		9
		- ateliere de croitorie, marochinarie, ceasornicarie	0
		- spalatorii auto	7
		- spalatorii pentru lenjerie, haine	2
	i) institutii social-culturale		1
	j) unitati care comercializeaza haine second-hand		34
	k) unitățile de comercializare a produselor noi cu efecte psihoactive		5
	l) altele		70
	Recontroale	- numar total	11

	Avertismente	- numar total	4
	Amenzi	- numar total	8
		- valoare totala	29500
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	1
			0
4	Tutun		0
	a) Numar total controale, din care:		0
		- la producatori de produse din tutun	0
		- la importatori de produse din tutun	0
	b) Numar produse de tutun controlate		0
	c) Sanctiuni, din care:		0
		- numar avertismente	0
		- numar amenzi contraventionale	0
		- valoare totala amenzi	0
	d) Retragere de pe piata a produsului, in vederea distrugerii		0
	e) Suspendarea temporara a activitatii		0
			0
5	Mediu de munca		0
	Controale	- numar total	13
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
6	Cosmetice		0
	a) Numar total controale in unitati , din care:		277
		- unitati de productie	2
		- importatori	0
		- distribuitori	0
		- unitati de desfacere	164
		- unitati de frizerie, coafura, manechiura, pedichiura, cosmetica	88
		- unitati de piercing si tatuaj	1
		- unitati de intretinere corporala	22
		- alte unitati din sectorul prestari servicii care folosesc produse cosmetice	0
	Recontroale	- numar total	11
	Avertismente	- numar total	2
	Amenzi	- numar total	3
		- valoare totala	2500
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
		- numar total (se mentioneaza separat, in anexa, numarul pe tipuri de produse)	1313
	b) Controale pe produse cosmetice		
	c) Probe recoltate	- numar total	0

		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare microbiologic*	0
		- necorespunzatoare din punct de vedere chimic si toxicologic*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
	Retragere de la comercializare (ingrediente/produse)	- numar de produse (se mentioneaza separat, in anexa, numarul pe tipuri de produse)	20
	Distrugere/retur la producator/importator	- numar de produse (se mentioneaza separat, in anexa, numarul pe tipuri de produse)	0
			0
7	Biocide		0
	a) Numar total controale , din care:		1666
		- la producatori	6
		- la importatori	0
		- la distribuitori	9
		- la utilizatori profesionali (unitati sanitare, unitati de invatamant, unitati de turism, cabinete de infrumusetare, etc)	1651
		- la utilizatori industriali	0
	Recontroale	- numar total	8
	Avertismente	- numar total	1
	Amenzi	- numar total	5
		- valoare totala	17900
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
	b) Controale pe produse biocide	- numar total (se mentioneaza separat, in anexa, pe tipuri de produse), din care:	2460
		- numar produse conforme	1902
		- numar produse neconforme	16
	c) Probe recoltate	- numar total	1
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	1
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Propunere anulare aviz	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
	Retragere de la comercializate	- numar produse (se mentioneaza separat, in anexa, pe tipuri de produse)	1
		- cantitate retrasa (litri)	5
		- cantitate retrasa (kg)	0
	Distrugere	- numar produse (se mentioneaza separat, in anexa, pe tipuri de produse)	0
		- cantitate distrusa (litri)	0

		- cantitate distrusa (kg)	0
	Retragere de la producator/importator	- numar produse (se mentioneaza separat, in anexa, pe tipuri de produse)	0
		- cantitate retrasa (litri)	0
		- cantitate retrasa (kg)	0
			0
8	Invatamant		529
	a) Numar total controale pe unitati , din care:		484
		- unitati pentru anteprescolari si prescolari	170
		- unitati de invatamant primar si gimnazial	181
		- unitati de invatamant liceal	33
		- unitati de invatamant postliceal	1
		- unitati de invatamant superior (facultati)	16
		- unitati de invatamant special	8
		- ateliere scolare	0
		- unitati de cazare (internate, camine)	26
		- bloc alimentar propriu unitatii	44
		- bloc alimentar externalizat	0
		- unitati de catering	2
		- tabere de odihna	2
		- centre de plasament	1
	Recontroale	- numar total	8
	Avertismente	- numar total	1
	Amenzi	- numar total	28
		- valoare totala	61000
	Retragere ASF	- numar total	29
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
	b) Numar controale pe produs si meniu , conform Legii 123, din care:	- societati comerciale	43
		- blocuri alimentare	1
		- cantine	1
		- catering	0
	c) Probe recoltate	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	8
	Amenzi	- numar total	10
		- valoare totala	7500
	Retragere produse alimentare		0
		- kg	0
		- litri	0
			0
9	Unitati sanitare, cu exceptia spitalelor		0
	Numar total controale, din care:		492
		- unitati de asistenta medicala primara	252
		- unitati de asistenta medicala ambulatorie	18
		- unitati de asistenta de medicina dentara	124
		- unitati de asistenta medicala de urgenta prespitaliceasca, din care:	5

		- centre de permanenta	13
		- serviciul de ambulanța	12
		- laboratoare de analize medicale	40
		- unitati de radiologie si imagistica medicala (se raporteaza numai in cazul controalelor planificate sau la sesizare)	0
		- societati de turism balnear si de recuperare	0
		- unitati de ingrijiri la domiciliu	29
		- unitati medico-sociale	1
		- unitati de medicina alternativa	0
		- unitati socio-medicale pentru varstnici (camine pentru batrani)	1
		- centre socio-medicale ale ANPH	2
		- centre de furnizare de servicii pentru consumatorii de droguri	0
	Numar probe recoltate:	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	4
	Avertismente	- numar total	24
	Amenzi	- numar total	1
		- valoare totala	600
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
10	Unitati sanitare cu paturi		53
	a) Numar total de controale integrale in spitale (care se fac in cadrul actiunii tematice si se verifica toate sectiile si compartimentele spitalului)		24
	b) Numar total de controale, din care:		29
		- deseuri periculoase	13
		- sterilizare si precautii universale	0
		- infectii nosocomiale	1
		- bloc alimentar	0
		- spalatorie	3
		- sectii cu diferite profiluri	12
	c) Numar controale in ambulatoriu integrat		0
	Numar probe recoltate:	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	23
	Avertismente	- numar total	8
	Amenzi	- numar total	4
		- valoare totala	2000
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
11	Unitati de transfuzii		0

	Numar total controale, din care:		15
		- unitati de transfuzie sanguina din spitale	14
		- centre judetene de transfuzie sanguina	1
		- centre regionale de transfuzie sanguina	0
	Numar probe recoltate:	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
12	Unitati de transplant		0
	Numar total controale, din care:		10
		- unitati acreditate pentru activitatea de prelevare de tesuturi umane/organe umane	5
		- unitati acreditate pentru activitatea de banci de tesuturi umane	2
		- unitati acreditate pentru activitatea de utilizatori de tesuturi si/sau celule umane in scop terapeutic	3
	Numar probe recoltate:	- numar total	0
		- corespunzatoare	0
		- necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
13	Deseuri cu potential contaminant		54
	a) colectare, depozitare deseuri periculoase	- producatori mici	14
		- producatori mijlocii	7
		- producatori mari	20
	b) transport deseuri periculoase		2
	c) unitati de neutralizare deseuri periculoase	- unitati sanitare	6
		- societati comerciale	5
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	1
		- valoare totala	600
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
14	PNDR si POP		0

	Numar total controale	- numar controale (se mentioneaza separat, in anexa, pe masuri), din care:	10
		- proiecte finantate din PNDR	10
		- proiecte finantate din POP	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	0
		- valoare totala	0
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
			0
15	Alerte rapide		0
	Numar alerte, din care:		16
	a) Numar total SRAAF, din care:		16
		- materiale in contact cu alimentul	0
		- suplimente nutritive	2
		- alimente cu destinatie speciala	0
		- aditivi alimentari	0
		- toxiinfectii alimentare	6
		- trichineloză	1
		- altele	7
	b) non aliment (RAPEX), din care :		0
		- cosmetice	0
		- alte produse	0
	c) alte alerte		0
			0
16	Actiuni tematice stabilite de ISS judetean	- numar actiuni	13
		- domeniul (cu listare separata)	0
			0
17	Numar sesizari rezolvate		518
			0
18	Actiuni de indrumare si consultanta	- numar actiuni	300
			0
19	Actiuni comune cu alte autoritati	- numar actiuni	5
		- domeniul (cu listare separata)	0
			0
20	Numar comunicate mass-media (se vor transmite prin fax)		0
			0
21	Numar probleme de sanatate identificate si modul de solutionare	- numar probleme de sanatate identificate	0
		- domeniul (cu listare separata)	0
			0
22	Activitatea juridica		0
	a) Nr. plangeri impotriva proceselor verbale de constatare a contraventiei si de aplicare a sanctiunii		13
	b) Nr. de dosare solutionate de judecatoria teritoriala in favoarea ISS		1

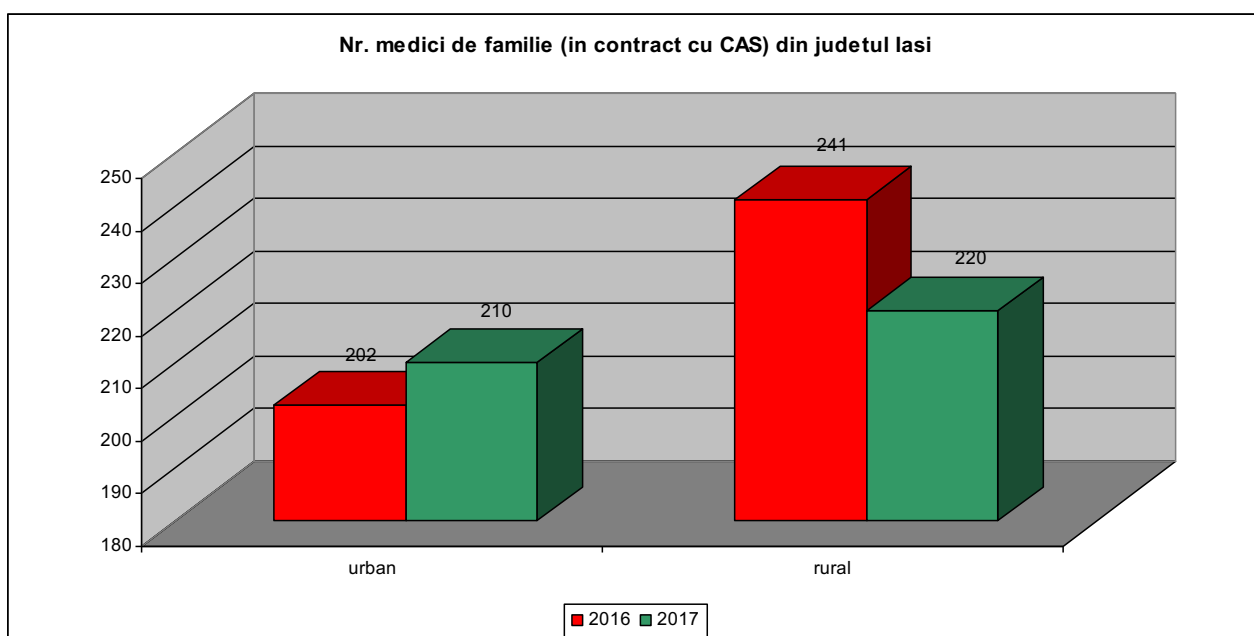
	c) Nr. total de dosare solutionate de judecatoria teritoriala		3
	din care:	- in favoarea persoanei fizice	3
		- in favoarea persoanei juridice	1
			0
23	Aliment		0
	Numar total controale, din care:		2510
		producatori primari	1
		producatori si ambalatori	42
		distribuitori si transportatori	38
		retaileri	1505
		sector servicii	845
		producatori primari care vand direct consumatorului final	79
			0
	Recontroale	- numar total	91
	Avertismente	- numar total	13
	Amenzi	- numar total	31
		- valoare totala	28800
	Retragere ASF	- numar total	0
	Suspendare de activitate	- numar total	0
	Decizie de inchidere a unitatii	- numar total	0
	Anulare aviz sanitar	- numar total	0
	Retragere de la comercializare	cantitate totala	372.91
		kg	369.91
		litri	3
	Probe recoltate:	- numar total	0
		- numar corespunzatoare	0
		- numar necorespunzatoare bacteriologic	0
		- numar necorespunzatoare fizico-chimic	0

CAP. 13 - RAPORTUL BIROULUI CONTROL UNITĂȚI ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE

ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ

MEDICINA DE FAMILIE

- Populația județului la nivelul anului 2017 (conform Institutului Național de Statistică) era de 930 179 locuitori, din care:
 - în mediul urban – 449 962
 - în mediul rural – 480 217
- **Nr. medici de familie** (în contract cu CAS): 430 din care:



- Media populației deservite de un medic de familie pentru județul Iași este de 2163.2 locuitori/1 medic de familie,
 - în rural având o medie de 2182.8 loc./medic și
 - în urban de 2142.67 loc./medic

ASISTENȚA MEDICALĂ AMBULATORIE

Asistența medicală ambulatorie este asigurată prin:

- Ambulatoriile integrate ale spitalelor - 14;
- Ambulatoriile de specialitate ale spitalelor – 1
- Alte ambulatorii de specialitate private

ASISTENȚA MEDICALĂ SPITALICEASCĂ

În județul Iași asistența medicală spitalicească a fost asigurată în anul 2017 de un nr. de 37 spitale, publice și private din care:

- Unități sanitare publice ale Ministerului Sănătății – 16 spitale (1 spital în mediul rural) și un preventoriu TBC copii, din care:
 - 12 spitale clinice
 - 3 spitale de urgență
 - 10 spitale acordă asistența medicală de monospecialitate
- Unități sanitare publice ale altor ministere: 1 (Spitalul Militar de Urgență “Iacob Czihaș”), Spital CF Iași și Spital CF Pășani
- Unități sanitare private: 15 (SC Arcadia Cardio SRL, SC Arcadia Hospital SRL, Spital Providența Iași, Memory Hospital Iași, SC Red Hospital SRL Iași, SC Consultmed SRL, SC Nephrocare MS SRL, SC Elytis Hospital SRL, ASOCIATIA DR. VASILE MICU, SC Cardiomed SRL, SC Euroclinic SRL, SC Prolife SRL, SC Sanoptic SRL, SC Transmedexpert SRL, Fresenius Nephrocare)
- 3 unități medico sociale, aflate în subordinea Consiliilor locale:

UMS Răducăneni : 55 paturi

UMS Bivolari : 60 paturi

UMS Podu Iloaiei: 45 paturi.

Din datele de seama statistice sf an 2017 :

6082 paturi spitale publice

150 paturi preventoriu

1019 paturi spitale private

ASISTENȚA MEDICALĂ DE URGENȚĂ

Asistența medicală de urgență în județul Iași este asigurată de următoarele unități de asistență medicală:

- Serviciul de Ambulanță Județean – Iași, cu substațiile:
 - Pașcani, Hârlău, Tg. Frumos, Bivolari, Răducăneni, Podu Iloaiei, Mircești, Vlădeni, Țibănești, Scinteia, Coropcenii;
- SMURD cu echipaje EPA (echipaje de prim ajutor) și un helicotru SMURD
- (MAI).

Repartizarea teritorială a substațiilor Serviciului de Ambulanță Județean Iași

Nr. Crt.	Denumire stație/ Substație	Dist./T.A.C. * de la stație la sediul central	Distanța/T.A.C. până la punctul cel mai îndepărtat	Dist/ T.A.C. de la punctul cel mai îndepărtat la cea mai apropiată unitate spitalicească
----------	----------------------------	---	--	--

		DIST. (KM)	T AC* (MIN)	Localitate	DIST. (KM)	T A C (MIN)	LOCALITATE	DIST. (KM)	T A C (MIN)
1.	IAȘI	IAȘI	0	DOLHEȘTI IPATELE FOCURI	50 50 40	60 60 35	DOLHEȘTI IPATELE FOCURI	50 50 40	60 60 35
2.	PAȘCANI	74	70	TĂTĂRUȘI SIREȚEL BRESLOCI	28 28 28	20 30 30	TATARUȘI SIREȚEL BRESLOCI	28 28 28	20 30 30
3.	HÎRLĂU	75	72	COARNELE CAPREI CÎRJOAIA	36 24	40 20	COARNELE CAPREI CÎRJOAIA	36 24	40 20
4.	TÎRGU FRUMOS	50	50	OȚELENI	26	35	OȚELENI	26	35
5.	BIVOLARI	44	40	ȚIGĂNĂȘI	17	15	ȚIGANAȘI	17	15
6.	PODU ILOAIE	28	20	MĂDIRJAC SINEȘTI	24 24	26 30	MADIRJAC SINEȘTI	24 24	26 30
7.	RADUCĂNENI	40	45	P.HAGIULUI COLTU CORNII	24 20	25 25	P.HAGIULUI COLȚU CORNII	24 20	25 25
8.	MIRCEȘTI	72	75	VOLINTIREȘTI	20	22	VOLINTIREȘTI	24	30
9.	VLĂDENI	42	38	BOROSOIA	23	40	BOROSOIA	65	78
10	ȚIBANESTI	51	60	DAGIȚA RUNCU	20 22	25 25	DAGIȚA RUNCU	71 73	85 85
11	SCINTEIA	30	31	CAUESTI	7	8	CAUESTI	39	35
12	COROPCENI	35	36	DOLHEȘTI	13	12	DOLHEȘTI	53	45

*T.A.C. – timp de ajungere la caz

Timpul mediu de răspuns după categoria de urgențe și zona urbană/rurală (timpul de răspuns este timpul scurs din momentul în care este finalizată fișa de înregistrare a pacientului la Dispecerul Serviciului de Ambulanță și sosirea ambulanței la caz)	SERVICIUL DE AMBULANȚĂ JUDEȚEAN IAȘI- ANUL 2017 Timpul mediu în secunde Număr intervenții
Timpul mediu de răspuns este raportat în secunde, pentru a nu mai exista confunzii la timpii medii raportați cu zecimale	
Zona urbană	
1.Urgențe grad 0 (cod rosu)	683 sec.
2. Urgențe grad 1 (cod galben)	2262 sec.
3. Urgențe grad 2 (cod verde)	3190 sec.
Zona Rurală	
1. Urgențe grad 0 (cod rosu)	1305 sec.

2. Urgențe grad 1 (cod galben)	2849 sec.
3. Urgențe grad 2 (cod verde)	4264 sec.

NUMĂRUL DE INTERVENȚII 2016 (numărul de cazuri la care a ajuns ambulanța)	NUMĂRUL DE INTERVENȚII 2017 (numărul de cazuri la care a ajuns ambulanța)	
Zona Urbană		
1. Urgențe grad 0 (cod rosu)	4.521	4.477
2. Urgențe grad 1 (cod galben)	42.871	42.355
3. Urgențe grad 2 (cod verde)	24.205	23.802
TOTAL INTERVENTII URBAN	71.597	70.634
Zona Rurală		
1. Urgențe grad 0 (cod rosu)	2.242	2.265
2. Urgențe grad 1 (cod galben)	39.343	40.774
3. Urgențe grad 2 (cod verde)	10.046	9.735
TOTAL INTERVENȚII RURAL	51.631	52.774
TOTAL INTERVENȚII (URBAN+RURAL)	123.228	123.408

Compartimentul pentru Situații de Urgență și Managementul Asistenței Medicale de Urgență a solicitat, în conformitate cu Dispoziția comună a Secretarului de Stat, Șef al Departamentului pentru Situații de Urgență și a Secretarului de Stat din Ministerul Sănătății, întocmirea de către toate unitățile sanitare de pe raza administrativ teritorială a Planului Alb pentru managementul incidentelor cu victime multiple.

Pentru preîntâmpinarea situațiilor de risc pentru sănătatea pacienților care necesită tratament de specialitate, pe timpul manifestării fenomenelor meteorologice extreme specifice iernii, s-au comunicat Secretariatului Tehnic Permanent al Comitetului Județean pentru Situații de Urgență următoarele date:

- evidența gravidelor aflate în ultimul trimestru de sarcină din zonele cu risc de înzăpezire ale Județului Iași ;
- evidența pacienților din Județul Iași care necesită dializă.

S-a asigurat informarea unităților sanitare cu paturi și a Serviciului Județean de Ambulanță Iași, privind modelele de raportare, transmise de Ministerul Sănătății – COSU,

precum și ritmul de transmitere a acestor raportări, referitoare la evenimentele specifice perioadei de iarnă, respectiv:

- cazurile sociale și hipotermiile transportate cu ambulanțe;
- cazurile de hipotermii asistate în UPU/CPU;
- cazurile sociale (fără probleme medicale) prezentate în UPU de peste 12 ore;
- decese datorate hipotermiei.

Totodată, aceste date au fost centralizate și transmise zilnic către Centrul Operativ pentru Situații de Urgență din cadrul Ministerului Sănătății.

S-a asigurat colaborarea cu unitățile medico- sociale din județ în ce privește punerea la dispoziție a unui număr de paturi pentru cazurile medico-sociale, cazuri care nu reprezintă urgențe medico – chirurgicale care să necesite internare în regim de urgență.

S-au transmis către toate unitățile sanitare cu paturi și către Serviciul de Ambulanță Județean Iași avertizările meteorologice vizând fenomene meteo extreme, comunicate către DSP Iași de Comitetul Județean pentru Situații de Urgență și ANM, în vederea luării măsurilor ce se impun pentru asigurarea asistenței medicale.

Compartimentul pentru Situații de Urgență și Managementul Asistenței Medicale de Urgență, pe toată perioada caniculei 2017, a solicitat primăriilor de pe raza Județului Iași informări referitoare la organizarea punctelor de prim ajutor și în colaborare cu unitățile sanitare s-a asigurat asistența medicală la nivelul acestor puncte de prim ajutor pentru perioadele de cod roșu.

De asemenea, s-au transmis zilnic, pe toată perioada de vară 2017, situații operative privind datele specifice solicitate de către Centrul Operativ pentru Situații de Urgență din cadrul Ministerului Sănătății.

În cursul anului 2017 s-au efectuat demersurile necesare pentru autorizarea unui furnizor privat de servicii de asistență medicală de urgență prespitalicească și transport sanitar neasistat, respectiv Ambulanța Dacomed S.R.L Iași.

S-a procedat la întocmirea Planului de Măsuri al D.S.P. Iași pentru perioada sezonului rece 2017 – 2018.

Compartimentul pentru Situații de Urgență și Managementul Asistenței Medicale a fost angrenat pe parcursul anului 2017 în următoarele activități privind simularea unor situații de urgență:

- Exercițiul organizat de Comitetul pentru Situații de Urgență al Aeroportului Iași cu temele: ” Excursiune a unei aeronave Boeing 737 cu pătrundere în zona înierbată – cu avarierea aeronavei și răniri de persoane; Aeronavă Boeing 737 în curs de

aterizare pe Aeroportul Iași cu suspiciune de caz contagios (Ebola) la bord”. La acest exercițiu alături de reprezentantul COSU din cadrul DSP Iași a participat Șeful Serviciu Supraveghere și Control Boli Transmisibile din cadrul DSP Iași.

- Exercițiul de cooperare cu forțe și mijloace în teren la Tunelul CF Cristești cu tema: ” Managementul integrat al intervenției serviciilor profesionale în cooperare cu alte forțe pentru gestionarea unei situații de urgență determinată de un accident feroviar cu victime multiple. Activarea Planului Roșu de intervenție.”, organizat de Inspectoratul pentru Situații de Urgență ” Mihail Grigore Sturza” Iași. La acest exercițiu alături de reprezentantul COSU din cadrul DSP Iași a participat Directorul Executiv al DSP Iași.

Alte activități:

- S-a asigurat participarea în comisia mixtă CAS Iași – DSP Iași, privind furnizorii de servicii medicale din Județul Iași (analiza situației nr. de paturi finanțate, probleme legate de medicii de familie, etc).
- Monitorizarea activității centrelor de permanență

Continuitatea asistenței medicale primare a fost asigurată în anul 2017 de 16 centre de permanență. Acestea sunt organizate conform Ordinului MSP nr. 496 din 26 mai 2008 pentru aprobarea Normelor Metodologice cu privire la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență și funcționează, ca sedii principale, în comunele:

- Bivolari, Vlădeni, Plugari, Movileni, Ciortești – centre înființate în anul 2008;
- Schitu Duca, Deleni - centre înființate în anul 2009;
- Podu Iloaiei – centru înființat în 2010 – activitate încetată de la data de 01.09.2017.
- Focuri – centru înființat în anul 2011
- Mircești - centru înființat în anul 2012
- Prisecani, Umanitas Iași – centre înființate în anul 2013
- Pașcani – centru înființat în anul 2014
- Victoria – Iași - centru înființat în anul 2016 – activitate începută de la data de 01.04.2017 (contract cu CAS Iași)
- Hermamed Center SRL – Iași - centru înființat în anul 2016 – activitate începută de la data de 01.04.2017 (contract cu CAS Iași)
- Galata – Iași – centru reînființat în anul 2017 – activitate începută de la data de 01.09.2017 (contract cu CAS Iași)

Toate centrele de permanență au fost în contract cu CAS Iași.

Nu este asigurată continuitatea asistenței medicale pe întreg teritoriul județului Iași.

Doar 16.23 % din populația rurală a județului beneficiază de continuitatea serviciilor medicale prin centrele de permanență.

Nr crt.	Centrul de Permanenta	Nr. medici	Nr. asistenti medicali	Populatia deservita (locuitori)
1	Vlădeni	5	7	4.365
2	Bivolari	5	5	4.374
3	Plugari	5	4	8.727
4	Movileni	5	5	3.134
5	Ciorțești	5	5	4.031
6	Deleni	6	4	10.258
7	Pocreaca (Schitu Duca)	5	5	4.448
8	Podu Iloaiei (activitate încetată de la data de 01.09.2017)	6	6	10.727
9	Mircești	5	5	3.727
10	Focuri	5	5	5.892
11	Prisecani	5	5	23.312
12	Iași – Tătărași	5	3	327.813
13	Pașcani	5	5	40.983
14	Iași - Galata	5	5	327.813
15	Victoria	5	5	3.380
16	Iași – V.Conta	5	5	327.813

- A fost vizat programul lunar al gărzilor efectuate în centrele de permanență în concordanță cu dispozițiile emise privind echipele de gardă (medic și asistent medical).
- Direcția de Sănătate Publică a emis, pe parcursul anului 2017, decizia de înființare a unui centru de permanență și acte adiționale privind modificarea componenței echipelor de gardă.

PROGRAMUL „Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI, TRAUMA și AVC acut”

Ministerul Sănătății a alocat în anul 2017 județului Iași, suma de 3.140.000 lei, pentru desfășurarea activităților specifice din cadrul acestui program, repartizată astfel:

Acțiuni prioritare	An 2016	An 2017
AP-ATI	2.976.000	2.161.000
ATI NEONATO	792.000	550.000
TRAUMA	483.000	340.000
AVC ACUT	112.000	89.000
TOTAL	4.363.000	3.140.000

Finanțarea acțiunilor prioritare s-a făcut lunar, pe baza cererilor justificate și în limita bugetului aprobat. Achizițiile publice s-au desfășurat în baza notelor de fundamentare întocmite de coordonatorii de programe.

Sunt în derulare în unitatile sanitare urmatoarele:

- **acțiuni prioritare care se adresează pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți - AP-ATI** sunt destinate numai bolnavilor care nu au beneficiat de materiale sanitare specifice, dispozitive și altele asemenea în cadrul programelor naționale de sănătate curative finanțate de la bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. **AP-ATI** sunt elaborate, derulate și finanțate de către Ministerul Sănătății și se implementează prin unități sanitare care au în structură secții/compartimente ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți:

- Sp.Cl.de Urg.pt.Copii “Sf.Maria” Iasi
- Sp.Cl.de Urg.”Prof.Dr.N.Oblu” Iasi
- Sp.Cl.”Dr.C.I.Parhon” Iasi
- Sp.Cl.de Boli Infectioase “Sf.Parascheva” Iasi
- Sp.Cl.de Pneumoftiziologie Iasi

În 2017 finanțarea pe AP-ATI a fost de 2.161.000 lei și pe AP-ATI-NEONATO – 550.000 lei.

- **acțiunile prioritare care se adresează cazurilor critice acute de traumatisme cranio-cerebro-faciale, vertebro-medulare, ale centurilor și extremităților - AP-TRAUMA** sunt destinate numai bolnavilor care nu au beneficiat de materiale sanitare specifice, dispozitive și altele asemenea în cadrul programelor naționale de sănătate curative finanțate de la bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. **AP-TRAUMA** sunt elaborate, derulate și finanțate de către Ministerul Sănătății și se implementează prin unități

sanitare care au în structură secții/compartimente de neurochirurgie, ortopedie, ortopedie pediatrică și chirurgie orală și maxilofacială:

- Sp.Cl.de Urg.pt.Copii "Sf.Maria" Iasi
- Sp.Cl.de Urg."Prof.Dr.N.Oblu" Iasi

În 2017 finanțarea pe AP-TRAUMA a fost de 340.000 lei.

- **acțiunile prioritare care se adresează cazurilor critice de accident vascular cerebral acut - AP-AVCa** sunt destinate numai bolnavilor care nu au beneficiat de materiale sanitare specifice, dispozitive și altele asemenea în cadrul programelor naționale de sănătate curative finanțate de la bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate. **AP-AVCa** sunt elaborate, derulate și finanțate de către Ministerul Sănătății și se implementează prin unități sanitare care au în structură secții/compartimente de neurologie: Sp.Cl.de Urg."Prof.Dr.N.Oblu" Iasi.

În 2017 finanțarea pe AP-AVC a fost de 89.000 lei.

**CAP. 14 - RAPORTUL COMPARTIMENTULUI DE SUPRAVEGHERE
EPIDEMIOLOGICĂ ȘI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE**

Programe derulate :

1. Programul Național de Vaccinări.
2. Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare.
3. Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV.
4. Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei.
5. Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizarea utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței.

În vederea desfasurării campaniilor de imunizare s-a întocmit și transmis către Ministerul Sănătății și Centrul Național pentru Supravegherea și Controlul Bolilor Transmisibile (CNSCBT), la termenele solicitate, necesarul de vaccinuri stabilit conform calendarului de vaccinare în vigoare.

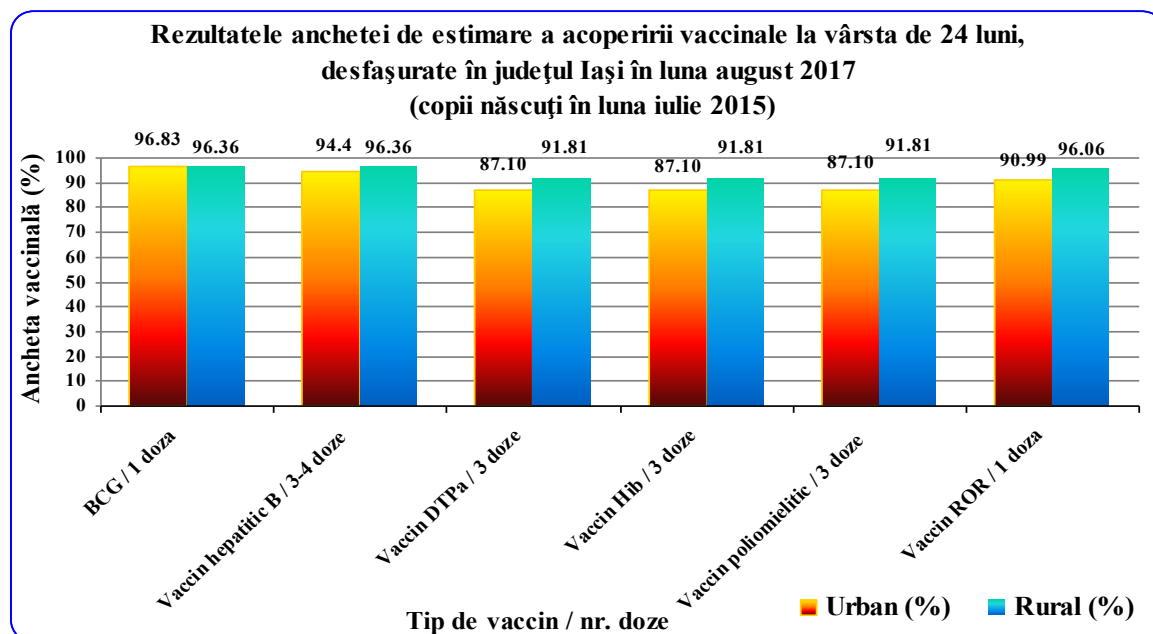
Pe baza raportărilor efectuate de către medicii vaccinatori și a verificărilor lunare privind corectitudinea datelor, s-au centralizat realizările fiecărei campanii de imunizare și stocurile de vaccin disponibile.

Rezultatele campaniilor de vaccinare din județul Iași în anul 2017

Tip de vaccin	Număr doze administrate	Tip de vaccin	Număr doze administrate
BCG	8821	dT / dTPa	2850
VHB pediatric	3115	VTA	96
DTPa-VPI-Hib-HB	23134	Hepatic A pediatric	474
Pneumococic	1769	Hepatic B adult	16
ROR	25942	Antigripal	40770
DTPa-VPI	12818		

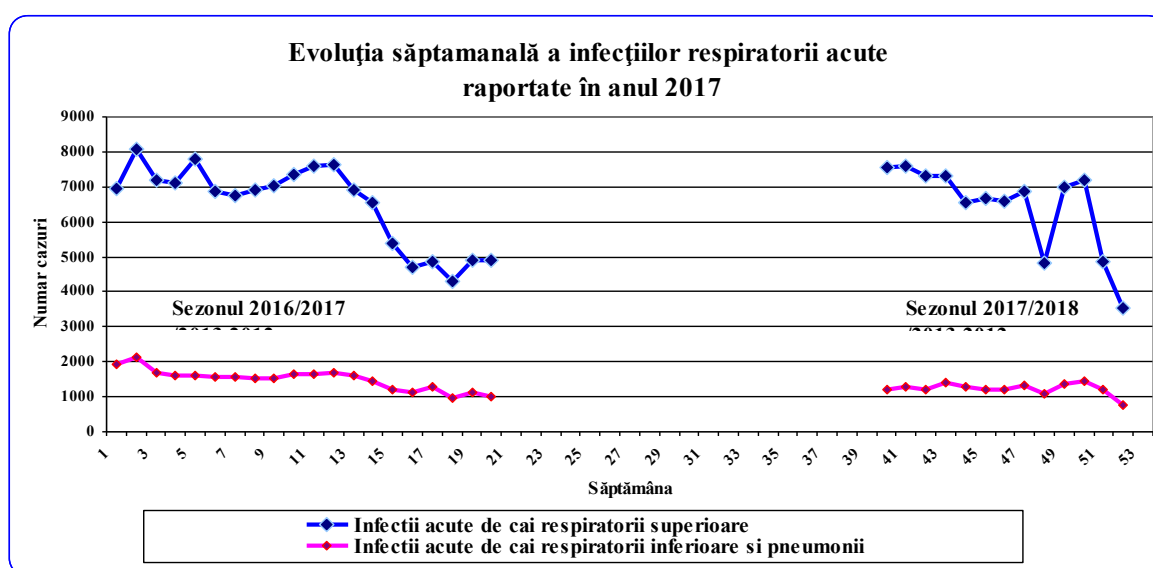
În conformitate cu metodologia stabilită de CNSCBT în lunile februarie și august 2017 s-au desfășurat anchetele de estimare a acoperirii vaccinale, prin colectarea datelor de la toți medicii vaccinatori .

Analiza rezultatelor activității de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 24 luni (copii născuți în luna iulie 2015) evidențiază cea mai bună acoperire pentru vaccinarea BCG și anti-hepatită B, cea mai scăzută acoperire înregistrându-se pentru vaccinarea cu DTPa, Hib și VPI în mediul urban (87,10 %).

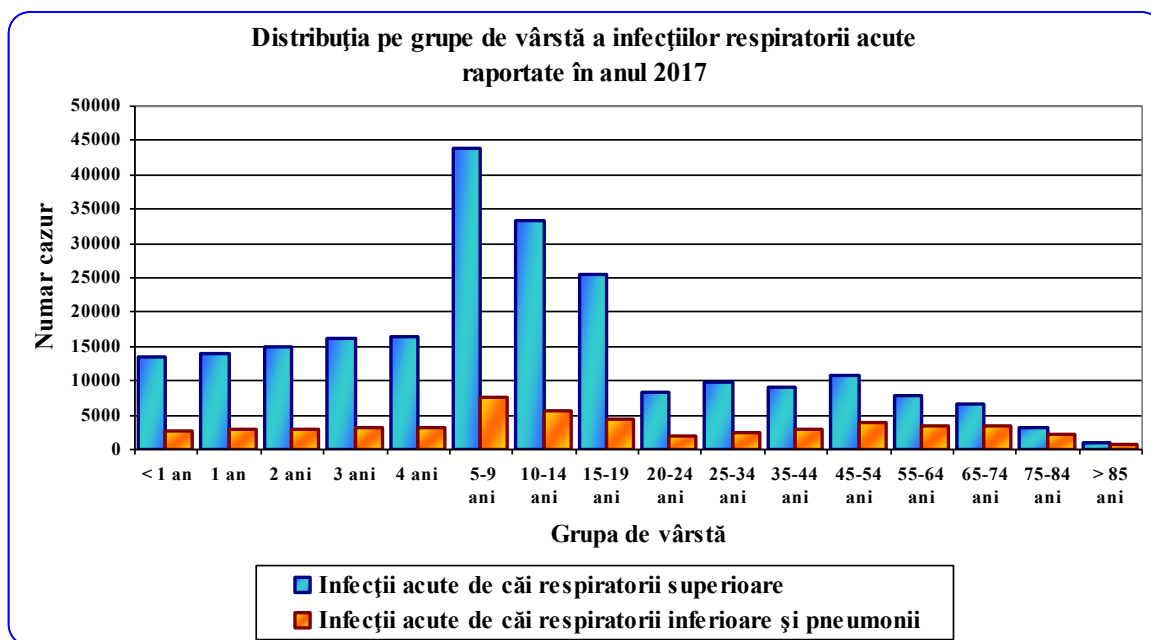


Pe parcursul anului 2017 s-au realizat toate activitățile de supraveghere a bolilor transmisibile (culegerea pasivă și activă a datelor de la toți furnizorii de servicii medicale din județ, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor), conform HG nr. 589/2007, Ord. MS nr. 1466/2008 și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de Centrul National de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile.

Supravegherea infecțiilor respiratorii acute și a gripei, în sistem sentinelă și de rutină, a evidențiat 3 vârfuri de morbiditate, în primele luni ale anului 2017 (săptămâna a 2-a - 10205 cazuri de infecții acute de cai respiratorii superioare, inferioare și pneumonii, săptămâna a 5-a - 9394 cazuri de îmbolnavire și săptămâna a 12-a - 9315 cazuri de îmbolnavire).



Analiza distribuției pe grupe de vârstă a cazurilor de infecții respiratorii acute evidențiază o afectare mai importantă a grupelor de vârstă mici (5-9 ani și 10-14 ani), la care se înregistrează 31,3 % din totalul cazurilor raportate.



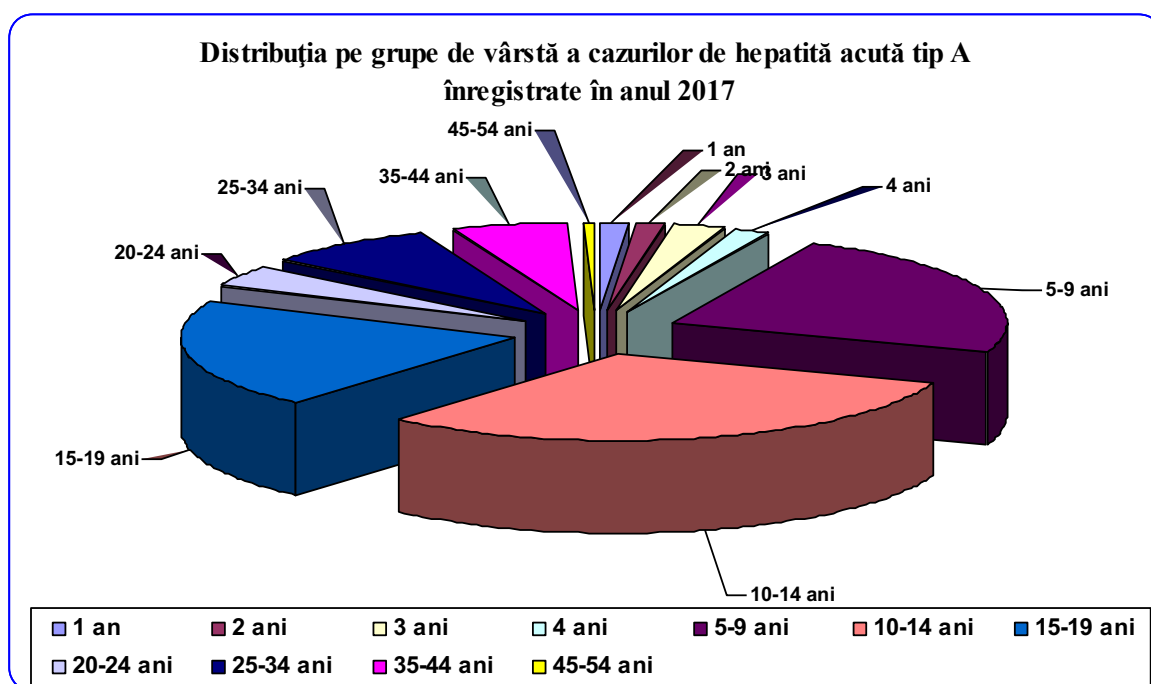
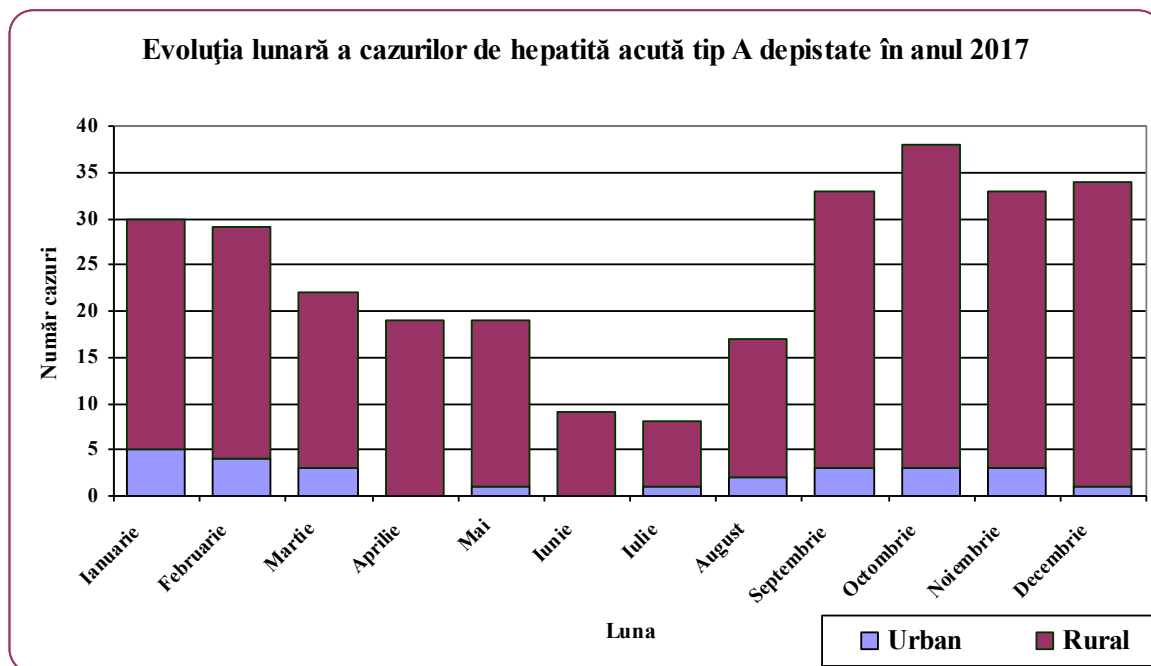
În cadrul supravegherii infecțiilor respiratorii acute tip sentinelă și a studiului I-MOVE, în perioada ianuarie-aprilie 2017 s-au recoltat un număr de 194 de probe de exsudat nazo-faringian pentru diagnosticul virusologic, din care 94 au fost pozitive pentru gripă tip AH3N2 și o probă pentru gripa tip B.

În anul 2017 s-au înregistrat 291 cazuri de hepatită acută tip A, cu 71 mai puține ca în anul precedent, din care 81 de cazuri (28,0 %) în trimestrul I, 47 de cazuri (16,0 %) în trimestrul II, 58 de cazuri (20,0 %) în trimestrul III și 105 cazuri (36,0 %) în trimestrul IV al anului, iar cele mai afectate au fost grupele de vârstă 10-14 ani (90 cazuri), 5-9 ani (69 cazuri) și 15-19 ani (59 cazuri).

În acest context epidemiologic s-au desfășurat acțiuni de depistare activă a cazurilor de îmbolnăvire în 6 localități din județ și s-au vaccinat un număr de 474 de copii contacți, identificați în cadrul anchetelor epidemiologice.

S-au înregistrat 16 focare de hepatită A, din care 6 focare familiale (1 în Municipiul Iași și câte unul în localitățile Andrieseni-Spineni, Barnova-Pietrarie, Ciurea, Valea Lupului și Targu Frumos), 3 focare de colectivitate (în Municipiul Iași, Targu Frumos și Dumbrava) și 7 focare comunitare (2 focare în Bivolari și câte 1 focar în Scanteia, Roscani, Mironeasa, Letcani-Cucuteni și Podu Iloaiei), care s-au datorat

nerespectării măsurilor de igienă, în majoritatea cazurilor în grupuri cu status social scăzut (inclusiv comunități de rromi).

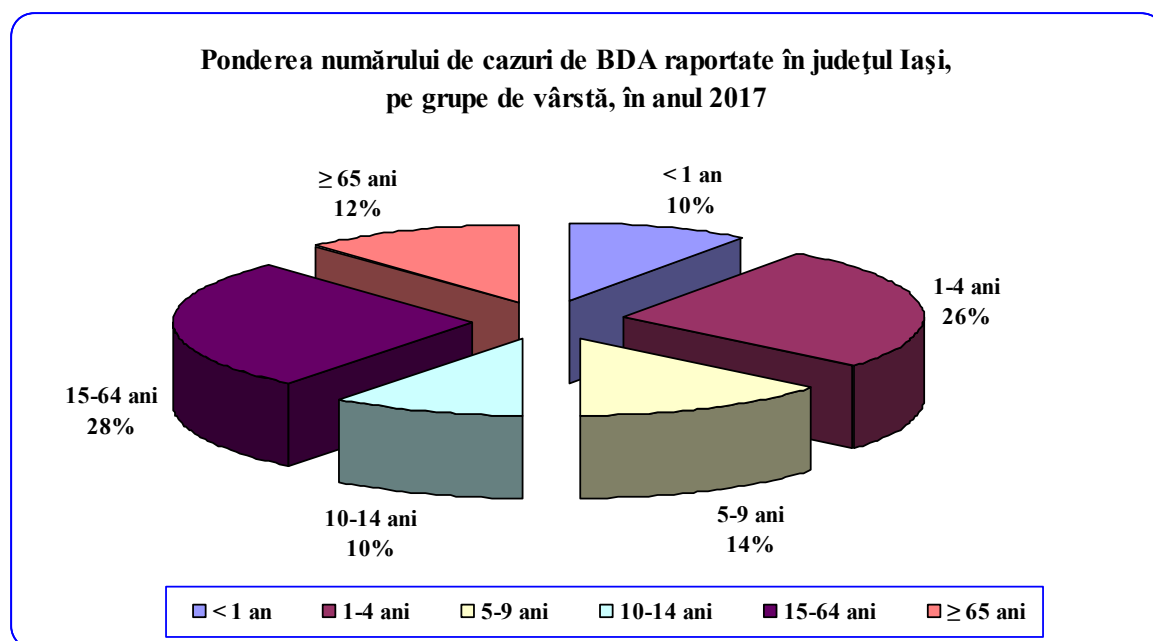
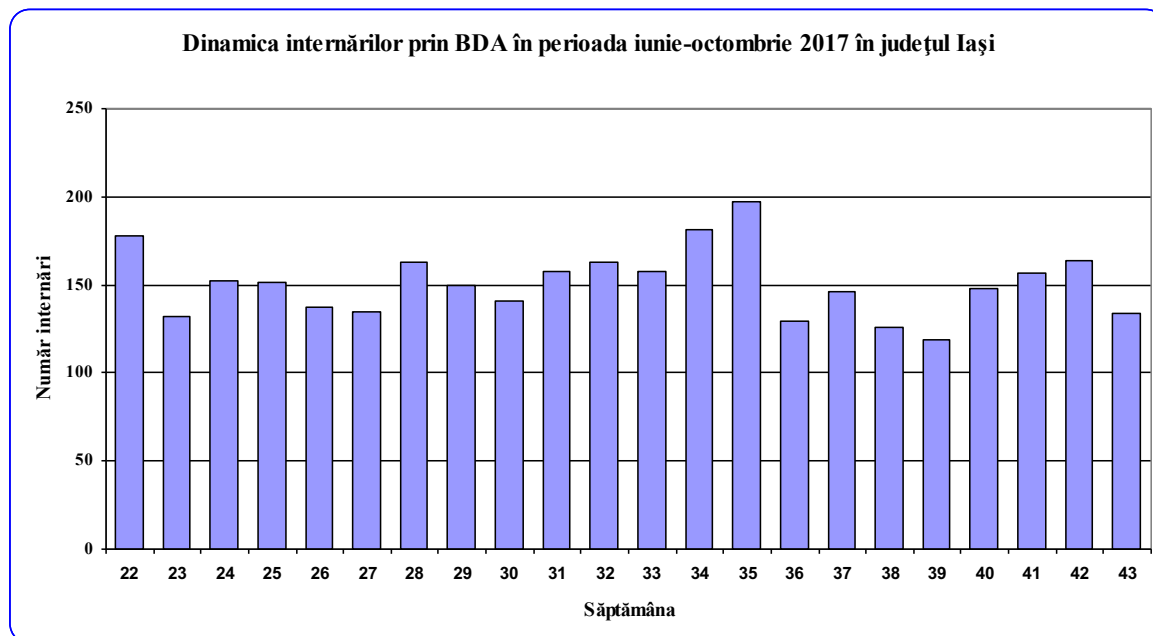


În cadrul supravegherii bolii diareice acute, în perioada iunie-noiembrie 2017 au fost raportate 3450 cazuri internate, iar cel mai mare număr de cazuri din acest sezon s-a înregistrat în săptămâna 35 a anului (197 cazuri).

Investigațiile de laborator au stabilit etiologia pentru un număr de 1675 de cazuri de BDA internate, înregistrându-se o pondere crescută pentru: Giardia – 798 cazuri (23,13

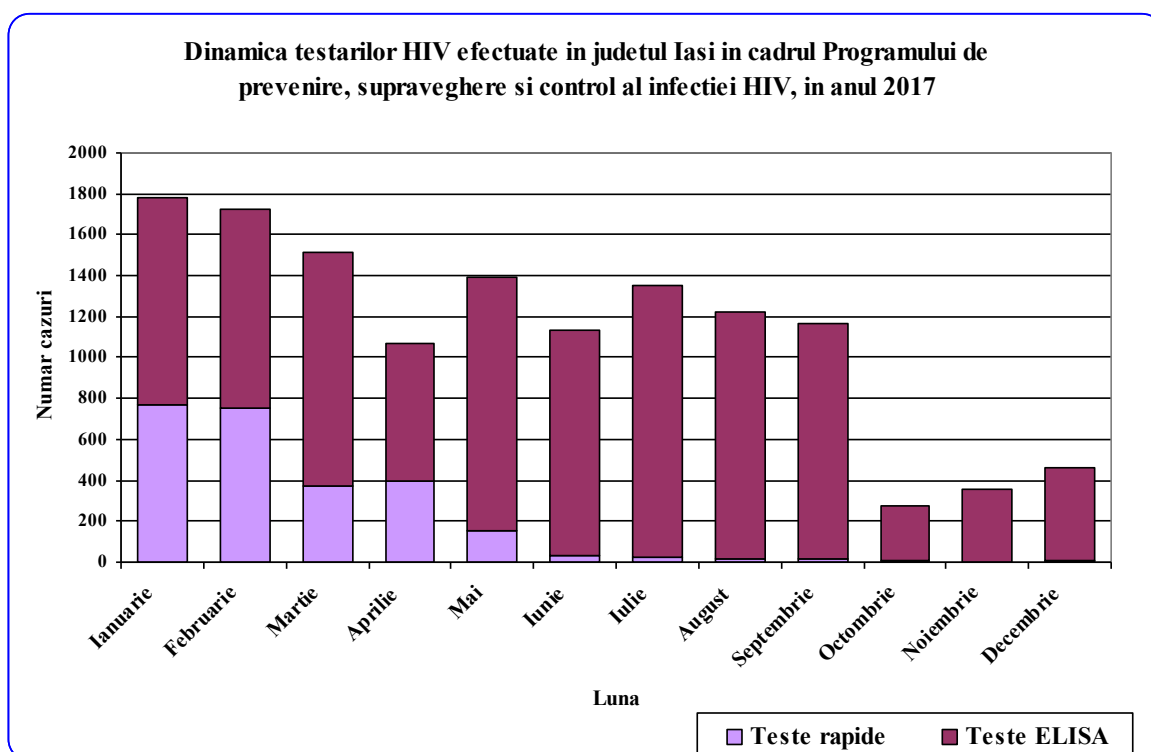
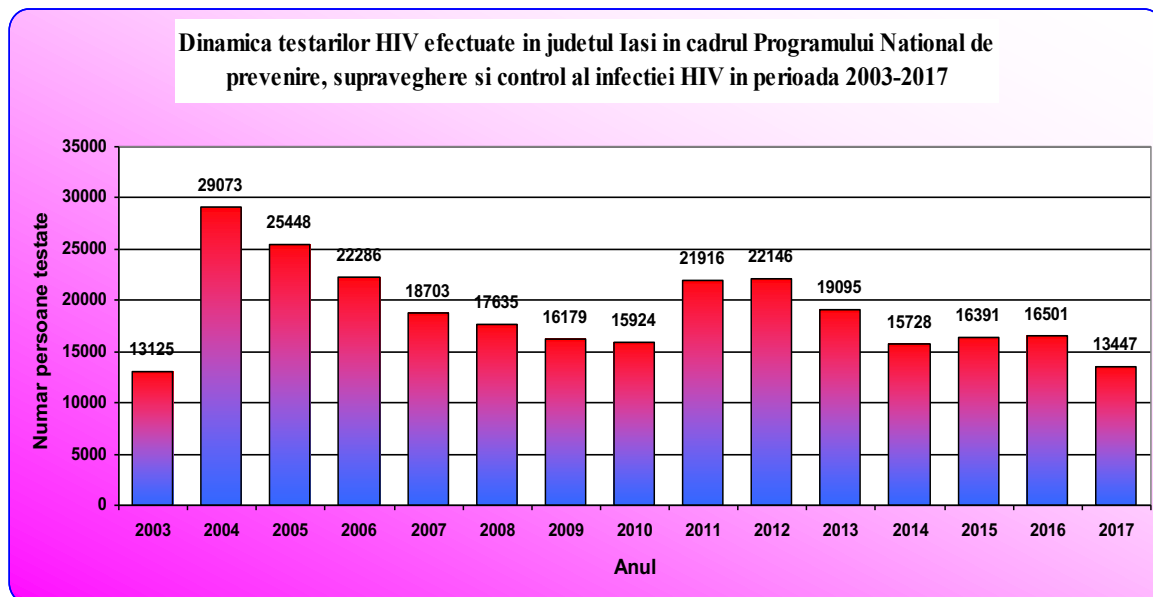
%), Rotavirus - 138 cazuri (4,0 %), Salmonella - 118 cazuri (3,42 %) și Campylobacter - 76 cazuri (2,20 %).

La nivelul întregului an 2017 s-au înregistrat 10587 cazuri de BDA, cu o pondere mai crescută la grupele de vârstă 15-64 de ani (28 % din total) și 1-4 ani (26 % din total).



În cadrul Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV s-au efectuat în județul Iași în anul 2017 un număr de 13447 testări HIV, din care 8832 (65,7 %) reprezintă testările efectuate pentru depistarea infecției la gravide.

Analizând dinamica lunară a testărilor HIV la diferite categorii populaționale, se constată o medie de 1120 de testări/lună, iar valorile cele mai scăzute, înregistrate în trim. IV, se datorează lipsei truselor de diagnostic.



În perioada ianuarie-decembrie 2017 au fost depistate 23 de cazuri noi de infecție HIV, din care 20 cu domiciliul stabil în județul Iași. Un procent de 48 % (11 cazuri) dintre cazurile depistate au fost testate în scopul stabilirii diagnosticului, 5 cazuri au fost depistate

prin programul de screening efectuat la diferite categorii de risc (pacienți cu tuberculoză – 3 cazuri, gravide – 1 caz si donatori – 1 caz), 2 cazuri provin din categoria contacților HIV și 5 cazuri au fost testate la cerere.

Activitatea de depistare a infecției HIV în județul Iași în anul 2017

Nr. crt.	Categorია	Număr cazuri		Total
		Județul Iași	Alte judete	
1.	În scop de diagnostic	9	2	11
2.	Contact HIV	2	0	2
3.	La cerere	5	0	5
4.	Pacienți cu tuberculoză	2	1	3
5.	Gravide	1	0	1
6.	Donatori	1	0	1
	Total :	20	3	23

Față de anul trecut, când s-au înregistrat un număr de 50 de cazuri de infecții cu transmitere sexuală (ITS), din care 33 cu sifilis recent, 15 cu sifilis tardiv și 2 cu gonoree, în anul 2017 s-au raportat 56 de cazuri de ITS (96,4 % infecții luetice), din care 50 % au vârste cuprinse între 25- 44 ani si 26,8 % au varste cuprinse între 45-64 ani.

Repartiția pe grupe de vârstă a cazurilor de infecție cu transmitere sexuală depistate în județul Iași în anul 2017

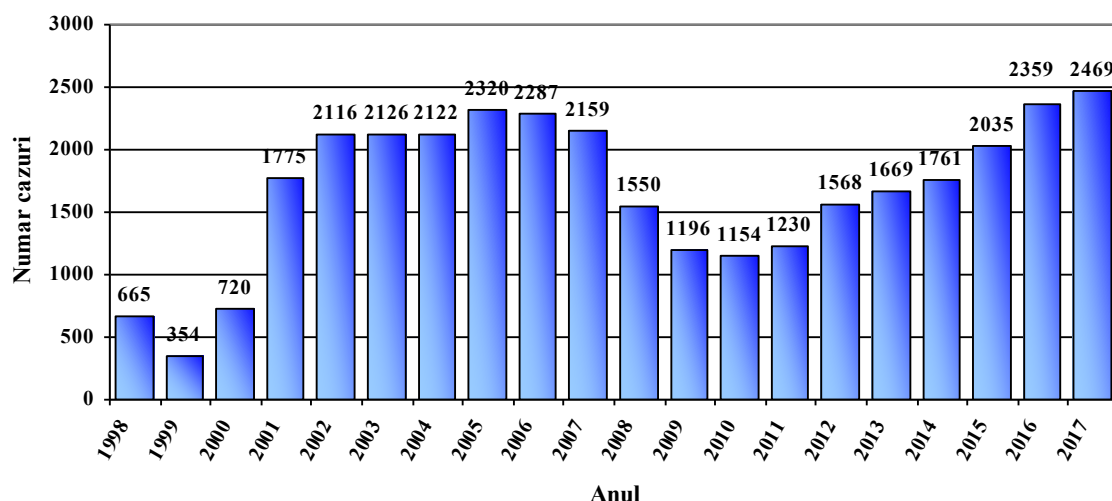
Categorია/ITS	Total	Nr. cazuri pe grupe de vârstă (ani)							
		15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84
Sifilis recent	31	5	2	7	8	2	6	1	0
Sifilis tardiv	23	0	3	6	6	6	1	0	1
Infecții gonococice	2	0	0	1	0	0	0	1	0
Total :	56	5	5	14	14	8	7	2	1

În anul 2017, în cadrul Programului național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistentei medicale si a rezistentei microbiene, precum si de monitorizare a utilizării antibioticelor s-au raportat în județul Iași un număr de 2469 de cazuri de infecții asociate asistentei medicale, valoare mai ridicata decat cele inregistrate în anii precedenti, datorita cresterii calitatii supravegherii epidemiologice .

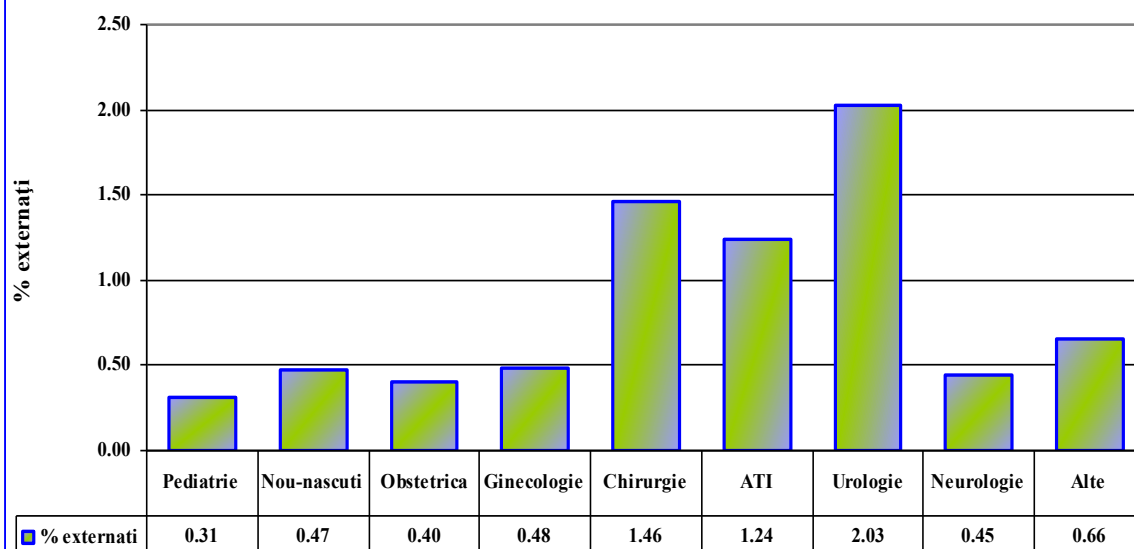
Analiza datelor obținute în cadrul supravegherii de rutină a infecțiilor asociate asistentei medicale evidențiază cele mai ridicate valori ale incidenței în secțiile de urologie (2,03 %), chirurgie (1,46 %) si ATI (1,24 %) și o pondere mai crescută a infecțiilor

digestive (24,06 % din total), infecțiilor respiratorii (21,18 % din total), infecțiilor urinare (17,82 % din total) și infecțiilor de plaga chirurgicala (14,95 % din total) .

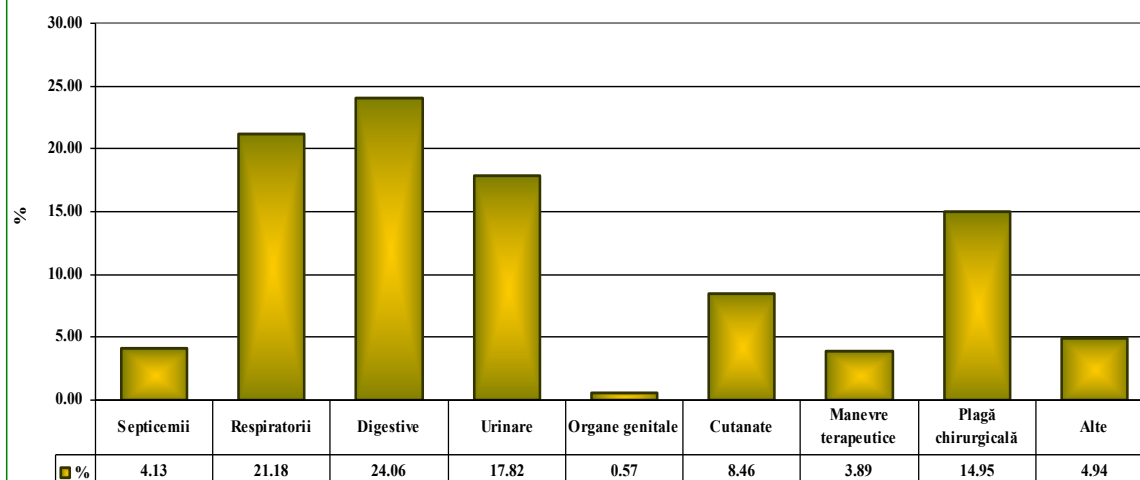
**Situația infecțiilor nosocomiale declarate în județul Iași
în perioada 1998-2017**



**Rata incidenței infecțiilor nosocomiale în sistem de rutină,
pe secții, în anul 2017**



**Structura infecțiilor nosocomiale în sistem de rutină, pe entități clinice,
în anul 2017**

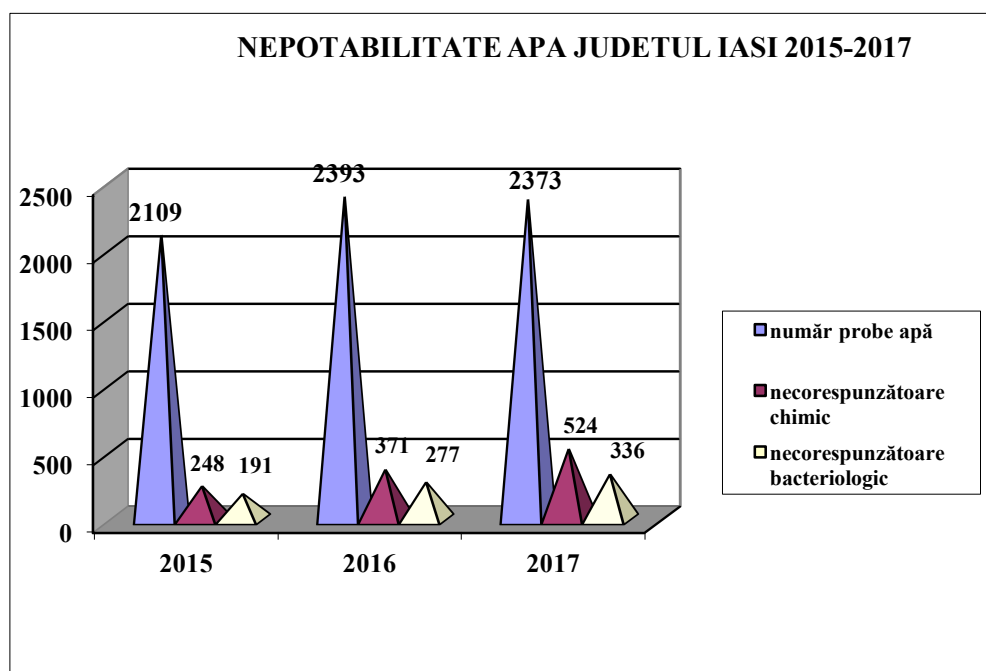


CAP. 15 - RAPORT DE ACTIVITATE AL COLECTIVULUI DE IGIENA MEDIULUI

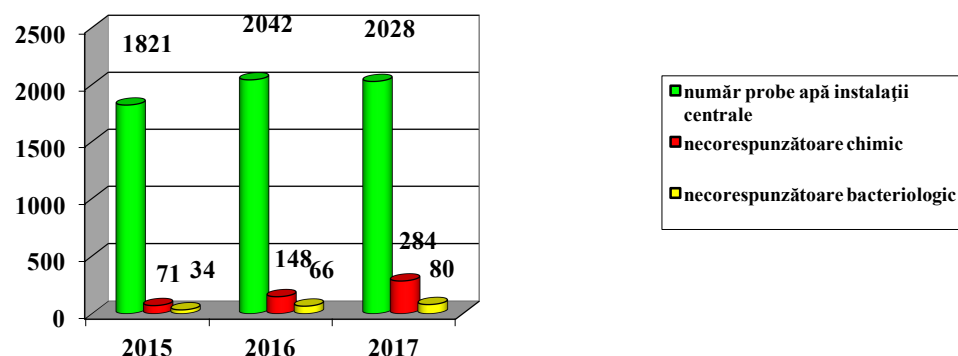
Activități:

- Coordonarea și implementarea activităților specifice sintezelor derulate în cadrul Programului Național de Sănătate II (13 sinteze).
- Supravegherea calității apei potabile din zonele urbane și rurale.

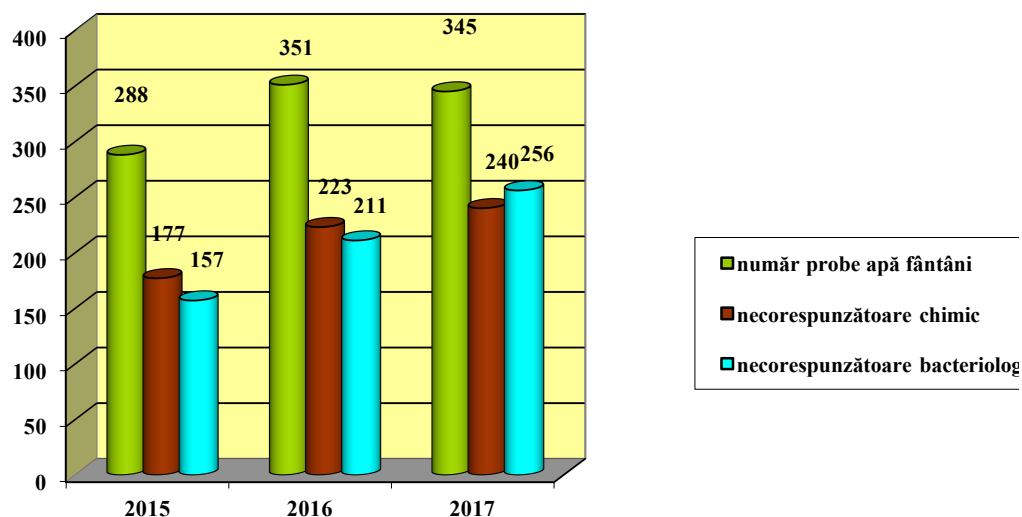
Supravegherea calității apei potabile din zonele urbane și rurale, atât la nivelul stațiilor de tratare, cât și la consumator, pe baza unui plan zilnic, a reprezentat o prioritate, înregistrându-se **2.373** probe recoltate, din care **2.028** la instalații centrale, având un procentaj de **14%** probe necorespunzătoare chimic și **3,9%** bacteriologic și **345** la instalații locale – fântâni, având un procentaj de **69,6%** probe necorespunzătoare chimic și **74,2%** probe necorespunzătoare bacteriologic.



NEPOTABILITATE APA DIN INSTALATII CENTRALE IN JUDETUL IASI 2015-2017



NEPOTABILITATE APA DIN FÂNTÂNI 2015-2017



Activitatea de monitorizare a calității apei din zonele rurale a cunoscut o intensificare în perioada de vară (secetă), subliniem însă că autoritățile locale nu au răspuns decât în proporție de **15,3%** demersurilor noastre de implicare în supravegherea, întreținerea și controlul surselor locale de apă (fântâni, izvoare).

Supravegherea continuă a calității factorilor de mediu a făcut ca de 17 ani în județ să nu se înregistreze nici un episod de epidemie hidrică sau poluare accidentală a mediului.

- Supravegherea calității aerului atmosferic.

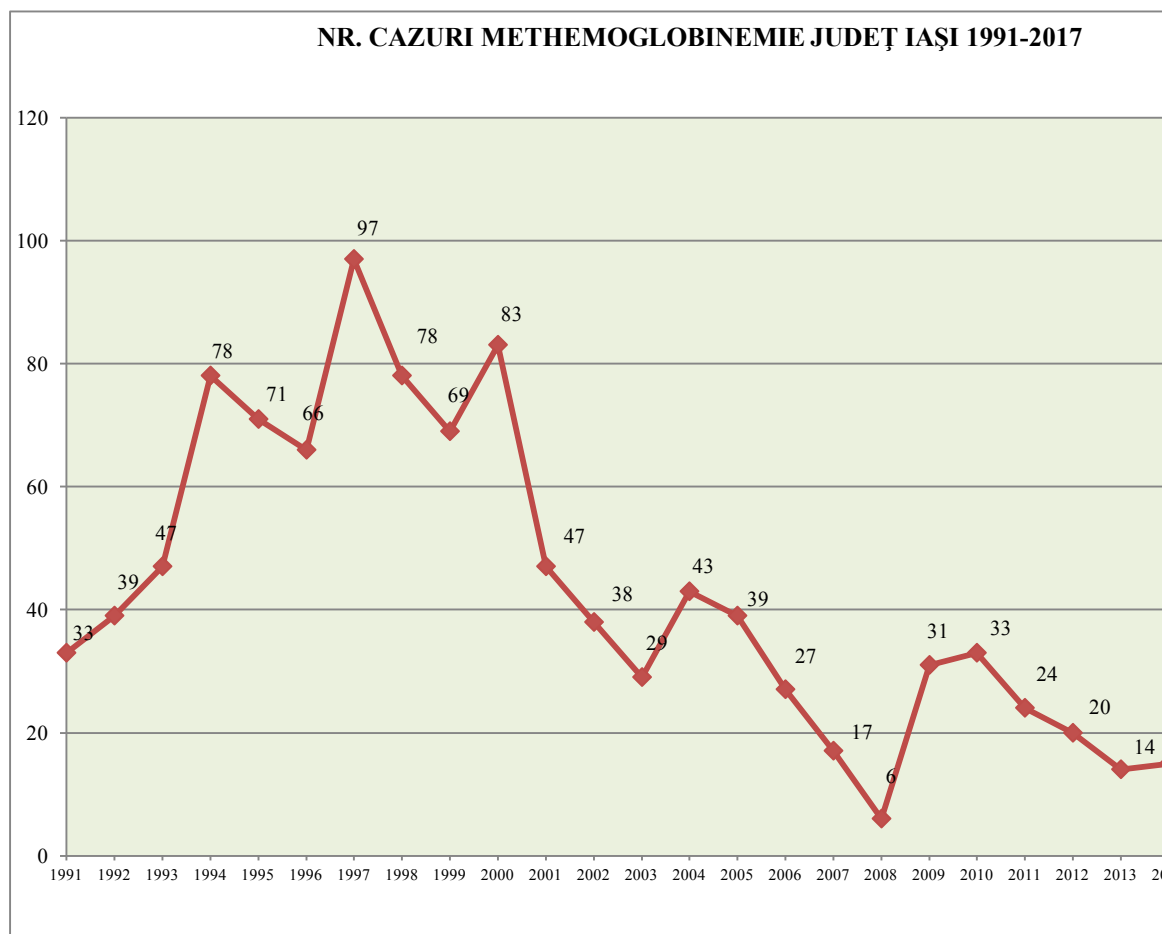
Au fost derulate acțiunile prevăzute în metodologia sintezei denumită „Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban și a aerului interior în institutii publice” din cadrul Programului Național de Sănătate II (raportare la INSP București date de poluare, date demografice, mortalitate și morbiditate pentru

municipiul Iași pe anul 2016).

- Pulberile sedimentabile, care caracterizează nivelul de prăfuire al unui centru populat, s-au analizat din 21 puncte în municipiul Iași, 6 în Pașcani, 3 în Hârlău și Târgu Frumos. Toate cele 396 probe analizate în anul 2017 au fost corespunzătoare.

- Monitorizarea intoxicațiilor acute cu nitrați.

- Numărul total al intoxicațiilor acute cu nitrați la populația 0-1an a fost de **6** cazuri în mediul rural, fără nici un deces.

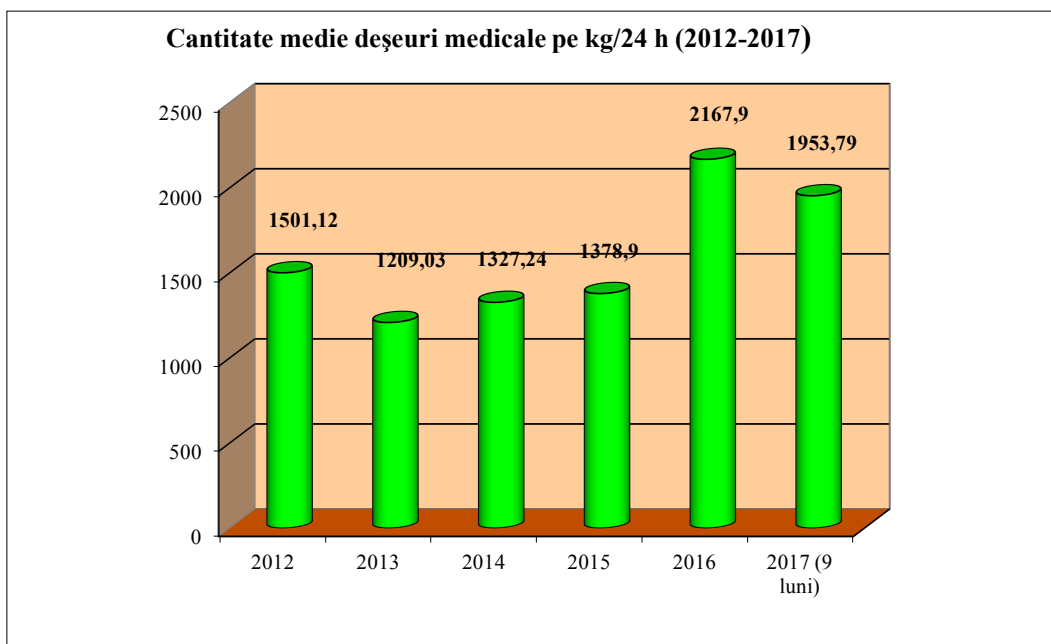


- Monitorizarea intoxicațiilor Intoxicații acute cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, substanțe de abuz, ciuperci, plante, alte produse toxice (care NU fac obiectul ReTox*)

Pe teritoriul județului Iași au fost înregistrate în trimestrul II și III 2017 un număr de **244** cazuri de intoxicații acute cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, substanțe de abuz, ciuperci, plante și alte substanțe toxice, cu un deces. Monitorizarea acestui tip de intoxicații a fost începută din trimestrul II 2017 conform metodologiei sintezei ” Intoxicații acute cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, substanțe de abuz, ciuperci, plante, alte produse toxice (care NU fac obiectul ReTox*) ”din cadrul Programului Național de Sănătate II - Monitorizarea factorilor determinanți din mediul de viață și muncă.

- Supravegherea modului de gestionare a deșeurilor produse în unitățile spitalicești.

În baza raportărilor făcute de unitățile sanitare cu paturi din județul Iași, au rezultat cei mai mari producători de deșeuri de spital ca fiind: Spitalul clinic „Sf. Spiridon”, Institutul Regional de Oncologie Iasi, Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie „Cuza-Vodă”, Institutul de boli cardiovasculare “George I.M.Georgescu”, Spitalul Clinic Dr. C.I.Parhon și Centrul de Dializă Iași-Fresenius Nephrocare.



- Determinări de zgomot în locuințe și în exteriorul acestora la solicitare.

Au fost efectuate la solicitare 19 determinări de zgomot în locuințe, neînregistrându-se depășiri a valorii maxim admise.

- Evaluarea proiectelor și obiectivelor privind conformarea la normele de igienă și sănătate publică în vederea notificării și/sau autorizării sanitare.

Activitatea de notificare sanitară a proiectelor și autorizare sanitară a obiectivelor s-a concretizat prin eliberarea a **1.044** notificări pentru respectarea legalității, **4** notificări pentru certificarea conformității, **21** autorizații sanitare eliberate în baza referatului de evaluare, **51** de autorizații sanitare de funcționare vizate anual pentru sisteme de aprovizionare cu apă potabilă.

ASPECTE POZITIVE ÎN ANUL 2017

- Realizarea în proporție de 86% a activităților cuprinse în Programul Național de Sănătate II - Monitorizarea factorilor determinanți din mediul de viață și muncă.
- Menținerea unui nivel scăzut a intoxicațiilor acute cu nitrați și fără decese.
- Menținerea la nivel zero a epidemiilor hidrice în județul Iași.

- Buna funcționare a biroului cu implicarea permanentă în activitățile instituției.

PRINCIPALELE DISFUNCȚIONALITĂȚI ÎN ANUL 2017

- Dezinteresul major manifestat de autoritățile locale privind supravegherea calității apei provenite din surse publice locale.
- Ambiguități ale unor articole din Ordinul MS 119/2014 care îngreunează mult activitatea de avizare sanitară.

PROPUNERI DE ÎMBUNĂTĂȚIRE A ACTIVITĂȚII PENTRU ANUL 2018

- Cursuri de instruire a personalului pe probleme profesionale și IT.
- Sensibilizarea consiliilor locale în vederea unei mai bune colaborări cu DSP Iași privind situația aprovizionării cu apă potabilă în localitățile din mediul rural (catagrafierea surselor de apă și monitorizarea calității apei).
- O mai bună colaborare din partea CRSP Iași și INSP București-forul metodologic al DSP Iași.

CAP. 16 - RAPORTUL LABORATORULUI DE IGIENA RADIAȚIILOR

RAPORTUL STĂRII DE SĂNĂTATE A COMUNITĂȚII DIN JUDEȚELE IAȘI, VASLUI ȘI NEAMȚ PENTRU ANUL 2017

Laboratorul de igiena radiațiilor ionizante din cadrul Direcției de Sănătate Publică Iași în anul 2017 și-a desfășurat activitatea conform Ordinul MS 1373/ 2009 în teritoriul arondat, Județele Iași, Vaslui și Neamț

I. Avizari/autorizari din punct de vedere sanitar a practicilor radiologice, astfel:

Numar avize sanitare amplasare/construcție:	27
Numar avize sanitare de principiu	14
Numar autorizatii sanitare utilizare:	135
Numar de bulletine de verificare aparate radiologice:	33
Buletine expertizare loc muncă	12
Buletine verificare contaminări suprafețe	24
Buletine de verificare a ecranelor de protecție	140
Buletine de monitorizare a locurilor de muncă	33
Vize Autorizatii sanitare utilizare	263
	125
Evaluari unitati cu potential radiologic	
I.1 Obiective Nucleare	
Judetul	Numar Obiective Nulceare
	totalmedicalindustrialaltul1)
IAȘI	12111416
VASLUI	222810
NEAMȚ	484620
TOTAL GENERAL	18217633
Obiective Nucleare Majore:	1. Sectorul de explorare geologica minerit uranifer Bicazul Ardelean, ecologizare si inchderea minelor: 1 Telec, 2 Telec, 5 Telec, 4 Brani, 7 Brani, 6 Tepeseni, 1 Frunti, 3 Bicaz Chei inclusiv a haldelor aferente galeriilor 2. Sectorul de explorare geologica minerit uranifer Primatar I – II Grintesti, ecologizare si inchderea a 32 de galerii miniere inclusiv a haldelor aferente acestora

¹ Unitati de cercetare, invatamant, etc

I.2 Persoane expuse profesional la Radiatii Ionizante				
Judetul	Numar Expusi Profesional			
	Total	medical	industial	altul
IASI	832	803	3	26
NEAMT	186	186	0	0
VASLUI	129	129	0	0
TOTAL GENERAL	1147	1118	3	26

II. ACTIUNI DE SUPRAVEGHERE SI MONITORIZARE

II.1. Monitorizarea radioactivitatii apei potabile, alimentului si factorilor de mediu.

Monitorizare apa potabilă distribuita in sistem centralizat (LEGEA 458/2002)

JUDET	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
IAȘI	33	99	
NEAMȚ	15	45	
VASLUI	19	57	
TOTAL LIRI	67	191	

Supraveghere apă minerală

JUDET	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
SUCEAVA	11	22	
NEAMȚ	3	6	
TOTAL LIRI	14	28	

Tipuri de măsurători și separări radiochimice:alfa global, beta global iar din sursele de profunzime radon

Supraveghere aliment: Lapte de consum (Recomandarea 2000/473/Euratom)

JUDET	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
IAȘI	4	8	
NEAMȚ	2	4	
VASLUI	4	8	
TOTAL LIRI	10	20	

Tipuri de măsurători și separări radiochimice:alfa și beta global

Supraveghere aliment: Dieta (Recomandarea 2000/473/Euratom)

JUDET	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
IAȘI	4	8	
NEAMȚ	2	4	
VASLUI	2	4	
TOTAL LIRI	8	16	

Tipuri de măsurători și separări radiochimice:alfa și beta global

Rețeaua Globală OMS/PNUM de Monitorare a Radioactivității Mediului (GERMON) în caz de accident nuclear

JUDETUL	Tipul probei	Număr probe	Număr analize	Probe cu
---------	--------------	-------------	---------------	----------

	efectuate	efectuate	valori depasite
Debitul dozei absorbite în aer (nGy/h) a radiației gamma la 1 m de sol	12	12	
Depuneri atmosferice (Bq/m2/lună)	4	4	
Lapte consum (Bq/l)	8	16	
Activitatea alfa si beta global, a aerosolilor (Bq/m3)	12	24	

CAP. 17 – RAPORTUL COLECTIVULUI IGIENA ALIMENTULUI

Activitățile desfășurate în cursul anului 2017 s-au desfășurat pe următoarele obiective:

- Acțiunile axate, în principal, pe aplicarea metodologiilor de lucru din cadrul celor 10 sinteze naționale și anume: prelucrarea metodologiilor și stabilirea unităților reprezentative, recoltarea de probe, colectarea, înregistrarea, analiza, întocmirea și raportarea datelor către Centrele Regionale de Sănătate Publică coordonatoare.

Acțiunile incluse în cadrul PN2 subprogramul 2 vizând Igiena Alimentației au fost:

A. Evaluarea stării de nutriție și a tipului de alimentație al populației

1. Supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației

A fost vizată populația adultă peste 20 ani, grupurile vulnerabile în scopul cunoașterii nivelului și structurii alimentației acestei categorii de populației, a evaluării stilului de viață (activitate fizică, fumat, consum de băuturi alcoolice și suplimente alimentare), a deprinderilor și comportamentului alimentar în vederea depistării și corectării obiceiurilor alimentare greșite.

În elaborarea sintezei s-a colaborat cu medicii de familie; a fost evaluat un număr de 50 persoane privind dieta zilnică pe 1 zi, frecvența alimentară și stilul de viață. Starea de nutriție pentru cei 50 de subiecți a fost evaluată prin examinări de laborator pentru 10 din cei mai uzuali parametri

2. Monitorizarea consumului de aditivi alimentari

Scopul sintezei este monitorizarea cantitativă a aditivilor utilizați în produsele alimentare, în vederea protejării populației împotriva efectelor datorate consumului inadecvat de aditivi alimentari. În anul 2017 nu s-a realizat această sinteză pentru că nu au existat producători care să corespundă cerințelor impuse prin metodologia de lucru respectiv să utilizeze în procesul tehnologic de producere a berii grupul de aditivi alimentari „E 220-228 Dioxid de sulf – Sulfiți”.

B. Monitorizarea calității și valorii nutritive a alimentelor

3. Monitorizarea calității suplimentelor alimentare

Au fost identificați și înregistrați producătorii autohtoni, importatorii și distribuitorii de suplimente alimentare și s-au catalogat, în funcție de categoria de ingrediente din compoziție (vitamine și /sau minerale, vitamine și /sau minerale cu alte substanțe, suplimente cu alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional) un număr de **113**

produse. De la unul din producători autohtoni, s-au recoltat și analizat din punct de vedere al metalelor grele (plumb și cadmiu) un număr de **2** probe, ambele corespunzătoare.

4. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații

Au fost catagrafiate categoriile de produse alimentare specificate prin metodologia de lucru și care ar putea conține ingrediente iradiate, pentru identificarea produselor și/sau ingredientelor alimentare tratate cu radiații ionizante care sunt importate/distribuite sau comercializate pe teritoriul României.

În cursul anului 2017 au fost catagrafiate un număr de **506** condimente, **372** ingrediente vegetale uscate și ceaiuri din fructe uscate, **212** plante aromatice uscate și au fost recoltate pentru analiză 2 probe de produs tip “suplimente vegetale uscate” pentru care nu s-a detectat iradierea.

5. Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe

Scopul propus a fost obținerea datelor privind consumul de alimente cu adaos de vitamine și minerale la nivel național aportul de nutrienți al populației, modificările obiceiurilor alimentare

În anul 2017 au fost identificate și catalogate un număr de **30** produse din gama cereale și produsele pe bază de cereale, lapte și produse lactate, sucuri de fructe sau legume, băuturi energizante, dulciuri cu consemnarea cantităților de vitamine, minerale și alte substanțe. Produsele au fost verificate privind respectarea legislației referitoare la obținerea notificării de la Ministerul Sănătății.

6. Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate – nu s-a realizat în anul 2017 din lipsa producătorilor locali.

7. Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman

Și în anul 2017 s-a urmărit respectarea prevederilor legale referitoare la iodarea universală a sării pentru consum prin determinarea nivelului iodatului de potasiu și a iodului total dintr-un număr de **20** de probe recoltate din unități comerciale de desfacere (sare autohtonă și de import), depozite de distribuție și unități de ambalare.

8. Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială

Scopul sintezei este protejarea populației vulnerabile (sugari, copii de vârstă mică, subiecți cu cerințe nutritive determinate medical) împotriva efectelor datorate consumului

inadecvat al acestor produse, depistarea și înlăturarea factorilor de risc chimici și bacteriologici care ar putea modifica siguranța acestora.

În 2017 din produsele comercializate pe piața noastră, au fost recoltate 10 probe pentru determinarea parametrilor cei mai semnificativi: cei microbiologici inclusiv *Salmonella* spp., micotoxine, nitrați, metale grele (plumb, cadmiu, aluminiu, staniu și mercur), pesticide și benzo(a)piren.

9. Rolul alimentului în toxiinfecțiile alimentare

În 2017 s-au înregistrat 4 focare de TIA pentru care s-a realizat, împreună cu Laboratorul de epidemiologie, ancheta epidemiologică cu luarea măsurilor specifice în focar.

C. Evaluarea factorilor de risc din materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele

Scopul sintezei este cunoașterea și actualizarea datelor referitoare la unităților producătoare/prelucrătoare/importatoare de obiecte și materiale destinate contactului direct cu produsele alimentare autohtone. În anul 2017 s-au efectuat determinări de plumb, cadmiu, cupru, crom și zinc în obiectele de ceramică, cele emailate sau din inox fabricate în țară și din import, s-a evaluat migrarea globală de componente pentru obiectele din material plastic și s-a determinat migrarea specifică de componente – formaldehidă și metale grele din obiecte de melamină, hârtie sau carton care vin în contact cu alimentul.

▪ Monitorizarea prin evaluarea periodică din punct de vedere fizico-chimic și microbiologic a produselor distribuite: a produselor lactate și de panificație distribuite în școli și grădinițe în perioada anului școlar 2016-2017 prin programul „Corn și Lapte” și a preparatelor alimentare de la unitățile care au încheiat un contract de prestări servicii cu D.S.P. :

- 3 probe produse lactate analizate fizico-chimic și bacteriologic;
 - 21 probe produse de panificație analizate bacteriologic;
 - 386 preparate alimentare analizate bacteriologic – din care 33 analizate și fizico-chimic;
 - 28 produse alimentare pentru care s-a efectuat valoarea nutritivă.
- Evaluarea condițiilor igienico-sanitare pentru obiectivele cu profil alimentar în vederea certificării legalității / conformității cu normele de igienă și sănătate publică. Pentru cele **163** unități cu profil alimentar înregistrate s-au eliberat:

- 63 notificări din care 16 unități comerciale (1 respingere), 38 unități de alimentație publică și colectivă (4 respingeri), 1 unitate catering și 3 autoutilitare transport produse alimentare.
- 67 avize de construcție, din care 24 pentru unități de alimentație publică și colectivă (2 respingeri), 43 unități comerciale (6 respingeri), 4 depozite (1 respingere), 4 unități de producție. Prin activitatea de notificare sanitară a obiectivelor cu profil alimentar, prin eliberarea avizelor de construcție /reamenajare, prin serviciul de consultanță oferit și prin contractele de prestări servicii (alimente, apă, teste de sanitație și aeromicrofloră) realizate în anul 2017 s-au adus încasări la bugetul unității de peste **139.855 RON**.
- Alte obiective urmărite în cursul anului 2017, la nivelul Colectivului:
 - s-au înregistrat datele cu privire la situația obiectivelor cu profil alimentar, fiecare asistent întocmind evidențele sectorului repartizat;
 - s-au verificat dosarele de obiectiv în vederea obținerii avizului de construcție pentru unitățile cu profil alimentar - s-au eliberat 67 avize de construcție / reamenajare, din care 9 au fost cu termen de remediere a deficiențelor;
 - la cererea terților s-au desfășurat activități de consultanță, furnizându-se informații referitoare la : circuitul funcțional al produselor și personalului, adaptat la tipul de activitate cu profil alimentar și la spațiul ales pentru desfășurarea acestei activități, la analizele medicale obligatorii în sectorul alimentar, la modalitățile și periodicitatea cu care se efectuează cursurile de igienă;
 - au fost recoltate un număr de **353** teste de sanitație (7 necorespunzătoare) și **70** teste de aeromicrofloră;
 - s-a urmărit participarea personalului din obiectivele cu profil alimentar la instruirea în probleme de igienă cu eliberarea certificatelor de absolvire a cursurilor de igienă;
 - s-a participat, în colaborare cu Compartimentul de epidemiologie, la efectuarea anchetei epidemiologice în cazul focarelor de TIA înregistrate.

Aspecte pozitive:

- neefectuarea de cheltuieli neeconomice și nejustificate
- personalul din cadrul colectivului s-a achitat integral de sarcinile impuse de fișa postului;
- colaborarea cu toate compartimentele / birourile / serviciile din cadrul DSP, cu CRSP-urile responsabile de sintezele naționale, cu laboratoarele DSP-urile din țară implicate în sintezele naționale;

- reducerea consumurilor materiale fără afectarea calității activității.

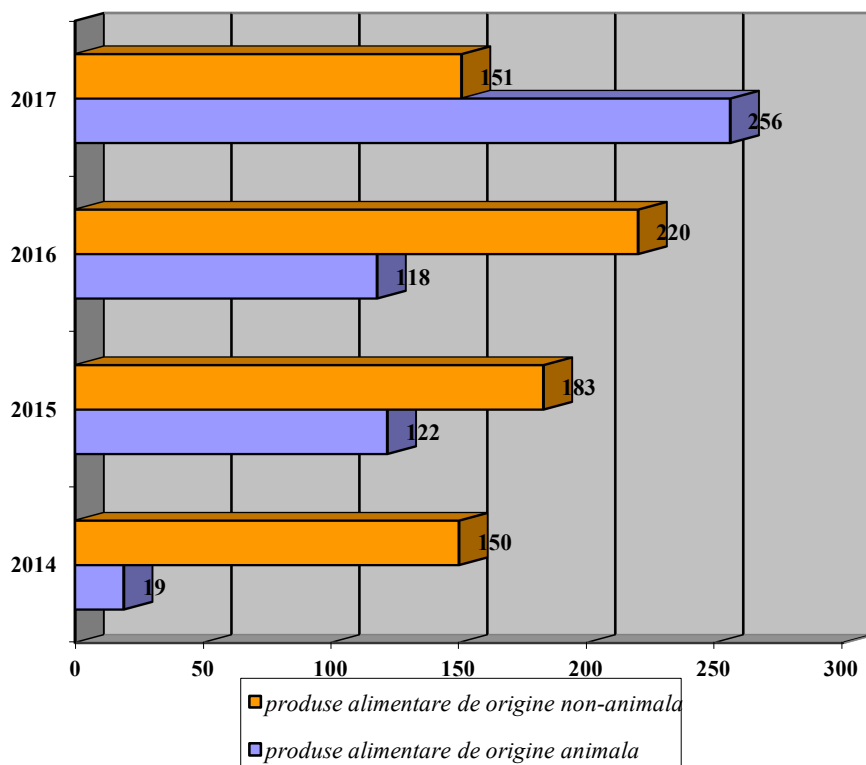
Disfuncționalități:

- întârzieri în trimiterea metodologiilor de lucru în vederea realizării sintezelor naționale;
- inexistența cadrului legislativ actualizat și adaptat cerințelor și solicitărilor populației;
- inexistența unui registru unic de evidența a unităților cu profil alimentar cu risc asupra stării de sănătate a populației;

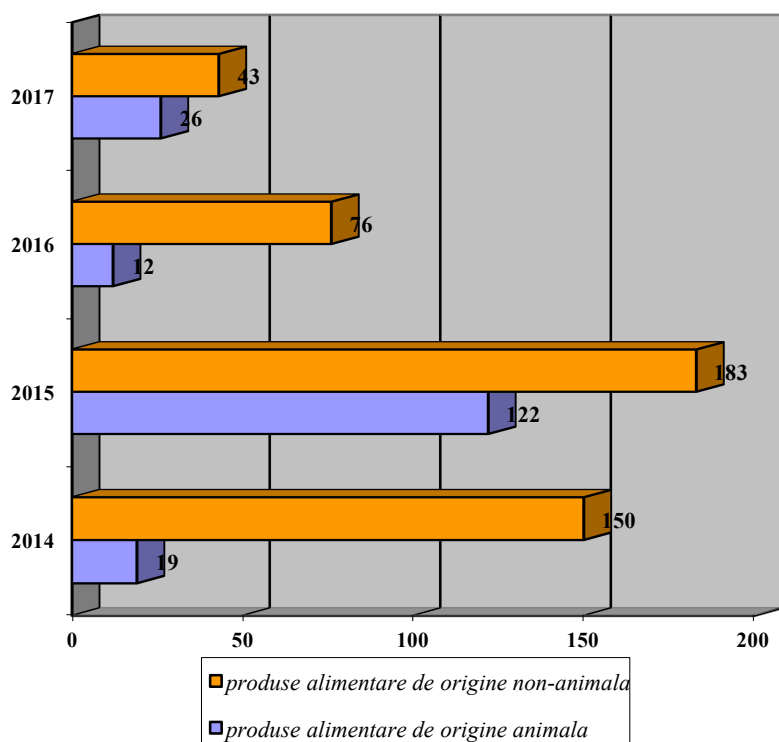
Propuneri:

- obligativitatea unităților alimentare care produc, prelucrează, servesc, depozitează, transportă și desfac alimente să solicite și să funcționeze pe baza avizului sanitar / autorizației sanitare și a evaluării anuale / înregistrării la înființare (această obligativitate reprezintă o mai bună supraveghere a condițiilor igienico-sanitare de funcționare și pe de alta parte reprezintă și o sursă de venituri pentru institutie);
- posibilitatea recoltării probelor de produse alimentare în cadrul programelor naționale de sănătate de către tot personalul, inclusiv cei din sectorul de supraveghere;
- creșterea numărului de contracte de prestări servicii încheiate cu agenții comerciali ce prestează activități legate de aliment;
- instruirea profesională periodică printr-o participare mai largă la cursuri și informări pe problematica de prevenire a impactului factorilor de mediu (aliment, apă, aer, sol) asupra stării de sănătate a populației , pentru cadrele medii și superioare și foarte important cursuri în domeniul IT;
- organizarea de întâlniri periodice cu forurile metodologice superioare (CRSP-uri) și schimburi de experiență cu colegii din alte DSP-uri;
- reglementarea, modificarea și completarea normelor de igienă referitoare la amplasarea și amenajarea unităților cu profil alimentar (ord.M.S.119 /2014, anexa norme art.1, lit.c; cap.I, art.5, art.6) și a condițiilor de funcționare a obiectivelor cu profil alimentar.

**EVOLUȚIA COMPARATIVĂ A NUMĂRULUI DE PROBE DE ALIMENTE
ANALIZATE MICROBIOLOGIC ÎN PERIOADA 2014-2017**



**EVOLUȚIA COMPARATIVĂ A NUMĂRULUI DE PROBE DE ALIMENTE
ANALIZATE FIZICO-CHIMIC ÎN PERIOADA 2014-2017**



CAP. 18 – RAPORTUL COLECTIVULUI IGIENA COLECTIVITĂȚILOR DE COPII/TINERET

Principalele acțiuni desfășurate în cadrul colectivului de igienă școlară în 2017 au fost:

1. Evaluarea comportamentelor legate de fumat la populația școlară conform metodologiei pentru studiul *GYTS (Global Youth Tobacco Survey)*. Particularitatea acestui studiu constă în faptul că, atât baza de date cât și analiza datelor se realizează în SUA la CDC Atlanta. INSP realizează doar interpretarea rezultatelor primite.

Au fost investigați 83 elevi și 6 profesori prin aplicarea unui număr de 89 de chestionare.

2. Evaluarea dezvoltării fizice a copiilor și tinerilor pentru depistarea tulburărilor de creștere și a tulburărilor de nutriție, a supraponderabilității și obezității prin intermediul cabinetelor școlare, studențești, medici familie. Prin medicii școlari au fost evaluați un număr de 9992 subiecți iar prin medicii de familie 2387.

3. Monitorizarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor prin examen medical de bilant, dispensarizare, triaje epidemiologice.

În cadrul acestei acțiuni au fost examinați somatometric un număr de **18.848** subiecți, din care:

- armonici – **15.119**
- dizarmonici cu plus de greutate – **2.582**
- dizarmonici cu minus de greutate – **1.147**.

S-au depistat **5.229** copii și tineri cu afecțiuni ce au necesitat dispensarizare.

Ca și în anul precedent, pe locul I în cadrul afecțiunilor cronice au fost tulburările de vedere (**1.303 vicii de refracție**), pe locul II alte boli de metabolism (**872**), pe locul III deformări câștigate ale coloanei vertebrale (**806 cazuri**), pe locul IV obezitate din cauze neendocrine (**480 cazuri**).

În consiliul profesoral al fiecărei școli s-a adus la cunoștință situația bolile cronice ale colectivității respective și s-au căutat soluții pentru îndepărtarea factorilor de risc (iluminat necorespunzător, bănci improprii neadaptate vârstei, poziția defectuasă în bancă).

În categoria de vârstă de 0 - 19 ani s-au depistat un număr de **15.799** afecțiuni cronice (15.464 afecțiuni depistate de către medicii școlari și 335 de medicii de familie) dintr-un număr de **50.006** subiecți investigați.

În urma triajelor epidemiologice, efectuate după vacanțele mari, au fost depistați copii cu afecțiuni infecto-contagioase care nu au putut începe imediat activitatea școlară.

Total copii triați **351.134**. Pentru 268.118 subiecți triajul a fost asigurat de medicii școlari iar pentru 83.016 triajul a fost asigurat prin medicii de familie.

4. Monitorizarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor care nu au fost cuprinși în examenul de bilanț .Au fost evaluați un număr de 21.549 subiecți din 813 clase, din care somatometric – 21.549 și psihologic - 385.

5. Identificarea, cuantificarea și monitorizarea riscului specific pentru sănătate generat de comportamentele cu risc:

a) Evaluarea comportamentelor cu risc pentru sănătate

Se realizează pe bază de chestionare YRBSS varianta A pentru elevii de gimnaziu (clasele VII și VIII) și YRBSS varianta B pentru elevi de liceu. Pentru anul 2017, s-au aplicat un număr de 200 chestionare pentru 200 elevi investigați.

b) Evaluarea profilului psiho-social în comunitățile școlare

Scopul este identificarea factorilor de risc psihologici și sociali specifici unităților de învățământ ca prim pas în elaborarea de măsuri țintite de intervenție, pentru promovarea unui mediu propice bunei dezvoltări emoționale și sociale și se aplică atât cadrelor didactice cât și elevilor. În 2017 s-a aplicat un număr de 100 chestionare pentru elevi și 70 pentru cadrele didactice.

6. Monitorizarea condițiilor de igienă din colectivități de copii și tineri

- s-au efectuat **375** evaluări a condițiilor igienico-sanitare;
- s-au recoltat **189** probe de apă din unități școlare majoritar din mediul rural;
- s-au recoltat **8** probe produse alimentare și **19** teste sanitație.

Înainte de începerea anului școlar 2017-2018 au fost expertizate unități de învățământ prioritar neautorizate și/sau care au accesat fonduri prin Programul Național de Dezvoltare Locală (PNDL), constatându-se că marea majoritate a unităților necorespunzătoare din punct de vedere igienico-sanitar sunt din mediul rural.Principalele cauze ale neautorizării sunt lipsa aprovizionării cu apă potabilă (lipsa sistemului centralizat de alimentare cu apă, sursă proprie necorespunzătoare din punct de vedere fizico-chimic și/sau microbiologic), starea necorespunzătoare a clădirilor și grupurilor sanitare, colectarea-depozitarea-evacuarea defectuasă a deșeurilor, imposibilitatea asigurării unui microclimat corespunzător și în siguranță pentru copii pe timpul iernii (sistem de încălzire impropriu), spații improprii și mobilier școlar neadecvat vârstei.

7. Monitorizarea rațiilor alimentare din colectivități în vederea cunoașterii principiilor nutritive și a caloriilor consumate zilnic, prin anchete alimentare desfășurate în trei etape – primăvară, toamnă, iarnă, cât și verificarea modului de calcul a rațiilor întocmite la nivelul

cabinetelor școlare. În cazul constatării de abateri față de rațiile recomandate pe vârste s-a recurs la modificarea meniurilor și revizuirea modului de aprovizionare cu alimente. Cele mai frecvente situații întâlnite au fost cu rații hipercalorice prin exces de glucide, hipoproteice și hiperlipidice.

8. Expertiza condițiilor de mediu în vederea eliberării autorizației

În 2017 s-au eliberat 116 autorizații (respinse – 2), notificări de asistență de specialitate de sănătate publică a conformității: pentru construcții noi - 70 (respingeri - 8), pentru reabilitări - 120 (respingeri - 7), adrese Primăriei privind condițiile de igienă pentru unitățile necorespunzătoare în vederea obținerii fondurilor de la Ministerul Dezvoltării – 12;

9. Activități în cadrul Comisiei de orientare școlară și profesională – au fost soluționate 10 cereri de transfer;

10. Participare la efectuarea anchetelor epidemiologice în cazul bolilor contagioase apărute în colectivitățile de copii și tineri, în colaborare cu Compartimentul de epidemiologie.

Aspecte pozitive:

- Colaborarea cu toate compartimentelor din cadrul DSP, cu CRSP-ul Iași, Inspectoratul școlar Iași, Consiliul Județean și Consiliile locale, DGASPC Iași, conducerile unităților de învățământ;

- Neefectuarea de cheltueli nejustificate;
- Personalul din cadrul colectivului s-a achitat de sarcinile incluse în fișa postului.

Disfuncționalități:

- Întârzieri în trimiterea metodologiilor în vederea efectuării sintezelor naționale.
- Numărul foarte mic de medici de familie ce raportează triajele epidemiologice din colectivități după vacanțe.

Propuneri pentru îmbunătățirea activității:

- Obligatorietatea vizării anuale a autorizațiilor sanitare de funcționare pentru toate unitățile de ocrotire, educație și învățământ;
- Instruirea profesională periodică prin participare mai largă la cursuri și informări pentru cadrele medii și superioare și cursuri în domeniul IT;
- Organizarea de întâlniri periodice cu forurile metodologice superioare (CRSP-uri) și schimburi de experiență cu colegii din alte DSP-uri;
- Dotarea cabinetelor medicale școlare cu calculatoare având în vedere că majoritatea unităților de învățământ sunt conectate la rețeaua de internet;
- Acordarea de rețete gratuite la nivelul cabinetului școlar /studentesc pentru un

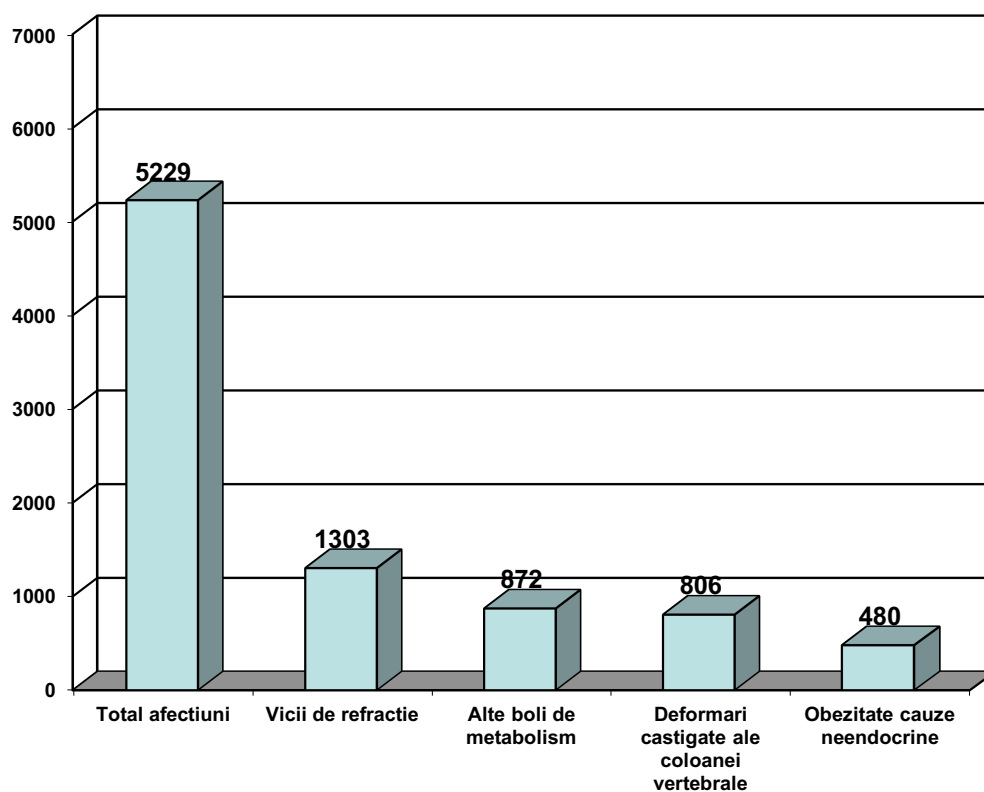
interval mai mare de 3 zile;

- Înființarea unui ambulator de specialitate pentru elevi și studenți;
- Instruirea periodică a personalului din cabinetele școlare;
- Asigurarea de personal medico-sanitar la nivelul cabinetelor medicale școlare conform legislației sanitare în vigoare Ord.1294/6555 din 18.12.2012 publicat în Monitorul Oficial nr.893 din 28.12.2012.

BOLI CRONICE (examen bilanț)

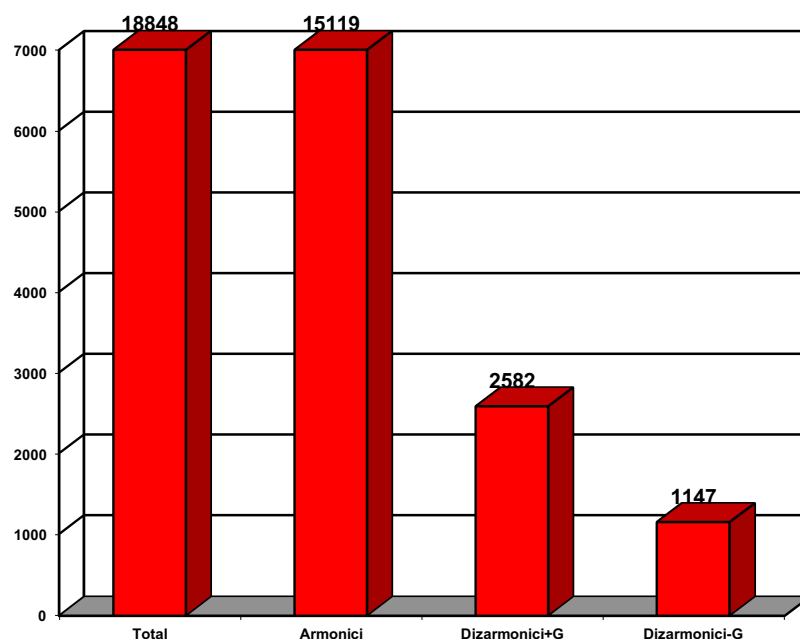
- Total examinați **18.848**

Total afectiuni	Vicii de refracție	Alte boli de metabolism	Deformari castigate ale coloanei vertebrale	Obezitate din cauze neendocrine
5.229	1.303	872	806	480



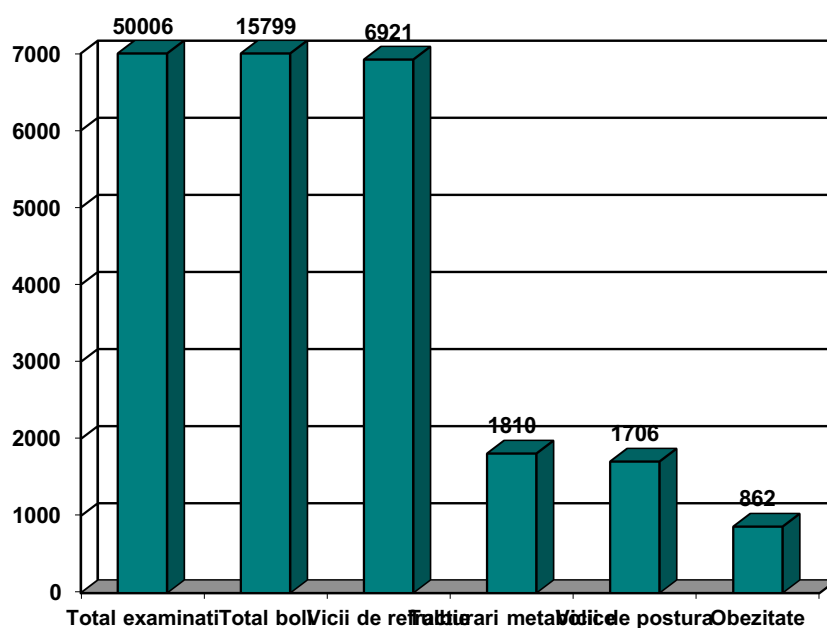
DEZVOLTARE FIZICĂ (examen bilanț)

Armonici	Dizarmonici + G	Dizarmonici - G	Total
15.119	2.582	1.147	18.848



DISPENSARIZAREA 0-19 ANI

Total examinați	Total boli	Vicii de refracție	Tulburări metabolice (spasmofilie)	Aparat locomotor vicii de postură	Obezitate
50.006	15.799	6.921	1.810	1.706	862



CAP. 19 – RAPORTUL COLECTIVULUI MEDICINA MUNCII

Colectivul “Medicina Muncii” și-a desfășurat activitatea cu un medic primar de medicină a muncii, și cu trei asistenți principali de igienă, colaborând cu Laboratorul de toxicologie, încadrat cu un chemist principal și un asistent, laborator abilitat de M.S, cu certificatul nr. 131/05.07.2011 și acreditat RENAR cu certificatul nr.LI 113/03,11,2016.

Colectivul coordonează activitatea de medicină a muncii de pe raza întregului județ îndrumând rețeaua de medicina a muncii. Activitatea colectivului de Medicină a Muncii s-a concretizat prin realizarea următoarelor obiective :

- Implementarea la nivel teritorial a activităților medicale cuprinse în programele naționale de sănătate privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc în relație cu mediul de muncă .

- Monitorizarea, evaluarea și raportarea indicatorilor de activitate specifică programelor de sănătate. Acest lucru s-a realizat cu ajutorul indicatorilor fizici și indicatorilor de eficiență de către coordonatorul de program și compartimentul financiar-contabil.

- Monitorizarea semestrială a activității cabinetelor de medicina muncii din teritoriu prin analiza principalilor indicatori specifici raportate de medicii de medicina muncii din Cabinetele Medicale Individuale (50) și cele 25 Centre Medicale din jud. Iași.

- Întocmirea de rapoarte profesionale medicale de evaluare teritorială a stării de sănătate în relație cu mediul de muncă, contribuind la realizarea sintezelor naționale din domeniu.

- Compartimentul Medicina Muncii colaborează și conlucrează cu administrația publică locală și cu instituțiile/serviciile specializate din domeniu, pentru implementarea și realizarea prevederilor legale privind calitatea mediului de muncă.

- Colaborarea cu Institutul National de Sănătate Publică prin raportare anuală a salariaților expusi la noxe, pentru derularea de studii medicale populaționale efectuate de acesta, privind starea de sănătate în raport cu factorii de mediu ocupațional.

- Actualizarea registrului de evidență a bolilor profesionale la nivel teritorial, prin cercetarea medicală și documentarea cazurilor suspecte de boală, decararea, înregistrarea și raportarea bolilor profesionale, conform prevederilor legale.

- Monitorizarea conditiei de munca a gravidelor în vederea aplicării OUG 96/2003, completată și aprobată prin Legea 25/2004.

- S-au aplicat metodologiile celor șase activități din Programul Național de sănătate PN II. Astfel, în cadrul implementării programelor de sănătate pentru anul 2017, s-a efectuat:

- ELABORAREA MODELULUI DE RAPORT DE MEDICINA MUNCII CA INSTRUMENT DE COLECTARE STANDARDIZATĂ A DATELOR PRIVIND SĂNĂTATEA LUCRĂTORILOR..

S-au elaborat și transmis șase rapoarte anuale de medicina muncii din domeniile solicitate.

- SUPRAVEGHEREA RESPECTARII CERINTELOR MINIME LEGISLATIVE PRIVIND SANATATEA SI SECURITATEA IN MUNCA A LUCRATORILOR EXPUSI LA RISCURI GENERATE DE VIBRATII.

Au fost raportate șapte chestionare de la unitățile ce dețin utilaje generatoare de vibrații.

- EVALUAREA EXPUNERILOR PROFESIONALE LA TRICLOROETILENĂ ȘI TETRACLOROETILENĂ (PERCLORETIENA).

Au fost elaborate și transmise un număr de nouă chestionare deținătoare de aceste substanțe.

- RISCUL CONTRACTĂRII TUBERCULOZEI PULMONARE (CA BOALĂ PROFESIONALĂ) LA PERSONALUL ANGAJAT ÎN UNITĂȚILE MEDICALE DIN ROMANIA.

Au fost completate și transmise un număr de șapte fișe ale unor unități sanitare implicate în program.

- EXPUNEREA PROFESIONALĂ LA RADIAȚII IONIZANTE SI NEIONIZANTE

S-au colectat date și comunicat 17 fișe de unități ce dețin surse de radiații neionizante și 35 de fișe cu unități ce dețin surse de radiații ionizante.

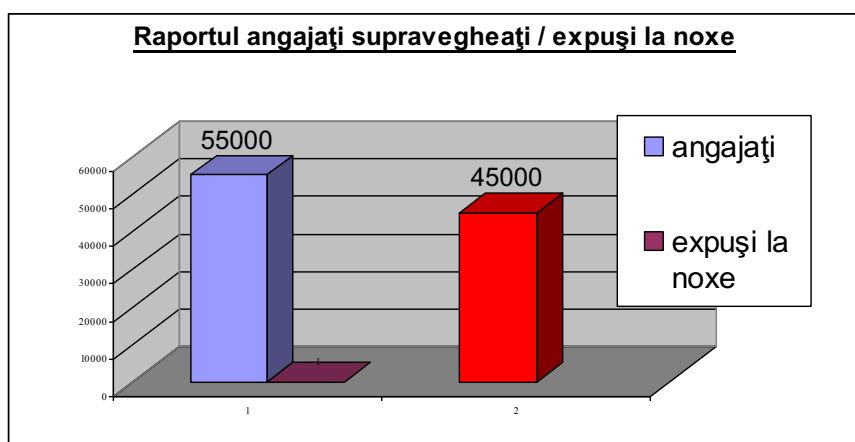
- MONITORIZAREA INCIDENTEI BOLILOR PROFESIONALE ȘI A ABSENTEISMULUI MEDICAL PRIN BOALĂ PROFESIONALĂ

În anul 2017, s-au primit 12 semnalizări de cazuri de îmbolnăviri profesionale și, în urma aplicării procedurilor specifice, s-a procedat la anchetarea și ulterior declararea tuturor celor 12 cazuri.

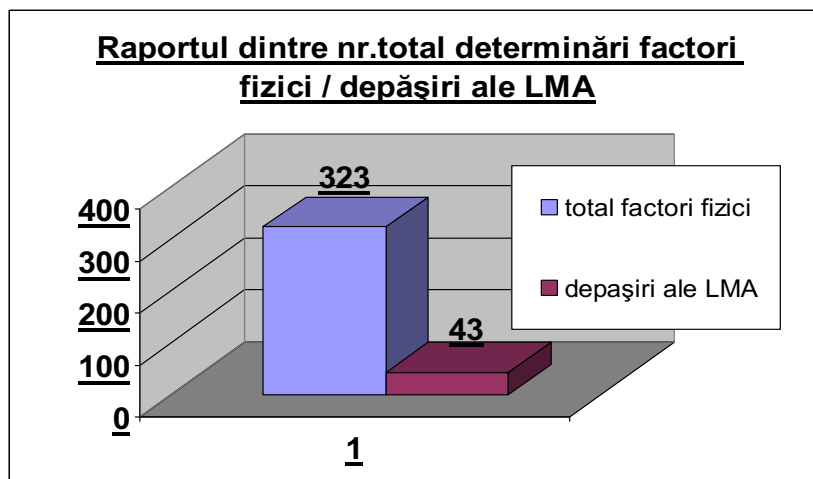
Cele 12 cazuri de boli profesionale declarate în cursul anului 2017 au generat 158 zile de concedii medicale cu ITM, iar totalul bolilor din evidenta generală a compartimentului, au generat concedii medicale cu 635 zile cu ITM.

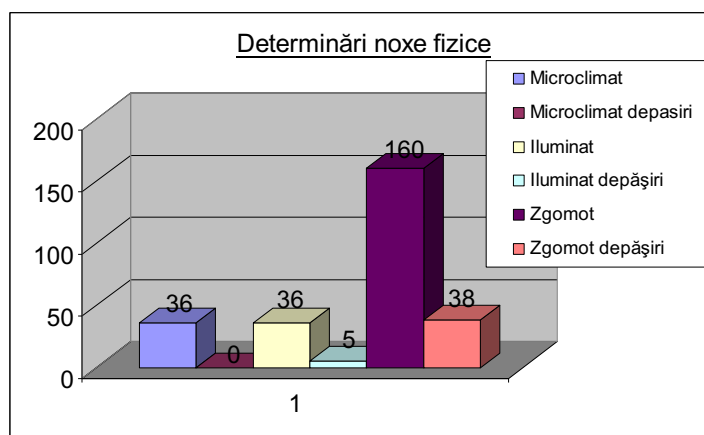
Numărul de declarații a fost redus, nu din cauza dispariției patologiei profesionale, ci din cauza nesemnălizării acestora de către medicii de medicina muncii. Aceștia fiind plătiți de angajatori, sunt supuși presiunii acestora în a nu semnala patologia profesională existentă în unitate.

În anul 2017 s-a efectuat cercetarea condițiilor de muncă și de mediu în unități productive, de cultură, justiție și de prestări de servicii din jud. Iași. Din totalul de 162.120 salariați în jud. Iași, personal supravegheat medical avem raportat până în prezent 55000 de salariați, 45000 din aceștia fiind expuși la noxe profesionale (noxe fizice, fizicochimice, chimice și biologice).



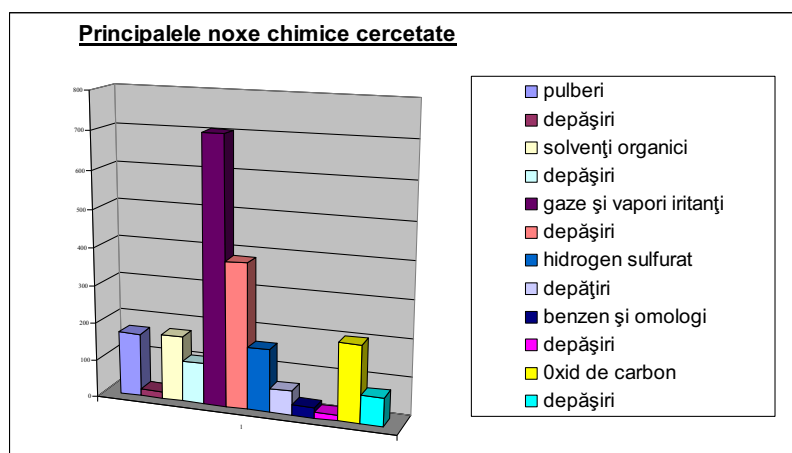
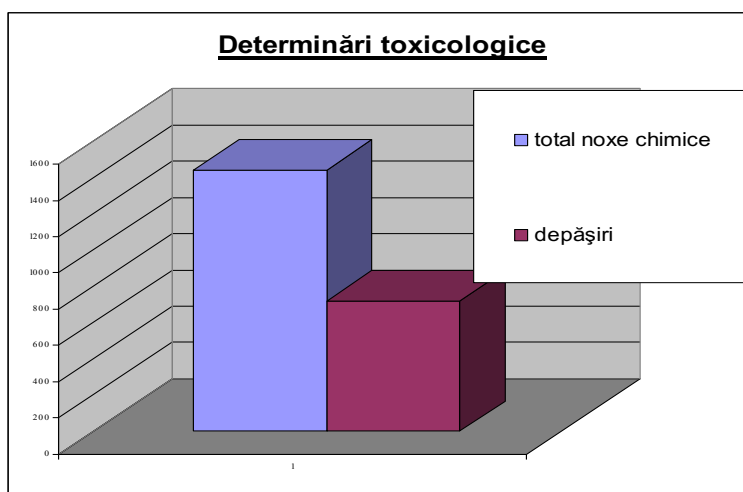
Cercetarea condițiilor de muncă s-a efectuat prin urmărirea principalilor indicatori ai mediului de muncă : **microclimat, zgomot global, iluminat, factori biologici și noxe chimice**. Pentru obiectivizarea cercetărilor s-au efectuat un număr total de **232** determinări de mediu de muncă, din care 43 cu valori necorespunzătoare, astfel : microclimat – **36/0**, zgomot **160/38**, iluminat – **36/5**, recolte A.M.F. – **27/0**. Determinările au fost efectuate în unități din ramurile economiei naționale ca: Ind.Lemnului, Construcții de Mașini, Ind. Textilă, Ind.Alimentară, Min.Justiției, Servicii Publice, Cultură.





Evaluarea nivelului noxelor s-a efectuat în colaborare cu Laboratorul de Toxicologie Industrială care a efectuat un număr de **1.443 determinări toxicologice**, din care **720 depășesc** Valoare Limită Medie. Principalele noxe monitorizate au fost : ***pulberile, solvenții organici, benzen și omologi, gaze și vapori iritanți, monoxidul de carbon .***

Unități cu depășiri ale Limitelor Maxime Admise de legislația în vigoare fac parte din Industria Construcțiilor de Mașini, Servicii publice, Cercetare (laboratoare).



- Compartimentul Medicina Muncii a efectuat, la cererea terților, consultanță și prestații de specialitate. Astfel s-au eliberat 105 notificări privind respectarea legalității sau certificarea conformității.

În conformitate cu prevederile OUG nr.96/2003, completată și aprobată de Legea nr.25/2004 privind protecția maternității la locul de muncă, compartimentul Medicina Muncii al DSP Iași a luat în evidență specială 316 gravide, în vederea supravegherii condițiilor de la locurile de muncă a acestora.

Ca urmare a identificării și cuantificării riscurilor la locurile de muncă, s-a monitorizat starea de sănătate a salariaților expuși, cu ajutorul rețelei de medici de medicina muncii (50 medici specialiști) din jud. Iași.

- La solicitarea Ministerului Sănătății am elaborat propuneri pentru modificarea HG care să aprobe Regulamentul-Cadru de acordare a sporului pentru condiții de muncă pentru familia ocupațională “sănătate”.

- La cererea terților s-au reevaluat condițiile de la locurile de muncă unde salariații beneficiau de sporuri pentru condiții de muncă deosebite. În cazul în care nu au existat modificări ale condiției de muncă față de momentul expertizării, s-a procedat la menținerea încadrării acestora.

Analiza morbidității cu ITM nu s-a putut efectua întrucât, până la această dată, nu s-au putut transmite situațiile anuale de la nivel de cabinete de medicina muncii (termenul legal fiind 31.01.2018).

PROPUNERI DE ACTIVITĂȚI PENTRU ANUL 2017

- Evaluarea tuturor locurilor de muncă cu riscuri generatoare de boli legate de profesie sau de boli profesionale.
- Perfecționarea profesională a personalului din cadrul compartimentului de medicina muncii prin participarea la cursuri de specialitate, în cadrul programului de pregătire continuă.
- Monitorizarea activității medicale de medicina muncii prin deplasări la cabinete, împreună cu medicul specialist ISS, organizarea de întâlniri pe diverse teme de specialitate și legislație.
- Eficientizarea colaborării cu celelalte compartimente ale DSP, cât și cu alte instituții (ITM, ISP, Casa Jud. Pensii) în vederea optimizării activității de medicina muncii din județ.

CAP. 20 – RAPORTUL LABORATORULUI DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ
--

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică este compus din :

- 1. Laboratorul de Diagnostic Microbiologic*
- 2. Laboratorul de Chimie Sanitară și Toxicologie Industrială*

Laboratorul are următoarele atribuțiuni, în conformitate cu ROF:

1.. Laboratorul de Diagnostic Microbiologic

- a) participă la efectuarea investigației epidemiologice prin recoltarea și prelucrarea de probe bacteriologice, virusologice, serologice, imunologice și parazitologice, pentru supravegherea și controlul bolilor transmisibile, în conformitate cu metodologiile legale în vigoare;
- b) asigură diagnosticul etiologic pentru bolile infecțioase identificate în cadrul programului național de supraveghere epidemiologică dacă prestația nu poate fi asigurată prin unitatea de îngrijire a cazului sau este solicitat în acest sens;
- c) asigură diagnosticul microbiologic pentru solicitările serviciului de supraveghere a bolilor transmisibile, provenite de la cazuri suspecte, focare de boală transmisibilă sau investigații în cadrul programelor de sănătate;
- d) monitorizează și transmite evaluări privind circulația unor microorganisme cuprinse în metodologiile de supraveghere epidemiologică și situația antibioticorezistenței microorganismelor la populația investigată în unitățile sanitare din teritoriu;
- e) asigură transmiterea probelor biologice la structurile regionale/naționale în vederea caracterizării circulației germenilor pe teritoriul național, în conformitate cu reglementările metodologice ale Institutului Național de Sănătate Publică;
- f) efectuează analize microbiologice la solicitarea serviciului de control în sănătate publică, cu aprobarea inspectorului șef al serviciului de control în sănătate publică;
- g) efectuează analize microbiologice din probe de apă, aer, alimente și factori de mediu, prevăzute în programele naționale și locale de sănătate, la solicitarea serviciului de evaluare a factorilor de risc din mediu conform

metodologiei reglementate;

- h) asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării/reacreditării laboratorului;
- i) efectuează analize microbiologice la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;
- j) execută alte activități specifice la solicitarea directorului adjunct de sănătate publică, conform competențelor;

2. Laboratorul de chimie sanitară și toxicologie industrială:

- a) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice din probe biologice, apă, aer, alimente și alți factori de mediu pentru evaluarea obiectivă a conformității produselor și a riscurilor pentru sănătate;
 - b) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice la solicitarea serviciului de control în sănătate publică, cu aprobarea inspectorului șef al serviciului de control în sănătate publică;
 - c) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice, la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;
 - d) asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării laboratorului;
 - e) intervine și participă la orice acțiune declarată de urgență prin evenimente neașteptate de către directorul adjunct de sănătate publică;
 - f) alte atribuții specifice stabilite sau solicitate în cadrul competenței.
- Analizele care se efectuează în cadrul laboratorului DSPJ Iași sunt cuprinse în lista oficială de analize, listă ce se află pe site-ul instituției.
 - Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al DSP Iași este acreditat RENAR conform Standardului SR EN ISO 17025:2005, din 03 noiembrie 2016, pentru un nou ciclu de acreditare de patru ani (2016-2020)
 - De asemenea, laboratorul este înregistrat la MS pentru monitorizarea de audit și de control a parametrilor fizico-chimici și microbiologici de potabilitate a apei, cât și pentru determinări toxicologice, înregistrare ce va trebui, de asemenea reînnoită în primul trimestru al anului 2018, precedentă având valabilitate 2 ani (perioada 2015-2017).
 - Strategia laboratorului este de a se organiza și asigura resurse umane competente precum și metode de analiză și tehnici corespunzătoare, pentru a putea executa cu competență, analizele solicitate atât în cadrul programelor naționale de sănătate, a

planurilor de activitate ale Departamentului de Control Sanitar de Stat, a programelor de analiză declanșate de situații speciale cât și analizele cuprinse în contractele încheiate de laborator la cererea clientilor.

- Personalul laboratorului este compus dintr-un număr de 19 cadre sanitare, (1 medic primar, 1 biolog principal, 11 asistenți principali de laborator și 2 asistenți generalisti cu PL și 1 infirmiera) .

Personalul sanitar a participat și în cursul anului 2017 la cursuri de pregătire profesională, conform programului anual de pregătire medicală continuă.

Activitatea în cadrul Laboratorului de diagnostic și investigare în sănătate publică în anul 2017 se poate sintetiza astfel:

1. Laboratorul de Diagnostic Microbiologic

A. Sectorul de Serologie – total probe analizate **15.678**, din care:

- a) în cadrul programului de luptă împotriva infecției HIV/SIDA s-au efectuat **12.678** testări (teste Elisa și teste rapide) din care **165** teste pozitive, confirmate prin testul de confirmare Western Blot, la Laboratorul de referință al Institutului de Cercetare-Dezvoltare pentru Microbiologie și Imunologie “Dr.I.Cantacuzino” București.
- b) au fost efectuate teste pentru diagnosticul serologic al infecției cu *Treponema pallidum* (sifilis) **1.014** probe cu **178** pozitive, testate prin teste netreponemice (RPR carbon, VDRL carbon) și prin teste specifice, de confirmare (teste treponemice, hemaglutinare TPHA și teste Elisa).
- c) programul de boli prioritare în cadrul căruia au fost efectuate teste serologice în scop diagnostic:

Hepatita acută cu virusurile hepatitice A, B, C, serologie prin markerii de fază acută:

- anticorpi de fază acută- hepatita A – **812** probe cu **313 pozitive** pentru hepatita A;
- anticorpi de fază acută- hepatita B – **281** probe cu **22 pozitive** pentru hepatita de B

Pentru hepatita nonA-nonB s-au făcut teste pentru următorii markeri:

- Antigenul HBs – **358** probe cu **21 probe pozitive**,
- Anticorpii anti-HCV (hepatita cu virus C) – **397** probe cu **18 probe pozitive**
- Marcheri serologici ai imunității față de infecția cu virusul hepatitic B sau protecția

prin imunizarea postvaccinală:

- Ac.anti-HBc totali 19 probe cu **4 pozitive**
- Ac.anti-HBs - **101** cu **69** probe pozitive, având semnificație pentru protecția împotriva infecției cu virusul hepatitic B.

Menționez ca investigațiile în acest sector au fost efectuate atât în cadrul programelor naționale de sanatate cât și contra cost, la cererea clientilor.

2. Sectorul de microbiologie epidemiologică – total analize - 4.582, din care :

- Coproculturi : controale periodice, investigarea focarelor de toxiinfecție alimentară, diagnostic al bolii diareice acute.
Au fost analizate un număr de 602 probe, din care 19 probe pozitive, respectiv 16 *Salmonella* spp., 2 *Candida albicans*, *E. coli* patogen.
- Examene coproparazitologice și coprocitograme în număr de **360** examene, din care probe pozitive pentru: *Ascaris lumbricoides* - 4, *Giardia duodenalis* - 5, *Giardia duodenalis* - 2, *Enterobius vermicularis* - 1.
- Exsudate nazale și faringiene - în număr de **1.659** probe, solicitate în contextul: controale periodice, investigarea focarelor de angină streptococică și scarlatină din colectivități școlare și preșcolare, în scop diagnostic și pentru depistarea purtătorilor de stafilococ patogen nazal la personalul medical.
- Au fost efectuate **291** exsudate faringiene - controale periodice cu **6 pozitivi cu Streptococ beta hemolitic grup A**
 - **1.208** de probe din colectivități școlare și preșcolare la contacti de angina streptococică/ scarlatina cu **127 pozitivi cu Streptococ beta hemolitic grup A**
 - **160** exsudate nazale, la personal medical sau la cerere, cu **15 pozitivi cu Stafilococ patogen**.

În laborator s-au mai efectuat **26** testări ale sensibilității la antibiotice a germenilor microbieni, prin metoda difuzimetrică, în sectorul microbiologie epidemiologică.

De asemenea, au fost condiționate pentru a fi trimise la laboratoarele de referință din cadrul Institutului Cantacuzino București sau/si laboratoarele Centrului Regional de Sanatate Publica Iasi un număr de **604** probe, pentru identificare, confirmare și serotipare.

Menționăm că investigațiile în acest sector au fost efectuate atât pe programe naționale, cât și contra cost, la cererea clientilor.

3. Sectorul de microbiologia apei – total probe analizate 2.526 cu diferiți parametri microbiologici: număr total de germeni, bacterii coliforme, E. coli, Enterococi, Pseudomonas aeruginosa, ș.a.

Au fost efectuate :

- **2.026** probe de apă din rețea cu **81** de probe necorespunzătoare;
- **316** probe de apă din fântâni cu **256** probe necorespunzătoare;

- **172** probe de apă de îmbăiere cu **31** probe necorespunzătoare ;

De menționat faptul că investigațiile în acest sector al laboratorului au fost efectuate atât pe programe naționale cât și contra cost, pe baza contractelor de monitorizare de audit a apei potabile , precum și pe baza de contracte de prestări servicii.

4. Sectorul de microbiologia alimentului - total probe analizate **703** cu diferiți parametri microbiologici, conform standardelor în vigoare, în funcție de produsul pentru care s-a solicitat analiza microbiologică: produse de panificație, produse lactate, diverse, dintre care 17 probe au fost necorespunzătoare, respectiv: Salmonella spp., E. coli., alte enterobacterii, Stafilococ patogen.

Au fost investigate, de asemenea, prin indicatori microbiologici **313** probe pentru condiții de igienă și aeromicroflora din sectorul alimentar, cu **12** probe necorespunzătoare. Menționez că investigațiile în acest sector au fost efectuate în cadrul anchetelor epidemiologice ale focarelor de toxinfecție alimentară atât și contra cost, conform Ordinului MS 208/2012, în baza contractelor de prestări servicii încheiate la cererea beneficiarilor.

5. Sectorul de controlul condițiilor de igienă și al controlul sterilității în unități sanitare;

- total probe analizate – **986** (aeromicrofloră = 249, controlul sterilității = 157 și condiții igienico-sanitare = 378), cu **18** probe necorespunzătoare.

6. Controlul condițiilor de microclimat în evaluarea locurilor de muncă

- activitate desfășurată la solicitarea compartimentului de medicina muncii:

Au fost analizate **183** probe cu **126** probe necorespunzătoare.

2. Laboratorul de Chimie sanitară/toxicologie.

a. Sectorul de Chimie sanitară - apă:

Total probe – **2.576** cu **632** necorespunzătoare, din care:

- apă potabilă de rețea + rezervoare – **1.957** probe cu **148** necorespunzătoare
- apă potabilă fântini publice și individuale - **343** probe cu **254** necorespunzătoare
- ape îmbăiere - **176** probe cu **108** necorespunzătoare

Au fost analizați următorii indicatori chimici, interpretați conform Legii privind calitatea apei potabile nr. 458/ 2002 și Ordinul MS 119/2014 privind calitatea apei de îmbăiere: clor, amoniac, nitriți, nitrați, pH, duritate, indice de permanganat, sodiu, metale, cianuri libere, turbiditate, respectiv un număr de 7.428 de indicatori chimici.

b. Sectorul de Chimia sanitară - aliment:

Total probe analizate prin indicatori fizico-chimici de calitate: **152 probe**, cu un numar de 387 de determinari. Probele necorespunzatoare au fost în numar de 4.

Au fost efectuate urmatoarele determinări chimice pentru produsele alimentare : umiditate, substanta uscată, aciditate, alcalinitate, conținut de sare, determinări, cenușa totală, valoare nutrițională.

c. Sectorul de Toxicologie Industrială:

Au fost efectuate analize pentru unitati industriale la care au fost efectuate **1.443 determinari substanțe toxice** la locul de munca, dintre care **720** cu valori peste limita maxima admisa, constând în: pulberi diferite, pulberi textile, pulberi organice, solvenți organici, gaze și vapori, benzen și omologi, oxid de carbon, ș.a.

Mentionam ca activitatea în acest sector a fost efectuată la cerere, fiind percepute tarife în conformitate cu Ordinul MS 208/ 2012, privind aprobarea Listei tarifelor pentru prestatiile în domeniul sanatații publice.

De menționat, si faptul, că activitatea în acest sector este în legătura nemijlocită cu activitatea Compartimentului de Medicina Muncii.

CONCLUZII:

- Menționam **aspectele pozitive** ale activității laboratorului:
 - Activitatea în Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică s-a desfășurat în condiții corespunzatoare.
 - Laboratorul este dotat cu echipamente de laborator pentru verificarea periodica a carora se efectueaza service conform unui plan de mentenanța, sub contract de prestări servicii, de o firmă specializată în acest domeniu de activitate.

Echipamente noi, achizitionate în 2017:

- **Spectrofotometru cu absorbtie moleculara** - Laboratorul de Chimie sanitara/ Toxicologie;
- **Termostat cu convecție (recirculare forțată)** - Laboratorul de Diagnostic microbiologic;
- **Omogenizator alimente** - Laborator microbiologie - sector microbiologie aliment;
- **Imprimanta multifunctionala**

Laboratorul a participat la scheme de intercomparare nationale și internaționale, iar rezultatele obținute au fost bune si foarte bune.

Menționăm vizita echipei RENAR pentru auditul de supraveghere, în cadrul ciclului de acreditare 2016-2020, după Standardul de calitate SR EN ISO 17025:2005, în cadrul căruia laboratorul și-a menținut acreditarea .

➤ În ceea ce privește unele **aspecte negative**, menționăm:

- discontinuitati în aprovizionare, datorate și procedurilor complicate impuse de legislația pe care o respecta instituțiile publice
- Unele probleme legate de condițiile de mediu, ce necesită reparații în context mai amplu, în cadrul laboratorului și care vor impune lucrări de reamenajare la nivelul laboratorului, chiar reparații capitale.

PROPUNERI DE ÎMBUNĂTĂȚIRE A ACTIVITĂȚII ÎN ANUL 2018:

- Menținerea acreditării RENAR a laboratorului pe perioada celor patru ani (2016 - 2020) și extinderea acreditării pentru noi domenii.
- Aprovizionarea cu materiale și reactivi ritmic și la timp, pentru ca activitatea să se desfășoare corespunzător.
- Participarea personalului la cursuri de pregătire medicală continuă.
- Menținerea bunelor relații de colaborare cu colegii din toate compartimentele instituției
- Achiziția de noi echipamente performante, conform necesităților.

CAMPANII 2017

Luna națională de prevenire a cancerului - februarie

20 martie - Ziua Mondiala a Sanatatii Orale

22 Martie - Ziua Mondiala a Apei

24 Martie - Ziua Mondiala de Lupta Impotria Tuberculozei

7 Aprilie - Ziua Mondiala a Sanatatii

24-30 Aprilie - Saptamana Europeana a Vaccinarii

17 Mai - Ziua Mondiala de Lupta Impotriva Hipertensiunii

20 Mai - Ziua Europeana Impotriva Obezitatii

31 Mai - Ziua Mondiala fara Tutun

26 Iunie - Ziua Internationala de Lupta Impotriva Abuzului si Traficului Ilicit de Droguri

28 Iulie - Ziua Mondiala de Lupta Impotriva Hepatitei

Luna Iulie - Luna Nationala a Informarii despre Efectele Consumului de Alcool

Luna Iulie - Informatiidesprebolile transmise de capuse

Canicula, o problema a tuturor

ESTE VARA! Apar-te singur de bolile cu transmitere digestiva

August - Campanie de vaccinare impotriva Rujeolei

16-22 Septembrie - Saptamana Europeana a Mobilitatii

26 Septembrie - Ziua Mondiala a Contraceptiei

1 Octombrie - Ziua Internationala a Varstnicului

Ciupercile, o problema de sanatate

16 Noiembrie - Ziua Nationala fara Tutun

18 Noiembrie - Ziua Europeana a Informarii despre Antibiotice

1 Decembrie - Ziua Mondiala de Lupta Impotriva HIV/SIDA

Campania “Doneaza sange, cineva are nevoie de ajutorul tau”

Gripa si virozele respiratorii