

RAPORT DE ACTIVITATE 2011

Direcția de Sănătate Publică Mureș, este serviciu public deconcentrat , cu personalitate juridică, reprezentând autoritatea de sănătate publică la nivel local, care prin serviciile de supraveghere medicală, coordonează, organizează, evaluează și participă la realizarea programelor naționale de sănătate ce se derulează în teritoriul arondat și exercită atribuții specifice de control în sănătatea publică, în domeniile de competență.

Principalele activități derulate în domeniile specifice de activitate:

I. În domeniul supravegherii în sănătatea publică

II. În domeniul controlului în sănătatea publică

III. Activitatea financiar-bugetară

IV. Activitatea de Resurse umane

V. Programe de sănătate și asistență medicală

I. În domeniul supravegherii în sănătatea publică:

A. CONTROLUL BOLILOR TRANSMISIBILE

I. PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE

1. PROGRAMUL NAȚIONAL DE IMUNIZARE

Obiective și activități propuse:

Obiectivele și activitățile cuprinse în Ordinul MS / CNAS nr. 1591 / 1110 din 30.12.2010

Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse: realizat

Au fost asigurate toate tipurile de vaccinuri necesare pentru realizarea campaniilor de rutină, conform calendarului de vaccinare.

Stoc de vaccin existent la 01.01.2012:

- BCG	9.200 doze
- Hepatită B	5.411 doze
- DTPa-VPI-Hib	7.389 doze
- ROR	6.412 doze
- DTPa	2.359 doze

*Acoperirea vaccinala cu DTP3 la copii, lot de baza : 94,56%

restanțieri : 70%

*Acoperirea vaccinala la ROR1 : la copii, lot de baza : 76,10%

restanțieri : 56,84%

*Acoperirea vaccinală la DTP 3 și ROR 1, la copii lot de baza, a fost calculată conform formulei din Programnu PNI Ord MS / CNAS 1591 / 1110 din 30.12.2010.

*Au fost organizate campanii suplimentare de vaccinare în 4 comunități cu acoperire vaccinală scăzuta. In colaborare cu medicii de familie au fost vaccinați 94 copii restanțieri si s-au administrat:

- 71 doze DTPa-VPI-Hib
- 48 doze ROR și
- 10 doze DTPa

*În lunile februarie si august 2011, s-au desfășurat anchetele de estimare a acoperirii vaccinale :

Rezultatul activitatii desfășurată în luna februarie la copii cu vârsta de 18 luni:

- vaccin BCG 100%,
- vaccin hepatitic B 89,99%,
- vaccin DTPa-VPI 82,50%,
- vaccin VPI/VPO 82,50%,
- vaccin ROR 86,30%.

Rezultatul activității de estimare a acoperirii vaccinale desfășurată în luna august 2011, la copiii cu vârsta cuprionsă între 12 si 24 luni.

*copii in varsta de 12 luni :

- vaccin BCG 99,46%,
- vaccin hepatitic B 93,42%,
- vaccin DTPa-VPI 68,36%,
- vaccin VPI/VPO 68,36%,
- vaccin ROR 74,53%.

* copii in vârsta de 24 luni :

- vaccin BCG 100%,
- vaccin hepatitic B 93,91%,
- vaccin DTPa-VPI 90,07%,

vaccin VPI/VPO 90,07%,

vaccin ROR 91,20%.

Campaniile școlare de vaccinare

În perioada mai-iunie 2011 a fost organizată campania de vaccinare RRO a elevilor din clasele I-a, an școlar 2010/2011.

Au fost vaccinați 5519 elevi, din care 103 au fost recuperați cu ocazia desfășurării campaniei de vaccinare RRO a elevilor din clasele I-a, an școlar 2011/2012.

- acoperirea vaccinală : 95%

În perioada 10-21 octombrie 2011 s-a desfășurat campania de vaccinare RRO a elevilor din clasele I-a, an școlar 2011/2012 la care s-au vaccinat 5.803 elevi.

- acoperire vaccinală : 94,9 %.

În anul 2011 nu a fost raportat nici un caz de RAPI.

Propuneri de îmbunătățire a activităților și evaluarea impactului asupra stării de sănătate a populației:

- a. intensificarea colaborării cu medicii de familie pentru declararea cazurilor de RAPI
- b. intensificarea acțiunilor de instruire a personalului medico-sanitar și a mediatorilor sanitari privind importanța vaccinărilor în vederea creșterii acoperirii vaccinale.

2. PROGRAMUL NATIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE

2.1 Subprogramul de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare

Obiective si activități propuse:

Obiective conform Ordinului MS / CNAS nr. 1591 / 1110 din 30.12.2010

Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse: realizat

Supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare :

În cursul anului 2011 au fost raportate și validate 624 fișe unice de raportare boli transmisibile, din care:

- 425 (68,10 %) confirmate cu diagnostic etiologic precizat,
- 99 (15,86 %) infirmate:
- 100 (16,02 %) probabile

- 0 (0 %) posibile

Numărul Fișelor Unice de Raportare introduse în supraveghere și clasificate/validat 2011

Boala	Nr. total FUR introduse	Confirmate		Infirimate		Posibile		Probabile	
		număr	%	număr	%	număr	%	număr	%
Rujeolă	114	51	44.73	7	6.14	0	0	56	49.12
Rubeolă	58	33	56.89	11	18.96	0	0	14	24.13
Gripă	22	0	0	22	100	0	0	0	0
Sifilis recent	34	34	100	0	0	0	0	0	0
Gonoree	6	6	100	0	0	0	0	0	0
Chlamydia	1	1	100	0	0	0	0	0	0
HVA	182	158	86.81	24	13.18	0	0	0	0
HVB	7	7	100	0	0	0	0	0	0
Salmoneloză	27	27	100	0	0	0	0	0	0
TIA	10	0	0	10	100	0	0	0	0
Shigelloză	19	16	84.21	3	15.78	0	0	0	0
Leptospiroză	4	1	25	3	75	0	0	0	0
Boală meningococică	3	3	100	0	0	0	0	0	0
Meningite bacteriene	13	5	38.46	1	7.69	0	0	7	53.84
Meningite virale	22	0	0	1	4.54	0	0	21	95.45
Meningita TBC	7	6	85.71	1	14.28	0	0	0	0
Scarlatina	77	71	92.20	6	7.79	0	0	0	0
Boala Lyme	4	2	50	2	50	0	0	0	0
Tuse Convulsivă	3	0	0	3	100	0	0	0	0
Malarie	2	0	0	2	100	0	0	0	0
Leishmanioza	1	1	100	0	0	0	0	0	0
Encefalită inf. pr.	5	2	40	1	20	0	0	2	40
Encefalită WN	2	0	0	2	100	0	0	0	0
Botulism	1	1	100	0	0	0	0	0	0

Asigurarea funcționării optime a sistemului de alertă precoce și răspuns rapid, precum și instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control în focarele de boli transmisibile.

Boli prevenibile prin vaccinare :

Gripa : raportate 115 cazuri suspect gripă și infecții respiratorii acute severe (din care 60 cazuri gripă și 55 cazuri SARI), investigate cu laboratorul : 107.

Au fost confirmate 18 cazuri, din care : 13 tip AH1N1 și 5 tip B.

Un caz de sex masculin în vârstă de 44 ani, confirmat cu tip AH1N1, a avut evoluție clinică letală.

Rujeola: au fost raportate 114 cazuri suspecte ,

- investigate cu laboratorul 58 – (50,43 %) - din care 51 au fost confirmate și
- 7 cazuri au fost infirmate (3 cazuri infirmate

cu diagnosticul Rubeolă).

- Din cele 111cazuri de rujeolă raportate - 56 au fost cazuri probabile și
- 55 au fost confirmate serologic

Grupa de vârstă cea mai afectată 5 – 9 ani - 33 cazuri (30%)

0 – 1 ani - 15 cazuri (14%)

Din cele 96 cazuri: 55 nu au fost vaccinați,

23 au primit 1 doză vaccin

18 au în antecedente 2 doze de vaccin

Evoluția clinică în toate cazurile a fost favorabilă.

Rubeola: raportate 58 cazuri suspecte

- investigate în laborator 44 cazuri (77,19 %) din care - confirmate 33 și
- infirmate 11(din care 4 cu rujeolă).

Din cele 58 cazuri, 14 au fost probabile pe baza datelor clinice și epidemiologice.

Toate cazurile au fost nevaccinate.

Grupa de vârstă cea mai afectată: 15-19 ani -32(64%) cazuri .

Pertussis: raportate și investigate cu laboratorul, 3 cazuri, toate infirmate .

Hepatitele virale

Hepatita virală A : raportate și investigate cu laboratorul 182 cazuri, din care

confirmate : 158 cazuri, apărute sporadic și în 8 focare de colectivitate

nr. vaccinați în cele 8 focare : 346 copii - grupa de vârstă 0-2 ani: 11 copii

3-4 ani : 60 copii

5-14 ani : 275 copii

grupele de vârstă cele mai afectate 5-9 ani : 46 cazuri (29%)

1- 4 ani: 37 cazuri (23,4)

10-14 ani: 30 cazuri (19%)

Hepatita virală B: Cele 7 cazuri raportate la adulți la grupa de vârstă 20-44 ani sunt nevaccinate.

Boli transmise prin alimente:

Botulism: A fost raportat, investigat și confirmat 1 caz de botulism la un pacient de sex masculin din mediul urban în vârstă de 51 ani. Tipul de toxină determinată din serul bolnavului și din alimentul consumat (pate de ficat preparat în gospodăria proprie) a fost tip B.

Evoluția a fost favorabilă.

Leptospiroza: au fost investigate 4 cazuri suspecte din care s-a confirmat 1 caz de sex feminin (47 ani) din mediul rural cu L. Wolffi.

Boli transmise aerian :

Meningită meningococică : raportate și confirmate etiologic 3 cazuri , din care:

*2 cazuri în mediul urban ,un copil de 2 ani si un copil de 7 ani și

* caz în mediul rural de 12 ani

Evoluția clinică a fost favorabilă.

In toate cazurile s-a efectuat chimioprofilaxia contacturilor de familie.

Meningita bacteriana: din cele 13 cazuri raportate, 5 au fost confirmate prin cultură: 1 caz de 1 an cu Haemophylus influenzae, din mediul rural, 3 adulți cu S. pneumoniae (1 caz din urban) și 1 adult din mediul rural, cu Staphilococ.

În toate cazurile evoluția clinică a fost favorabilă.

Scarlatină : raportate 77 cazuri și confirmate etiologic 71 . Cazurile au apărut sporadic și în 7 colectivități de copii preșcolari și școlari .

- număr infecții faringiene recoltate : 270 în colectivități, cu 41 rezultate pozitive pentru Streptococ beta hemolitic .

- grupa de vârstă cea mai afectată : 5-9 ani – 39 cazuri (55%)

Zoonoze:

Au fost raportate și investigate cu laboratorul 4 cazuri Boala Lyme din care confirmate : 2 adulți din mediul urban.

In cadrul supravegherii meningitelor și a meningoencefalitelor transmise prin țânțar/căpușa în perioada mai – octombrie, au fost investigate cu laboratorul, 7 cazuri probabile, toate fiind negative.

Boli severe de import:

Au fost raportate , investigate și infirmate 2 cazuri de malarie.

In luna august un grup de studenți format din 5 persoane domiciliați în județul Mureș au participat în Kenya – Lacul Victoria, insula Rusinga, la muncă voluntară. După reîntoarcerea în țara, la o săptămână, 2 persoane sunt internate la Clinica Boli Infecțioase Tg Mureș și ulterior la

Clinica Victor Babeș, București, unde un caz este confirmat cu Febra Denga. Evoluția clinică a fost favorabilă în ambele cazuri.

Vaccinarea grupelor la risc de îmbolnăvire/de transmitere a unor boli transmisibile:

În cadrul campaniilor de vaccinare antigripală, s-au vaccinat 16.731 persoane cu vaccin gripal trivalent, din care 4.941 persoane în lunile ianuarie-februarie și 11.790 în trimestrul IV a anului.

Vaccinarea antitetanică a gravidelor : număr persoane vaccinate - 1435.

Asigurarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectantelor, materialelor sanitare și echipamentelor de protecție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă, sau situații de risc epidemiologic:

*au fost asigurate vaccinurile, medicamentele și materialele sanitare necesare pentru intervenție în focare de boală transmisibilă.

*au fost achiziționate 16.000 doze de VTA

700 doze de vaccin hepatitic A.tip pediatric

200 doze de vaccin hepatitic B tip adult

6400 doze de vaccin gripal trivalent

2.2 Subprogramul de supraveghere și control al infecției HIV

Obiective și activități propuse:

Obiectivele cuprinse în Ordinul MS / CNAS nr. 1591 / 1110 din 30.12.2010

Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse: realizat

Pentru depistarea infecției cu transmitere verticală:

- În laboratorul Direcției de Sănătate Publică Mureș au fost testate cu test Elisa HIV , 133 gravide, cu 33% (88 testări), mai mult față de aceeași perioadă a anului trecut; toate testările au avut rezultat negativ.

- la nivelul celor 8 maternități au fost testate cu test rapid 954 gravide, 33% din totalul celor internate

Cantitatea de test rapid existent la nivelul Direcției de Sănătate Publică Mureș este suficientă pentru testarea gravidelor până la sfârșitul anului.

Depistare infecției HIV la grupele de risc și la voluntari cu consiliere pre și posttestare:

*au fost testate 381 persoane din grupele de risc și voluntari, cu 4 rezultate pozitive.

*în perioada februarie 1991-31.12.2011 au fost confirmate 522 cazuri de infecție HIV/SIDA, din care 12 cazuri în anul 2011.

Total decese în această perioadă, 303, din care 18 decese, în anul 2011.

Propuneri de îmbunătățire a activităților și evaluarea impactului asupra stării de sănătate a populației :

* intensificarea acțiunilor de educație sanitară și colaborării cu medicii de familie/specialiști pentru creșterea numărului testărilor la gravide și în populație generală pentru depistarea infecției HIV/SIDA.

2.4. Subprogramul de supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală

Obiective si activități propuse:

Obiectivele cuprinse în Ordinul MS / CNAS nr. 1591 / 1110 din 30.12.2010

Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse: realizat

În cursul anului au fost declarate 50 cazuri de sifilis recent ,7cazuri de gonoree și un caz de Chlamydia.

BOALA						
	TOTAL	U	R	TOTAL	U	R
SIFILIS	63	28	35	50	29	21
GONOREE	7	6	1	7	4	3
CHLAMYDIA	2	2	0	1	1	0

Consilierea și testarea gratuită a gravidelor:

*pentru depistarea sifilisului au fost testate 283 gravide, cu 18 (6,36%) rezultate pozitive, față de 258 gravide cu 21 (8,13%) rezultate pozitive, raportate în aceeași perioadă a anului trecut.

Din cele 18 gravide depistate cu serologie pozitivă, 15 gravide au fost tratate gratuit.

Depistarea și investigarea cazurilor de sifilis congenital la nou-născutul viu:

*pentru depistarea sifilisului congenital au fost testate 27 cupluri mamă-nou născuți față de 14 cupluri testate în anul 2010,

*În toate cazurile, rezultatele au fost negative.

*În această perioadă au fost declarate 50 cazuri de sifilis recent, față de 63 cazuri declarate în anul 2010.

*28 (56%) cazuri au fost de sex feminin, din care 6 cazuri (21%) sunt gravide, față de *25 (39%) cazuri declarate în anul precedent, din care 13 (52%) gravide.

Cele 7 cazuri de gonoree au fost diagnosticate prin cultură. În toate cazurile s-a efectuat și antibiograma.

3. Propuneri de îmbunătățire a activităților și evaluarea impactului asupra stării de sănătate a populației :

*intensificarea acțiunilor de educație sanitară și consiliere în rândul pacienților depistați cu I.T.S., a contacturilor acestora, cât și a altor categorii de pacienți, în special, a minorilor.

*acțiuni de informare în mod direct, cât și prin intermediul materialelor promoționale, asupra riscurilor contactului sexual neprotejat, cu parteneri accidentali și consecințele nefericite posibile.

*intensificarea conlucrării și implicarea medicilor de familie în localizarea și monitorizarea I.T.S.

* evaluarea V.D.R.L (R.P.R.) și T.P.H.A.-ului în perioada gestației, pentru a depista și institui la timp, antepartum, tratamentul specific antiluetic.

I. 3 PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIILOR NOSOCOMIALE ȘI MONITORIZAREA ANTIBIOTICOREZISTENȚEI

1. Obiective și activități propuse:

Obiectivele cuprinse în Ord. MS / CNAS nr. 1591 / 1110 din 30.12.2010

2. Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse: realizat

În anul 2011 au fost raportate 84 cazuri infecții nosocomiale (IN) :

NR.	JUDET	TOTAL	PEDIATRIE	NOU NASCUTI	OBSTETRICI	GINECOLOGIE	CHIRURGIE	ATI	DIALIZA	UROLOGIE	NEUROLOGIE	ALTE
	IN	84	5	5	4	4	10	28	0	0	1	27
	externati	10.655	334	433	487	429	3909	2154	0	0	318	2591
%	incidența pe secții	0.79	1.50	1.16	0.83	0.94	0.26	1.30	-	-	0.32	1.05
NR.	JUDET	TOTAL	septicemie	respirator	digestiv	urinar	organe genitale	cutanate	terapeutice și/sau exploratorii	plaga chirurgicală	alte	
	IN	84	11	30	1	4	2	2	8	20	6	
	externati	12.923	1779	2167	156	469	50	243	1367	5782	910	
%	incidența pe tip de infecție	0.65	0.62	1.39	0.65	0.86	4	0.83	0.59	0.35	0.66	

În cursul anului 2011 au fost raportate 84 cazuri de infecții nosocomiale raportate de 6 spitale publice din județ:

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Mureș, incluzând și Institutul de Urgență Boli Cardiovasculare și Transplant Tg. Mureș(din luna aprilie 2011 este în structura Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș)– 47 cazuri
- Spitalul Clinic Județean Mureș – 5 cazuri
- Spitalul Municipal „Dr. Gh. Marinescu,, Tîrnăveni – 21 cazuri
- Spitalul Orașenesc „Dr. Valer Russu,, Luduș – 3 cazuri
- Spitalul Municipal „Dr. Eugen Nicoară,, Reghin – 4 cazuri
- Spitalul Municipal Sighișoara – 4 cazuri

*60 cazuri au fost examinate în laborator.

Cele 7 spitale private existente în județ nu au raportat nici un caz.

Incidența cazurilor de Infecții Nosocomiale în unitățile sanitare cu paturi

Nr. crt	Spital	2009	Incidentă	2010	Incidentă	2011	Incidentă
1	Spital Clinic Județean de Urgență Tg.Mureș	70	0.32%	78	0.62%	47	0,57%
2	Institutul de Boli Cardiovasculare și Transplant Tg. Mureș	2	0.46%	9	0.95%	*	
3	Spitalul Clinic Județean Mureș	12	0.36%	14	1.21%	5	1,03%
4	Spitalul Reghin	2	0.89%	1	1.36%	4	1,17
5	Spitalul Luduș	2	0.76%	2	0.90%	3	1,88
6	Spitalul Tîrnăveni	14	0.43%	20	1.38%	21	1,52
7	Spitalul Sighisoara	2	0.27%	1	2.44%	4	3,14
8	Spitalul Sg. de Padure	-	-	3	6.67%	-	
	Total	104		128		84	

* Din anul 2011 Institutul de Boli Cardiovasculare și Transplant, este inclus în structura Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș.

Numărul accidentelor post expunere la produse biologice a personalul medico-sanitar înregistrate în anul 2011, a scăzut cu 18,63%, comparativ cu aceeași perioadă a anului trecut.

*118 cazuri raportate în anul 2011, față de 145 cazuri raportate în anul 2010:

Unitatea sanitară	Nr. cazuri raportate	
	anul 2010	anul 2011
Spitalul Clinic Județean de Urgență Mureș și Institutul de Urgență Boli Cardiovasculare și Transplant Tg. M	112	86
Spitalul Clinic Județean Mureș	25	17
Spitalul Municipal Sighișoara	4	5
Spitalul Municipal „Dr. Eugen Nicoară”, Reghin	-	1
Spitalul Orasenesc „Dr. Valer Russu”, Ludus	-	1
Spitalul Nova Vita Hospital SA Mureș	2	5
SC Avitum SRL Centrul de Hemodializă Cronică Tg. Mureș	-	1
SC Avitum SRL Centrul de Hemodializă Cronică Sighișoara	-	2
SC ADRIAMED SRL – Spital privat GALENUS	2	-
TOTAL	145	118

3. Propuneri de îmbunătățire a activităților și evaluarea impactului asupra stării de sănătate a populației :

* conștientizarea importanței prevenirii infecțiilor nosocomiale de către personalul medico-sanitar;

* recunoașterea importanței evaluării și declarării cazurilor de infecții nosocomiale de către medicii curanți;

A. Supravegherea și evaluarea factorilor de risc din mediul de viață și muncă:

Denumire program : Programul National de monitorizare a factorilor determinanti din mediul de viata si munca

B.I. IGIENA MEDIULUI

2. Obiective si activitati propuse:

Obiectivul 1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

- a) supravegherea calității apei potabile;
- b) evaluarea calității apei de îmbăiere;
- c) supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă, generate de apa de fântână;
- d) monitorizarea apelor potabile îmbuteliate - altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor;
- e) monitorizarea calității apei balneare din stațiunile balneare și centre de tratament de pe teritoriul țării;
- f) program de evaluare a calității apei potabile și a riscului pentru sănătate a consumatorilor în cazul expunerii la apa potabilă poluată natural cu Arsen;
- g) program de comparări interlaboratoare în domeniul calitatății apei potabile;
- h) evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților atmosferici și adaptarea la schimbările climatice;
- i) evaluarea riscului asupra sănătății în expunerea la soluri poluate chimic și microbiologic;
- j) înregistrarea efectelor adverse asupra populației datorate utilizării produselor cosmetice; monitorizarea ingredientelor, a contaminanților chimici și microbiologici din produsele cosmetice; inspecția și controlul informațiilor despre produsele cosmetice;
- k) monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu pesticide;
- l) monitorizarea și inspecția sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- m) supravegherea stării de sănătate a populației în raport cu calitatea habitatului uman;
- n) impactul asupra mediului și sănătății generat de managementul deșeurilor menajere;
- o) evaluarea și supravegherea stării de sănătate a populației expuse la zgomotul urban;
- p) studiu de percepție a populației privind radiațiile UV din mediul natural și artificial și câmpurile electromagnetice cu frecvențe între 0-300GHz.
- q) prestații și servicii de sănătate publică în domeniul sănătății în relație cu mediul;
- r) asigurarea și controlul calității în laboratoarele de analiză.

3. Activitati si rezultate:

Obiectivul 1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

a) supravegherea calității apei potabile

În cursul lunii martie 2011, s-a finalizat raportul calității apei potabile în județul Mureș pe anul 2010, conform metodologiei și a fost transmis la Institutul Național de Sănătate Publică București-Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar – responsabil

național pentru sinteza anuală – acesta făcând parte din raportul trianual cu raportare la Comisia Europeană.

Având în vedere solicitarea Comisiei Europene de a transmite un raport la nivel național privind aprovizionările mici cu apă potabilă în cursul lunii iunie 2011, a început colectarea datelor privind rezultatele monitorizării pentru anul 2010 ale aprovizionărilor cu apă potabilă mici diferențiat pe cele trei categorii de aprovizionare (ZAP) conform machetei de raportare primită din partea I.N.S.P. București; la începutul lunii septembrie s-a finalizat și s-a transmis către Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj datele mai sus menționate.

În cursul lunii noiembrie s-a întocmit și s-a transmis către INSP-Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar date referitoare la aprovizionarea cu apă în sistem centralizat din județul Mureș în anul 2010 (conform machetei).

În luna noiembrie, Comisia Europeană a solicitat completarea raportului trianual 2008, 2009, 2010, privind procesul de monitorizare a apei potabile din județul Mureș și datele solicitate au fost transmise către INSP-Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar.

În cadrul activității de supraveghere a calității apei potabile asigurată prin sistem centralizat – monitorizare de audit, s-au recoltat **1722** probe de apă din rețea, din care s-au efectuat **2529** analize fizico-chimice și **4030** analize bacteriologice, **317** necorespunzând din punct de vedere fizico-chimic și **183** necorespunzând bacteriologic conform Legii nr. 458/2002 și Legii nr. 311/2004.

S-a urmărit calitatea apei izvoarelor și fântânilor publice, s-au recoltat **1091** probe de apă din care s-au efectuat **1366** analize fizico-chimice și **4300** analize bacteriologice, **129** necorespunzând din punct de vedere fizico-chimic și **322** din punct de vedere bacteriologic.

În cazul în care apa nu a corespuns valorilor stipulate în Legea nr. 458/2002 și Legea nr. 311/2004, au fost înștiințate autoritățile publice locale, acestea având obligația ca în astfel de situații să monteze plăci avertizoare pentru populație.

b) evaluarea calității apei de îmbăiere

În județul Mureș nu a fost declarată din 2006 și până în prezent nici o zonă naturală de îmbăiere, această decizie fiind luată în cadrul unei comisii la nivel de Consiliu Județean din care au făcut parte reprezentanți cu putere de decizie din partea: Direcției de Sănătate Publică Mureș, APM Mureș, Administrația Națională „Apele Române” – Administrația Bazinală de Apă Mureș, O.P.C. Mureș, primăriile a căror teritoriu administrativ este traversat de cursuri naturale de apă.

c) supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă, generate de apa de fântână

S-a investigat și s-a întocmit ancheta pentru un caz de methemoglobinemie acută infantilă, generată de apa de fântână conform metodologiei și a fost raportat la Centrul Regional de Sănătate Publică Iași care este responsabilul național pentru sinteza anuală.

În trimestrele II, III și IV nu s-au semnalat cazuri noi de îmbolnăvire prin methemoglobinemie acută infantilă generate de apa de fântână fapt care a fost raportat Centrul Regional Sănătate Publică Iași (conform metodologiei).

e) monitorizarea calității apei balneare din stațiunile balneare și centre de tratament de pe teritoriul țării

În luna iunie a început acțiunea de catagrafiere a stațiunilor și a centrelor balneare prin completarea chestionarelor privind stațiunile balneare, Baze de tratament balneologic cu apă balneară.

În luna octombrie s-au recoltat 6 probe de apă balneară de la Bazele de Tratament S.C. Danubius S.A. și S.C. Aluniș S.R.L. Sovata, conform metodologiei, cu raportare la C.R.S.P. Tg. Mureș.

f) program de evaluare a calității apei potabile și a riscului pentru sănătate a consumatorilor în cazul expunerii la apa potabilă poluată natural cu Arsen

În cursul lunii mai au fost identificate forajele de apă cu adâncime de peste 100m în zone cu relief de tip câmpie; s-au identificat datele demografice și de morbiditate specifice pe perioada 1995-2010. Nu s-au recoltat probe de apă din foraje deoarece în județul Mureș există un singur foraj cu adâncime de peste 100m, cea ce nu corespunde metodologiei în curs.

g) program de comparări interlaboratoare în domeniul calitatății apei potabile

Au fost furnizate date referitoare la capacitatea tehnică și de personal C.R.S.P. Tg. Mureș în vederea stabilirii parametrilor chimici și microbiologici pentru care se vor putea aplica scheme de intercomparare, acțiune finalizată pentru anul 2011 conform procedurii de etapizare a activității.

h) evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților atmosferici și adaptarea la schimbările climatice

Urmărirea influenței schimbărilor și tendințelor climatice asupra sănătății precum și evaluarea, monitorizarea efectelor schimbărilor climatice, s-a efectuat în cursul primului trimestru al anului 2011 prin completarea cu date demografice, date de poluare, date de sănătate conform metodologiei de aplicare și/s-au culegere de date pentru anul 2010, machete care au fost transmise către Institutul Național de Sănătate Publică București, coordonator național.

În cadrul activității de monitorizare a stării de sănătate a populației în expunerea la poluanților atmosferici iritanți și cancerigeni s-au recoltat 60 probe de pulberi ușor sedimentabile care nu au depășit CMA, rezultatele fiind transmise și Agenției de Protecția Mediului Mureș.

j) înregistrarea efectelor adverse asupra populației datorate utilizării produselor cosmetice; monitorizarea ingredientelor, a contaminanților chimici și microbiologici din produsele cosmetice; inspecția și controlul informațiilor despre produsele cosmetice

În anul 2011 prin personalul din Serviciul Control în Sănătate Publică au fost verificate:

70 unități care comercializează sau utilizează produse cosmetice: 44 retaileri, 26 unități prestări servicii. Aceste unități respectă prevederile Legii nr. 178/2000 privind comercializarea și utilizarea produselor cosmetice.

S-au întocmit fișe de inspecție produs cosmetic pentru 97 tipuri de produse. Nu s-au identificat abateri de la respectarea legislației în vigoare.

k) monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu pesticide

S-a înregistrat un număr de 23 cazuri de intoxicație acută neprofesională cu pesticide care a fost raportat la Institutul Național de Sănătate Publică București.

l) monitorizarea și inspecția sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală

În cadrul activității de monitorizare a sistemului și inspecția de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală a fost efectuată lunar investigația-sondaj conform metodologiei, în unitățile cu paturi din județul Mureș și trimisă trimestrial la I.N.S.P. București. Serviciul Control în Sănătate Publică a efectuat controlul modului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală conform metodologiei.

p) studiu de percepție a populației privind radiațiile UV din mediul natural și artificial și câmpurile electromagnetice cu frecvențe între 0-300GHz

În cadrul Sintezei Naționale cu referire la studiu de percepție a populației privind radiațiile UV din mediul natural și artificial și câmpurile electromagnetice cu frecvențe între 0-300GHz, am completat și trimis 50 de chestionare (25 chestionare în mediu urban și 25 chestionare în mediu rural) către INSP- Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar, conform metodologiei.

r) asigurarea și controlul calității în laboratoarele de analiză – se realizează de către:
Laborator microbiologie - LABORATOR ACREDITAT RENAR SR EN ISO 17025:2005 ,
 Certificat de acreditare NR: LI 601

Notificare Ministerul Sanatatii NR 135 /20.10.2009.

Laborator Chimie Sanitară și Toxicologie - Laboratorul este înregistrat pentru controlul oficial al apei potabile.

Notificare Ministerul Sanatatii NR 135 /20.10.2009.

q) prestații și servicii de sănătate publică în domeniul sănătății în relație cu mediul

În anul 2011 au fost eliberate: **5** autorizații sanitare de funcționare cu evaluare, **26** autorizații sanitare în baza declarației pe proprie răspundere, au fost eliberate **75** negații pentru proiecte și activități prin programul FEADR, s-au eliberat un număr de **442** avize privind asistența de specialitate de sănătate publică pentru diferite obiective de pe raza județului Mureș, **87** notificări privind certificarea conformității la normele de igienă și sănătate publică și **8** avize pentru deshumare și transport cadavre umane. S-au efectuat **7** determinări de zgomot la solicitarea agenților economici.

B. II. IGIENA RADIATIILOR

Obiectivul 2. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

- a) supravegherea radioactivității apei și alimentului conform cerințelor Euratom;
- b) monitorizarea radioactivității apei potabile conform Legii 458/2002;
- c) supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante;
- d) expunerea profesională la radiații ionizante;
- e) supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare;
- f) protecția radiologică a pacientului în utilizarea medicală a radiațiilor;
- g) protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la radon;
- h) supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate;
- i) auditul clinic al activității medicale cu radiații ionizante;
- j) asigurarea calității: autorizare și acreditare.

Obiectivul 2. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

- a) În cadrul activității de supraveghere a radioactivității apei și alimentului conform cerințelor Euratom s-au recoltat 84 probe apă la care s-au efectuat 84 determinări alfa globale și 84 determinări beta globale;
- b) În cadrul activității de monitorizare a radioactivității apei potabile conform Legii 458/2002 s-au recoltat 84 probe apă la care s-au efectuat 84 determinări alfa globale și 84 determinări beta globale;
- c) În cadrul supravegherii expunerii personalului medical la radiații ionizante s-au efectuat 586 determinări dozimetrice în cadrul a 87 controale;
- d) În cadrul expunerii profesionale la radiații ionizante s-au efectuat 729 determinări dozimetrice în cadrul a 97 controale;
- e) Supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare; - nu este cazul
- f) În cadrul protecției radiologice a pacientului în utilizarea medicală a radiațiilor este în curs de desfășurare acțiunea de centralizare a datelor pe trimestrul IV privind expunerea medicală la radiații ionizante pentru unitățile sanitare din județul Mureș respectiv județul Bistrița-Năsăud ;
- g) Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la radon; - nu este cazul
- h) În cadrul supravegherii conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate; S-au recoltat 17 probe de ape minerale la care s-au efectuat 17 determinări alfa globale și 17 determinări beta globale.

- i) Auditul clinic al activitatii medicale cu radiatii ionizante; - nu este cazul
- j) În cadrul asigurarii calității: autorizare și acreditare: Laboratorul de Igiene Radiațiilor Ionizante este autorizat și notificat C.N.C.A.N. .

*S-au eliberat 16 avize sanitare de amplasare construcție.

*S-au eliberat 51 autorizații sanitare și 10 vize anuale pt. ASF.

*S-au efectuat 75 referate de evaluare; 11 expertizări în vederea încadrării locurilor de muncă în condiții deosebite.

B.III. MEDICINA MUNCII

Obiectivul 3. Activități de protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali:

- a) monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională la nivel național;
- b) supravegherea expunerii la azbest și monitorizarea măsurilor pentru protejarea sănătății față de acest risc;
- c) supravegherea respectării cerințelor minime legislative privind sănătatea și securitatea în muncă a lucrătorilor expuși la riscuri generate de zgomot;
- d) noxe profesionale (chimice și pulberi) cu impact în expunerea profesională din România. Metode de determinare în aerul zonelor de muncă, indicatori biologici de expunere și/sau de efect;
- e) acțiuni de evaluare, promovare a sănătății la locul de muncă (comunicarea riscului profesional, informare asupra riscului profesional);
- f) implementarea legislației de sănătate în muncă la nivel teritorial;
- g) alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale.

Rezultate:

Obiectivul 3. Activități de protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali:

a). Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională la nivel național;

În anul 2011, au fost semnalate, cercetate și declarate 8 cazuri de boală profesională în unități de metalurgie, extracția gazelor naturale, construcții, industria mobilei, silvicultură, confecții încălțăminte și prestări servicii.

-1 caz Silicoză 2/2 q/r, hi, Sindrom caplan poliartrită reumatoidă seropozitivă – SC METALURGICA SA Reghin;

-1caz hernie de disc cervicală C5-C6 operată de etiologie profesională – SCM IGIENA Mureș;

-1caz hipoacuzie de percepție bilaterală de etiologie profesională – S.N.G.N. ROMGAZ SA SUCURSALA Tg.Mureș;

-1caz azbestoză, carcinom scuamos BD drept T4 (PLEURA) N2M1 STD.IV – SC ENERGOPETROL SA Tg.Mureș;

-1caz astm bronșic profesional moderat persistent prin mecanism iritativ postexpunere la pulberi. Rinită – SC STUDIO MEX SRL Tg.Mureș;

-1 caz Borelioza Lyme de etiologie profesională – OCOLUL SILVIC Tg.Mureș;

-1 caz Bronșită acută spastică prin expunere profesională la soluții de finisat încălțăminte – SC ALPINA SHOE PRODUȚION SRL Reghin;

-1 caz Dermatită de contact a antebrațelor de etiologie profesională – SC ALPINA SHOE PRODUȚION SRL Reghin.

Incidența bolilor profesionale pe anul 2011, este de 20,62 ‰ (la 100.000 expuși profesional). Incidența s-a calculat pentru numărul total de persoane expuse profesional de 38.780, aflate în evidența compartimentului, la 01.01.2011, în județul Mureș.

Absenteismul prin boală profesională: s-a acordat viza pentru 21 certificate de concediu medical prin care s-au eliberat 195 zile ITM, la 11 bolnavi care au fost declarați cu boală profesională în anii anteriori.

b). Supravegherea expunerii la azbest și monitorizarea măsurilor pentru protejarea sănătății față de acest risc;

În județul Mureș există o singură unitate „ELCEN – SC ELECTROCENTRALE BUCUREȘTI SA, CENTRALA TERMoelectrică IERNUT”, în care 22 de lucrători efectuează periodic activități și procedee care implică expunerea profesională la azbest, care au fost examinați medical.

SC EUROPLUS GRUP SRL Sg. de Mureș unitate monitorizată pentru prezența azbestului la locul de muncă este în insolvență.

c). Supravegherea respectării cerințelor minime legislative privind sănătatea și securitatea în muncă a lucrătorilor expuși la riscuri generate de zgomot;

În primul trimestru al anului 2011 s-a efectuat activitatea de estimare a nivelului expunerii profesionale la zgomot pentru anul în curs, s-au actualizat datele privind grupul țintă cu expunere la zgomot peste valoarea limită de expunere și s-a înregistrat efectul asupra stării de sănătate (examinarea audiometrică efectuată în cadrul controlului medical periodic) – într-o unitate aparținând ca profil de activitate, extracția gazelor naturale – 4 stații de comprimare - (105 persoane sunt expuse la zgomot din care 90 au fost examinate audiometric în anul 2010);

În cadrul sintezei naționale, în 2011 s-a efectuat deplasarea în 28 de unități de producție: extracția gazelor naturale, producție vase emailate, producție ceramică, țesătorie mătase și

bumbac, producție încălțăminte, turnătorie, producție mobilă, producție instrumente muzicale, industria chimică și fabricare cabluri și fire electrice.

Conform metodologiei transmise, s-au înregistrat datele solicitate prin completarea **Anexei 1 -Formularul de raportare a datelor de la agenții economici**. Totodată, s-a înmănat agentului economic **Anexa 2 - Formularul de raportare a datelor medicale privind lucrătorii supravegheați medical pentru expunerea profesională la zgomot, pentru a fi** completat de medicul de medicina muncii al unității.

Din datele colectate de la locurile de muncă precum și din Buletinele de analiză a zgomotului s-au identificat:

-85 locuri de muncă cu expunere peste 87 dB(A), în care își desfășoară activitatea 2009 persoane;

-29 locuri de muncă cu expunere peste 85 dB(A), în care își desfășoară activitatea 552 persoane;

-30 locuri de muncă cu expunere peste 80 dB(A), în care își desfășoară activitatea 670 persoane.

Anexa 3 – Formularul de raportare a apariției efectelor generate de expunerea profesională la zgomot, s-a completat pentru 4 unități de către medicul de medicina muncii din Direcția de Sănătate Publică Mureș,, care a declarat cele 6 cazurile de boală profesională cauzată de expunerea la zgomot, în anii 2009-2011.

Anexa 1 și Anexa 2, întocmită pentru fiecare din cele 28 unități, respectiv **Anexa 3**, au fost transmise INSP BUCURESTI.

d). Noxe profesionale (chimice si pulberi) cu impact în expunerea profesională.

Metode de determinare în aerul zonelor de muncă, indicatori biologici de expunere și/sau de efect;

În cadrul sintezei, personalul Laboratorului de toxicologie în colaborare cu cel al Compartimentului de medicina muncii, au efectuat deplasarea în 21 unități, și conform metodologiei transmise, s-a înregistrat numărul de persoane cu expunere profesională la noxe chimice și pulberi.

Din datele colectate și din Buletinele de analiză toxicologică au fost identificate un total de 3406 persoane din care: 867 persoane expuse la solvenți organici, 723 expuse la gaze și vapori iritanți, 137 persoane expuse la alte noxe chimice, 531 persoane expuse la alți compuși organici(uleiuri minerale), 148 persoane expuse la pulberi lemn esență tare și 26 persoane expuse la pulberi silicogene și 170 persoane expuse la alte pulberi.

Datele au fost transmise INSP BUCURESTI, la termenul solicitat.

e). Acțiuni de evaluare, promovare a sănătății la locul de muncă (comunicarea riscului profesional, informare asupra riscului profesional);

Pentru identificarea nivelului de expunere la zgomot, în 23 unități s-au efectuat 60 determinări.

Acțiuni de comunicare a riscului profesional; informare asupra riscului profesional la 89 locuri de muncă din 36 unități cu expunere profesională la următorii agenți nocivi profesionali: agenți biologici (39), zgomot (23), pulberi cu conținut SiO_2 (4), solvenți organici (9), pulberi de lemn de esență tare (6), suprasolicitare aparat locomotor (2), cancerigene (2), azbest (1), microclimat (1), alte pulberi (1), pulberi ciment (1) din unități de producție și prestări servicii: sănătate, extracția gazelor naturale, transport deșeuri, turnătorie, producție sticlă, confecții textile, producție încălțăminte, producție medicamente, turnătorie, construcții hidrotehnice, producție mobilă, producție instrumente muzicale.

În colaborare cu Compartimentul de promovare a sănătății s-au derulat acțiuni de prezentare și distribuire a materialelor Campaniei europene privind securitatea lucrărilor de mentenanță „Locuri de muncă sănătoase 2010 – 2011” responsabililor SSM din 20 întreprinderi.

La solicitarea terților s-au efectuat:

- Determinări ale agenților fizici, de către Compartimentul Medicina Muncii:

- 165 determinări ale nivelului de zgomot în 151 locuri de muncă din 27 unități. Interpretarea rezultatelor a evidențiat depășiri ale Valorii limită de expunere admisă de legislația în vigoare, la 100 locuri de muncă din 23 unități;

- Determinări ale agenților fizico-chimici și chimici efectuate de către Laboratorul de Toxicologie al Direcției de Sănătate Publică Mureș:

- 350 determinări toxicologice în 87 locuri de muncă din 30 obiective, din care 56 determinări ale agenților fizico-chimici și 294 determinări ale agenților chimici. Interpretarea rezultatelor au evidențiat că, 104 determinări, prezintă depășiri ale Valorii limită admise;

- 40 analize au fost efectuate pentru determinarea nivelului agenților chimici și fizico-chimici carcinogeni și potențial carcinogeni din atmosfera a 21 locuri de muncă în 10 obiective (pulberi lemn esență tare, formaldehidă). Interpretarea rezultatelor a evidențiat că 22 determinări, prezintă depășiri ale Valorilor limită admise.

- s-au întocmit 43 referate de evaluare pentru asistență de specialitate pentru obiectivele de producție și de prestări servicii.

Alte activități:

- s-au aplicat prevederile OUG 96/2003 (Legea 25/2004), privind protecția maternității la locurile de muncă, înregistrându-se rapoartele de evaluare efectuate de către medicii de medicina muncii și transmise de agenții economici.

- colectarea și analiza rapoartelor trimestriale înaintate la DSP-Compartiment Medicina Muncii de către serviciile medicale de medicina muncii, privind efectuarea examinărilor medicale periodice și la angajare, precum și constatările reieșite privind impactul factorilor de risc profesional asupra organismului persoanelor expuse.

Din analiza rapoartelor înaintate reiese că în 2011, au fost examinate 6513 persoane în vederea angajării, iar în cadrul controlului medical periodic au fost examinate un număr total de 27.029 persoane, dintre care 28.437 expuse la agenți nocivi profesionali.

B.IV. IGIENA ALIMENTAȚIEI

Obiective și activități propuse:

I. Subprogramul 2 privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

Obiectiv: Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari.

- a) evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele;
- b) monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman;
- c) rolul alimentului în izbucnirile de toxiiinfecții alimentare din România;
- d) evaluarea conținutului de sare din alimente și a ingestiei de sare în România, în vederea reformulării produselor și corectării obiceiurilor alimentare;
- e) evaluarea ingestiei de aditivi alimentari;
- f) evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației;
- g) evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială;
- h) monitorizarea alimentelor tratate cu radiații;
- i) monitorizarea calității suplimentelor alimentare;
- j) monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate;
- k) monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe;
- l) monitorizarea coloranților sintetici din băuturi alcoolice și nealcoolice.

II. Activitatea de reglementare sanitară pentru proiecte și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru sănătatea populației - s-a desfășurat în baza Ordinului M.S. nr. 1030/2009

Activități și rezultate:

Subprogramul 2 privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

Obiectiv: Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari.

- a. **Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele, asupra sănătății omului - Realizat**– În cadrul acestui program s-au recoltat 10 ambalaje și 10 produse alimentare pentru testarea migrării globale S-au efectuat 40 determinări.

Rezultatele determinărilor s-au încadrat în parametrii admiși de legislația specifică în vigoare. S-a recoltat 1 probă de obiecte ceramice pentru determinări de metale grele (Pb și Cd) care s-a trimis la Institutul Național de Sănătate Publică București.

b. Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman –Realizat-

În cadrul acestei activități s-au recoltat și analizat 94 probe de sare iodată din care s-au efectuat 188 determinări, 60 probe au fost necorespunzătoare.

c. Rolul alimentului în toxiinfecțiile alimentare – În anul 2011 nu s-au înregistrat focare confirmate de toxiinfecție alimentară.

d. Evaluarea conținutului de sare din alimente și a ingestiei de sare în România, în vederea reformulării produselor și corectării obiceiurilor alimentare - Realizat. Pentru realizarea acestei acțiuni s-au recoltat și analizat 51 probe de produse alimentare (mancăruri găsite, salate, murături, ketchup, sosuri, maioneze, etc.) din care s-a evaluat conținutul de sare. Toate rezultatele au fost corespunzătoare. S-au completat un număr de 20 de chestionare și jurnale alimentare.

e. Evaluarea ingestiei de aditivi alimentari – Realizat – Pentru realizarea acestei activități s-au recoltat 10 probe de aditivi alimentari în vederea determinării de metale (As, Hg). Probele au fost trimise la Centrul Regional de Sănătate Publică Tg. Mureș. Rezultatele au fost corespunzătoare.

f. Evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației –Realizat - în cadrul acestui program s-a stabilit localitatea și eșantionul populațional (57 persoane) asupra căreia s-a efectuat investiugația. S-au recoltat probe de sânge și s-au efectuat determinări antropometrice la 57 persoane. S-a evaluat dieta pe 24 ore și s-a stabilit frecvența consumului de produse alimentare (cele 34 grupe de alimente) la persoanele luate în studiu.

g. Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială – Realizat– în cadrul acestui program au fost monitorizate unitățile care depozitează alimente cu destinație nutrițională specială. S-a urmărit etichetarea, ambalarea și depozitarea acestor alimente în conformitate cu cerințele legislative în vigoare. S-au recoltat 6 probe de alimente cu destinație nutrițională specială pentru determinări de: nitriți, nitrați, metale grele (Cu, Pb), reziduuri de pesticide și microbiologice. Rezultatele au fost corespunzătoare.

h. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații – Realizat – În vederea realizării acestei acțiuni au fost monitorizate unități mari importatoare/distribuitoare, unități de desfacere mari gen supermarket-uri, hypermarket-uri, unități de desfacere a produselor naturiste ce comercializează produse alimentare provenite din import (condimente, plante aromatice uscate, ingrediente vegetale uscate, suplimente alimentare sub formă de pulbere). S-a urmărit depistarea acestui tip de produse alimentare și etichetarea lor.

S-a recoltat 1 probă care a fost trimisă spre analiză la Laboratorul de Încercări Fizico-Chimice din cadrul Institutului Național de Cercetare-Dezvoltare pentru Fizică și Inginerie Nucleară „Horia Hulubei “. Rezultatul a fost corespunzător.

i. Monitorizarea calității suplimentelor alimentare- Realizat – în cadrul acestui program au fost monitorizate unitățile de producție, depozitare și distribuție suplimente alimentare, s-au catalogat suplimentele alimentare produse și distribuite pe teritoriul județului Mureș cu precizări privind conținutul lor (vitamine, minerale, oligoelemente, alte substanțe biologice-active, aditivi, arome). S-au recoltat 4 probe de suplimente alimentare pentru determinări de: nitriți, nitrați, metale grele (Cu, Pb) și microbiologice. O probă a fost necorespunzătoare din punct de vedere microbiologic.

S-a completat un număr de 100 chestionare privind suplimentele alimentare.

j. Monitorizarea apelor minerale îmbuteliate - Realizat - . În cadrul acestei activități s-a recoltat 1 probă de apă minerală de la sursă și 1 probă de apă minerală naturală îmbuteliată din care s-au efectuat determinări fizico-chimice, microbiologice și radiologice la DSP. Au fost trimise alicote din aceste probe la Centrul Regional de Sănătate Publică Tg. Mures pentru determinări de pesticide, conform metodologiei.

k. Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe – Realizat. Pentru realizarea acestei acțiuni au fost luate în studiu 8 unități de depozitare și distribuție produse alimentare. Au fost catalogate alimentele cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe. Au fost vizate produse alimentare ca: sucurile de fructe și / sau legume, margarine, dulciuri, batoane energizante, cereale. Datele colectate și centralizate conform metodologiei au fost trimise la institutul coordonator.

l. Monitorizarea coloranților sintetici din băuturi alcoolice și nealcoolice – Realizat- În cadrul acestei activități s-au recoltat 5 probe de băuturi răcoritoare și 5 probe de băuturi alcoolice pentru identificarea și dozarea coloranților alimentari sintetici. Probele au fost trimise conform metodologiei Centrului Regional de Sănătate Publică Cluj Napoca. Rezultatul probelor a fost corespunzător.

II . Activitatea de reglementare sanitară pentru proiecte și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru sănătatea populației - s-a desfășurat în baza Ordinului Ministerului Sănătății, nr. 1030/2009, constând în :

- certificarea conformității cu normele de igienă și sănătate publică la 382 unități
- acordarea asistenței de specialitate privind conformarea la normele de igienă și sănătate publică, unui număr de 99 proiecte
- s-au acordat 2 autorizații în baza declarației pe propria răspundere

B.V. IGIENA ȘCOLARĂ

V. Programul Național de Evaluare și Promovare a Sănătății și Educație pentru Sănătate

3. Subprogramul de supraveghere a stării de sănătate a populației .

Obiectiv 1 - Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

1.1 Evaluarea nivelului dezvoltării fizice a copiilor,adolescenților și tinerilor

1.2 Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț,la copiii și tinerii din colectivitățile școlare,din mediul urban și rural

1.3 Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri

1.4 Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe

1.5 Evaluarea factorilor de risc în apariția cariei dentare

1.6 Identificarea, cuantificarea și monitorizarea comportamentelor cu risc pentru sănătate

1.7 Evaluarea profilului de risc psiho-social în comunități școlare

1.8 Indicatorii fizici privind dezvoltarea fizică a copiilor

1.9 Instruirea și formarea profesională în domeniul igienei școlare și medicinei școlare

1.1 Evaluarea nivelului dezvoltării fizice a copiilor,adolescenților și tinerilor-în cadrul acestei activități se evaluează nivelul de dezvoltare fizică și starea de nutriție a copiilor și adolescenților din mediul urban și rural, pe grupa de vârstă 0-18 ani.

S-au completat 1500 de fișe ,în cabinetele medicale individuale și în cabinetele școlare din mediul urban și rural.

1.2 Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț,la copiii și tinerii din colectivitățile școlare,din mediul urban și rural- în cadrul acestei activități sunt examinați copiii, preșcolarii, elevii din clasele I, IV,VIII, XII, elevii din școlile profesionale și studenții,urmărind diferite categorii ca : dezvoltarea fizică armonică, dezvoltarea fizică dizarmonică,indicatorii pentru greutate și înălțime,afecțiuni cronice.

S-au examinat 22886 de copii, din care :

*17291 erau cu dezvoltare fizică armonică,

*5595 cu dezvoltare fizică dizarmonică

* 4209 copii bolnavi .

1.3 Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri – în cadrul acestei activități se analizează morbiditatea prin bolile cronice și sunt luați în evidență copiii între 0-4 ani, 4-7 ani, 7-11 ani, 11-15 ani,15-19 ani .

S-au examinat 48159 copii, din care 7761 erau cu boli cronice

1.4.

Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin

efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe – în cadrul acestei activități se efectuează triajul epidemiologic al elevilor după fiecare vacanță, pentru depistarea bolilor infecto-contagioase cu transmitere cutanată, aerogenă și fecal-orală.

În **ianuarie 2011** au fost triați 80218 elevi, s-au depistat 1866 cazuri de îmbolnăviri, cele mai frecvente fiind :angine 927, pediculoza 508, scabie 35,micoze 37,etc

În **aprilie 2011** : au fost triați 85685 elevi , s-au depistat 1333 cazuri de îmbolnăviri, cele mai frecvente fiind angine 891, pediculoza 370, scabie 16,micoze 56,etc.

În **septembrie 2011** : au fost triați 74887 elevi , s-au depistat 2141 cazuri de îmbolnăviri, cele mai frecvente fiind angine 758, pediculoza 808 ,scabie 73,micoze 85 ,etc.

1.5. Evaluarea factorilor de risc în apariția cariei dentare- în cadrul acestei activități se distribuie chestionare în școli , pentru a depista atât comportamentele cu risc ce pot fi factori declanșatori în apariția cariei dentare cât și cuantificarea rolului sănătății dentare în starea de sănătate generală.

S-au completat 100 de chestionare la Grupul Școlar “Petru Maior” din Reghin, de către elevii cu vârsta cuprinsă între 13-16 ani și de către medicul stomatolog din școală.

1.6 Identificarea, cuantificarea și monitorizarea comportamentelor cu risc pentru sănătate – în cadrul acestei activități se distribuie 2 tipuri de chestionare în școli și în licee, pentru a depista problemele comportamentale în adolescență , tulburările de creștere, tulburările de nutriție, supraponderalitatea și obezitatea, probleme legate de fumat.

S-au completat 50 chestionare tip YRBSS-varianta A la clasele VII –VIII, și 100 chestionare tip YRBSS-varianta B la clasele IX - XII , în Liceul“ Bolyai Farkas” Tg.Mureș.

1.7 Evaluarea profilului de risc psiho-social în comunități școlare – în cadrul acestei activități se caracterizează climatul psiho-social din unitățile de învățămînt, prin completarea chestionarelor de către cadre didactice și elevi.

- 60 chestionare de evaluarea profilului de risc psiho-social,completate de elevi clasele XI-XII, la Liceul “Al.Papiu Ilarian” Tg.Mureș

- 50 chestionare de evaluarea profilului de risc psiho-social,completate de cadrele didactice, la Liceul “Al.Papiu Ilarian” Tg.Mureș

- 60 chestionare de evaluarea profilului de risc psiho-social,completate de elevi clasele XI-XII, la Liceul Sportiv “Szász Adalbert” Tg.Mureș

- 35 chestionare de evaluarea profilului de risc psiho-social,completate de cadrele didactice, la Liceul Sportiv “Szász Adalbert” Tg.Mureș.

1.8 Indicatorii fizici privind dezvoltarea fizică a copiilor: - în cadrul acestei activități se efectuează examinarea somatometrică, fiziometrică, clinică a copiilor din grădinițe, școli și licee, urmărind dezvoltarea dizarmonică, bolile acute și cronice.

Au fost examinați 42773 elevi, din care 13315 sunt dizarmonici, 14555 cu boli acute și 1491 cu boli cronice .

1.9 Instruirea si formarea profesională în domeniul igienei școlare și medicinei școlare – participarea personalului din cadrul compartimentului Igienă Școlară, la instruirea profesională privind „Alimentația sănătoasă și activitatea fizică în rândul copiilor și adolescenților”.

Activități de reglementare sanitară:

Activitatea de reglementare sanitară pentru proiecte și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru sănătatea populației – în baza Ordinului Ministerului Sănătății, nr.1030/2009:

- autorizarea unităților pe baza declarației pe proprie răspundere
- acordarea asistenței de specialitate privind conformarea la normele de igienă și sănătate publică, a proiectelor privind unitățile de învățământ
- certificarea conformității cu normele de igienă și sănătate publică

În anul 2011, au fost autorizate 343 unități de învățământ în baza declarației pe propria răspundere, din care, 179 de unități, cu Program de Conformare.

S-au întocmit 37 referate pentru asistență de specialitate de sănătate publică și 5 referate pentru certificarea conformității la normele de igienă în vigoare.

G. Programul Național de Evaluare și Promovare a Sănătății și Educație pentru Sănătate,
Subprogramul de promovare a unui stil de viață sănătos,

Obiectiv:

Îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc.

Campanii derulate

1. Campania de informare, educare, comunicare privind măsurile de prevenire a gripei și a virozelor respiratorii acute
2. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Mondiale de Luptă împotriva Cancerului – 4 februarie 2011
3. Campania de informare privind vaccinarea HPV (virus papilloma uman)
4. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Mondiale a Apei – 22 Martie 2011
5. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Mondiale de Luptă împotriva Tuberculozei – 24 Martie 2011
6. Campania de educare, comunicare, informare privind consumul de etnobotanice

7. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Mondiale a Sănătății – 7 Aprilie 2011
8. Campania de informare, educare, comunicare privind “Săptămâna Europeană a Imunizării” 23-30 aprilie 2011
9. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazie Zilei Naționale a Inimii – 4 mai 2011
10. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Mondiale de Luptă Împotriva Hipertensiunii Arteriale – 17 mai 2011
11. Campania de informare, educare, comunicare privind Ziua Europeană Împotriva Obezității – 21 Mai 2011
12. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Mondiale fără Tutun – 31 mai 2011
13. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Internaționale de Luptă Împotriva Abuzului și Traficului Ilicit de Droguri – 26 iunie 2011
14. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Lunii Naționale a Informării despre Efectele Consumului de Alcool - Iulie 2011
15. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Mondiale de Luptă împotriva Hepatitei - 28 Iulie 2011
16. Campania de informare, educare, comunicare privind Bolile Diareice Acute, Iulie – August 2011
17. Campania de informare, educare, comunicare privind Toxiinfecțiile Alimentare, Iulie – August 2011
18. Campania de informare, educare, comunicare privind măsurile de prevenire și reducere a efectelor negative ale caniculei, Iulie – August 2011
19. Campania de informare, educare, comunicare privind Săptămâna Mondială a alăptării la sân 1-7 August 2011
20. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Mondiale a Sănătății Orale - 12 Septembrie 2011
21. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Săptămânii Europene a Mobilității 16 - 22 septembrie 2011
22. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Internaționale a bolii Alzheimer - 21 Septembrie 2011
23. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Mondiale de Luptă împotriva Rabiei - 28 septembrie 2011
24. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Mondiale a Inimii – 29 Septembrie 2011

25. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Lunii Internaționale de Informare despre Cancerul de Sân Octombrie 2011
26. Campania de informare, educare, comunicare „Cancerul poate fi prevenit” 15 octombrie – 30 noiembrie 2011
27. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Mondiale a Diabetului – 14 noiembrie 2011
28. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Naționale fără Tutun – 17 noiembrie 2011
29. Campania de informare, educare, comunicare desfășurată cu ocazia Zilei Mondiale Anti-Sida – 1 decembrie 2011
30. Campania de informare, educare, comunicare privind măsurile de prevenire a trichinelozei – decembrie 2011
31. Proiectul ” Creșterea accesului la servicii de prevenție medicală primară pentru copiii și adolescenții din România. Alimentația sănătoasă și activitatea fizică în rândul copiilor și adolescenților din România”

Alte activități:

- ▶ derularea proiectului „Promovarea Sănătății la locul de muncă”;
- ▶ acțiuni de informare a elevilor privind planificarea familială, derulate în unitățile de învățământ preuniversitar din județ;
- ▶ participarea la întâlnirile Grupului de Inițiativă pentru Sănătatea Sânelui în vederea elaborării și implementării unui proiect care să promoveze sănătatea sânelui;
- ▶ publicarea de articole în mass-media locală și revista “Sănătatea Contează”;
- ▶ postarea pe site-ul Direcției de Sănătate Publică Mureș, a materialelor informativ-educative referitoare la diferite teme de sănătate;
- ▶ distribuirea de materiale educaționale (afișe, fluturași, broșuri, pliante cu mesaje de sănătate).

Se află în derulare proiectul „*PROMOVAREA INCLUZIUNII SOCIALE PRIN DEZVOLTAREA RESURSELOR UMANE ȘI INSTITUȚIONALE DIN ASISTENȚA MEDICALĂ COMUNITARĂ*”

II. În domeniul controlului în sănătatea publică

A.Scopul activităților de control în sănătate publică :

- * depistarea factorilor de risc la adresa sănătății publice,
- * managementul riscurilor privind impactul asupra sănătății umane
- * instituirea măsurilor de eliminare sau, după caz, de diminuare a riscurilor.

B. Realizat activitate-situație numerică:

	An 2011
Nr. controale	4971
Nr. amenzi	140
Nr. avertismente	52
Nr. suspendări de activitate	17
Cantitate alimente interzise consumului uman	318,235 kg și 276 litri

Principalele deficiente identificate :

- *nerespectarea normelor sanitare pentru asigurarea calității serviciilor de asistență medicală,
- *neinstituirea măsurilor de igienă necesare asigurării securității produselor alimentare,
- *nerespectarea legislației privind alimentația recomandată preșcolărilor și școlărilor ,
- * nerespectarea regulamentelor europene privind materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele,
- *nerespectarea legislației privind apele de îmbăiere,
- *utilizarea produselor biocide fără avizele necesare,
- *nerespectarea legislației privind fumatul în spații publice închise.

Alerte rapide investigate în perioada 2011 : 9

C. Realizat activitate-descriptiv :

*** Acțiuni tematice derulate:**

***Acțiuni stabilite de ministerul sănătății:**

- 1.Acțiune de control privind utilizarea coloranților alimentari în pâinea neagră.

2. Acțiune de control privind verificarea respectării dispozițiilor Legii nr. 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun.
3. Acțiune tematică de control privind prezența substanței Bisfenol A în biberoane.
4. Acțiune de control la nivelul unităților de învățământ preșcolar, școlar și universitar.
5. Acțiune tematică privind verificarea respectării prevederilor OUG nr. 96/2022 pentru acordarea de produse lactate și de panificație pentru elevii și copiii din învățământul de stat și privat.
6. Acțiune de control a unităților de turism și a taberelor școlare.
7. Acțiune tematică de control privind verificarea conformității produselor cosmetice .
8. Acțiune tematică de control privind verificarea cabinetelor medicilor de familie.
9. Acțiune tematică de control a laboratoarelor medicale.
10. Acțiune tematică de verificare a calității serviciilor medicale de sănătate în unitățile sanitare cu paturi.
11. Acțiune tematică de control pentru verificarea conformității produselor biocide.

***Acțiuni stabilite pe plan județean:**

1. Acțiune tematică de verificare a respectării normelor de igienă în scopul prevenirii apariției și răspândirii infecțiilor de sezon în unitățile de ocrotire, educare și instruire a copiilor și tinerilor.
2. Acțiune de control pentru verificarea condițiilor igienico-sanitare de funcționare a unităților de ocrotire (case de copii) și a unităților de învățământ preuniversitar.
3. Acțiune tematică de verificare a respectării normelor în vigoare în unitățile de producție a apelor minerale naturale, a apelor de masă îmbuteliate, bere și răcoritoare.
4. Verificarea condițiilor igienico-sanitare în unitățile de producție, depozitare și desfacere a produselor alimentare specifice Sărbătorilor Pascale.
5. Verificarea respectării Legii nr.349/2002 privind fumatul în spații publice închise cu modificările și completările ulterioare.
6. Verificarea respectării normelor de igienă la manifestările tip ” festival „și în zone de agrement.
7. Acțiune tematică de control privind respectarea condițiilor igienico-sanitare privind comercializarea de înghețată.
8. Verificarea dotărilor, condițiilor de funcționare și a calității apei de îmbăiere la ștranduri.
9. Verificarea condițiilor igienico-sanitare în unități de învățământ și a respectării Legii nr.123/2008 pentru o alimentație sănătoasă a preșcolarilor și școlarilor.
10. Acțiune tematică de control a sistemelor centrale și locale de producție și distribuție apă potabilă către consumatori
11. Acțiune tematică de control cu prilejul sărbătorilor de iarnă privind producția, desfacerea și depozitarea produselor alimentare, precum și de verificare a unităților de alimentație publică care au organizat mese festive cu ocazia Revelionului.

12. Verificarea documentelor care atestă starea de sănătate a elevilor și a personalului didactic, din unitățile de învățământ.

*** Acțiuni comune cu alte instituții din domeniul controlului**

1. Verificarea condițiilor igienico-sanitare de derulare a Programului „lapte-corn” în unitățile de învățământ din județ.

Acțiune comună cu Consiliul Județean Mureș, Comisariatul Regional pentru Protecția Consumatorilor Mureș, Direcția Sanitar Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Mureș și Inspectoratul Școlar Județean Mureș.

2. Verificarea respectării condițiilor igienico-sanitare în unități de desfacere a produselor alimentare și nealimentare, nou înființate.

Acțiune comună cu Consiliul Județean Mureș, Comisariatul Regional pentru Protecția Consumatorilor Mureș, Direcția Sanitar Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Mureș.

III. Activitatea financiar bugetară

Pe anul 2011, Direcția de Sănătate Publică Mureș și unitățile sanitare din județul Mureș, au fost finanțate de la Ministerul Sănătății (cheltuieli materiale, bunuri și servicii și capital), pentru desfășurarea activității medicale, astfel:

A. Direcția de Sănătate Publică Mureș – activitatea proprie

- **credite bugetare** – pentru Direcția de Sănătate Publică Mureș, în sumă de 4.077 mii lei, din care, 2.955 mii lei pentru cheltuieli de personal, 1.122 mii lei pentru bunuri și servicii
- **venituri proprii** – accize – pentru Direcția de Sănătate Publică Mureș în sumă de 488 mii lei pentru bunuri și servicii, iar suma de 180 mii lei, pentru reparații capitale

B. Pentru unitățile sanitare din județul Mureș:

- **transferuri de la Ministerul Sănătății** din bugetul de stat în sumă de 28.670 mii lei, din care:

- 17.774 mii lei - acțiuni de sănătate pentru plata salariilor medicilor rezidenți (anul I-VII), personalului din cabinetele de medicină sportivă, cabinete de planing familial, cabinetele TBC și LSM, personalului UPU- SMURD din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Tg.Mureș și pentru cheltuieli cu medicamente și asigurări pentru autosanitarele Serviciului Județean de Ambulanță;
- 2.178 mii lei – programe naționale de sănătate

- 253 mii lei – plata salariilor medicilor și asistenților din unitățile medico sociale
- 868 mii lei – plata salariilor mediatorilor sanitari și asistenților comunitari
- 291 mii lei - reparații capitale ale unităților sanitare al căror management a fost transferat autorităților publice locale
- 7.306 mii lei – finanțare aparaturii medicale și a echipamentelor de comunicatii in urgență ale unităților sanitare al căror management a fost transferat autorităților publice locale
- **bunuri și servicii** în sumă de 7.643 mii lei, din care :
 - 4.785 mii lei pentru finanțarea unor acțiuni de sănătate desfășurate în unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale
 - 193 mii lei pentru finanțarea programelor de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale
 - 2.665 mii lei pentru finanțarea asistenței medicale desfășurată în cabinetele medicale din unitățile de învățământ.
 - **accize de la Ministerul Sănătății** în suma de 9.527 mii lei, din care:
 - 2.303 mii lei pentru programe de sănătate,
 - 442 mii lei pentru programele naționale de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale
 - 98 mii lei pentru reparații capitale
 - 400 mii lei pentru aparatură medicală.
 - 5.459 mii lei pentru reparații capitale ale unităților sanitare al căror management a fost transferat autorităților publice locale
 - 825 mii lei pentru finanțarea aparaturii medicale și a echipamentelor de comunicatii in urgență ale unităților sanitare al căror management a fost transferat autorităților publice locale.

Din fondurile Ministerului Sănătății au fost alocate pe anul 2011, pentru investiții următoarele sume :

Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg.Mureș

- 98 mii lei pentru reparații capitale
- 400 mii lei pentru aparatură medicală

Spitalul Clinic Județean Mureș

- 3.212 mii lei pentru reparații capitale
- 6.505 mii lei pentru aparatură medicală

Spitalul Municipal Sighișoara

- 377 mii lei pentru reparații capitale
- 245 mii lei pentru aparatură medicală

Spitalul Municipal Reghin

- 970 mii lei pentru reparații capitale
- 850 mii lei pentru aparatură medicală
-

Spitalul Municipal Târnăveni

- 291 mii lei pentru reparații capitale
- 336 mii lei pentru aparatură medicală

Spitalul Sovata Niraj

- 900 mii lei pentru reparații capitale
- 195 mii lei pentru aparatură medicală

În cursul anului 2011 s-au încheiat contracte și acte adiționale pentru:

- asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentiști, sisitenților medicali și a cheltuielilor pentru medicamente și materiale sanitare pentru baremul de dotare din cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile sanitare de învățământ, cu următoarele primării :Tg.Mureș, Târnăveni, Sighișoara, Reghin, Luduș, Iernut și Gurghiu.

- asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal sau, după caz, cheltuielilor materiale pentru bunuri și servicii pentru cabinetele cuprinse în structura organizatorică a spitalului public din rețeaua autorităților administrației publice locale, cu următoarele unități sanitare: Spitalul Clinic Județean Mureș, Spitalul Municipal Sighișoara, Spitalul Municipal Reghin, Spitalul Municipal Târnăveni, Spitalul Orășenesc Luduș, Spitalul Sovata – Niraj, Spitalul Orășenesc Sg.Pădure.

IV. Activitatea de resurse umane

În luna ianuarie 2011 a avut loc reîncadrarea personalului în conformitate cu prevederile Legii cadru nr. 284/2010 *privind salarizarea unitară a personalului plătit din fonduri publice*, au fost elaborate dispozițiile privind reîncadrarea în funcție și salarizarea personalului din unitate. Tot în luna ianuarie a avut loc evaluarea performanțelor profesionale ale personalului pentru anul 2011.

În cursul lunii aprilie Biroul RUNOS a participat la acțiunea de clasificare a evaluare a spitalelor în funcție de competență, în conformitate cu prevederile O.M.S. nr.1408/2010 *privind*

aprobarea criteriilor de clasificare a spitalelor în funcție de competență și ale O.M.S. nr.323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, cu modificările și completările ulterioare.

În perioada martie –mai 2011 la nivelul instituției prin Biroul R.U.N.O.S. s-a desfășurat acțiunea de redistribuire a personalului de specialitate medico-sanitar și auxiliar sanitar din cadrul unităților sanitare care s-au reorganizat ca și cămine pentru persoane vârstnice, care nu a fost preluat de acestea, în alte unități sanitare, în conformitate cu prevederile O.M.S. nr.323/2011.

În anul 2011 Biroul R.U.N.O.S. a elaborat Regulamentul de organizare și funcționare al Direcției de Sănătate Publică Mureș, în conformitate cu prevederile O.M.S. nr.1078/2010, precum și Regulamentul intern al Direcției de Sănătate Publică Mureș.

Pe parcursul anului 2011 s-au îndeplinit și atribuțiile și responsabilitățile privind organizarea și desfășurarea examenelor și concursurilor pentru obținerea gradelor și treptelor profesionale desfășurate în conformitate cu programarea din calendarul de concursuri și examene stabilit de Ministerul Sănătății pentru anul 2011:

- examenele pentru obținerea titlului de medic/medic dentist/farmacist specialist, sesiunea 9 martie 2011;
- examenele pentru obținerea atestatelor de studii complementare, sesiunea 12 aprilie 2011 și 21 septembrie 2011 ;
- examenele de biolog/ chimist/ biochimist specialist și principal, sesiunea 11 mai 2011 ;
- examen pentru obținerea gradului de medic/medic dentist/farmacist primar, sesiunea 8 iunie 2011
- examenele pentru obținerea atestatelor de studii complementare, sesiunea 19 octombrie 2011;
- concursul național de intrare în rezidențiatul pe post și pe loc, în medicină, medicină dentară și farmacie, sesiunea 20 noiembrie 2011.

S-au îndeplinit și atribuțiile și responsabilitățile curente:

A.Activități referitoare la unitățile din subordine

-verificarea și supunerea spre aprobare conducerii Direcției de Sănătate Publică Mureș a statelor de funcții pentru unitățile sanitare din subordine, întocmite conform structurilor aprobate ;

-analiza și supunerea spre aprobare Ministerului Sănătății solicitările privind deblocarea posturilor vacante din partea unităților sanitare subordonate, în baza prevederilor O.U.G.

nr.34/2009 cu privire la rectificarea bugetară pe anul 2009 și reglementarea unor măsuri financiar-fiscale, cu modificările și completările ulterioare;

-întocmirea documentației în vederea modificării structurii organizatorice a unităților sanitare din subordinea Direcției de Sănătate Publică Mureș și transmiterea către Ministerul Sănătății;

-analiza și centralizarea rapoartelor statistice lunare privind numărul posturilor ocupate și fondul de salarii realizat pe surse de finanțare pentru unitățile subordonate;

-întocmirea situațiilor și raportărilor lunare, trimestriale și semestriale solicitate de către Direcția Județeană de Statistică Mureș;

-întocmirea, verificarea și raportarea situațiilor/datelor solicitate de către Ministerul Sănătății, pentru toate unitățile sanitare de pe raza județului Mureș indiferent de subordonare;

- elaborarea răspunsurilor la solicitările din teritoriu pe domeniul specific, precum și la memorii, interpelări.

B.Activități de personal și managementul funcției publice

-întocmirea și predarea fișelor fiscale, declarații fiscale ;

-au fost întocmite/completate/actualizate fișele posturilor;

- întocmirea statului de funcții al unității și corespondenței referitoare la modificarea, transformarea structurii posturilor;

-acordarea drepturilor salariale și rezolvarea problemelor de personal;

-întocmirea și eliberarea actelor administrative privind modificarea raporturilor de muncă, /raporturilor de serviciu ;

-actualizarea carnetele de muncă ale salariaților, eliberarea adeverințelor;

- a fost completată și actualizată aplicația REVISAL și au fost încheiate și predate carnetele de muncă către titulari;

-întocmirea dosarelor de pensionare pentru personalul din cadrul instituției care a îndeplinit condițiile legale de pensionare;

- înregistrarea și actualizarea declarațiile de avere și de interese ale funcționarilor publici din instituție;

-monitorizarea și raportarea situației privind respectarea codului de conduită al funcționarilor publici, inclusiv regimul incompatibilităților și al conflictului de interese;

- actualizarea bazei de date în ceea ce privește funcțiile și funcționarii publici proprii;

-au fost întreprinse demersurile legale și s-au organizat examene de promovare în readul profesional superior pentru funcționarii publici care au îndeplinit condițiile prevăzute de lege pentru promovare în grad;

- au fost întreprinse demersurile legale și s-au organizat examene de promovare într-o clasă superioară celei în care sunt încadrați a funcționarilor publici care au dobândit o diplomă de studii de nivel superior;

-s-au organizat concursuri pentru ocuparea unor funcții de execuție temporar vacante din cadrul instituției.

C. Managementul pregătirii medicilor, medicilor dentiști și farmaciștilor prin rezidențiat, exercitării și certificării profesionale a medicilor, medicilor dentiști, farmaciștilor, biologilor, biochimiștilor și chimiștilor

- au fost luați în evidență și repartizați pe clinici de îndrumare metodologică și stagii, rezidenții care au promovat concursul național de rezidențiat din sesiunea 20.11.2011 care au ales centrul universitar de pregătire Tg Mureș;

- repartizarea în stagii și monitorizarea stagiilor rezidenților cu pregătire în centrul universitar Tg Mureș;

- monitorizarea situației pregătirii rezidenților prin efectuarea corespondenței și introducerea în baza de date a documentelor privind: întreruperi/prelungiri de rezidențiat, recunoașteri de stagii, renunțări la calitatea de rezident, schimbări de specialitate, schimbarea centrelor de pregătire;

-întocmirea situațiilor privind rezidenții aflați în pregătire în centrul universitar Tg Mureș;

- repartizarea în stagii și monitorizarea stagiilor medicilor înscriși în programul de pregătire în cea de a doua specialitate, în regim cu taxă, în centrul universitar Tg Mureș;

- participarea în comisiile de examinare la concursurile pentru ocuparea posturilor vacante din unitățile sanitare din județul Mureș;

- întocmirea documentației necesare aprobării menținerii în activitate peste vârsta de pensionare pentru medici, medici dentiști și farmaciști, precum și pentru menținerea în funcția de medic șef secție pentru profesorii universitari;

- primirea și verificarea dosarelor pentru eliberarea documentelor de recunoaștere a calificărilor profesionale în Uniunea Europeană , transmiterea documentației către Ministerul Sănătății;

- înregistrarea și eliberarea documentelor privind recunoașterea calificărilor profesionale românești în celelalte state ale Uniunii Europene primite de la Ministerul Sănătății;

- elaborarea răspunsurilor la solicitările din teritoriu pe domeniul specific, la memorii și sesizări ale petenților, întrebări și interpelări , rezolvarea corespondenței.

PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂTATE

IV. PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂTATE PRIVIND BOLILE NETRANSMISIBILE

3. Programul Național Sănătate Mintală

Obiective:

- a) asigurarea accesibilității, continuității și calității serviciilor pentru persoanele cu probleme severe de sănătate mintală;
- b) asigurarea accesibilității, continuității și calității serviciilor pentru persoanele cu tulburări legate de consumul de substanțe psihoactive;
- c) prevenirea consumului de droguri și asigurarea tratamentului specific la persoanele cu toxicodenendență;

Activități realizate : pentru anul 2011 s-a asigurat includerea a 1223 pacienți în programele de reabilitare psihosocială (subprogramul 3.1.4.) și a unui număr de 273 de copii, în terapii cognitiv –comportamentale.

4. Programul Național de Diabet Zaharat

În cadrul programului național de sănătate de diabet zaharat, s-au achiziționat un număr de 187 seturi de consumabile pentru pompele de insulină achiziționate de Ministerul Sănătății, montate în Centrul Universitar Cluj-Napoca

1. Obiective: Prevenția primară și secundară a diabetului zaharat

2. Activități și rezultate:

a) Depistarea precoce a copiilor și adulților cu DZ

Există o foarte bună colaborare cu medicii de familie care efectuează screening activ la categoriile de pacienți la risc. Ei orientează spre cabinetele de diabet orice pacient, suspectat, a avea tulburări de glicoreglare, pentru elucidarea diagnosticului și tratament.

b) Prevenția secundară a diabetului zaharat prin depistarea precoce a complicațiilor micro și macrovasculare (obligatoriu dozarea HgbA1c).

Depistarea activă a complicațiilor micro și macrovasculare

Spitalul Clinic Județean de Urgență Tg. Mureș (prin laboratoarele sale), precum și majoritatea laboratoarelor private care au contract cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate, realizează HgbA1c, în condiții de gratuitate pentru pacienți, de 2 ori pe an. În mod similar se poate determina această analiză și în orașele mai mici ale județului.

- raportul albumină/creatinină urinară (UACR) nu se dozează în acest moment nici în laboratoarele spitalelor, nici în cele private. Se dozează cu intermitență, în funcție de existența reactivilor, microalbuminuria din urina colectată de 24 de ore, în laboratorul spitalului. Laboratoarele private dozează microalbuminuria din urina colectată de 24 de ore, doar contra cost.
- trigliceridele, colesterolul total, HDL-colesterolul, creatinina, ureea, transaminazele se efectuează practic fiecărui pacient. Toți medicii diabetologi au contracte în Ambulator cu Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Mureș, ceea ce face posibilă solicitarea și efectuarea în regim de gratuitate pentru pacienți, a analizelor;
- în mod similar, se realizează screening-ul pentru retinopatia diabetică; numărul suficient de specialiști oftalmologi, situarea lor în apropierea cabinetelor de diabet și nu în ultimul rând, colaborarea foarte bună, face să nu existe nici un fel de probleme în acest sens; în acest moment în Târgu-Mureș se utilizează și metodele moderne de tratament ale retinopatiei diabetice avansate-fotocoagularea laser, în cadrul Clinicii de Oftalmologie, fiind în acest fel ușurat accesul pacienților care necesită această terapie la medic, respectiv la tratamentul în sine, nemaifiind absolut necesară deplasarea în alte centre universitare.
- în Tg. Mureș se pot efectua examene EKG în ziua diagnosticării DZ, deoarece cabinetele de diabet sunt situate în Ambulatorii de specialitate, ce permit adresabilitatea la servicii de radiologie, laborator, diferite explorări și consulturi în oricare din specialitățile medicale existente; nici pentru celelalte 8 cabinete de diabet de pe raza județului, efectuarea unui EKG nu constituie o problemă deosebită; în cadrul Ambulatoriului de specialitate (situat în cadrul Policlinicii nr 2), a apărut o problemă în ceea ce privește adresabilitatea pacienților la un laborator de analize medicale, prin desființarea celui existent. Această problemă s-ar putea rezolva prin înființarea unui punct de recoltare .

- **c) Tratamentul medicamentos al pacienților cu DZ**

Se realizează prin eliberarea medicației antidiabetice prin farmaciile de circuit deschis, în baza prescripției efectuate de către medicul specialist, sau al medicului desemnat. În județul Mureș, nu există disfuncționalități legate de acest aspect. Prescrierea tratamentului cu tiazolidindione, Exenatide și Sitagliptin se face cu aprobarea Comisiei Județene.

Pentru 21 pacienți tratați prin insulino terapie continuă cu pompă instalată în Centrul de Diabet Cluj Napoca, prin progsamul de diabet zaharat , s-au asigurat consumabilele pompelor de inbsulină, pe tot parcursul anului 2011

d)Asigurarea automonitorizării persoanelor tratate cu insulină.

Automonitorizarea persoanelor tratate cu insulină se realizează la acest moment prin prescrierea testelor pentru automonitorizare glicemică pe rețete, alături de insulină, în condițiile specificate de lege.

e) Realizarea, implementarea și managementul Registrului Național de Diabet.

Nu s-a primit prevedere financiară pentru TRIM IV 2011 pentru secretariatul tehnic.

3. Motivația pentru care nu au fost îndeplinite activitățile propuse

- raportul albumină/creatinină urinară (UACR) nu se dozează în acest moment nici în laboratoarele spitalelor, nici în cele private, screenigul nefropatiei diabetice fiind greu de efectuat în aceste condiții.
- educația specifică terapeutică a pacienților cu diabet zaharat este deficitară, aceasta efectuându-se în cadrul consultației obișnuite, datorită lipsei asistentelor educatoare.

4. Propuneri de îmbunătățire a activității:

- Este necesară scoaterea la concurs a unor posturi de medic diabetolog în orașele Luduș Reghin și Târnăveni, unde în acest moment activează medici de alte specialități, desemnați în prescrierea rețetelor.
- Ar fi necesară și utilă crearea specialității de *asistentă educatoare în diabet* deoarece mai mult de jumătate din munca în diabetologie presupune educarea continuă a pacientului. Educația nu este recunoscută și punctată nici de către Casa de Asigurări. La fel de necesare sunt *asistentele chiropodiste* care să preia îngrijirea în problemele minore ale piciorului diabetic.
- Obținerea acordului Comisiei de Diabet Zaharat din Ministerul Sănătății, de a se iniția insulinoterapie continuă cu pompă și la Târgu-Mureș, ținându-se cont de numărul mare de pacienți care beneficiază de acest tratament , precum și de cererea ASCOTID, care a sesizat această problemă deja conducerii Direcției de Sănătate Publică Mureș, în acest fel, fiind evitată deplasarea pacienților până la Cluj-Napoca.

7. Programul Național de Boli Endocrine**Obiective:**

Prevenirea și depistarea precoce a afecțiunilor endocrine cu impact major asupra stării de sănătate a populației, în scopul scăderii morbidității prin gușă, datorată carenței de iod și a complicațiilor sale.

Rezultate:

În anul 2011, s-au investigat un număr de 3109 pacienți cu disfuncție tiroidiană , din care 805 în trimestrul IV al anului curent.

10. Programul național de urgență prespitalicească

Obiectiv:

Creșterea accesului populației la servicii medicale de urgență adecvate, indiferent de zona de reședință

Rezultate:

În anul 2011 au fost înființate 3 centre de permanență în localitățile, Șăulia, centru care funcționează în spațiul pus la dispoziție de autoritatea publică locală, Zau de Câmpie și Band. Pentru centrele de permanență șăulița și Zau de Câmpie au fost alocate fonduri suplimentare pentru achiziția medicamentelor necesare trusei de urgență, De asemenea din fondurile alocate programului au fost instruite un număr de 2 persoane, în domeniul medicinei de urgență.

VI.PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI

Sănătatea mamei și copilului reprezintă o prioritate pentru sistemul de sănătate din România. Programul național de sănătate a femeii și copilului cuprinde mai multe subprograme naționale de sănătate în scopul evaluării, prevenirii, tratamentului și controlului bolilor cu impact major asupra stării de sănătate a acestora.

1. Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului:

- s-a asigurat distribuția de preparate de fier la **2292** gravide, cu prioritate la cele din categoria de risc;
- s-a asigurat distribuția de lapte praf pentru profilaxia distrofiei la **455** copii cu vârsta cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern, prin administrare de lapte praf , conform prevederilor legale,
- pentru profilaxia malnutriției la copii cu greutate mică la naștere, subprogramul a asigurat procurarea de produse dietetice și produse medicamentoase necesare, pentru **328** copii,
- pentru profilaxia anemiei feriprive la copii, s-au administrat preparate de fier pentru **2366** copii.
- profilaxia rahitismului carential la copii; s-a realizat prin administrarea de vitamina D la **5719** copii,

2. Subprogramul de sănătate a copilului:

2.2. *Screening neonatal pentru depistarea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital, precum și confirmarea diagnosticului și tratamentul specific al cazurilor depistate:* s-au depistat cele două afecțiuni foarte grave, fenilcetonuria și hipotiroidismul care, în cazul în care nu sunt

depistate imediat după naștere duc la retard psihic grav și la afectarea SNC, în schimb tratamentul instituit precoce asigură o dezvoltare normală. Numărul total de beneficiari a fost de **5503** testați și **2** tratați pentru hipotiroidism congenital și **4** caz pentru fenilcetonurie.

2.4. Screening pentru depistarea precoce a retinopatiei de prematuritate, tratamentul și dispensarizarea bolnavilor: beneficiari **113** prematuri testați și **4** copii tratați cu laserul.

2.6. Prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce tratament medicamentos specific și recuperare neuropsihomotorie a următoarelor afecțiuni: epilepsia, paralizii cerebrale, întârzierile neuropsihomotorii de cauze multifactoriale: subprogramul a asigurat tratamentul prin electrostimulare a **373** copii cu paralizii cerebrale și au fost diagnosticați **320** copii cu fenomenele paroxistice, tulburări motorii, întârzieri neuropsihomotorii;

3. Subprogramul de sănătate a femeii

- *Creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială:* prin instruirea a **106** medici de familie implicați în furnizarea de servicii medicale de planificare familială și distribuirea de contraceptive orale, pentru **8996** femei,
- *Creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lăuză,* prin distribuirea a **3015** carnete și fișe pentru supravegherea medicală a gravidei și lăuzei.
- *Profilaxie și diagnostic pre- și postnatal, al malformațiilor și/sau al unor afecțiuni genetice* pentru un număr de **69** gravide cu risc malformativ și genetic testate prin dublu/triplu test
- *Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh,* pentru un număr de **158** de beneficiare vaccinate cu imunoglobulină specifică.

Propuneri de îmbunătățire a activităților și evaluarea impactului asupra stării de sănătate a populației:

- Instruirea periodică a coordonatorilor de program și a celor de subprogram, în vederea elaborării procedurilor unitare de achiziție a materialelor și medicamentelor necesare fiecărui program/subprogram.
- Colaborarea medicilor coordonatori program/subprogram pentru redistribuirea fondurilor neutilizate între subprograme sau intervenții,
- Stabilirea clară, în normele tehnice, a medicamentelor, a claselor de medicamente, sau mai exact, a substanței active a medicamentelor (de exemplu: imunoglobuline, antibiotice, bronhodilatatoare, etc.) ce pot fi achiziționate prin subprogramele PN VI.
- La nivelul unităților sanitare al căror management a fost preluat de autoritățile publice locale, nu se demarează la timp procedurile de achiziție a medicamentelor și materialelor sanitare necesare desfășurării programului, ca urmare, apar discontinuități în aprovizionare, sau rămân banii neutilizați. Un control intern mai eficient și o instruire

periodică a coordonatorilor de subprogram ar putea modifica situația, prin colaborarea compartimentelor implicate.

VII. PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRATAMENT ÎN STRĂINĂTATE

1.Obiectiv:

Asigurarea accesului la tratament în străinătate pentru bolnavii cu afecțiuni care nu pot fi tratate în țară.

2. Activități și rezultate:

În cursul anului 2011 au fost înregistrate un număr de 30 dosare medicale pentru trimiterea la tratament în străinătate a bolnavilor cu afecțiuni foarte grave și care nu pot fi tratate în țară.

Un număr de 21 dosare medicale, din județele arondate Centrului Universitar Tg-Mureș, au fost trimise comisiilor teritoriale de specialitate pentru completarea procesului verbal, conform Ordinului Ministerului Sănătății nr.50/2004, reactualizat, după care au fost retransmise direcțiilor de sănătate a județelor respective.

Un număr de 5 dosare medicale, cu urgențe medicale au fost transmise Ministerului Sănătății – 2 dosare au primit finanțare, tratamentele au fost efectuate în străinătate în luna decembrie a anului 2011, iar 3 dosare, au fost refuzate de comisia de specialitate, pe motiv că tratamentele recomandate se pot efectua în țară.

În cursul anului s-a reușit o mai bună colaborare cu președinții comisiilor teritoriale de specialitate, astfel încât în semestrul II, s-a redus foarte mult intervalul de timp pentru derularea dosarelor.

Situația dosarelor medicale la data de 31.12.2011

Numar solicitari inregistrate	Numar dosare trimise Comisiilor teritoriale de specialitate	Numar dosare pt.care s-a initiat corespondent a cu clinicile din strainatate	Numar dosare transmise MS spre aprobare	Numar dosare aprobate de catre MS	Numar dosare cu urgenta medical a sau cu risc vital	Numar dosare inregistrate pt. control medical	Numar dosare pentru care se solicita suplimentare a finantarii
30 dosare	30 dosare	9 dosare	5 dosare	2dosare	3dosare	1dosar	1dosar

3.Dificultăți întâmpinate în derularea programului:

Corespondența cu clinicile din străinătate se desfășoară cu mare întârziere, sau răspunsurile sunt incomplete în ceea ce privește datele / suma finală a costurilor de tratament. Din acest motiv nu pot fi respectate termenele legale de înaintare a dosarelor medicale către Ministerul Sănătății.

Din activitatea desfășurată în instituția noastră în anul 2011, pentru dosarele pacienților tineri cu boli oncologice, s-a remarcat faptul că există un refuz sistemic al clinicilor oncologice din străinătate pentru inițierea, sau continuarea tratamentului.

Relații publice: au fost depuse **24 solicitări**, din care : *19 de către reprezentanți ai presei

* 1 de către o persoană fizică

* 4 depuse de alte instituții

Petiții :au fost depuse 177 petiții, din care 4 au fost clasate, conform art. 7, din Ordonanța Guvernului nr. 27/2007.

AVIZE / AUTORIZĂRI

În perioada **03.01.2011 – 30.12.2011**:

- au fost verificate documentațiile, acordate consultanțe pentru completarea formularelor, notificate, primite și înregistrate documentațiile solicitanților, repartizate către compartimentele de specialitate;
- au fost soluționate cererile conform recomandărilor cuprinse în referatele de evaluare, eliberate autorizații sanitare și notificări;
- a fost asigurată informarea solicitanților asupra procedurilor de reglementare sanitara,etc.
- au fost înregistrate/eliberate pentru :
 - Autorizatii Sanitare de Funcționare în baza declarației pe propria răspundere-**655**;
 - Autorizații Sanitare de Funcționare în baza referatului de evaluare- **74**;
 - Vize anuale ale Autorizațiilor Sanitare de Funcționare în baza referatului de evaluare -**18**;
 - Asistență de specialitate (notificări privind îndeplinirea prevederilor legale referitoare la igienă și sănătate publică) - **732**, din care **48** proiecte pentru **Fonduri Europene Agricole de Dezvoltare Rurală** ;
 - Certificarea conformității (notificări privind certificarea conformității) - **580**;
 - Anulări Autorizații Sanitare de Funcționare - **84** ;
 - Negații pentru proiecte/activități care nu fac obiectul evaluării condițiilor de igienă-**80**.

Principalele fenomene demografice

Nr.nascuti vii	5530
Indice natalitate	9.53 la 1000loc
Nr.decese	6710
Indice mortalitate	11.6 la 1000loc
Spor natural	-1180
Indice spor natural	-
Decese sub un an	48
decese0-6 zile	10
decese neonatale	22
decese postneonatale	26
Indice mortalitate infantila	8.68la1000nv
Decese 1-4ani	15
Nascuti morti	9
Decese materne directe	1
Dec.mat.indirecte(bronhopn,sinucidere)	2

Decese după cauze și grupe de vârstă

COD	CLASA	TOTAL	< 1 AN	1-14 ANI	15-64 ANI	>65 ANI
	Total	6710	48	28	1656	4978
AB	Boli infectioase si parazitare	70	2	3	41	24
C-D48	Tumori	1469		1	562	906
D50-D89	B.sangelui,hematol.,tulb.imunit.	4			1	3
E	B.endocrine,nutr.,metab.	215		1	51	163
F	Tulburari mentale	8			4	4
G	Bolile sistemul nervos	145			27	118
H00-H59	Bolile ochiului	0				
H60-H95	Bolile urechii	1				1
I	Bolile aparatului circulator	3507			453	3054
J	Bolile aparatului respirator	488	8	9	98	373
K	Bolile aparatului digestiv	297		1	140	156
L	Bolile pielii,t.subcutanat	14			5	9
M	Bolile .osteo-art.,muschi,t.conj.	3			3	
N	Bolile aparatului genito-urinar	45			16	29
O	Complic.sarcinii,nasterii,lauziei	1			1	
P	Afectiuni perinatale	14	14			
Q	Malformatii congenitale	20	16	2	2	
R	Simptome	91	4		44	43
S-T	Lez.traumatice,otraviri	318	4	11	208	95

4. Întreruperea cursului sarcinii (în spitale și în cabinete de obstetrică-ginecologie private)

Mediul	Rândul	Total	din care: din rural	Grupa de vârstă								
				Sub 15 ani	15 - 19 ani	20 - 24 ani	25 - 29 ani	30 - 34 ani	35 - 39 ani	40 - 44 ani	45 - 49 ani	50 și peste
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
Total	01	162	72	0	9	25	23	44	49	12	0	0
La cerere	02	154	70	0	9	23	19	42	49	12	0	0
Avort incomplet	03	8	2	0	0	2	4	2	0	0	0	0
Avort provocat	04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

A4; t2

II. MORBIDITATE

1. Evidența bolnavilor tuberculoși (în dispensarul de ftiziologie)

Mediul	Rândul	Bolnavi noi		Bolnavi readmiși		Bolnavi scoși din evidență				Bolnavi rămași în evid.	
		0 - 14 ani	15 + ani	0 - 14 ani	15 + ani	Total		din care decedați		0 - 14 ani	15 + ani
						0 - 14 ani	15 + ani	0 - 14 ani	15 + ani		
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
Total	01	31	292	1	62	48	591	9	37	34	220
Urban	02	18	141	0	25	24	276	3	18	14	128
Rural	03	13	151	1	37	24	315	6	19	20	92

2. Evidența bolnavilor de cancer (în cabinetul de oncologie)

Mediul	Rândul	Bolnavi nou depistați						
		Total localizări din care:	Piele		Sân (la femei)		Col uterin	
			Total din care:	stadii curabile	Total din care:	stadii curabile	Total din care:	stadii curabile
A	B	01	02	03	04	05	06	07
Total	01	1733	30	20	166	63	55	24
Urban	02	918	17	12	99	37	34	16
Rural	03	815	13	8	67	26	21	8

- continuare -

Mediul	Rândul	Bolnavi nou depistați						Total bolnavi rămași în evidență
		Bronho-pulmonar		Stomac		Prostată		
		Total din care:	stadii curabile	Total din care:	stadii curabile	Total din care:	stadii curabile	
A	B	08	09	10	11	12	13	14
Total	01	300		142		65		14484
Urban	02	144		55		30		7250
Rural	03	156		87		35		7234

3. Evidența diabetului zaharat (în cabinetul de nutriție și diabet)

Specificare	Rândul	Pe forme clinice					Pe grupe de vârstă		
		Total	Jvenil	Adulți		Alte forme	0 - 14 ani	15 - 64 ani	65 ani și peste
				Insulin o dependenți	Non-insulino dependenți				
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08
Cazuri noi	01	1360	2	649	550	159	2	874	844
Rămași în evidență, din care în:	02	25050	58	6463	14957	3572	58	17046	7946
Urban	03	12816	28	3369	7477	1942	28	8767	4021
Rural	04	12234	30	3094	7480	1630	30	8279	3925

4. Evidența bolnavilor psihici (în cabinetul de psihiatrie, LSM)

Mediul	Rândul	Cazuri noi		Total bolnavi rămași în evidență	din care: Bolnavi psihici periculoși		
		Total	Psihoze		Cazuri noi	Rămași în evidență	
		din care:	alcoolice			Total	0 - 14 ani
A	B	01	02	03	04	05	06
Total	01	1688	14	7976	3	44	0
Urban	02	943	7	5125	1	15	0
Rural	03	745	7	2851	2	29	0

- continuare -

Mediul	Rândul	Bolnavi psihici periculoși					Dependenți de droguri ilegale	
		Rămași în evidență			În tratament		Cazuri noi	Total în evid
		15 - 17 ani	18 - 64 ani	65 + ani	Ambulator	Spitalizat		

A	B	07	08	09	10	11	12	13
Total	01		35	9	29	15		
Urban	02		13	2	10	5		
Rural	03		22	7	19	10		

5. Evidența copiilor (sub 3 ani cu malnutriție proteino-calorică

(în cabinetul medicului de pediatrie)

Mediul	Rândul	Bolnavi noi		din care: Decedați		Rămași în evidență		Copii alimentați la sân	
		Total 0 - 3 ani	din care: sub un an	Total 0 - 3 ani	din care: sub un an	Total 0 - 3 ani	din care: sub un an	La 3 luni	La 6 luni
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08
Total	01	15	7			17	2	19	9
Urban	02	1	0			4		3	5
Rural	03	14	7			13	2	16	4

6. Evidența reumatismului articular acut (în cabinetul de cardiologie sau de pediatrie)

Mediul	Rândul	Bolnavi noi 0 - 14 ani		Rămași în evidență
		Total	din care: cu leziuni cardiace	
A	B	01	02	03
Total	01	-	-	-
Urban	02			
Rural	03			

7. Alte boli (în cabinetul medicului de familie)

Specificare	Rândul	Anemii (se exclud anemiile secundare)	Boală ulcero asă	Boli cerebr o- vascul are	Boli hiper- tensiv e	Boli pul- monar e cronic e obstru ct.	Calc u- loză urina ră	Cardio- patie ischemică	Cardiop atii reumati sm. cronice	Ciroza și alte hepatit e cronic e
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09
Aflați	01	1929	5666	7045	49245	7317	1742	26914	867	5668

Intrați care:	din	02	161	96	757	2937	615	88	2075	10	289
Confirmați de specialist		03	161	96	757	2937	615	88	2075	10	289
leșiți din care:		04	142	254	292	1076	275	103	736	71	249
Decedați		05	17	39	228	626	126	4	505	6	90
Rămași în evidență		06	1948	5508	7510	51106	7657	1727	28253	806	5708
Indici de prevalență		07									

- continuare -

Rândul	Cord pulmo nar cronic	Diabet zahara t	Epilep sie	Gușa simplă și nodula ră netoxic ă	Malnu- triție protein o- caloric ă	Nefrite cronice	Rahitis m evoluti v	Reuma- tism articula r acut	Tulbur ări mentale	Tumori malign e	Anom. conge nit. ap. circ.
B	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
01	995	14228	4493	5435	45	688	75	267	7450	1474	693
02	72	1669	322	270	15	40	3	40	444	3030	14
03	72	1669	322	270	15	40	3	40	444	3030	12
04	50	388	185	112	43	32	30	10	200	461	449
05	27	227	54	13	17	16		8	89	386	1
06	1017	15509	4630	5593	17	696	48	297	7694	4043	258

8. Incapacitatea temporară de muncă (cabinetul de întreprindere)

Nr. salariați	Total cazuri I.T.M.	Total zile I.T.M.	din care:		
			Boli infecțioase și parazitare	Tulburări mentale	Bolile aparaturii circulator
01	02	03	04	05	06
14620	8292	102741	3175	3018	9221

din care:						
Bolile aparaturii respirator	Bolile aparaturii digestiv	Bolile aparaturii uro-genital	Bolile aparaturii osteo- articular	Boli profesionale	Traumatisme., otrăviri	
					Total din care:	de muncă
07	08	09	10	11	12	13

12863	8392	5392	19419	1389	16838	355
-------	------	------	-------	------	-------	-----

9. Bolnavi ieșiți din spital

Total	din care:		Din total: pe boli, grupe sau clase de boli										
	din rural	sub un an	Infecțioase	Tumori maligne	Aparat circulator	din care:			Aparat respirator	Aparat digestiv	Aparat urogenital	Sistem osteo-articular	Traumatisme / otrăviri
						Infarct ac. miocardic	Alte isch. m. miocard	Cerebrovasculare					
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14
110980	54900	8030	4656	8256	24098	668	1862	3781	12748	12063	7226	5216	5826

- continuare -

Tulb. mintate cu durata de spitaliz. >365 zile	Cu consum ilicit de droguri		Născuți vii		Decedați (din total ieșiți din spital)						Cost / pat / zi	
	Total din care:	Prima spitalizare	Cu malformații congenitale	din care: Down	Total	din care:					Total	din care: pt. medicamente
						sub un an	Apendicită	Herni	Colecistită	litiază urinară		
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
21	26	26	376	6	1814	77	2	14	4			

10. Infecții interioare din spital

	Rândul	Total	Septicemie	Respiratorii		Digestive	Urinare	Organe genitale femei
				Total	Pneumon bronhopneum.			
A	B	01	02	03	04	05	06	07
Total	01	75	11	30	13	1	5	2
Pediatrie	02	4		4				
Nou născuți	03	2	2					
Obstetrică	04	4						2
Ginecologie	05	4						
Chirurgie	06	7						
ATI	07	26	8	9	9		1	

Dializă	08	0					
Alte secții	09	28	1	17	4		4

- continuare -

Rândul	Cutanate	după: Injectii Puncții	Plagă chirurgicală	Alte	Decedați			
					Total	din care:		
						prin efectele adverse ale agenților terapeut	sub un an	1 - 4 ani
B	08	09	10	11	12	13	14	15
01			19	7				
02								
03								
04			1	1				
05			4					
06			6	1				
07			4	3				
08								
09			4	2				

11. Boli infecțioase și parazitare

Boala		Rd	Cazuri noi
A		B	01
Tuberculoză		01	323
Hepatită virală	Total - din care:	167	165
	hepatită virală - A	160	158
	hepatită virală - B	7	7
Sifilis	Total - din care:	50	50
	sifilis congenital	0	0
Infecție gonococică		07	7
Tuse convulsivă		08	0
Rujeolă		09	111

Boala		Rd	Cazuri noi
A		B	01
Rubeolă	Total - din care:	12	50
	0	0	0
Difterie		0	0
Tetanos	0	0	0
	0	0	0
Poliomielită		0	0
Parotidită epidemică		18	0
Malarie		19	0
Alte		20	167542

12. HIV, SIDA

Nr. cazuri noi HIV	Nr. cumulativ HIV cazuri seropozitive	Nr. cazuri noi SIDA	Nr. total cazuri SIDA rămase în evidență	Nr. decese SIDA
01	02	03	04	05
0	3	12	215	18

II. ASPECTE IGIENICO-SANITARE
(AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ -
SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI PROGRAME)

1. Focare de toxiinfecții alimentare

(nou apărute în perioada respectivă)

Tabel T 16, TP; I,
TD:C, TL:L

2. Boli profesionale

Nr. focare	Nr. bolnavi
01	02

Cazuri noi
01
8

3. % Copii sub un an respectiv sub doi ani imunizați contra:

Sub un an					Sub doi ani
Tuberculozei	Difteriei	Tetanosului	Tusei convulsive	Poliomielitei	Rujeolei
01	02	03			06
296.78	313.67	313.674	296.78	313.67	313.674

4. Consumul mediu pe zi de o persoană

Tabel T 19, TP; I,
TD:C, TL:L

5. Emisii de bioxid de sulf
(kg de o pers.)

Total (kcal)	Lipide (g)	Proteine (g)
01	02	03

Emisii de bioxid de sulf (kg de o pers.)
01

6. Vaccinări, rapeluri

Mediul	Vârsta (ani)	Rândul	Total		Anti-haemophilus influenzae tip B		Anti-amarilice	Anti-gripale	Antihepatita A		Antihepatită B		Antiholeric		Antipoliomielitice		
			V	R	3 doze	R	V	V	D _I	D _{II}	3 doze	R	D _I	D _{II}	3 doze	4 doze	5 doze
A	B	C	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
Total general		01	52060	41840	5509	5388	0	16731	333	192	5532	0	0	0	5509	5388	153
Total urban		02	25931	20020	2681	2578	0	9379	150	2	2694	0	0	0	2681	2578	75
din car e: gru pe de vârs tă	0 - 2 ani	03	15992	8511	2681	2578	0	0	6	0	2694	0	0	0	2681	2578	0
	3 - 4 ani	04	33	3192	0	0	0	15	16	2	0	0	0	0	0	0	0
	5 - 14 ani	05	235	6125	0	0	0	85	128	0	0	0	0	0	0	0	75
	15 ani și peste, din care:	06	9671	2192	0	0	0	9279	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	gravide	07	196	476	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total rural		08	26129	21820	2828	2810	0	7352	183	190	2838	0	0	0	2828	2810	78
din car e: gru pe de vârs tă	0 - 2 ani	09	76	3554	0	0	0	8	27	41	0	0	0	0	0	0	0
	3 - 4 ani	10	381	5636	0	0	0	44	151	148	0	0	0	0	0	0	78
	5 - 14 ani	11	8228	3324	0	0	0	7300	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	15 ani și peste, din care:	12	208	676	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	gravide	13	76	3554	0	0	0	8	27	41	0	0	0	0	0	0	0

- continuare -

Rând	Antitetanice		Antitifoidice		BCG		Diftero-tetanice (dT)		Diftero-tetano-pertusis			ROR		Alte	
	V	R	V	R	V	R	V	R	3 doze	4 doze	5 doze	D _I	D _{II}	V	R
C	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
01	1380	5648	0	0	5892	0	0	107	5509	5388	8392	5473	11376	0	0
02	414	2184	0	0	2632	0	0	107	2681	2578	3969	2617	5951	0	0

03	0	0	0	0	2632	0	0	0	2681	2578	777	2617	0		
04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3192	0	0		
05	22	99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5951		
06	392	2085	0	0	0	0	0	107	0	0	0	0	0		
07	185	476	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
08	966	3464	0	0	3260	0	0	0	2828	2810	4423	2856	5425	0	0
09	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	3547	0	0		
10	38	133	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5425		
11	928	3324	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
12	208	676	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
13	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	3547	0	0		

7. Testarea imunității

Mediul	Vârsta (ani)	Rândul	Nr. persoane testate												
			Difterie		Tetanos		Rujeolă		Hepatită B		Tuberculoză				
			Total din care :	Pro- tejat e	Total din care :	Pro- tejat e	Total din care:	Pro- tejat e	Total din care:	Pro- tejat e	Total din care:	<10 mm	10 - 14 mm	≥15 mm	
A	B	C	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	
Total general		01										732	534	158	40
Total urban		02										406	304	74	28
Urban	0 - 1 ani											35	33	2	
	1 - 2 ani											39	31	7	1
	3 - 6 ani											29	19	8	2
	7 - 14 ani											107	92	10	5
	15 ani și peste, din care:											196	129	47	20
	<i>gravide</i>														
Total rural		09										326	230	84	12
Rural	0 - 1 ani											31	15	16	
	1 - 2 ani											31	24	7	
	3 - 6 ani											26	17	9	
	7 - 14 ani											112	94	13	5
	15 ani și peste, din care:											126	80	39	7
	<i>gravide</i>														

8. Alte aspecte ale activității igienico-sanitare

Mediul	Rândul	Alimente scoase din consum (kg)		Control sanitar	
		Lapte și derivate	Carne, pește și derivate	Nr. amenzi aplicate	Limitarea sau suspendarea activității
A	B	01	02	03	04
Total	01	35.975	188.174	118	17
Urban	02	5.105	87.58	93	7
Rural	03	30.87	100.594	25	10

