

Ministerul Sănătății

Direcția de Sănătate Publică - Covasna

Sfântu Gheorghe, str. Gődri Ferenc nr. 12

Tel: 0267-351398

Fax: 0267-351459

e-mail : dsp@dspcovasna.ro

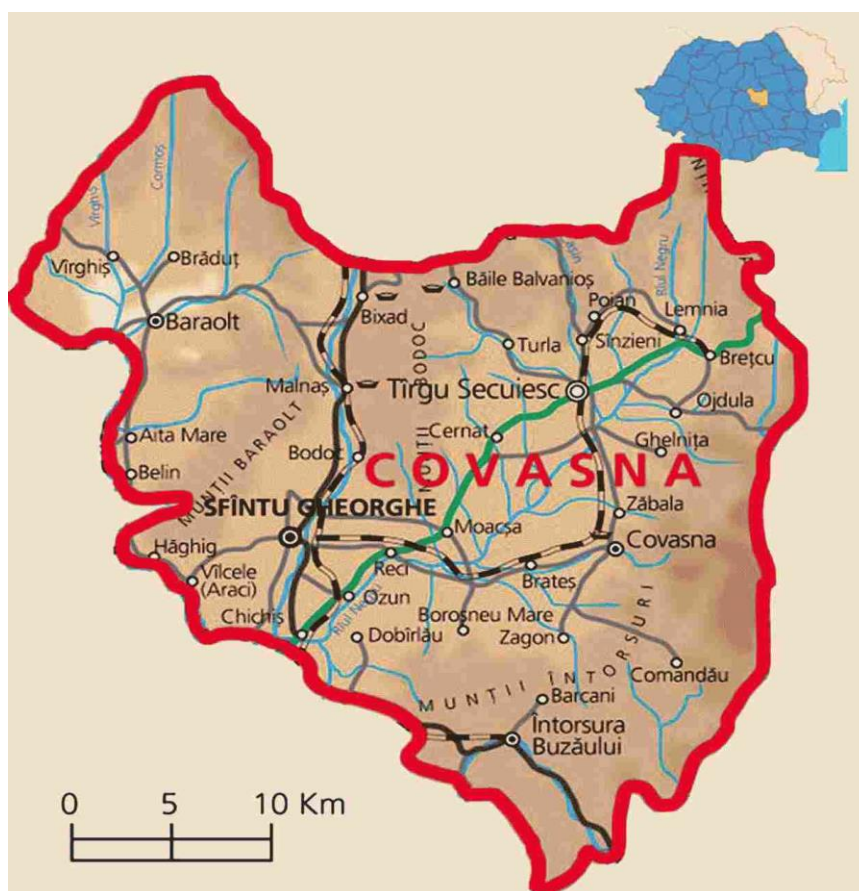


Raport de activitate al DSP Covasna pe anul 2012

I. DATE GENERALE

Județul Covasna este situat în centrul țării, chiar în curbura Carpatică, are o suprafață de 3710 km², cu un relief predominant muntos - deluros. Din punct de vedere geografic și administrativ - teritorial poate fi împărțit în 5 zone:

- ▶ zona Sf. Gheorghe (reședința de județ)
- ▶ zona Tg. Secuiesc
- ▶ zona Covasna
- ▶ zona Baraolt
- ▶ zona Întorsura Buzăului



Județul Covasna are o populație de 221.419 locuitori (în scădere de la 225.305 locuitori în 2005), din care

▶ în mediul urban: 110.177

▶ în mediul rural: 111.242

Din punctul de vedere al vârstei :

▶ copii 0-4 ani: 12.036

▶ în mediul urban: 5.538

▶ în mediul rural: 6.498

▶ vârstnici peste 65 de ani: 31.464

▶ în mediul urban: 13.514

▶ în mediul rural: 17.950

Din analiza structurii populației rezultă că din cei 221.419 locuitori, 110.177 (49.75%) locuiesc în mediul urban și 111.242 (50.25%) trăiesc în mediul rural. Ponderea populației vârstnice de 14.21% (în creștere de la 12.66% în 2005), mai ales în mediul rural, este evident în defavoarea populației tinere, ceea ce necesită o politică sanitară orientată spre nevoile acestui grup, dar fără a neglija serviciile de planificare familială și cele de ocrotire a mamei și copilului.

Rata natalității în județul Covasna a fost de 11 ‰ indicator ce situează județul nostru peste valorile din regiunea Centru în jur de 10.5 ‰ și peste media pe țară care este de 9.9 ‰.

Rata mortalității generale în anul 2011 a fost de 11.3 ‰, care este pe la media regiunii, dar mult peste media țării de 9.5 ‰. Principalele cauze de deces sunt aceleași de ani de zile:

▶ bolile cardiovasculare

▶ tumorile

▶ leziunile traumatice

▶ bolile aparatului respirator

▶ bolile aparatului digestiv

Sporul natural a fost de - 1.5 ‰ și acest indicator arătând o tendință de descreștere continuă - chiar în creștere - a populației (-1.2 ‰ în 2010 și -1.4 ‰ în 2011).

Un alt indicator fidel al stării de sănătate a populației este speranța de viață, care în județul Covasna este de 69.76 ani exact la nivelul mediei naționale dar mai nic față de media regiuni Centru.

ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ

Asistenta medicală primară este asigurată: de 106 medici de familie titulari (s-a desfiintat 1 cabinet medical si s-a înfiintat 1 cabinet în cursul anului 2012) din care 56 în mediu urban iar 50 în mediu rural, 81 medici stomatologi (a fost desfiintat 1 cabinet stomatologic si s-au înfiintat 11 cabinete stomatologice în cursul anului 2012) din care 65 în mediu urban si 16 în mediu rural, astfel încât la nivelul judetului nu sunt comune în care să nu existe puncte sanitare functionale si autorizate sanitar.

Un medic de familie are înscris aprox. 2100 de asigurați în medie, cu oscilații în funcție de regiune.

Vârsta medie a medicilor de familie este mare. Trebuie să asigurăm înlocuirea medicilor de familie care se pensionează.

În județ funcționează un Centru de permanență în zona Baraolt, și suntem în tratative pentru organizarea unui alt centru de permanență în zona Zagon.

ASISTENȚA MEDICALĂ SPITALICEASCĂ

Asistența medicală spitalicească este asigurată de numai 4 spitale cu un număr total de !!!! paturi, din care !!!! pentru acuți și !!!! pentru cronici. Trei spitale (Spitalul Județean de Urgență dr. Fogolyán Kristóf, Spitalul Municipal Tg. Secuiesc și Spitalul Orășenesc Baraolt) sunt de subordonare locală, iar Spitalul de Recuperare Cardiovasculară dr. Benedek Géza din Covasna este subordonat direct Ministerului Sănătății. Aceasta din urmă este s-a format în anul 2011 prin comasarea Spitalului de Cardiologie Covasna, a Spitalului Orășenesc Covasna, a Spitalului din orașul Întorsura Buzăului (fostă secție exterioară a Spitalului județean, și a Spitalului de recuperare neuromusculară dr. Radu Horia din Vâlcele, a cărei activitate a fost mutat în clădirile recent finalizate din Întorsura Buzăului.

Spitalul Județean de Urgență dr. Fogolyán Kristóf

A fost inaugurat în 1853. În acel timp în Ardeal în afara orașului Sf.Gheorghe mai erau spitale doar în 5 localități: Cluj, Tg.Mureș, Turda, Făgăraș și Miercurea/Ciuc. Înzestrarea spitalului a fost făcut pe gratis de firmel e din Tg.Secuiesc și Sf.Gheorghe. Din martie 2005 spitalul poartă numele fostului vestitului medic dr.Fogolyán Kristóf.

Asigură servicii medicale în 21 de specialități de bază: interne, obstetrică-ginecologie, chirurgie, pediatrie, reumatologie, cardiologie, dermato-venerologie, psihiatrie, psihiatrie pediatrică, oftalmologie, neonatologie, gastroenterologie, endocrinologie, hemodializă, diabetologie, neurologie, ORL, oncologie, ortopedie-traumatologie, pneumologie, boli transmisibile, urologie

În 2012 pe 595 paturi 89 de medici și 336 de asistenți, în cele 35 de specialități, au tratat 21 656 de bolnavi, realizând un ICM 1,1060. În ceea ce privește personalul medical în cursul anului 2013 spitalul are nevoie urgentă de 11 medici. Câte un medic în specialitățile: ATI, gastroenterologie, medicină de familie, psihiatrie, obstetrică-ginecologie, urologie, medicină legală, radiologie și trei medici de urgență. În cursul anului se vor pensiona 4 medici (interne, pediatrie, ortopedie, laborator). În ceea ce privește personalul medical mediu, spitalul are 336 de asistente, și au nevoie de încă 35, urmând să se pensioneze 6 asistente.

În anul 2011 în baza dotării și a calificării personalului Spitalul Județean de Urgență dr. Fogolyán Kristóf a fost încadrat în categoria III de clasificare.

Spitalul Municipal Tg. Secuiesc

A fost înființat în anul 1884. Înființarea spitalului se leagă de baroana Szentkereszty Stephanie (Rudolf kórház – 16 paturi).

Construirea noului spitalului se termină în 2006

Asigură servicii medicale în 6 secții (interne, obstetrică-ginecologie, chirurgie, pediatrie, radiologie, psihiatrie) și 7 compartimente (ATI, urologie, ortopedie-traumatologie, ORL, cardiologie, fizioterapie, diabetologie)

În 2011 pe 250 paturi 15 de medici și 118 de asistenți, în 13 specialități, au tratat 7730 bolnavi cu o DMS de 8,86 zile, mortalitate în spital 0.96 %, ICM 0,8358

Spitalul Orășenesc Baraolt

Clădirea principală a fost construit între anii 1887-1913, mai târziu a mai fost construite și alte clădiri. Starea clădirilor pentru servicii medicale poate fi considerate bună.

Asigură servicii medicale în 5 specialități: interne (2 medici), obstetrică-ginecologie (2 medici), chirurgie (2 medici), pediatrie (1 medic)

Annual asigură servicii medicale în medie pe ani pentru 3000-3200 de pacienți spitalizat, respectiv 12000 pacienți în regim ambulatoriu.

Laboratoare neavând certificatul ISO, analizele se efectuează contra cost.

Un eveniment important în viața județului va fi în acest an împlinirea a 100 de ani de la construirea spitalului, eveniment ce va fi sărbătorit în cadrul celei de a 17.-a ediții a Zilelor Medicale Covăsnene, care tocmai din acest motiv anul aceasta va fi organizat la Baraolt și la care am onoarea cu această ocazie de a vă invita. Din păcate fiind vorba de un spital mai mic din anul 1975 acest spital nu a beneficiat deloc de sume pentru investiții în infrastructură. În mod evident reparațiile curente necesare și unele modernizări mai mici au fost efectuate, dar ar fi necesar după atâția ani de o investiție mai importantă cu care să se rezolve o serie de probleme care nu pot fi rezolvate din resurse locale.

Nr. medici: 8, nr. asistente: 39, DMS: 5.29 zile, Mortalitate in spital: 0.23 %. ICM: 0.6472

Spitalul de Recuperare Cardiovasculară dr. Benedek Géza din Covasna

Cel mai mare spital ca nr. de paturi al județului Covasna

Sa creat în 2011 prin unificarea Spitalului de Cardiologie, a spitalului orășenesc, și alte două spitale mai mici din apropiere.

Activitatea principală este recuperarea cardio-vasculară, dar și recuperare neuro-musculară și pacienți acuți.

Majoritatea pacienților provin din celelalte județe ale României fiind de interes național și este subordonat direct Ministerului

Nr. medici: 21, nr. asistente: 176, Mortalitate in spital: 0.11 %, ICM: 0.4949

SERVICIUL DE AMBULANȚĂ A JUDEȚULUI COVASNA

Stația de Salvare funcționează cu o stație centrală în Sf.Gheorghe și cu 4 substații în cele patru orașe.

În 2011 au fost alocate 800.000 lei iar în anul 2012 750.000 lei din partea Ministerului Sănătății pentru repararea clădirilor stațiilor de ambulanță. Cu aceste reparații efectuate putem spune că stațiile în mare parte sunt în stare corespunzătoare. Sunt însă o serie alte lucrări și probleme care trebuiesc rezolvate, cum ar fi:

- extinderea garajului auto din stația Sf. Gheorghe cu un spălător auto
- realizarea unui drum de acces separat entru ambulanțe. La ora actuală există un singur drum de acces folosit în comun cu spitalul, ceea ce îngreunează accesul. Pe de altă parte în cazul unui cutremur mai puternic chiar și acest drum se poate bloca, crend imposibilitatea ieșirii ambulanțelor din stație, ceea ce ar fi foarte grav.
- încălzirea garajelor din substația Tg. Secuiesc, pentru a putea asigura condiții normale pacienților transportai cu ambulanța.
- separarea încălzirii și apei calde de rețeaua spitalului, n momentul de față agentul termic fiind furnizat de Spitalul Județean.
- Sunt necesare de alte autosalvări noi, în afara celor 3 primite anul trecut.
- Pe autosalvări nu sunt suficienți medic.

!!!! mai multe date de prezentat, de scris

II. SERVICIUL DE SUPRAVEGHERE IN SANATATE PUBLICA

1.Programul National de Imunizare (PN. I.1)

Au fost incluse 10 activități din care în anul 2012 am realizat toate activitățile - în afară de punctul 8, unde nu am organizat studii de seroprevalență - astfel:

NR.	ACTIVITATEA	REALIZAT DA/NU
1	Asigurarea transportului,preluarea de la depozitul central, depozitarea si distribuirea vaccinurilor catre furnizorii de servicii medicale	DA
2	Supervizarea realizarii catagrafiilor,estimarea cantitatilor de vaccinuri necesare, pt imunizarea copiilor utilizarea cu eficienta a vaccinurilor solicitate si repartizate.	DA
3	Instruirea personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinurilor.	DA

NR.	ACTIVITATEA	REALIZAT DA/NU
4	Verificarea condițiilor de păstrare, înregistrare și raportare a vaccinurilor, modul de administrare în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinarilor,	DA
5	Identificarea comunităților cu acoperire vaccinală suboptimală, organizarea de campanii suplimentare de vaccinare pt recuperarea restanțierilor, atât prin intermediul medicilor de familie și de medicina școlară, cu sprijinul as comunitari și ai mediatorilor sanitari	DA
6	Asigurarea funcționării sistemului de supraveghere RAPI	DA
7	Realizarea anchetelor de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice	DA
8	Participarea la realizarea studiilor de seroprevalență organizate de INSP.	NU
9	Raportarea datelor privind acoperirea vaccinală conform metodologiei.	DA
10	Participa la sesiuni de instruire organizate de CNSCBT sau CRSP	DA

ACOPERIREA VACCINALĂ CF. CALENDARULUI NATIONAL DE IMUNIZARI

○ vaccin antituberculos BCG	100.00 %
○ vaccin contra difteriei-tetanos-pertusis	97.07 %
○ vaccin contra poliomielitei	90.07 %
○ vaccin contra Haemophylus influenza B și Hepatita B	96.50 %
○ vaccin contra rujeolei-rubeolei și oreion	94.30 %

CAMPANII SCOLARE DE VACCINARE ÎN 2012

	Vacc Polio Cl.II	Vacc Polio cl.III	dT cl X. restanțieri
Nr catagrafiati	2378	2218	
Nr.Vaccinati	2177	2065	
Pr cupr	91.52%	93.10%	84.74 %

Măsurile luate: Serviciul de SCBT (medicul epidemiolog și statisticianul medical) s-au deplasat în fiecare cabinet medical cu restanțe la vaccinare și a făcut o bază de date în excel.

Fiecare cabinet medical este trecut cu catagrafie nominală, dată de naștere, domiciliu, status vaccinal și data recuperării. Astfel am putut da sfaturi concrete de recuperare (intervalul de timp de recuperare, vaccinări care se pot administra simultan, termene de realizare). În felul acesta am contribuit la o catagrafiere corectă, pe o perioadă de 4 ani. Astfel au fost verificate toate registrele de vaccinări începând din anul 2008. Cabinetele medicale au avut tot sprijinul și prin asigurarea vaccinului pentru toți restanțierii în aceste zone.

Cu ocazia Săptămânii Europene de Vaccinări medicul epidemiolog pe baza analizei datelor de vaccinare a ținut un instructaj la mediatorii sanitari din județ, unde s-a vorbit de importanța vaccinărilor incluse în PNI, despre bolile transmisibile prevenibile prin vaccinare subliniind importanța muncii de mobilizare a acestora în activitatea de vaccinare la nivelul comunităților de rromi. Rolul mediatorului sanitar în educația sanitară a comunităților greu accesibile este foarte important.

Am verificat datele introduse în RENV. Astfel am făcut corectări și am atenționat pe toți medicii vaccinatori pentru introducerea cât mai urgentă a datelor în registru. Nu am avut probleme cu maternitățile din județ, toate unitățile sanitare publice și spitalul privat au trecut noi născuții la timp pentru a putea fi preluate de medicii de familie.

Probleme și disfuncționalități întâmpinate :

Din cauza neasigurării continuității în aprovizionarea vaccinurilor la nivel central, am avut probleme cu vaccinul pentavalent ceea ce ne a perturbat calendarul de vaccinări. Părinții au înțeles cu greu această situație, astfel se creează o nesiguranță față de vaccinurile gratuite din PNI pe care o parte dintre ei (cu posibilități materiale mai bune) au cumpărat. La doza a IV – a se continuă recuperarea celor restanțieri, care din cauza lipsei de vaccin în trimestrul III și IV nu au fost vaccinați conform vârstei optimale de vaccinare. Respectând intervalele - conform PNI- între dozele la vaccinare de bază și revaccinare am ajuns la întârzieri, și la un procent mai scăzut de acoperire vaccinală în primul semestru al anului. Recuperările sunt efectuate și în continuare.

Avem câteva comunități unde sunt multe familii care lucrează la munci agricole și pleacă în sezon în alte județe ignorând astfel prezența copilului la vaccinare, care ulterior este foarte greu de recuperat. Tocmai din cauza acestora pot fi importate boli transmisibile (rujeolă, rubeolă etc) din județele care au cazuri mai multe, fiindcă nu sunt vaccinați corect la termen. Astfel de comunitate e cea a rromilor din comuna Vâlcele – Hetea – Araci.

Nici campaniile de vaccinare școlare nu au fost efectuate în totalitate – dT clasa a VIII-a tot din cauza lipsei de vaccin și aici vor fi probleme de recuperare, fiindcă nu toți elevii care au absolvit cl.a VIII-a se vor înscrie în liceu și vom fi nevoiți să-i căutăm prin medicii de familie.

Am întâmpinat greutăți la introducerea RENV, nu toți medicii au reușit să introducă datele de vaccinare până la vârsta cerută de lege. Deasemenea sunt probleme cu conexiunea la internet al cabinetelor medicale – unele zone au o acoperire foarte slabă și astfel funcționalitatea registrului scade semnificativ. Totodată am observat că maternitățile din județ au o dotare foarte slabă din punct de vedere informatic , (PC-uri depășite, legătură la internet foarte slab etc.) care nu s-au îmbunătățit nici după sesizările noastre.

Propuneri :

Asigurarea continuității în achiziționarea vaccinurilor la nivel central. Alocarea de fonduri din program pentru ridicarea și distribuirea vaccinurilor, a produselor antiepidemice, din lipsa acestor fonduri am avut discuții și probleme pe cota de benzină. Deblocarea fondurilor pentru dotări informatice, întreținere sistem informatic pentru compartimentele care au activități concrete, nu pentru întregul DSP!

2.Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile (PN. I.2)

Conform programului am avut 17 activități care au fost rezolvate astfel :

<i>1.Supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare (culegera,validarea,analiza,interpretarea și raportarea datelor in conf cu HG 589-2007 și metodologia sp.de supraveghere la ISP regional)</i>	<i>Da</i>
<i>2.Vaccinarea grupelor la risc de îmbolnăvire - de transmitere a unor boli transmisibile (vaccinare antirubeolică în vederea prevenirii transmiterii nozocomiale a infecției rubeolice de la nou născutul cu sindrom rubeolic congenital, antitifooidică, antidizenterică ,antihepatitică A/B, antirujeolica, etc,)</i>	<i>Nu</i>
<i>3.Realizarea vaccinării antigripale a populației din grupele de risc crescut de a contracta si transmite gripa conform metodologiei</i>	<i>Da</i>
<i>4. Realizarea vaccinării antitetanice la gravide, conform reglementărilor in vigoare.</i>	<i>Da</i>
<i>5.Efectuarea dozei de rapel dT la intervale de 10 ani, începând cu vârsta de 24 ani in funcție de posibilitățile financiare.</i>	<i>Da</i>
<i>6.Supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală sub coordonarea institutului de sănătate publică regional,inclusiv imunizări în situații epidemiologice deosebite.</i>	<i>Nu</i>
<i>7.Instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă (depistarea și tratamentul profilactic și sau vaccinarea contactilor, raportare, dezinsecție, deratizare, ancheta epidemiologică etc.) în colaborare cu rețeaua de asistență primară, sub coordonarea CRSP regional</i>	<i>Da</i>
<i>8.Asigurarea activității epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale (inundații, cutremure, etc.) de către direcția de sănătate publică județeană,în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate și cu administrația publică locală,conform practicilor epidemiologice curente.</i>	<i>Da</i>

9. Acțiuni speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, sub coordonarea ISP regional.	Nu
10. Organizarea de instruiri ale personalului medico-sanitar și a mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc sau din comunități greu accesibile.	Da
11. Achiziționarea testelor și reactivilor pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare.	Da
12. Asigurarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectantelor, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar - epidemie de boală transmisibilă, sau situații de risc epidemiologic datorat calamităților naturale (inundații, cutremure, etc) prin reintregirea rezervei antiepidemice	Da
13. Asigurarea funcționării optime a sistemului de alertă precoce și răspuns rapid.	Da
14. Participarea la realizarea de studii de seroprevalență organizate la INSP București prin CNSCBT și CRSP	Nu
15. Supravegherea și participarea la implementarea măsurilor de sănătate în porturi, aeroporturi internaționale etc.	Nu
16. Asigurarea schimbului de informații specifice și colaborarea interjudețeană în probleme de epidemiologie	Da
17. Participarea și organizarea la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către MS-DSPCSP	Da

Pct.1. Centralizarea, validarea și raportarea cazurilor s-a desfășurat conform legislației sanitare în vigoare. Situația fișelor unice de raportare boli transmisibile:

- Au fost introduse în RUBT în 2012 un nr. 259 fișe unice de declarații.
- 259 de fișe au fost validate de Serviciul Supraveghere Control Boli Transmisibile, într-un procent de 100%.
- Au fost investigate etiologic în procent de 77.45%, conform definiției de caz.
- Toate cazurile validate și confirmate au fost raportate la Centrul de Calcul și MS pe rapoartele numerice lunare.

Pct.3. Realizarea vaccinării antigripale: Am primit gratuit 3900 de doze de vaccin antigripal, din care până la 01. ianuarie 2013, au fost folosite 1756 doze conform categoriilor de risc stabilite de MS.

Pct.4. Realizarea vaccinării AT la gravide: în anul 2012 au fost revaccinate un nr de 969 gravide.

Pct.5. Efectuarea dozei de rapel dT la intervale de 10 ani : fiindcă nu am putut achiziționa vaccin dT pentru adulți - numai VTA - astfel am continuat această activitate cu VTA.

Pct.7,8,11,12,13 Am asigurat dezinfectante, materiale necesare pentru intervenții în focare și în cazul unor calamități naturale (inundații).

Testele de diagnostic au fost asigurate permanent, fapt care se vede și la situația fișelor unice din RUBT.

Sistemul de alertă precoce funcționează prin asigurarea permanenței cu telefon mobil la medicul epidemiolog și statisticianul medical principal.

Probleme și disfuncționalități:

Am suferit lipsuri la dotări pentru sistemul informațional și dotări pentru comunicare informare (achiziționarea unui aparat xerox, deoarece după publicarea programului imediat apar ordine MS pentru limitarea cheltuielilor, motiv pentru care se blochează întreținerea și dezvoltarea sistemului informatic. O imprimantă nouă, necesară pentru formularele ce sunt date la CMF pentru raportări – o singură imprimantă pentru toate compartimentele serviciului de sănătate publică. Din păcate am primit numai imprimante folosite, date pentru secția noastră după ce nu a fost bun pentru alte secții.

2.2. Subprogramul de supraveghere și control al infecției HIV (PN. I 2.2)

!!!! Au fost testate un număr de persoane din diferite categorii de risc stabilite de Ministerul Sănătății. Au fost depistate 4 cazuri noi de HIV/SIDA. Toate cele 4 cazuri au fost monitorizate și stadializate. Asigurăm tratament ARV pentru cei monitorizați. Toți bolnavii au fost stadializați la timp, fișele de declarare au fost trimise la centrul Regional HIV SIDA Brașov

2.4. Subprogramul de supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală (PN. I.2.4)

Au fost programate 10 acțiuni la nivelul DSP, care au fost realizate în totalitate de serviciul nostru într-o colaborare permanentă cu rețeaua DV din județ.

NR	INDICATORI FIZICI	număr	
1	Numar gravide testate serologic gratuit pentru sifilis in laboratorul DSPJ	558	pozitiv 1
2	Număr gravide depistate cu serologie reactivă și care beneficiază de tratament corect gratuit	1	
3	Număr cupluri mama-nou născut testate VDRL cantitativ pt depistarea sifilisului congenital	0	
4	Număr cazuri de sifilis congenital al nou născutului viu raportate	0	

NR	INDICATORI FIZICI	număr
5	Număr persoane neasigurate diagnosticate cu sifilis	5
6	Număr persoane neasigurate diagnosticate cu gonoree	Total 0 cazuri
7	Număr persoane neasigurate diagnosticate cu Chlamydia	Total 0 cazuri
8	Nr.tulpini de gonococ izolate, din care numar tulpini pt care s-a efectuat antibiograma	0

- Procentul de gravide testate serologic în cadrul programului din totalul de gravide din județ: 36,00%
- Am asigurat testarea și tratamentul gratuit a celor neasigurați.
- DSP Covasna nu este unitate santinelă care efectuează investigații pt diagnosticarea infecției gonococice și asigurarea testării rezistenței la antibiotice pt tulpinile de gonococ izolate.
- Împreună cu rețeaua DV am achiziționat în cadrul programului teste VDRL pe parcursul anului, dar și în luna noiembrie (pentru a fi folosite în anul 2013), care au fost împărțite în funcție de populație la unitățile sanitare din județ în sistemul public tocmai pentru a asigura adresabilitate mai ușoară pentru gravide, care ar trebui să se deplaseze la laboratorul din DSP Județean . Aceste unități raportează lunar către SSCBT numărul de teste efectuate la gravide și consumul de materiale achiziționate din banii de program.
- Au fost trimise lunar toate fișele de supraveghere a infecțiilor cu transmitere sexuală la CRSP și la centrul de Calcul București.

Probleme și disfuncționalități întâmpinate:

Testarea serologică a gravidelor se desfășoară și în afara programului în diferite laboratoare private, unde gravidele fac aceste analize contracost (depinde de forma contractuală a unității private) tocmai din cauza că se fac mai multe analize la un loc. Am încercat prin CMF să orientăm gravidele către laboratorul DSP pentru efectuarea testării VDRL.

Propuneri de imbunatatire a activităților : Creșterea procentului de gravide testate serologic de către DSP.

3. Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizarea antibioticorezistenței (PN. I.3)

Situația fișelor de IN (validate și predate) comparativ cu nr. IN înregistrate și raportate:

- pe parcursul anului am înregistrat 22 cazuri de infecții nosocomiale.

- Pentru aceste 22 infecții au fost întocmite corect 22 fișe de IN și validate de Serviciul SCBT.
- 20 cazuri au fost investigate cu laboratorul .
- Împărțirea lor pe secții și afecțiuni: 7 cazuri la chirurgie, 3 cazuri ginecologie, 2 pediatrie, 1 obstetrică, 6 alte secții.
- Din totalul cazurilor 7 cazuri au fost infecții ale plăgii chirurgicale, 8 cazuri viroze respiratorii, 3 cazuri de gastroenterită cu rotavirus, 2 cazuri de infecție urinară.
- Nu au fost înregistrate focare de IN, nici cazuri grave, care necesită implicarea DSP-ului.
- Compartimentul de epidemiologie a urmărit lunar evoluția probelor recoltate de laboratorul interior al fiecărei unități sanitare.
- Au fost organizate instructaje profesionale pentru cadrele medicale cu privire la prevenirea infecțiilor nosocomiale.
- Din anul 2011 județul Covasna (Spitalul Județean de urgență Dr Fogolyan Sft. Gheorghe) nu mai figurează pe lista unităților santineală.

Probleme:

- Unitățile sanitare au o raportare foarte slabă în ceea ce privește infecțiile nosocomiale. Unele unități chiar nu declară deloc din considerente economice privind contractul cu CAS. Serviciul nostru a atenționat în scris prin adresă oficială în luna septembrie unitățile care nu au raportat deloc, sau au neglijat această activitate.

În domeniul autorizării, avizării:

- În anul 2012 au fost autorizate un număr de 64 unități sanitare.
- S-a acordat asistență de specialitate pentru 2 unități și au fost vizate 5 unități.
- Au fost întocmite 2 negații și 5 notificări.

V. ACTIVITATEA DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

IGIENA MEDIULUI ȘI ALIMENTAȚIEI

**Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață
și muncă (OMS 1591/2010) (PN. II.)**

1. Subprogramul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață (PN II.1)

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

- *Supravegherea calității apei potabile (inclusiv determinări de laborator); 245*
- *Evaluarea calității apei de băiere (inclusiv determinări de laborator); 9*
- *Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă generată de apa din fântână; 148, 2 cazuri;*
- *Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate – altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor;*
- *Monitorizarea calității apei balneare din stațiunile balneare și centre de tratament de pe teritoriul țării;*
- *Program de evaluare a calității apei potabile și a riscului pentru sănătate a consumatorilor în cazul expunerii la apa potabilă poluată natural cu Arsen; nu avem foraje de adâncime mai mare de 100 de metri în județ;*
- *Evaluarea riscului asupra sănătății în expunerea la soluri și subsoluri poluate chimic și microbiologic; 2 pr.*
- *Monitorizarea intoxicațiilor neprofesionale cu pesticide: 3 cazuri*
- *Monitorizarea și inspecția modului de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale; 23 rapoarte*
- *Impactul asupra mediului și sănătății generat de managementul deșeurilor menajere;*
- *Impactul poluării sonore asupra stării de sănătate a populației;*
- *Studiu de percepție a populației privind radiațiile ultraviolete din mediul natural și artificial și câmpurile electromagnetice cu frecvența între 0 – 300 Ghz;*

Obiectivul 2. Protejarea a sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante (derulat prin Laboratoarele de Igiena Radiațiilor Ionizante)

- *Supravegherea radiactivității apei potabile și alimentului conform cerințelor Euratom;*
- *Monitorizarea radioactivității apei potabile conform Legii 458/2002*
- *Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante*
- *Expunerea profesională la radiații ionizante*
- *Supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare;*
- *Protecția radiologică a pacientului în utilizarea medicală a radiațiilor;*
- *Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate;*
- *Auditul clinic al activității medicale cu radiații ionizante;*
- *Asigurarea calității: autorizare și acreditare;*
- *Nr. acțiuni specifice: 206*
- *Nr. acțiuni de inspecție: 187*

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

- Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boala profesională ;
- Supravegherea expunerii la azbest și monitorizarea măsurilor pentru protejarea sănătății față de acest risc;
- Supravegherea respectării cerințelor minime legislative privind sănătatea și securitatea în muncă a lucrătorilor expuși la riscuri generate de zgomot;
- Noxe profesionale (chimice și pulberi) cu impact în expunerea profesională în România. Metode de determinare în aerul zonelor de muncă, indicatori biologici de expunere și/sau de efect;
- Acțiuni de evaluare, promovare a sănătății la locul de muncă (comunicarea riscului profesional, informare asupra riscului profesional);
- Implementarea legislației de sănătate în muncă la nivel teritorial;
- Alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale;
- Nr. acțiuni specifice: 590
- Nr. acțiuni de inspecție: 354

Alte activități desfășurate în cadrul Comp. Medicina Muncii și Igiena Radiațiilor

- Centralizarea și analiza situației angajaților expuși la noxe - Determinări: aeromicrofloră, sonometrie 248
- Implementarea programelor privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali: 339
- Participarea la încadrarea locurilor de muncă în condiții deosebite și speciale 368
- Participarea la elaborarea și execuția planurilor de acțiuni privind implementarea în plan județean a aquis-ului comunitar în domeniul sănătății și securității în muncă 284
- Evaluarea factorilor de risc ocupaționali - Controale, buletine de expertiză, procese verbale 382
- Acțiuni de evaluare, comunicare de risc și informare asupra riscului profesional - Procese verbale 325
- Alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale;
- Monitorizarea stării de sănătate în relație cu expunerea profesională la radiații ionizante
 - S-au controlat unitățile cu generatori de radiații ionizante și tehnici nucleare din municipiile Sfântu Gheorghe și Târgu Secuiesc, orașele Întorsura Buzăului, Covasna, Baraolt privind respectarea Normelor Fundamentale de Securitate Radiologică și a Legii 111/1996.
- Supravegherea personalului expus profesional la radiații ionizante
 - S-a verificat autorizarea personalului expus profesional la radiații ionizante pentru desfășurarea activității nucleare.

- S-a urmărit controlul dozimetric individual și efectuarea controlului medical periodic conform legislației în vigoare a personalului expus profesional la radiații ionizante.
- Monitorizarea radioactivității apei și alimentului
 - S-au precoltat probe de alimente care au fost transportate la DSP Brașov în vederea efectuării analizelor radiochimice.

2. Subprogramul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și nutriție (PN II.2).

Obiectiv 1. Protejarea sănătății prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari

- Rolul alimentului în toxiinfecțiile alimentare din România; în județul Covasna nu s-au înregistrat cazuri de toxiinfecție alimentară;
- Evaluarea conținutului de sare din alimente și a ingestiei de sare în România, în vederea reformulării produselor și corectării obiceiurilor alimentare;
- Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială; 8 pr.
- Monitorizarea apelor minerale îmbuteliate; 5 unități catagrafiate, 16 probe
- Monitorizarea calității suplimentelor alimentare; 2 unități catagrafiate, 4 pr.
- Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe; 2 unități catagrafiate, 100 chestionare
- Monitorizarea coloranților sintetici din băuturi alcoolice și nealcoolice; 8 pr.
- Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele; 5 probe

Alte activități desfășurate în cadrul Compartimentului Igiena Alimentației și Igiena Mediului

- Analizarea și evaluarea conformării proiectelor privind igiena și sănătatea publică, la amplasarea, amenajarea, construirea și pentru funcționarea unei unități, care desfășoară o activitate cu risc pentru sănătatea populației - Proiecte din domeniul nealimentar / alimentar, notificări, negații, fonduri europene – asistență de specialitate de sănătate publică; 239
- Analiza și investigația sanitară care condiționează din punct de vedere tehnic și juridic, punerea în funcțiune activități în obiective de interes public - Documentații FEADR, declarații ORC Covasna – ASF – uri, certificate de conformitate; 115
- Participare la sesiunile CAT la APM și Consiliul Județean -Documentații PUD, PUZ, PAC; Acord de mediu, respectiv autorizație sau aviz de mediu; 42
- Elaborare PLAM și PRAM (Plan de activitate local și regional de mediu); semestrial;
- Înregistrarea tuturor DPR- urilor de la ORC Covasna ale SRL – urilor și persoanelor fizice autorizate;

- *Interpretarea rezultatelor de laborator, calcularea costurilor de analiză de apă potabilă și comunicarea acestora către contabilitate DSP și către producătorii de apă;*
- *Înregistrarea și redactarea tuturor ASF-urilor pe baza Declarațiilor pe propria răspundere și pe baza referatelor de evaluare;*
- *Activități de teren: recoltări de probe de apă în cadrul monitorizării de audit a calității apei potabile și la cerere (395 probe), recoltări probe de alimente, materie primă la cerere, verificarea obiectivelor supuse autorizării din punct de vedere a respectării legislației sanitare în vigoare;*
- *Studierea legislației noi și modificate;*
- *Participări la diverse instructaje, workshopuri;*
- *Deplasare la ORC conform protocolului;*
- *Studierea și aplicarea legislației sanitare în vigoare;*
- *Consultanță de specialitate;*
- *Alte sarcini primite de la conducerea instituției;*

IV. Programul National privind Bolile Netransmisibile

Subprogramul national de diabet zaharat. (PN. IV.4)

In cadrul programului de DIABET ZAHARAT, în cursul anului 2011 am avut 6 (șase) solicitări pentru acordarea pompei de insulină către pacienți, din care 3 (trei) dosare au fost aprobate și incluși pe lista de așteptare până la desfășurarea următoarei licitații naționale de pompe de insulină – acest fapt reiese din adresa primită din partea d-lui Dr. Amarin Popa prin fax în data de 26.06.2012.

În urma convorbirii telefonice cu Ministerul Sănătății reiese că nici până în prezent nu a avut loc licitația națională pentru pompe de insulină.

COMPARTIMENTUL PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

V. Programul National de Evaluare si promovare a sanatatii si educatie pentru sanătate.

Obiectiv 1: Conștientizarea populației cu privire la comportamentele ce reprezintă factori de risc pentru sănătate

Activitatea 1: campanie IEC – Postarea informațiilor pe site-ul Direcției de Sănătate Publică a Județului Covasna

Activitatea 2: campanie IEC – Realizarea de emisiuni TV de către postul local TV Polyp

Activitatea 3: Ziua Internațională a Sindromului Down – 21.martie 2012

- - dezvoltarea la nivel local de programe de promovarea a sănătății și de educație pentru sănătate
- - Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății împreună cu Asociația Philadelphia Pro Familia Support cu ocazia acestei zile a realizat o Cărtică informativă despre Sindromul Down

Activitatea 4: În curs de efectuare a unui „Ghid de Sarcină”.

Activitatea 5: Derularea 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”

Activitatea 6: Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin 24-30 ianuarie - Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. Măsuri de prevenire a îmbolnăvirilor prin gripă și infecții respiratorii.

Activitatea 7: Ziua Mondială de Luptă împotriva Cancerului - 4 februarie 2012 - Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. Măsuri de prevenire a îmbolnăvirilor prin gripă și infecții respiratorii.

Activitatea 8: Gripa și virozele respiratorii - Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Activitatea 9: Recomandări pentru perioada cu temperaturi extreme de scăzute

- Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.
- Primul ajutor în caz de hipotermie (expunere la temperaturi joase)

Activitatea 10: Educație sanitară împotriva fumatului - campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară pentru beneficiarii Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi, precum și pentru personalul încadrat în instituție.

- informații despre conținutul produselor din tutun,
- efectele fumatului asupra sănătății
- motivații/metode comportamentale de renunțare la fumat,
- beneficiile renunțării la fumat,
- urmat cu măsurători pulmonare și măsurarea capacității vitale a plămânilor.

Activitatea 11: Ziua Mondială de luptă împotriva TBC (24 martie) - Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. (articole de presă)

Activitatea 12: Ziua Mondială a Apei (22.martie) – Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. (articole de presă) – Apa și securitatea alimentară, vitale pentru sănătate

Activitatea 13: Campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară (împotriva fumatului, consumului de băuturi alcoolice, abuzului de medicamente,

încurajarea vieții active) pentru beneficiarii Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi, precum și pentru personalul încadrat în instituție

Tema zilei - Informare – educare – comunicare împotriva consumul excesiv de băuturi alcoolice,

- Alcoolismul este o boală?

Activitatea 14: campanie IEC - Ziua Mondială a Sănătății (7 aprilie 2012) - Proiectul de planul de acțiune județean pentru o îmbătrânire sănătoasă și activă;

Proiectul – Vârstnici sănătoși, activi și fericiți – Cu ocazia Zilei Mondiale a Sănătății pe data de 05.04.2012. Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății, prin Serviciul Programe de Promovare a Sănătății, în colaborare cu Căminul Zathureczky a desfășurat un program de informare-educare-comunicare(IEC), pentru beneficiarii Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi, precum și pentru personalul încadrat în instituție. Tema Zilei Mondiale a Sănătății în anul 2012 este O stare bună de sănătate adaugă viață anilor – vârstnici sănătoși, activi și fericiți!

Tema zilei - Diabetul Zaharat

- Prevenirea Diabetului Zaharat
- Alimentația Sănătoasă

Invitata ecestei zile a fost Dr.Halmágyi Ildikó Stefánia, Medic primar medicină internă, medic specialist diabet zaharat, nutriție și boli metabolice de la Spitalul Județean de Urgență Dr.Fogolyan Kristof din Sf.Gheorghe.

Activitatea 15: Săptămâna Europeană a Vaccinării - 23-30 aprilie 2012 – Campanie IEC - Scopul principal al campaniei “Săptămâna Europeană de Vaccinare” este acela de a conștientiza importanța vaccinărilor.

Activitatea 16 : Ziua Europeană de Luptă Împotriva Obezității - 21.mai 2012 - program de informare-educare-comunicare(IEC) a elevilor. Alimentația sănătoasă și activitatea fizică în rândul copiilor și adolescenților din România

Activitatea 17 : Ziua Mondială de Luptă Împotriva Hipertensiunii Arteriale - Verifică-ți tensiunea arterială – menține-o la valori normale” - Conștientizarea populației cu privire la importanța măsurării periodice a tensiunii arteriale. Promovarea practicilor comportamentale preventive în rândul populației. (articole de presă)

Activitatea 18 : Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Illicit de Droguri 26 iunie 2012 - Cu ocazia Zilei Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Illicit de Droguri, în cadrul proiectului de educație „Gândește sănătatea fără droguri” cu scopul informării populației, mai ales a tinerilor, despre efectele nocive asupra sănătății pe care le pot avea drogurile aflate sub control internațional. Programul constă dintr-un concurs de reclame antidrog și se adresează tuturor elevilor din clasele IX – XI din toate Liceele din Județul Covasna.

Activitatea 19 : Luna Națională împotriva alcoolismului - iulie 2012 - Fiți conștienți ! Alcoolul distruge vieți!

- - Informarea populației cu privire la efectele consumului de alcool asupra sănătății.
- - Reducerea consumului dăunător de alcool de către populația generală și prevenirea consumului de alcool la adolescenți, tineri și gravide.

Activitatea 20 : Informații pentru populație în perioadele de cod galben cu temperaturi extrem de ridicate.- comunicat de presă

Activitatea 21 : Este dreptul tău să știi – Campanie IEC – informare educare comunicare. Distribuirea materialelor promoționale pentru medicii de familie din Județul Covasna, pentru spitalele din Județul Covasna, pentru mediatorii sanitari și asistenții comunitari – Minighid de servicii medico – sociale – proiect cofinanțat de Fondul Social European. Proiectul se adresează femeilor vulnerabile social, în special persoane infectate cu HIV, parteneri ale consumatorilor de droguri injectabile, femei implicate în sexul comercial și femei aflate la limita sărăciei.

Activitatea 22: campanie IEC - Direcția de Sănătate Publică a județului Covasna cu ocazia **Zilei Mondiale fără Tutun – 31 Mai 2011 –** din cauza vremii nefavorabile nu am putut implementa campania noastră în jurul datei de 31 mai, am efectuat în lunile iunie - iulie 2012. Direcția de Sănătate Publică a Județului Covasna cu această ocazie a efectuat măsurători pulmonare ale populației în orasele din Județul Covasna

Activitatea 23: campanie IEC - Pregătiri pentru proiectul - **Educație și sănătate pentru un viitor de calitate!** în colaborare cu Inspectoratul Școlar Județean Covasna, Asociația Ovidiu Rom și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Covasna cu scopul - Prevenirea și corectarea fenomenului de părăsire timpurie a școlii pentru preșcolari și școlarii din mediul rural defavorizat, prin acordarea de servicii psiho-sociale, educative, medicale și materiale.

Activitatea 24: campanie IEC - Hipertensiunea arterială este o afecțiune a sistemului cardiovascular manifestată prin creșterea anormală a tensiunii arteriale. Cu cât valorile tensiunii sunt mai mari cu atât mai pronunțate sunt deteriorările sistemului cardio-vascular și ale altor organe. Direcția de Sănătate Publică a Județului Covasna a efectuat măsurători de tensiune arterială a populației în orasele județului.

Activitatea 25: campanie IEC - Săptămâna Mondială a alăptării 1-7 august 2012 - în vederea promovării alăptării cu scopul informării familiilor cu copii mici și femeilor gravide despre beneficiul alăptării.(articole de presă)

Activitatea 26: campanie IEC - Ziua Mondială de Prevenire a Suicidului, 10 septembrie 2012 – campanie de informare – comunicare – educare. Conștientizarea faptului că și sinuciderea este o cauză majoră a deceselor. Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea suicidului și la promovarea sănătății. (Articole de presă)

Activitatea 27: campanie IEC - Ziua Mondială a Sănătății Orale – 12 septembrie 2012 - campanie de informare – educare – comunicare. Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. Scopul Zilei Mondiale a Sănătății Orale este creșterea conștientizării în întreaga lume cu privire la sănătatea orală, a impactului bolilor și afecțiunilor orale asupra sănătății generale. (Articole de presă)

Activitatea 28: campanie IEC - Ziua Mondială a Surdității - 27 septembrie 2012 – campanie cu audiometrie gratuită pe data de 29 septembrie 2011, pentru beneficiarii Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi, precum și pentru personalul încadrat în instituție pe data de 02.10.2012. (Marți) , începând cu orele 10,00.

Activitatea 29: campanie IEC Derularea proiectului: Acceptă-mă ! (01.Octombrie 2012 – 01 Decembrie 2012) cu scopul:

- - motivarea, încurajarea și susținerea tinerilor în demersurile lor de a accepta și de a trăi alături de persoanele cu handicap.
- - dezvoltarea la nivel local de programe de promovarea a sănătății și de educație pentru sănătate.

Activitatea 31 – Campanie IEC - Ziua Mondială a Sănătății Mintale – 10 octombrie 2012 - campanie de informare – educare – comunicare. Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. Nu există sănătate fără sănătate mentală.

Activitatea 32 – Campanie IEC - . Luna Internațională de Informare a Cancerului de Sân - Campanie de informare – educare – comunicare. Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. Articole de presă, emisiune TV.

Activitatea 33 – Campanie IEC - Ziua Sănătății Sânelui - - Campanie de informare – educare – comunicare. Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Activitatea 34 – Campanie IEC - Campania de informare, educare, comunicare pentru prevenirea cancerului.- Articole de presă, emisiune TV.

Activitatea 35 : campanie IEC - Campanie de informare - educare - comunicare în școala Néri Szent Fülöp din Sf. Gheorghe cu tema: Tulburări de vedere. Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în colaborare cu Școala Néri Szent Fülöp, a desfășurat o campanie de informare - educare - comunicare, programe de educație sanitară pentru elevii din Școala cu clasele I-VIII Néri Szent Fülöp din Sf. Gheorghe cu Tema – Tulburări de vedere, care consta dintr-o prezentare despre tulburări de vedere, despre metodele de reabilitare, despre ochelari, lentile de contact și un examen oftalmologic, pe data de 12.10.2012, unde a fost invitată d-na dr. Béres Hajnalka, oftalmolog.

Activitatea 36 : campanie IEC - Campanie de informare - educare - comunicare în școala Néri Szent Fülöp din Sf. Gheorghe cu tema: Apa. Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în cadrul Proiectului Caritas Alba Iulia privind incluziunea socială a romilor a desfășurat o campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară pentru elevii din Școala cu clasele I-VIII Néri Szent Fülöp din Sf. Gheorghe cu tema: APA care consta dintr-o prezentare despre apă, despre beneficiile apei, importanța spălării mâinilor, prevenirea îmbolnăvirilor, urmată de un concurs desen pe data de 01.10.2012.

Activitatea 37 : campanie IEC - Ziua Mondială a Diabetului - 14. noiembrie 2011 - campanie de informare – comunicare – educare. Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea diabetului și la promovarea sănătății. Sfaturi pentru diabetici.

Activitatea 38 : campanie IEC - Ziua Mondială Fără Tutun 15 noiembrie – campanie de informare – comunicare – educare.

- expoziția de sănătate organizată la Palatul copiilor din Sfântu Gheorghe, în zilele de 13 și 15 noiembrie
- amenajarea a 8 standuri corespunzător celor 8 principii sanogenetice promovate – Soare, Aer, Nutriție, Apă, Tihnă, Activitate fizică, Temperanță, Echilibru mental&spiritual (SANATATE)
- Potrivit acestuia, prin vizitarea expoziției copii sunt conștientizați de importanța acestor factori, Totodată, pentru însușirea învățăturilor necesare au fost organizate activități și jocuri simple.

Activitatea 39 : campanie IEC - Derularea proiectului privind comunitatea romă din Sf.Gheorghe , scopul fiind prevenirea sarcinilor in rândul minorilor, planificarea familială, prevenirea bolilor cu transmitere sexuală. Educație sexuală pentru elevii din clasele a V, VI,VII și VIII din Sc.Generală Néri Szent Fülöp din Sf.Gheorghe. – prevenirea bolilor cu transmitere sexuală.

Activitatea 40 : campanie IEC - Ziua Mondială HIV/SIDA 2011 – 1 decembrie 2012 - campanie de informare – educare – comunicare. Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

VI. Programul National De Sanatate a Femeii si Copilului (PN. VI)

1.1-Promovarea alaptării, alimetației sanatoase și prevenirea obezității la copil.

În cadrul programului SCREENING PRIVIND OBEZITATEA ȘI SUPRAPONDERABILITATEA PENTRU A PROMOVA ALIMENTAȚIA SĂNĂTOASĂ LA COPII ȘCOLARI CLASA I-A ȘI CLASA VIII-A medicii școlari transmit rapoarte trimestriale către IOMC-UMP conform solicitărilor..

Acest program face parte din Programul Național de Sănătate a Mamei și Copilului (PN6) .

În acest program sunt implicați 3 (trei) Dispensare școlare (1 din Sf. Gheorghe, 2 din Tg. Secuiesc. În zona orașului Baraolt și orașului Covasna nu există medic școlar.)

În cadrul acestui program, încă nu s-a ținut treapta a II-a a cursului de instruire cu participarea medicilor, respectiv asistenților din cadrul cabinetelor în cauză, așteptăm comunicarea datei din partea IOMC-ului.

1.2-Profilaxia anemiei feriprive la gravidă - Bugetul alocat acestui subprogram în anul 2012 a fost de 14000 lei sumă care a fost utilizată în întregime. Un număr de 610 gravide au beneficiat de acest subprogram stocul la 31.12.2012 fiind de 985 cutii de Maltofer. Cu un consum mediu lunar de 230 de cutii, acest stoc este suficient pe 3-4 luni.

1.3-Profilaxia distrofiei la copii cu vârsta cuprinsă între 0-12 luni ,care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf

Bugetul alocat a fost de 204000 lei, suma care de asemenea a fost utilizată integral. De acest subprogram au beneficiat 1844 de copii cu vârsta de sub 1 an, costul mediu pe copil fiind de 110.62 lei (față de 187.5 lei prevăzut prin program). S-a mai realizat în anul 2012:

- *actualizarea bazei de date ,in conformitate cu raportările lunare primite de la medicii de familie*
- *coordonarea și îndrumarea modalității în care se desfășoară activitatea de acordare a laptelui praf.*
- *Transmiterea la MS lunar a numărului beneficiarilor și cantitatea de lapte praf distribuită în luna precedentă*
- *repartitia laptelui praf către primarii.*
- *Cantitatea de Lapte Praf primit în anul 2012 -5510 kg*
- *S-a repartizat toată cantitatea de lapte praf în anul 2012 , respectându-se prevederile Ordinului nr 380/2011 – a ramas in stoc la 31.12.2012 - 755.20 kg*

1.5-profilaxia anemiei feriprive la copil-stoc la 31.12.2012 -7202 cutii de Ferrum Hausmann. Consumul lunar este de 209 cutii, ca atare stocul existent este suficient pe tot anul 2013.

1.6-profilaxia rahitismului carential al copilului-stoc la 31.12.2012- 460 cutii de vitamina D3. La un consum mediu lunar de 635 de cutii stocul existent nu este suficient pe nici macar o luna.

Produsele de la subprogramul 1.2/1.5/1.6 se distribuie, si se tine evidenta lor conform reglementarilor legale in vigoare, anume al Ordinului nr 285/2011.

S-au intocmit contracte de furnizare a produselor achizitionate prin licitatii publice organizate la nivel national intre DSP Covasna si medici de familie, precum si unitati sanitare cu paturi.

Cantitatile repartizate in cadrul acestor programe acopera necesarul , in afara produselor primite in cadrul Subprogramului 1.6 Profilaxia rahitismului carential al copilului –Vitamina D3

2.2 Subprogramul de Sanatate a Copilului - Screening neonatal pentru depistarea fenilcetonuriei si hipotiroidismului congenital si confirmarea diagnosticului si tratamentul specific al cazurilor depistate. (PN. VI. 2.2)

În cursul anului 2011 s-a derulat PROGRAMUL DE SCREENING NEONATOLOGIE DE FENILCETUNORIE ȘI HIPOTIROIDISM CONGENITAL.

În cadrul acestui program fac parte spitalele cu paturi cu secții de obstetrică-ginecologie-și nouă născuți din județ, respectiv SC ANDIMEX SRL - Spitalul SEMPER SANITAS Sat Sâncrai, com. Ilienii .

- *În luna IANUARIE 2012 au fost depistate două cazuri cu valori modificate față de standardul de normalitate cu diagnostic de hipotiroidism congenital, din care la unul din cazuri a fost confirmat diagnosticul - la acest sugar s-a repetat analiza de laborator din ser, în urma căruia sugarul a fost luat în evidență specială de către medic specialist endocrinolog și au început tratamentul de substituție hormonală pentru hipotiroidism congenital Celălalt a fost infirmat de către IOMC București, neavând nevoie de tratament deoarece rezultatul se încadrează în limita normală cu precizarea că analiza trebuie repetată din ser. Menționez, că la repetarea analizei după 3 luni, rezultatul intră în limite normale ;.*
- *În luna MAI s-a depistat un nou caz la un alt nou născut – data nașterii fiind pe 15.04.2012 - cu valori modificate față de standardul de normalitate cu diagnostic de hipertiroidism congenital – urmând repetarea analizei, dar sugarul a decedat în data de 02.05.2012*
- *În luna OCTOMBRIE la doi sugari recoltarea s-a efectuat incorect (sânge insuficient) la Maternitatea Spitalului orașenesc Covasna. Re recoltările au fost efectuate pe data de 09 octombrie, respectiv la 01 noiembrie, dar încă nu am primit nici un răspuns din partea IOMC-ului după care considerăm, că rezultatele sunt normale.*

3.1 Subprogramul de Sanatate a Femeii - Cresterea accesului la servicii moderne de planificare familiala (PN. VI 3.1) **(INTER-CON)**

În cursul anului 2012 am avut 28 (douăzecișiopt) de medici de familie din județul Covasna, care s-au implicat în Programul INTER-Con, din care 7 (șapte) medici au suspendat activitatea temporar.

Avem două Cabinete de planificare familială în județ care fac parte din acest program (Sf. Gheorghe și Tg. Secuiesc)

Nu am întâmpinat greutăți în vederea continuității eliberării contraceptivelor gratuite (COC, prezervative), deoarece în cursul anului 2012 am primit contraceptive suficiente, și anume:

- *în data de 08.02.2012 am primit:*
 - *contraceptive orale – ARTIZIA cu termen de expirare luna iunie-iulie 2015 - 6900 de blistere*
 - *Prezervative cu termen de expirare în iulie 2016 – 3600 bucăți*
 - *în data de 08.11.2012 am primit:*
 - *contraceptive orale – ARTIZIA cu termen de expirare decembrie 2015 – 9660 de blistere*
 - *prezervative cu termen de expirare iulie 2017 – 21.600 de bucăți*
- În data de 31 decembrie 2012 am avut următorul stoc din contraceptive gratuite:*
- *Artizia : 12.932 de blistere*
 - *Prezervative : 21.147 de bucăți*

Aceste contraceptive au fost distribuite către medicii de familie implicați în program, precum și celor două Cabinete de planificare familială.

Totodată s-au întocmit contracte de furnizare a produselor de contraceptive achiziționate prin licitații publice organizate la nivel național între DSP Covasna și medicii de familie implicate în acest program, precum și cu două unități cu paturi în cadrul cărora funcționează cele două Cabinete de planificare familială, respectiv s-a întocmit Act adițional la solicitarea și ridicarea fiecărui produs în parte.

VII. Programul National De Tratament în Străinatate. (PN. VII)

- *Am avut 2 (două) dosare depuse în cursul anului 2012, din care:*
 - *Un dosar rezolvat prin efectuarea tratamentului post-transplant de plămâni - periodic – rezolvat conform solicitărilor după programările Clinicii*
 - *Un dosar a fost respins de către Comisia Ministerului Sănătății din motiv de neîndeplinirea cerințelor prevăzute de OMS nr. 50/2001, privind metodologia trimiterii unor categorii de bolnavi pentru tratament în străinătate (transplant ficat)*

RAPORT DE ACTIVITATE AL LABORATORULUI DE CHIMIE PE ANUL 2012

În cadrul laboratorului de analiza apei, s-au efectuat analize fizico-chimice din ape din fântâni, instalații centrale, ape de îmbăiere, ape din bazine de înot, ape minerale de la sursă, ape minerale îmbuteliate, înaintate pentru analiză de diferite firme particulare, de medici de familie, de SCSP și SEFRMV din cadrul DSP. În cursul anului 2012 s-au analizat 974 probe de apă cu un număr de 5058 determinări .

În cadrul laboratorului de analiza alimentelor s-a răspuns la solicitările diferitelor firme particulare , efectuând analizele cerute. În cadrul sintezelor naționale inițiate de Institutele și Centrele de Sănătate Publice, s-a determinat conținutul de iod din sare de bucătărie, monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate. În cursul anului 2012 s-au analizat 221 probe de alimente cu un număr de 750 determinări .

În cadrul laboratorului de toxicologie industrială s-au efectuat recoltările și determinările toxicologice pe baza solicitărilor din partea firmelor industriale, cu diferite profile. În cursul anului 2012 în colaborare cu compartimentul Medicina Muncii ne-am deplasat la patru unități industriale unde s-au efectuat 81 de determinări, constând din măsurători de microclimat, determinări pulberi, gaze și vapori iritanți.

RAPORT DE ACTIVITATE AL LABORATORULUI DE MICROBIOLOGIE PE ANUL 2012

Laboratorul de microbiologie din cadrul Direcției de Sănătate Publică Covasna din Sf. Gheorghe este singurul cu profil de sănătate publică din județ. Ca urmare acest laborator deservește spitalele, serviciul ambulator, medicina primară. Analizele solicitate se efectuează atât contra cost cât și în cadrul programelor naționale. Activitatea laboratorului de microbiologie se axează în primul rând pe prevenție, coproculturi efectuate la angajare, controale periodice în sectoarele de alimentație publică. În ultimii ani , se pune un accent deosebit pe analiza microbiologică a probelor de apă potabilă.

A. Microbiologia antiepidemică

1. Examen coprobacteriologic:

- 1.1. În scop preventiv în sectoarele de alimentație publică, coproculturi efectuate la angajare, controale periodice au fost 7512 analize microbiologice.*
- 1.2. Coproculturi cu diagnostic de enterocolită trimise de medicii de familie au totalizat un număr de 192 analize microbiologice.*
- 1.3. Pentru diagnosticul infecției cu coli patogeni am efectuat 62 determinări.*
- 1.4. Controlul vibrionului holerici a totalizat 45 analize microbiologice.*

2. Examen copro parazitologic: s-au efectuat 892 analize parazitologice.

3. Exudate nazo-faringiene: Pentru investigarea focarelor de streptococ piogen s-au efectuat 320 analize din care 6 au fost pozitive. Bolnavi cu diagnostic de angine acute sau cronice au totalizat 122 determinări, 10 rezultate pozitive. Numărul total al analizelor este 442.

4. **Urocultură:** În scop diagnostic pentru depistarea infecțiilor urinare am efectuat 75 uroculturi cu 16 rezultate pozitive.
5. **Antibiogramă:** au fost efectuate 119 de antibiograme în scop diagnostic.
6. **Aeromicrofloră:** Am efectuat pentru compartimentul de medicina muncii 237 probe de aeromicrofloră.

B. Microbiologia apei

Ca urmare a noilor reglementări privind apele potabile, laboratorul de microbiologie răspunde săptămânal solicitărilor din partea stațiilor de apă din județ, precum firmelor, persoanelor juridice și fizice.

Am prelucrat 2163 de probe cu 10335 determinări microbiologice, din care 418 necorespunzătoare.

Alte ape ce cuprind lacuri, piscine, bazine de înot au fost efectuate 85 determinări cu 5 probe necorespunzătoare.

C. Microbiologia alimentului

Am prelucrat 391 probe cu 1276 determinări microbiologice din care au fost 16 necorespunzătoare.

Lapte și derivate – 8 probe cu 16 determinări.

Carne și derivate -28 probe, 54 determinări, solicitări din partea firmelor producătoare de carne. Toate analizele efectuate au fost contra cost.

Alte produse alimentare –280 probe, 1064 determinări, din care 5 necorespunzătoare.

Teste de salubritate –75 probe, 142 determinări.

D. Serodiagnosticul hepatitei virale, infecției cu HIV- SIDA și infecției luetice

În laboratorul de serologie s-au recoltat 522 probe de sânge, s-au pregătit 1106 seruri pentru testări serologice și am efectuat 1682 testări serologice.

TEST	NR. TOTAL	POZITIVE
Ac HAVIgM	216	34
AcHBcIgM	102	2
AgHBs	114	4
AcHCV	117	-
HIV I-II	785	1
VDRL	321	-
T.P.H.A.(cont. ext.)	27	-

Programul de evaluare externă cu firma BIO- DEV din ITALIA a continuat. Rezultatele evaluării externe, la probele trimise pentru serologie cât și microbiologie am obținut punctaj maxim.

În luna iunie a avut loc auditul de supraveghere RENAR în prezența Dr. Poll Nicolae evaluator șef, luându-se decizia menținerii acreditării pentru serologie.

Extinderea acreditării, pentru microbiologia apei, intrucât lucrăm cu metoda MILLIPORE și îndeplinim condițiile impuse de RENAR.

IGIENA COLECTIVITĂȚILOR DE COPII/TINERET

SINTEZA NAȚIONALĂ

SUBPROGRAMUL 3: DE SUPRAVEGHERE A STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI

Obiectivul 1: Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

IDENTIFICAREA, CUANTIFICAREA ȘI MONITORIZAREA RISCULUI SPECIFIC PENTRU SĂNĂTATE GENERAT DE COMPORTAMENTELE CU RISC

- Chestionare de supraveghere a comportamentelor cu risc la tinerii din gimnaziu și din liceu

EVALUAREA PROFILULUI DE RISC PSIHO-SOCIAL ÎN COMUNITĂȚI ȘCOLARE

- Chestionare de evaluare a profilului psiho-social al mediului școlar pentru cadre didactice și pentru elevi

Alte activități desfășurate în cadrul Igienii Colectivităților de copii/tineret

- ❖ Controale igienico sanitare efectuate în taberele din județul Covasna: 9

- ❖ Controale igienico sanitare în Centrele de Plasament și Case Familiale, precum și în unitățile preșcolare și școlare din județul Covasna: 321
- ❖ Acordare la cerere ASF și negații pentru proiecte pentru unitățile de învățământ din județul Covasna: 30
- ❖ Centralizarea rezultatelor examenelor medicale efectuate – triaj epidemiologic, cu ocazia începerii anului școlar și după revenirea din vacanța de iarnă și primăvară a elevilor;
- ❖ Alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale;

MEDICINA MUNCII ȘI IGIENA RADIATIILOR

- ❖ **II. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă (OMS 1591/2010)**

2. Subprogramul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață

III. SERVICIUL DE CONTROL IN SANATATE PUBLICA

COMPARTIMENTUL DE INSPECTIA SI CONTROLUL FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI DE MUNCA AL D.S.P. JUD. COVASNA

1. Acțiuni tematice efectuate în cursul anului:

Apă potabilă și de îmbăiere

Acțiuni de control privind verificarea conformării la parametrii de calitate ai apei potabile distribuite prin sisteme publice și locale de aprovizionare cu apă.

Acțiuni de inspectie în cazul sesizarilor privind neconformarea calitatii apei potabile distribuite populației de către operatori economici.

Acțiuni de inspectie privind apa de băiere în sezonul de vară.

Cosmetice

Acțiuni tematice de control privind conformitatea produselor cosmetice: produse de ras, produse de machiaj, vopsele de par, produse de protecție solară , produse pentru albirea dinților și pachete promotionale cu cosmetice

Acțiuni de inspecție în domeniul produselor cosmetice în cadrul notificărilor RAPEX.

Turism

Acțiuni tematice de control în unitățile de turism cu verificarea normelor igienico-sanitare de funcționare ,a conformității produselor biocide și a respectării dispozițiilor legii privind interzicerea fumatului în spații publice închise.

Învățământ

Acțiune tematică de control în taberele școlare

Acțiuni tematice de control în unitățile de învățământ vizând respectarea normelor de igienă

Acțiuni de inspecție ce au cuprins unitățile ce comercializau produse alimentare în incinta unităților de învățământ

Acțiuni de control în unitățile de învățământ privind condițiile igienico-sanitare de depozitare și distribuție a produselor în cadrul programului național "Lapte și corn"

Aliment

Acțiuni tematice de control în unități de îmbuteliere apă minerală, cu recoltare de probe

Acțiune de control în unitățile cu risc.

Acțiuni tematice de control în unități de alimentație publică și colectivă și de catering.

Acțiuni tematice de control privind suplimentele alimentare și produsele cu adaos de vitamine și minerale

Acțiune de control privind materialele în contact cu alimentul

Acțiune de control pentru verificarea aditivilor alimentari

Acțiuni tematice de control în cadrul notificărilor SRAAF

Mediu de viață

Acțiuni de control la sesizările cetățenilor. Respectarea Ordinului nr. 536/1997 din 23/06/1997 pentru aprobarea Normelor de igienă și a recomandărilor privind mediul de viață al populației.

Tutun

Controlul conformității comercializării produselor din tutun.

Acțiuni de control pentru respectarea Legii nr. 349 / 2002 în unități de învățământ și spații publice.

Biocide

Acțiune de control privind verificarea produselor biocide în unități de desfacere și la utilizatori.

Alerte rapide

Acțiuni de control în cazul alertelor tip SRAAF: materiale în contact cu alimentul, suplimente nutritive, aditivi alimentari, și altele.

Acțiuni de control în cazul alertelor tip RAPEX.

2. Numărul de controale și sancțiuni realizate pe tipuri de obiective, din domeniile:

Nr. crt.	DOMENIUL / tip		Date raportate pe anul 2012
1.	Apă		
	Numar total controale, din care:		130
	a) instalatii centrale		82
	- producatori		36
	- distribuitori		35
	- utilizatori, din care:		11
		- industria alimentara	2
		- colectivitati	8
		- altii	1
	b) instalatii locale (fantani publice)		38
	Numar probe recoltate:	- total	50
		- corespunzatoare	44
		- necorespunzatoare fizico-chimic*	6
		- necorespunzatoare bacteriologic*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	2
	Amenzi	- numar total	1
2.	Turism		
	a) Numar total unitati de turism controlate, din care:		88
		- unitati de cazare hoteliera	34
		- pensiuni turistice	54
		- camping-uri	0
	b) numar controale ale zonelor naturale de imbaiere		4
	c) numar piscine si stranduri controlate		2

Nr. crt.	DOMENIUL / tip		Date raportate pe anul 2012
		- nr. total probe recoltate, din care:	1
		corespunzatoare	1
		necorespunzatoare*	0
	Recontroale	- numar total	0
	Avertismente	- numar total	3
	Amenzi	- numar total	1
		- valoare totala	0
3.	Mediul de viata a populatiei		
	Numar total controale, din care:		165
	a) zone de locuit		59
	b) unitatile de mica industrie		2
	c) unitati comerciale		75
	d) unitati de prestari servicii		6
		- spalatorii auto	3
		- spalatorii pentru lenjerie, haine	3
	e) institutii social-culturale		19
	f) unitati care comercializeaza haine second-hand		4
	g) altele		1
	Recontroale	- numar total	1
4.	Tutun		
	Numar controale	- pentru fumat in spatiile publice	348
		- in unitati care comercializeaza produse din tutun	32
		- pentru inscripționarea produselor din tutun	375
		- pentru publicitatea produselor din tutun	0
		- in unitatile sanitare	153
		- in unitatile de invatamant	359

Nr. crt.	DOMENIUL / tip		Date raportate pe anul 2012
5.	Mediu de munca		
	Controale	- numar total	5
6.	Cosmetice		
	a) Numar total controale in unitati , din care:		181
		- distribuitori	11
		- unitati de desfacere	123
		- unitati de frizerie, coafura, manechiura, pedichiura, cosmetica	42
		- unitati de piercing si tatuaj	0
		- unitati de intretinere corporala	5
	Avertismente	- numar total	1
	b) Controale pe produse cosmetice	- numar total	198
7.	Biocide		
	a) Numar total controale , din care:		929
		- la importatori	0
		- la distribuitori	3
		- in unitati de desfacere	32
		- in unitati DDD	12
		- la utilizatori (unitati sanitare, unitati de invatamant, unitati de turism, cabinete infrumusetare, etc.)	882
	b) Numar controale pe tip de produs biocid		0
	Recontroale	- numar total	0
8.	Invatamant		
	Numar total controale pe unitati, din care:		377
		- unitati pentru anteprescolari si prescolari	149
		- unitati de invatamant primar si gimnazial	182

Nr. crt.	DOMENIUL / tip		Date raportate pe anul 2012
		- unitati de invatamant liceal	24
		- ateliere scolare	0
		- unitati de cazare (internate, camine)	0
		- bloc alimentar propriu unitatii	9
		- tabere de odihna	8
		- centre de plasament	4
9.	Alimente		
		Producători și ambalatori	216
		Producători primari	45
		Distribuitori și transportatori	99
		Retaileri	773
		Servicii	573
10.	Alerte rapide		
	Numar alerte, din care:		20
	a) Numar total SRAAF, din care:		19
		- materiale in contact cu alimentul	0
		- suplimente nutritive	18
		- altele	1
	b) non aliment (RAPEX), din care :		0
		- cosmetice	0
	c) alte alerte		1
11.	Sanctiuni		
		avertismente	11
		amenzi	2
12.	Numar sesizari rezolvate		64
13.	Actiuni de indrumare si consultanta	- numar actiuni	680

Administratie

Compartiment financiar contabilitate

Obiective: *Pe parcursul anului 2012 compartimentul financiar-contabil a avut în principal următoarele obiective:*

- ✓ *desfășurarea în bune condiții a activității financiar-contabile, efectuarea la zi a înregistrărilor contabile aferente activității instituției ;*
- ✓ *operarea plăților, cu încadrarea strictă în bugetul alocat, către furnizorii de bunuri și servicii, precum și a sumelor transfer către unitățile subordonate precum și către consiliile județene și locale;*
- ✓ *respectarea cu strictețe a disciplinei financiare prin:*
 - *urmărirea permanentă a încadrării cheltuielilor în limitele bugetului aprobat;*
 - *monitorizarea lunară a unor cheltuieli;*
 - *exercitarea controlului financiar propriu asupra operațiunilor prevăzute de dispozițiile legale;*
- ✓ *întocmirea și transmiterea la termenele stabilite a situațiilor financiare lunare și trimestriale, precum și a altor situații solicitate către Ministerul Sănătății.*

Realizări:

- ✓ *încadrarea plăților în limitele bugetului aprobat de către Ministerul Sănătății;*
- ✓ *asigurarea transferului în timp real a sumelor cu destinație precisă alocat de Ministerul Sănătății, în vederea derulării investițiilor, programelor de sănătate și a acțiunilor de sănătate, către unitățile beneficiare ale acestor sume;*
- ✓ *răspuns prompt și la termenele stabilite cu privire la transmiterea datelor și situațiilor solicitate către Ministerul Sănătății;*
- ✓ *asigurarea unei colaborări eficiente cu instituțiile subordonate;*

În cursul acestui an au fost efectuate cheltuieli de investiții-dotări independente- din veniturile proprii ale instituției după cum urmează:

- spectofotometru UV în valoare de 41.917,89 lei;*
- etuva cu convecție forțată a aerului în valoare de 17.443,08 lei;*
- incubator cu convecție forțată a aerului în valoare de 17.841,12 lei;*
- bidistilator apă în valoare de 22.915,11 lei;*

Cu aceste aparate au fost dotate laboratoarele de microbiologie și chimie din cadrul instituției noastre.

-servere și imprimante de rețea în valoare totală de 13.487,99 lei, intrate în dotarea compartimentului IT al DSP Covasna.

Pe parcursul anului 2012, Direcția de Sănătate Publică Covasna a beneficiat de următoarele surse de finanțare:

- bugetul de stat;
- venituri proprii ale activităților finanțate integral din venituri;
- redistribuiri din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății din încasările pe accize;

Analiza execuției cheltuielilor bugetului de stat

-lei-

Cheltuieli de la buget	Total credite alocate în 2012	Total plăți efectuate în 2012	Grad de utilizare (%)
- cheltuieli de personal	1.408.000	1.405.810	99,84
- bunuri si servicii	5.182.000	5.014.306	96,76
- transferuri	846.000	818.392	96,73
TOTAL	7.436.000	7.238.508	97,34

Din datele de mai sus rezultă că sumele primite de la bugetul de stat au fost utilizate în proporție de 97,34 %.

Plățile nete din alocații bugetare

- plăți nete cheltuieli personal = 1.405.810 lei – sumă care a acoperit necesarul pentru efectuarea plăților de natură salarială pentru angajații instituției;
- plăți nete cheltuieli bunuri și servicii = 5.014.306 lei – în cadrul acestor cheltuieli se pot enumera următoarele:

-lei-

-bunuri și servicii	276.862
-lapte praf	203.723
-medicamente și materiale sanitare	23.508
-tratament în străinătate (pacient Orban Agnes)	23.000
-finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	3.310.651
-finanțarea programelor de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	29.500
-finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale de învățământ	1.129.393

Valoare totală de 5.014.306 lei este detaliată în execuția cheltuielilor pe anul 2012, anexa 7 pe variante la bilanț, depusă la Ministerul Sănătății;

- plăți nete transferuri între unități ale administrației publice în valoare totală de 818.392 lei, din care :

-lei-	
TRANSFERURI CURENTE din care:	252.392
-acțiuni de sănătate	154.000
-transfer către bugetele locale pentru finanțarea sănătății	98.392
TRANSFERURI DE CAPITAL din care:	566.000
-transferuri către bugetele locale pentru finanțarea aparturii medicale	101.000
-transferuri către bugetele locale pentru finanțarea reparațiilor capitale	465.00

Instituția beneficiară ale acestor transferuri de capital este - Spitalul de Urgență „dr.Fogolyan Kristof” Sf.Gheorghe.

Plățile nete din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății din accize

În acest an Ministerul Sănătății a alocat din „veniturile proprii ale MS din încasările pe accize” sume pentru:

- reparații capitale la stațiile Serviciul de Ambulanță al Județului Covasna în valoare de 750.000 lei, din care instituția a primit și folosit integral această sumă;
- alte investiții la Spitalul Județean „dr.Fogolyan Kristof” în valoare totală pentru anul 2012 de 5.395.000 lei, din care unitatea sanitară a utilizat suma de 3.394.000 lei;
- aparatură medicală pentru Spitalul Municipal Tg.Secuiesc și Spitalul Județean „dr.Fogolyan Kristof” din Sf.Gheorghe în valoare totală de 1.111.000 lei din care s-au utilizat 1.099.053.

În cursul anului, din alocările primite de la Ministerul Sănătății, din sumele încasate și virate ca accize pe comercializarea produselor de tutun și alcool au fost alocate la nivelul DSP Covasna sume pentru:

-lei-	
-bunuri și servicii	61.059
-medicamente și materiale sanitare	67.053
-materiale de laborator	36.703
-finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	716.128

-finanțarea programelor de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	188.795
--	---------

Plățile nete din veniturile proprii ale Direcției de Sănătate Publică Covasna

Veniturile proprii ale instituției sunt asigurate din prestările de servicii către persoane fizice și juridice . Principala finanțate, din această sursă, al acestui an îl constituie achiziționarea aparatelor de laborator, precum și a serverelor și imprimantelor de rețea, mai sus amintite, pentru dotarea laboratoarelor și compartimentului IT din cadrul instituției noastre.

De asemenea, pentru buna funcționare a activității instituției, au fost finanțate cheltuieli pentru:

-lei-

-cheltuieli de personal	34.000
-bunuri și servicii	129.591
-reparații curente	14.000
-medicamente și materiale sanitare	7.998
-bunuri de natura obiectelor de inventar	2.050
-cheltuieli deplasare	1.000
-materiale de laborator	3.646
-pregătire profesională	2.200

Transferuri de capital in anul 2012

In cadrul transferului de capital in anul 2012, Directia de Sanatate Publica a Judetului Covasna urmareste in general incadrarea in bugetul aprobat precum si utilizarea fondurilor, respectiv asigurarea fondurilor necesare unitatilor sanitare din judet potrivit destinatiilor stabilite conform legislatiei in vigoare.

Prevedrile bugetare aprobate in anul 2012 au fost repartizate dupa cum urmeaza:

SURSA DE FINANTARE: BUGET DE STAT

Art. 51.02.22 - Transferuri din veniturile proprii ale ministerului sanatatii catre bugetele locale pentru finantarea aparaturii medicale si echipamentelor de comunicatii in urgenta in sanatate

Unitatea sanitara: SPITALUL JUDETEAN DR. FOGOLYAN KRISTOF SF. GHEORGHE
mii lei

Denumire	Prevederi bugetare 2012	Finantare 2012
----------	-------------------------	----------------

<i>Unit ORL (datorii 2011)</i>	<i>101,00</i>	<i>101,00</i>
<i>Total</i>	<i>101,00</i>	<i>101,00</i>

SURSA DE FINANTARE: BUGET DE STAT

Art. 51.02.23 - Transferuri din veniturile proprii ale ministerului sanatatii catre bugetele locale pentru finantarea reparatiilor capitale in sanatate

Unitatea sanitara: SPITALUL JUDETEAN DR. FOGOLYAN KRISTOF SF. GHEORGHE
mii lei

Denumire	Prevederi bugetare 2012	Finantare 2012
<i>Reparatii capitale spital reabilitare spital corp B demisol, parter si etaj I (conform OMS nr. 153/2011) (datorii 2011)</i>	<i>465,00</i>	<i>465,00</i>
<i>Total</i>	<i>465,00</i>	<i>465,00</i>

SURSA DE FINANTARE: VENITURI PROPRII (ACCIZE)

Art. 51.02.11 - Transferuri pentru reparatii capitale

Unitatea: SERVICIUL JUDETEAN DE AMBULANTA

mii lei

Denumire	Prevederi bugetare 2012	Finantare 2012
<i>RK statia Sf. Gheorghe</i>	<i>218,00</i>	<i>218,00</i>
<i>RK substatia Tg. Secuiesc</i>	<i>50,00</i>	<i>50,00</i>
<i>RK substatia Baraolt</i>	<i>482,00</i>	<i>482,00</i>
<i>Total</i>	<i>750,00</i>	<i>750,00</i>

SURSA DE FINANTARE: VENITURI PROPRII (ACCIZE)

Art. 51.02.25 - Transferuri din veniturile proprii ale ministerului sanatatii catre bugetele locale pentru finantarea aparaturii medicale si echipamentelor de comunicatii in urgenta in sanatate

Unitatea sanitara: SPITALUL JUDETEAN DR. FOGOLYAN KRISTOF SF. GHEORGHE

mii lei

Denumire	Prevederi bugetare 2012	Finantare 2012
<i>Ecograf ginecologie (cf. OMS 162/2012)</i>	300,00	300,00
<i>Total</i>	300,00	300,00

Unitatea sanitara: SPITALUL MUNICIPAL TG. SECUIESC

mii lei

Denumire	Prevederi bugetare 2012	Finantare 2012
<i>Computer tomograf (cf. OMS 162/2012)</i>	811,00	811,00
<i>Total</i>	811,00	811,00

SURSA DE FINANTARE: VENITURI PROPRII (ACCIZE)

Art. 51.02.27 transferuri din veniturile proprii ale ministerului sanatatii catre bugetele locale pentru finantarea altor investitii in sanatate

Unitatea sanitara: SPITALUL JUDETEAN DR. FOGOLYAN KRISTOF SF. GHEORGHE

mii lei

Denumire	Prevederi bugetare 2012	Finantare 2012
<i>Consolidare Corp B demisol – etaj I (conform OMS nr. 161/2012 modificat)</i>	3069,00	1131,00
<i>Extindere retea utilitati (conform OMS 161/2012)</i>	1500,00	1437,00
<i>Extindere – modernizare compartiment oncologie (conform OMS 161/2012)</i>	826,00	826,00
<i>Total</i>	5395,00	3394,00

Finantarea la capitolul transferuri de capital se realizeaza prin resursele financiare ce provin din bugetul de stat precum si din venituri proprii (accize) ale Ministerului Sanatatii alocate catre bugetele locale pentru finantarea aparaturii medicale si echipamentelor de comunicatii in urgenta precum si reparatiilor capitale in sanatate.

Solicitarile de sume se efectueaza pe baza cererii de finantare lunare a unitatilor sanitare in limita fondurilor disponibile insotite de documente justificative (facturi). Astfel fondurile solicitate se finanteaza integral in luna urmatoare celei pentru care a fost transmisa solicitarea si sumele sunt cheltuite in totalitate.

CHELTUIELI DE CAPITAL din Venituri proprii realizate de Directia de Sanatate Publica

Denumire	Prevederi bugetare 2012	Finantare 2012
<i>Spectofotometru UV-VIS dublu fascicol pentru Laboratorul de Chimie</i>	44,00	42,00
<i>Bidistilator apa pentru Laboratorul de Chimie</i>	23,00	22,00
<i>Etuva cu convecție forțată a aerului pentru Laboratorul de Microbiologie</i>	19,00	18,00
<i>Incubator cu convecție forțată a aerului pentru Laboratorul de Microbiologie</i>	19,00	18,00
<i>Servere de imprimante de rețea pentru compartimentul IT</i>	22,00	14,00
Total	127,00	114,00

Compartiment achizitii publice

În cursul anului 2012 Compartimentul de Achiziții Publice a Direcției de Sănătate Publică Covasna a efectuat achiziții publice pentru funcționarea corespunzătoare a compartimentelor proprii ale Direcției de Sănătate Publică Covasna, realizându-se achizițiile de produse, servicii și lucrări conform capitolelor de cheltuieli din tabelul de mai jos :

Nr crt	Cod capitol cheltuieli	Denumire capitol cheltuieli	Preț total cu TVA (lei) [Procedura achiziție DSP Covasna]	Pret total cu TVA (lei) [Procedura achiziție Ministerul Sănătății]	Preț total cu TVA (lei)
1	20.01.1930	Alte bunuri si servicii pentru întreținere și funcționare	6.262,70		6.262,70
2	20.05.30	Alte obiecte de inventar	114.076,39		114.076,39
3	20.01.2005	Carburanți și lubrefianți	49.473,12		49.473,12
4	20.11	Carti, publicatii si materiale documentare	810		810
5	20.04.04	Dezinfectanți	818,28		818,28
6	20.01.2001	Furnituri de birou	17.571,12		17.571,12
7	20.03.2001	Hrana pentru oameni	78.986,76	124.736,56	203.723,32
8	20,09	Materiale de laborator	37.367,01		37.367,01
9	20.01.2002	Materiale pentru curatenie	5.455,69		5.455,69
10	20.04.2002	Materiale sanitare	20.359,49		20.359,49

11	20.04.2001	Medicamente	7.628,58	23.508,03	31.136,61
12	20.01.2006	Piese de schimb	2.076,54		2.076,54
13	20,14	Protectia muncii	6.300,78		6.300,78
14	20.04.03	Reactivi	53.330,86		53.330,86
		TOTAL ACHIZITII PRODUSE	400.517,32	148.244,59	548.761,91
1	20.01.1930	Alte bunuri si servicii pentru intretinere si functionare	271244,4392		271244,439
2	20.01.2004	Apa, canal si salubritate	5.313,85		5.313,85
3	20.06.01	Deplasări interne, detașări, transferări	5.634,51		5.634,51
4	20.01.2003	Incalzit, iluminat si forta motrica	107.987,80		107.987,80
5	20.01.2008	Posta, telecomunicatii, radio, Tv, internet	47.465,22		47.465,22
		TOTAL ACHIZITII SERVICII	437.645,82	0	437.645,82
1	20,02	Reparatii curente	11.955,56		11.957,56
		TOTAL ACHIZITII LUCRARI	11.955,56	0	11.957,56
		TOTAL GENERAL ACHIZITII IN 2012	850.118,70	148.244,59	998.365,29

- **Procentul de achiziții publice realizat prin mijloace electronice (proceduri achiziții DSP Covasna, fără TVA): 65,72%**

În baza atribuțiilor stabilite prin Fisa posturilor personalul compartimentului de Achiziții Publice și al compartimentului Administrativ și mentenanță al Direcției de Sănătate Publică a județului Covasna a îndeplinit următoarele sarcini:

1. A elaborat "Proiectul Planului anual de achiziții publice pentru anul 2012" cu nr. 4103/27.12.2011 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 4104/27.12.2011; "Programul anual de investiții publice pentru anul 2012" cu nr. 4067/20.12.2011; "Planul anual de achiziții publice pentru anul 2012" cu nr. 720/6.03.2012 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 721/6.03.2012, pe baza Referatelor de necesitate întocmite de celelalte compartimente din cadrul DSP Covasna, ținându-se cont de:
 - Necesitățile obiective de produse, de lucrări și de servicii
 - Gradul de priorizare a necesităților
 - Anticipările cu privire la fondurile ce urmează a fi alocate prin bugetul anual
 - Contractele de achiziție publică aflate în derulare

„Planul anual de achiziții publice pentru anul 2012” cu nr. 720/6.03.2012 a fost completat cu achizițiile solicitate de compartimentele de specialitate și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 936/23.03.2012, respectându-se încadrarea în limita resurselor financiare alocate de Ministerul Sănătății, în baza „Bugetului de Stat pe 2012”, conform adresei Ministerului Sănătății nr. RL/687/30.01.2012 (înregistrat la DSP Covasna cu numărul 493/14.02.2012).

2. A monitorizat activitatea de achiziții prin verificarea "Referatelor de necesitate" semnate de conducătorul compartimentului solicitant, înregistrate la secretariat cu număr și dată și înaintate spre aprobare ordonatorului de credite; a verificat dacă achiziția se încadrează în "Planul anual de achiziții" după care a redactat "Referatul de aprobare a achiziției" cu menționarea poziției de încadrare în "Planul anual de achiziții" iar după certificarea existenței resurselor financiare necesare achiziției, operațiune efectuată de către Serviciului Financiar-Contabil, a înaintat spre aprobare ordonatorului de credite respectivul referat.
3. A elaborat documentatia de atribuire, a efectuat studiul de piață și a studiat ofertele existente în Catalogul de produse, servicii și lucrări din Sistemul Electronic de Achiziții Publice.
4. A organizat desfășurarea și finalizarea procedurilor de achiziții publice conform reglementarilor legale în vigoare, prin redactarea, înregistrarea și evidența tuturor documentelor cu privire la acestea, receptia bunurilor achizitionate precum si repartitia acestora catre compartimentele solicitante.
5. A constituit dosarele achizitiilor publice grupate pe categorii de achiziții, pe tipuri de achiziție ca și dosarele produselor transmise fără plată de către alte instituții publice. Dosarele achizițiilor publice din anul anterior au fost numerotate și predate către Arhiva instituției.
6. A întocmit Contractele de prestări servicii încheiate pentru serviciile de analize efectuate de către laboratoarele de Microbiologie și Chimie ale DSP Covasna,
7. A desfășurat activitatea de transport/receptia pentru asigurarea cu produse și bunuri solicitate de compartimentele DSP Covasna ca și a produselor transmise fără plată de către alte instituții publice, respectiv pentru:
8. A desfășurat activitatea de monitorizare zilnică a stării tehnice a autovehiculelor instituției, luând măsuri de efectuare a reviziile tehnice și a reparatiilor curente, ca și a înregistrării consumului carburanților autovehiculelor conform legislației în vigoare.
9. A luat măsuri de întocmire de rapoarte, analize, referate, răspunsuri la adresele unităților sanitare sau solicitate de către alte instituții și de către Ministerul Sănătății, cu privire la acreditarea laboratoarelor medicale, situația patrimoniului și inventarului instituției, a autoturismelor instituției, rețeaua sanitară județeană, aparatură și echipament medical ș.a.
10. A participat la inventarierea patrimoniului, propuneri de casare, valorificarea materialelor în urma casării în cadrul D.S.P. Covasna precum si la casarea mijloacelor fixe si a obiectelor de inventar ale unitatii subordonate, respectiv Serviciul de Ambulanță Județean Covasna.
11. A îndeplinit sarcini administrative pentru buna funcționare a instituției cu privire la întreținerea și mentenanța sistemului de alimentare cu energie electrică, apă, gaze naturale,

reparația sistemului de alimentare cu apă potabilă și energie electrică, respectiv canalizare, întreținerea clădirii și a garajului, întreținerea spațiului verde și a curții. Deasemenea a executat mici reparații urgente la nivelul sistemelor de alimentare electrică, cabluri, prize, la robinetii de apă rece și calorifere, mici tencuieli și reparații zidărie în urma exfolierilor și intemperiiilor, pentru limitarea pagubelor la minimum posibil până la înlocuirea sau repararea definitivă a obiectelor în cauză.

12. Dl. Bede Gabriel ca responsabil cu mobilizarea la locul de muncă a întocmit documentația M.L.M, respectiv „Dosarul Responsabilului MLM” actualizată conform cerințelor legislative în domeniu ca și planul privind asigurarea asistenței medicale, respectiv “Asistența Medicală pentru anul 2012” cu asigurarea resurselor necesare la nivelul județului în caz de război și l-a înaintat către Serviciul Teritorial pentru Probleme Speciale a județului Covasna. Deasemenea a participat la instruirea anuală pe teme de mobilizare a personalului la locul de muncă, ținută de către Centrul Militar Județean Covasna și Prefectura Covasna.

13. Dl. Bede Gabriel face parte din Structura de Securitate a DSP Covasna având funcția de Responsabil cu Documentele Clasificate și a îndeplinit sarcinile specifice conform H.G. 585/2002., HG 781/2002, Legea 182/2002,

14. Dl. Fekete Laszlo ca responsabil de asigurarea securitatii si sanatatii in munca a îndeplinit sarcinile specifice conform prevederilor Legii nr. 319/2006 iar ca responsabil de apararea impotriva incendiilor, a îndeplinit sarcinile specifice conform prevederilor Legii 307/2006. Deasemenea a executat colectarea, transportul, distribuirea și protecția corespondenței clasificate a DSP Covasna, conform H.G. nr. 1349/2002.

16. D-na Gaspar Tunde având funcția de gestionar a îndeplinit sarcinile specifice conform prevederilor Legii nr.22/1969.

**Director executiv
Ec. Ágoston László**