



Raport de activitate al DSP Covasna pe anul 2013

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 municipiului Tg. Secuiesc
- ▶ zona orașului Covasna
- ▶ zona orașului Baraolt
- ▶ zona orașului Întorsura Buzăului



- **Clima:** temperat-continentală cu nuanțe climatice în funcție de particularitățile reliefului: climat umed și răcoros în zona montană și climat mai cald și uscat în zona de podiș și culoare depresionare

- **Numărul locuitorilor:** 210 177 locuitori; **Grad de urbanizare:** 49,75 %; **Structura etnică:** români 23,3%, maghiari 73,8%, romi 2,7%, germani 0,1%, alții 0,1%
- **Resurse naturale:** cărbuni (lignit), ape minerale carbogazoase, clorurat-sodice, feruginoase, bicarbonatate, iodobromurate și sulfuroase, roci de construcție (andezit, diatomită, nisipuri, pietrișuri, gresii, argile), lemn
- **Economie:** PIB /locuitor: 8826 euro PCS¹ (2008); **Structura:** servicii 49,2% , industrie 30,5%, construcții 6%, agricultura 14,3%
- **Utilizarea terenului:** arabil 22,5%, pășuni 16,5%, fânețe 11,0%, vii și livezi 0,3%, păduri și alte terenuri cu vegetație forestieră 44,5%, ape, alte suprafețe 5,2% (2009).
- **Transport:** lungimea rețelei rutiere: 840 km (densitatea drumurilor: 22,6 km/100 kmp) lungimea rețelei feroviare: 116 km (2009)
- **Capacitatea de cazare turistică:** 3293 locuri de cazare în 68 de unități cu funcțiuni de cazare turistică(2009); **Număr turiști cazați:** 62,4 mii persoane
- **Principalele forme de turism:** turism balnear, agroturism, turism montan, turism de agrement. **Obiective turistice:** stațiuni balneoclimaterice (Covasna, Balványos, Malnaș, Vâlcele, Șugaș), rezervații naturale (Mestecănișul de la Reci, Muntele Puciosu cu Peștera de sulf Turia), biserici fortificate (Bodoc), cetăți țărănești (Belin, Cernat), castele (Castelul Miko).

Infrastructura de transport

Accesibilitate. Principalele căi rutiere și feroviare de transport

a. Accesibilitate rutieră

- Distanța dintre Sfântu Gheorghe și București: 198 km
- Distanța dintre Sfântu Gheorghe și orașele vecine de importanță regională sau națională:
 - Sfântu Gheorghe - Târgu Mureș (nord-vest): 176 km
 - Sfântu Gheorghe – Miercurea Ciuc (nord): 67 km
 - Sfântu Gheorghe - Bacău (nord-est): 159 km
 - Sfântu Gheorghe - Sibiu (vest): 166 km
 - Sfântu Gheorghe - Brașov (sud-vest): 34 km
 - Sfântu Gheorghe - Buzău (sud-est): 159 km

Accesibilitatea rutieră de la reședința de județ Sfântu Gheorghe spre municipiile și orașele din județul Covasna (viteza medie de deplasare: 55 km/h)

¹ Paritatea de Cumpărare Standard (PCS) reprezintă moneda de referință stabilită la nivelul UE, fiind o unitate de valută convențională ce exclude influența diferențelor între nivelul prețurilor dintre țări, permițând astfel comparații internaționale.

De la Sfântu Gheorghe la:		Accesibilitate rutieră	
Municipiu		Distanța (km)	Timpul de parcurgere (minute)
Târgu Secuiesc		35	38
Oraș			
Baraolt		47	51
Covasna		35	38
Întorsura Buzăului		52	57

b. Distanța de Sfântu Gheorghe la cele mai apropiate aeroporturi

- Sfântu Gheorghe - Aeroportul Internațional Sibiu: 166 km
- Sfântu Gheorghe - Aeroportul Internațional Târgu Mureș: 190 km
- Sfântu Gheorghe - Aeroportul Internațional Cluj Napoca: 288 km

Județul Covasna are o populație de 210.177 locuitori (în scădere de la 221.419 locuitori în 2011, respectiv 225.305 locuitori în 2005), din care

▶ în mediul urban: 100.811

▶ în mediul rural: 109.366

Din punctul de vedere al vârstei :

▶ copii 0-4 ani: 11.926

▶ în mediul urban: 5.134

▶ în mediul rural: 6.792

▶ vârstnici peste 65 de ani: 31.701

▶ în mediul urban: 13.820

▶ în mediul rural: 17.881

Din analiza structurii populației rezultă că din cei 210.177 locuitori, 100.811 (47.96%) locuiesc în mediul urban și 109.366 (52.04%) trăiesc în mediul rural. Ponderea populației vârstnice de 15.08% (în creștere de la 14.21% în 2011 și 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 10,03 ‰ indicator ce situează județul nostru peste valorile din regiunea Centru in jur de 10.5 ‰ și peste media pe țară care este de 9.9 ‰.

Rata mortalității generale în anul 2011 a fost de 11.05 ‰, care este pe la media regiunii, dar sub media țării de 12,1 ‰. 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 -1.0 ‰ indicator care a prezentat o revenire considerabilă după o tendință de descreștere continuă - chiar în creștere - a populației (-1.2 ‰ în 2010, -1.4 ‰ în 2011, și -1.5 ‰ în 2012).

Un alt indicator fidel al stării de sănătate a populației este speranța de viață, care în județul Covasna este de 69.27 ani mai mic față de nivelul mediei naționale. Pe sexe și comparativ cu media națională:

	CV	RO
Masculin	66.30	69.76
Feminin	72.32	77.30

ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ

Asistenta medicală primară este asigurată de 106 medici de familie titulari din care 57 în mediu urban iar 49 în mediu rural, 82 medici stomatologi care activează în 72 de cabinete stomatologice. Dintre acestea 5 sunt cabinete școlare, iar 10 sunt organizate sub forma de SRL. Cabinetele de tehnică dentară care vin în sprijinul lor sunt în număr de 36 din care în mediul urban 34, iar în mediul rural 2. Astfel la nivelul județului nu sunt comune în care să nu existe puncte sanitare functionale și autorizate sanitar.

Un medic de familie are înscris aprox. 2100 de asigurați în medie, cu oscilații în funcție de regiune. Cabinetele de medicină de familie sunt uniform repartizate pe teritoriul județului, ca atare nu prea avem zone problemă, fără acoperire medicală. De menționat că în unele cazuri medici nu locuiesc în localitatea în care au cabinetul ci în orașele din apropiere. În aceste cazuri localitatea rămâne fără acoperire după terminarea programului de lucru. În aceste cazuri rămâne ca soluție sistemul de urgență 112. Soluția ar fi organizarea de centre de permanență, doar că medicii nu prea vor să participe, din diverse motive: număr mic de medici care pot participa ceea ce determină un număr mare de gărzii de efectuat lunar, motive personale justificate, teama de a ajunge în situația de depășire a competențelor, etc. O soluție ar fi organizarea acestora pe lângă spitale în spațiile spitalelor. În acest fel centrul de permanență ar ușura și diminua munca medicului de gardă din spital, care oricum are responsabilitatea tuturor pacienților internați în spital.

În prezent în județ funcționează un Centru de permanență în zona Baraolt, și suntem în tratative pentru organizarea unui alt centru de permanență în orașul sf. Gheorghe pentru a încerca să reducem numărul persoanelor care se adresează UPU din cadrul Spitalului Județean.

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

ASISTENȚA MEDICALĂ SPITALICEASCĂ

Asistența medicală spitalicească este asigurată de numai 4 spitale cu un număr total de 1810 paturi, din care 967 pentru acuți și 843 pentru cronici. Calculat la 1000 de locuitori aceasta înseamnă un număr de 4.6 de paturi de acuți la 1000 de locuitori, mult sub media națională. 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 firmele din Tg.Secuiesc și Sf.Gheorghe. Din martie 2005 spitalul poartă numele fostului 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 2013 pe 595 paturi 117 de medici (din care 30 rezidenți) și 327 de asistenți, în cele 35 de specialități, au tratat 21 856 de bolnavi, realizând un ICM 1,1290. În ceea ce privește personalul medical în cursul anului 2014 spitalul are nevoie urgentă de 8 medici. Câte un medic în specialitățile: ATI, gastroenterologie, medicină de familie, psihiatrie, obstetrică-ginecologie, urologie, medicină legală, radiologie. În cursul anului se vor pensiona 4 medici (interne, pediatrie, ortopedie, laborator). În ceea ce privește personalul medical mediu, spitalul are 327 de asistente, dar conform normativelor ar mai fi nevoie de încă 69.

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 Județean de Urgență în anul 2013 nu a beneficiat deloc de sume pentru investiții din partea ministerului sănătății. Totuși s-a reușit:

- continuarea unor lucrări de consolidare cu sprijinul Consiliului Județean în sumă de 1.500.00 lei.
- Clădire nouă pentru medicina legală, prosectură în valoare de 861.443 lei
- Proiect pentru RK Spital Vechi în valoare de 61.380 lei

De asemenea din surse proprii s-a reușit și achiziționarea de aparatură medicală:

NR. CRT	DENUMIRE ECHIPAMENT	SECȚIA UNDE ESTE INSTALAT	CANT	PREȚ	VALOARE
1	Monitor hemodinamic nou - născuți	Nou nascuti	1	19.840,00	19.840,00
2	Bilirubinometru tip JM 103	Nou nascuti	1	15.081,12	15.081,12

3	<i>Hota cu flux laminar cabinet de protecție citostatica BERNER</i>	<i>Oncologie</i>	<i>1</i>	<i>76.632,00</i>	<i>76.632,00</i>
4	<i>Antivirus KASPERSKY 2013</i>	<i>S.M.L</i>	<i>1</i>	<i>400,00</i>	<i>400,00</i>
5	<i>Lampă operație cu preechipare video</i>	<i>Sala de nastere</i>	<i>1</i>	<i>55.577,69</i>	<i>55.577,69</i>
6	<i>Masă inox instrumentar 80 X 100 X 80 cm</i>	<i>Bloc operator chirurgie</i>	<i>2</i>	<i>2.604,00</i>	<i>5.208,00</i>
7	<i>Scaun recoltare sânge (hidraulic)</i>	<i>Oncologie</i>	<i>5</i>	<i>2.108,00</i>	<i>10.540,00</i>
8	<i>Sistem de semibariere</i>	<i>Poarta</i>	<i>1</i>	<i>11.335,16</i>	<i>11.335,16</i>
9	<i>Telescop laringoscopie cu magnificare</i>	<i>O.R.L</i>	<i>1</i>	<i>17.434,40</i>	<i>17.434,40</i>
10	<i>Telescop optic 4 mm</i>	<i>O.R.L</i>	<i>1</i>	<i>13.193,60</i>	<i>13.193,60</i>
11	<i>Cap cameră video ptr monitor</i>	<i>O.R.L</i>	<i>1</i>	<i>10.837,60</i>	<i>10.837,60</i>
12	<i>Monitor CMOS 7 cu procesor imagine video</i>	<i>O.R.L</i>	<i>1</i>	<i>19.790,40</i>	<i>19.790,40</i>
13	<i>Mașină de spălat cu stoarcere</i>	<i>Spalatorie</i>	<i>1</i>	<i>44.354,11</i>	<i>44.354,11</i>
14	<i>Uscător de rufe industrial</i>	<i>Spalatorie</i>	<i>2</i>	<i>17.181,54</i>	<i>34.363,08</i>
15	<i>Targă mobilă ptr transportul pacienților</i>	<i>ATI - 1 buc , Ortopedie -1 buc , Obst.ginec - 1 buc , Interne -1 buc , Neurologie -1 buc , Bloc operator - 1buc</i>	<i>7</i>	<i>7.192,00</i>	<i>50.344,00</i>
16	<i>Aspirator de secretii portabil WEINMANN ACCUVAC seria : 34843 ; 34847</i>	<i>Urgenta</i>	<i>2</i>	<i>5.102,60</i>	<i>10.205,20</i>
17	<i>Ecograf portabil MINDRAY DP 10</i>	<i>Contagioase copii</i>	<i>1</i>	<i>14.307,12</i>	<i>14.307,12</i>
18	<i>Compresor pentru unit dentar</i>	<i>Urgenta</i>	<i>1</i>	<i>2.790,00</i>	<i>2.790,00</i>
TOTAL					412.233,48

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, cu finalizarea noului corp modern care adăpostește ginecologia și pediatria.

Asigură servicii medicale organizat în 6 secții în specialitățile cardiologie, chirurgie generală, diabetologie, medicină internă, neonatologie, neurologie, obstetrică-ginecologie, ortopedie-traumatologie, otorinolaringologie (ORL), pediatrie, urologie.

În 2013 pe 250 paturi 48 de medici (din care 12 rezidenți) și 122 de asistenți, în 17 specialități, au tratat 6833 bolnavi cu realizând un ICM de 0,9977.

Necesarul de personal medical este existent și în acest spital. Deși sunt în relație cu un număr de 12 rezidenți, chiar în anul următor ar fi nevoie de 5 medici în specialitățile : chirurgie (2), laborator, pediatrie, radiologie. În cursul anului urmează să se pensioneze 5 medici (laborator, neonatologie, obst.-ginecologie (2), pediatrie). În ceea ce privește asistenții medicali, posturile sunt 122 ocupate și ar mai necesar angajarea 4-5 persoane.

Spitalul Municipal Tg. Secuiesc este puternic susținut de firmele multinaționale din oraș care contribuie mult la dezvoltarea spitalului. Din partea Ministerului Sănătății, în anul 2013 nu a beneficiat de loc de sume pentru investiții

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 6 specialități: interne (2 medici), obstetrică-ginecologie (2 medici), chirurgie (2 medici), pediatrie (1 medic), ATI 1 medic.

Annual asigură servicii medicale în medie pe ani pentru 3000-3100 de pacienți spitalizați, respectiv 12000 pacienți în regim ambulatoriu.

În cursul anului 2012 laboratorul spitalului a obținut certificatul ISO, fiind singurul din județ, astfel de anul 2013 a intrat în relații contractuale cu Casa de Asigurări.

În urma reducerii continue și necorespunzătoare a numărului de paturi acest spital a ajuns la un număr de numai 74 de paturi - adică la 2.96 paturi de acuzi la 1000 de locuitori pe când media județului este de 4.6. La un număr atât de mic de paturi serviciile care se pot presta sunt prea mici pentru a asigura funcționarea corespunzătoare a spitalului fără intervenția continuă a autorităților locale. Este necesar înființarea unui cabinet de planing familial în cadrul spitalului pentru a putea asigura servicii suplimentare. De asemenea, întregul județ neavând servicii destinate vârstnicilor și pacienților în fază terminală este necesar înființarea unei secții de cronici sau de tratament paliativ prin suplimentarea cu 20 a numărului de paturi din cadrul Spitalului Orășenesc Baraolt.

Un eveniment important în viața județului a fost în acest an împlinirea a 100 de ani de la construirea spitalului, eveniment ce a fost sărbătorit în cadrul celei de a VII.-a ediții a Zillelor Medicale Covăsnene, care tocmai din acest motiv anul aceasta a fost organizat la Baraolt și la care a fost foarte mult apreciat de către invitați. 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. medicilor din spital este 9, dar în anii următori urmează să-și înceapă activitatea cei 9 medici rezidenți pe care-i are spitalul (urgență, fizioterapie, chirurgie, radiologie, neurologie, apoi interne, pediatrie, oftalmologie, ORL). În 2014 nu urmează să se pensioneze nici un medic dar va fi necesar angajarea unui medic de medicină internă, pentru că

actualmente (pe perioada unui concediu de creștere a copilului) compartimentul este asigurat de către un medic pensionar, ceea ce și explică într-o măsură rezultatele mai slabe față de anii precedenți. În schimb la nr. de 39 de asistente existente ar fi necesară angajarea a 4 asistente. Suplimentar este necesară și angajarea a 5 infirmiere și îngrijitoare de curățenie.

În anul 2012 spitalul a realizat un ICM de 0.7082

Spitalul de Recuperare Cardiovasculară dr. Benedek Géza din Covasna

Cel mai mare spital ca nr. de paturi al județului Covasna care s-a creat în această formă în anul 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

Spitalul are un număr de 29 medici la ora actuală și 62 de medici rezidenți în ani diferiți care vor susține activitatea spitalului, dar în mod urgent ar fi nevoie de 13 medici, și urmează să se pensioneze 4 medici. Nr. asistentelor spitalului este de 174 precum și 11 persoane din categoria alt personal sanitar superior. Numărul posturilor vacante de asistenți este însă foarte mare de 133, ceea ce la un moment dat ar putea afecta calitatea serviciilor medicale.

Numărul de pacienți tratați în secțiile acute din cele două locații (Covasna și Întorsura Buzăului) este de 3286, iar la pe partea de recuperare de 14.433, deci în total 17.719 pacienți.

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 anul 2012 cele 27 de ambulanțe existente au răspuns la un număr de 18962 de solicitări, parcurgând 776962 km și consumând 90.008 litri de combustibil. Activitatea este desfășurată de:

- ▶ 5 medici (generalişti și de familie)
- ▶ 48 de asistenți
- ▶ 52 de ambulanțieri
- ▶ 25 alt personal.

Pentru activitatea desfășurată SAJ Covasna a fost finanțat cu suma de 856920 lei de către Casa de Asigurări de Sănătate Covasna și 6289000 lei de către Ministerul Sănătății.

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, creând imposibilitatea ieșirii ambulanțelor din stație, ceea ce ar fi foarte grav.

- încălzirea garajelor din substația Tg. Secuiesc, pentru a putea asigura condiții normale pacienților transportați cu ambulanța.
- separarea încălzirii și apei calde de rețeaua spitalului, în 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.

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ COVASNA

Direcția de Sănătate Publică a județului Covasna își desfășoară activitatea cu un efectiv de 52.5 persoane, din care 25.5 personal contractual și 26 funcționari publici. În statul de funcții sunt prevăzute de fapt 58.5 posturi, 27.5 personal contractual și 31 funcționari publici, dar 6 posturi sunt vacante. Din păcate tocmai posturile de conducere au fost neocupate tot anul (la fel ca și anul precedent). Fără sprijinul unui director adjunct de sănătate publică derularea corectă a activității DSP necesită mult efort, mai ales în cazul în care directorul executiv nu este de profesie medic. În cursul anului 2012 au fost scoase la concurs atât postul de director de sănătate publică cât și cel de director economic. A fost ocupat numai postul de director economic, dar și ea ne-a părăsit în decembrie 2013 (după un an) pentru un post mai bine plătit în Brașov, care în plus a scutit-o și de navetă.

În cursul anului 2013 activitatea Direcției a fost concentrată pe laborator, deoarece aceasta nu a avea decât două analize acreditate de către RENAR, ceea ce este inacceptabil pentru un laborator de Direcție de sănătate publică. Din păcate am întâmpinat o serie de probleme în acest proces începând cu faptul că pentru a putea asigura circuitele necesare a trebuit să facem schimburi de spații cu unele cabinete de medicină de familie ceea ce a necesitat și acordul autorităților locale. Unele spații ale laboratorului au trebuit modernizate și activități relocate. Dotarea cu apartură de laborator a trebuit modernizată, ceea ce s-a realizat din veniturile proprii ale laboratorului, astfel:

Denumire	Suma (lei)
Hotă microbiologică cu flux laminat vertical	45 901

Neavând posibilitatea achiziționării, am realizat cu colegii de la informatică un sistem de evidență a analizelor efectuate de laborator, am re proiectat o serie de baze de date existente la nivelul direcției și am refăcut și pagina de web a instituției. Toate acestea utilizând licențele Microsoft primite din partea Ministerului. Aici însă se pune întrebarea legalității utilizării acestor programe întrucât deși personal am venit la MS de trei ori, nu am reușit să obțin procese verbale de predare în baza cărora să pot considera aceste licențe legale și în baza cărora să fi distribuit licențe către unitățile sanitare, deși au mare nevoie de aceste licențe. Tot de domeniul informaticii ține faptul că parcul de calculatoare end-user atât la nivelul direcției cât și la nivelul spitalelor este în continuare foarte slabă și necesită intervenție urgentă. În urma acestor măsuri la sfârșitul anului 2013 am primit acreditarea RENAR pentru un număr de 17 analize în special pentru analiza apei.

În legătură cu funcționarea Laboratorului avem o problemă foarte serioasă în ceea ce privește încălzirea spațiilor. Inițial Laboratorul a funcționat într-un imobil care a trebuit retrocedată în anul 2006. Timp de aproximativ 2 ani a mai funcționat în aceeași locație - cu chirie - după care s-a mutat într-un bloc asigurat de Primăria Sf. Gheorghe în concesiune. Din păcate mutarea s-a făcut în grabă și cu resurse foarte limitate și astfel nu s-a reușit termoizolarea corespunzătoare și instalarea unei centrale termice pe gaze. Astfel în momentul de față încălzirea se face cu un cazan electric de 80 de kW care pe lângă faptul că

generează costuri de peste 12 mii lei pe lună în lunile de iarnă, nici nu reușește să asigure o temperatură mai mare de 14-16 grade existând pe lângă disconfortul termic chiar să altereze rezultatele analizelor efectuate. Este foarte necesar termoizolare clădirii și trecerea la un sistem de încălzire pe gaz. Considerăm că investiția necesară s-ar amortiza în numai câțiva ani și vă cerem în acest sens sprijinul financiar (aprox. 100.000 lei).

În cursul anului 2012 din cauza intereselor de dezvoltare ale municipiului, locația în care își desfășura activitatea CJAM Covasna a intrat într-un proiect de reabilitare urmând să primească în viitor altă destinație. În aceste condiții a fost necesară găsire unui alt sediu pentru această activitate. Din păcate spațiile oferite în schimb de către municipalitate ori nu au fost corespunzătoare ori nu prezentau o soluție finală. În aceste condiții până la urmă s-au mutat într-un spațiu concesionat de către DSP de la municipalitate, chiar lângă laborator. Problema este că acest spațiu deși poate fi considerat o soluție finală este complet neamenajat, fără rețea corespunzătoare de electricitate și fără încălzire. Problema de fapt este că pe măsura pătrunderii aparaturii moderne străine, aceste centre rămân din ce în ce mai mult fără activitate. Firmele care comercializează această aparatură țin la ele know-how-ul necesar reparării atât în perioada de garanție cât și după aceasta, iar aparatura veche rămâne din ce în ce mai puțină. În aceste condiții CJAM-urile au nevoie de sprijin suplimentar și în același timp de soluții alternative cum ar fi de exemplu preluarea unor activități și mediarea relațiilor furnizorilor de servicii cu OTDM-ul.

O problemă foarte serioasă la nivelul județului este numărul de avorturi. În anul 2012 la un număr de 2081 de noi născuți, am avut 2303 de avorturi. De aici rezultă un indice de avorturi de 1106,7 ‰ , indice care era în creștere față de anul precedent când a fost de 1084,2 ‰ . Din fericire situația s-a mai ameliorat anul acesta când la 2096 de nașteri avem numai 1961 de avorturi adică un indice de 935.59 ‰ . Ca distribuție cam 2/3 din avorturi sunt în mediul rural și 1/3 în mediul urban. Acesta în ciuda faptului că am asigurat în permanență atât contraceptive orale Artizia cât și prezervative. Ca soluție credem că este necesar :

- ▶ **Înființarea de cabinete de planning familial și la Baraolt și eventual Covasna.** Județul are cabinete numai la Sf. Gheorghe și la Tg. Secuiesc pentru că la populația de 221.419 locuitori ai județului cu 1 cabinet la 100.000 de locuitori atât de revin, dar practica ne arată că este necesar și în celelalte zone ale județului.
- ▶ **Proiectului privind comunitatea romă din Sf.Gheorghe, cu scopul **prevenii sarcinilor în 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, derulat în 2012 trebuie extins și în celelalte zone ale județului. Va fi mai greu decât la Sf. Gheorghe pentru că aici am avut avantajul unei școli speciale fiind mai ușor ajungerea la populația țintă.
- ▶ foarte important ar fi trecerea de la anticoncepționalele mai sus amintite la cele injectabile cu efect pe trei luni, pentru că primele necesită o regularitate nespecifică populației țintă și astfel pot să rămână fără efect.

Alte probleme de rezolvat ar fi:

- ▶ Crearea unei secții de tratamente cronice la Baraolt pentru că această zonă este complet fără asemenea servicii. Crearea de centre de permanență
- ▶ Crearea centrelor de permanență în orașe, în spațiile puse la dispoziție de spitale. Motivarea ar fi:

- ▶ în mediul rural sunt foarte greu de create pentru că pur și simplu nu sunt suficienți medici. Cu cât sunt mai puțini medici în centru cu atât mai multe

gărzi trebuie făcute, și la un moment dat nu mai merită indiferent de sumele incasate.

- ▶ *Populația oricum se adresează camerelor de gardă sau cheamă ambulanța care are obligația de a duce pacientul la UPU și nu la camera de gardă. Așa că se riscă să se plătească centrul de permanență fără activitate reală, în timp ce medicii din camera de gardă a spitalului sunt sufocați de pacienți.*
- ▶ *Dacă centrul de permanență ar fi în spital undeva cât mai aproape de UPU, CPU sau camera de gardă, ar putea filtra pacientura care ajunge la UPU. Astfel atât UPU (CPU sau CamGarda) cât și centrul de permanență ar fi utilizați echilibrat.*
- ▶ *luarea camerelor de gardă din spitalele mici cu una-două linii de gardă la bugetul de stat alături de UPU și CPU și angajarea în aceste a unei ture de asistente. Motivarea este următoarea:*
 - ▶ *medicii de gardă din spital au de fapt sarcina supravegherii bolnavilor internați. Evident că medicul în caz de nevoie rezolvă și urgențele, dar pentru aceasta trebuie să părăsească pacienții pe care-i are în grijă. Problema de fapt apare prin faptul că dacă în camera de gardă nu există asistentă, trebuie să ia și singura asistentă de pe secție în funcție de specialitate. Astfel secția rămâne fără supraveghere ceea ce deja este grav.*
 - ▶ *în momentul în care pacientul ajunge la camera de gardă imediat poate fi preluat de către asistentă ceea ce crește mult satisfacția pacientului și implicit aprecierea sistemului.*
 - ▶ *asistenta poate avea grijă în permanență ca toată aparatura să fie în perfectă stare de funcționare, sistemul de telemedicină funcțional.*
 - ▶ *ar fi necesar de asemenea asigurarea unor cursuri de urgență și de utilizare a sistemului de telemedicină, la fața locului, adică în spitale, pentru că am impresia că din motive profesionale și tehnice medicii nu au curajul să folosească acest sistem.*
- ▶ *Găsirea soluții pentru spitalele mici în concordanță cu strategia de dezvoltare 2014-2020*
 - *Reducerea numărului de paturi fizice determină reducerea numărului de paturi contractabile și ca atare posibilitatea spitalului de a realiza venituri și conduce către faliment.*
 - *Falimentul spitalului înseamnă 25000 de persoane care nu mai primesc servicii medicale corespunzătoare*
 - *Primirea de servicii adică accesul echitabil la serviciile esențiale este principul de bază a Strategiei Naționale de Sănătate pe perioada 2014-2020*
 - *Cei 3000 de pacienți anuali, sau 2000 dacă considerăm că unele pot fi tratate în ambulator ar trebui tratate în spitalul județean la care aceasta din urmă nu este pregătit. La acest număr se adaugă pacienții din zona Covasna respectiv Întorsura Buzăului. Deci spitalul județean ar trebui să suporte anual aprox. 8-9000 de pacienți în plus.*
 - *Tratarea aceluiași caz la Spitalul Județean se face cu costuri mult mai mari față de un spital orășenesc deci ce se câștigă într-o parte se pierde parțial pe partea cealaltă.*

- *Consider esențială păstrarea la spitalele mici a specialităților de bază. Dacă acestea rămân fără paturi de acuzi, în foarte scurt timp vor rămâne și fără medici specialiști deoarece niciun medic nu va dori să lucreze acolo din considerente profesionale. În foarte puțini ani se va ajunge în situația ca zone întregi cu zeci de mii de oameni să fie deservite de câțiva medici de familie care nu s-au pensionat încă. Aceasta nu ar fi deloc în concordanță cu principiile de bază ale strategiei de dezvoltare.*
- *Soluția ar putea fi dezvoltarea activității acestor spitale mici pe lângă activitatea actuală cu servicii acordate pacienților cronici, care la nivelul spitalelor mari se asigură cu costuri mai mari. De exemplu la nivelul județului Covasna ar trebui creat un compartiment de 15 - 20 de paturi pentru tratament paleativ, inexistent actualmente în județ..*
- *De asemenea o soluție ar fi acordarea posibilității ca spitalele să se ocupe și cu alte activități conexe sănătății ca îngrijirile la domiciliu sau administrarea de cămine de bătrâni. Pentru acesta poate ar fi mai avantajos dacă spitalele nu ar mai fi unități bugetare.*
- *În acest sens spitalele ar putea prelua mașinile Fiat Punto care mai mult stau nefolosite, sau chiar ar putea prelua unele ambulanțe casate la serviciile de ambulanță dar care mai pot fi folosite de exemplu pentru transport marfă.*
- *În cadrul PN II - programul de supraveghere a cazurilor de methemoglobinemie ar ar trebui extins ca să se facă și prevenție. Pentru gravide și pentru copii cu vârsta de până la 1 an, medicii de familie ar trebui să aibă posibilitatea de a prescrie analiza gratuită a apei din fântânile folosite pe pârâni. În acest fel am putea PREVENI methemoglobinemia.*
- *Apar și la noi persoane (părinți) care agită populația împotriva vaccinării copiilor împotriva bolilor transmisibile, și nu prea avem ce să facem cu ei.*
- *Fosta clădire a laboratorului din str. Korosi Csoma Sandor a fost retrocedată în 2006 dar nu poate fi scos din patrimoniul național, deoarece din motive necunoscute în aceasta figurează cu 1350 mp pe când toate documentele noastre arată că suprafața (care a preluată în 1935) este de 396mp.*

II. SERVICIUL DE SUPRAVEGHERE IN SANATATE PUBLICA

1. Programul Național de Imunizare

Au fost incluse următoarele activități pentru serviciul de supraveghere și control al bolilor transmisibile :

a) asigură preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;

Activitati desfasurate: Toate vaccinurile distribuite prin depozitul central au fost transportate la sediul – magazia DSP asigurând condiții de transport corespunzătoare.

Preluarea, depozitarea și distribuirea vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;

Activitati desfasurate:

Distribuirea vaccinului in teritoriu a fost asigurat în toate cele 12 microcampanii de vaccinare și pentru campanii școlare din anul școlar 2012-2013 și 2013-2014.

b) supervizează realizarea catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;

Activitati desfasurate: Serviciul SCBT are o bază de date cu fiecare CMF privind nouă născuții pe luni și pe fiecare medic vaccinator, acest lucru ne ușurează munca în estimarea necesarului de vaccin, dar și a realizării catagrafiilor. Astfel este confruntată în fiecare lună catagrafia primită de la CMF și cel calculat la nivel de serviciu.

c) centralizează la nivel județean necesarul de vaccinuri pe vârste și pe tip de vaccin și îl transmite la INSP – CNSCBT;

Activitati desfasurate:

Serviciul SCBT centralizează necesarul de vaccin din teritoriu pe categorii de vârstă pe tip de vaccin și transmite în formatul cerut către INSP – CNSCBT.

d) asigură instruirea personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor;

Activitati desfasurate:

A fost ținut :

1 instructaj cu medicii de familie privind raportarea vaccinarilor inscise in RENV.

Prin telefonul de permanență fiecare CMF se poate adresa cu întrebări legate de schemele de recuperare la medicul epidemiolog și la st med pr, prin email pot fi transmise inscrierile greșite spre a fi corectate.

e) verifică condițiile de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinărilor;

Activitati desfasurate:

Cu ocazia distribuirii vaccinului în teritoriu delegatul nostru verifică condițiile de păstrare a vaccinului și ocazional facem controale sondaj în perioada microcampaniilor de

vaccinare (între 25-30 a lunii), privind administrarea vaccinului în condiții de siguranță și înregistrarea corectă a acestora. Cei care au avut unități școlare și nu dețineau spații frigorifice suficiente au lăsat în custodie vaccinul la depozitul DSP (cabinet medical școlar Mihai Viteazul , cabinet școlar Mikes Kelemen din Sft Gheorghe și CMF Dr.Antochi , CMF Dr Agachi din comuna Vâlcele).

- f) identifică comunitățile cu acoperire vaccinală suboptimală, dispune și organizează campanii suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor, atât prin intermediul medicilor de familie și de medicină școlară, cât și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari;**

Activitati desfasurate:

Serviciul de SCBT (medicul epidemiolog și stat.med pr) s-a 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 5 ani . Cabinetele medicale cu o acoperire vaccinală mai slabă au fost recontrolate și am observat un procent de recuperare între 30 și 35 %, au avut tot sprijinul și prin asigurarea vaccinului pentru restanțierii în aceste zone.

- g) asigură funcționarea sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indenzirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;**

Activitati desfasurate:

Fiecare medic vaccinator a primit Metodologia de Supraveghere a RAPI actualizat pe anul 2013. În acest trimestru nu am avut raportate cazuri RAPI.

- h) verifică și validează înregistrarea corectă și completă a vaccinărilor în RENV;**

Activitati desfasurate:

Datorită dezinteresului medicilor de familie față de introducerea vaccinărilor în RENV serviciul nostru a asigurat traininguri pentru cei care nu au introdus până la începutul trimestrului nici o vaccinare. Cei care au lucrat în RENV au avut tot sprijinul nostru în introducerea corectă a copiilor (explicarea metodelor de "căutare copil"). 74 medici de familie din totalul de 84 au fost verificate în totalitate (toate înregistrările făcute în RENV), am trimis la fiecare liste cu greșeli și înregistrări duble, pentru a alege codul unic corect al sugarului, iar cel nefolosit să fie șters de responsabilul RENV al DSP. La fiecare sfârșit de lună medicul vaccinator se prezintă cu consumul lunar de vaccinuri și lista imprimată a vaccinărilor introduse în RENV care este confruntat și verificat. Am observat că o parte (cca 38%) dintre medicii de familie începând cu trim.II a anului 2013 au apelat la opțiunea de a transfera datele din SIUI în RENV prin operatori de calculatoare, dar aceste date au ajuns în RENV necomplete. De ex. apar numai vaccinările efectuate începând din 1 aprilie 2013, astfel la controlul sondaj se observă multe goluri la înregistrări. Prim președintele medicilor de familie pe județ, am atenționat pe cei cu registre incomplete, să remedieze situația până la 1.martie.2014, conform legii (nou născuții începând cu 1.septembrie.2007).

i) realizează acțiunile de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice;

Activitati desfasurate:

S-a organizat în două etape în februarie și în luna august, astfel am verificat acoperirea vaccinală a copiilor de 12 luni, respectiv 24 luni.

Am avut rezultate bune și anume : la vaccinarea BCG 100%, Vaccinarea antihepatită B 98,88 %, vaccinarea diftero-tetanio-pertusis-antipolio-haemopzplus influenza B 98,63%, vaccinarea contra rujeolei-rubeolei-oreion 95,51%. Tinta de acoperire este de 95%.

j) raportează datele privind acoperirile vaccinale conform metodologiei;

Activitati desfasurate:

Datele de mai sus au fost raportate la CNSCBT, conform machetei folosite împreună cu motivele de nevaccinare Din cele 8 copii nevaccinate corect 40 % sunt contraindicați, 40% este refuz din partea părinților și 20% sunt neprezenți la acțiunile de vaccinare.

k) participă la sesiuni de instruire organizate de CNSCBT și/sau structurile de specialitate de la nivel regional;

Activitati desfasurate: Medicul epidemiolog și st med principal au participat cu regularitate la fiecare instructaj organizat.

l) asigură mentenanța și metrologizarea spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivel județean și a municipiului București;

Activitati desfasurate:

A fost pusă în funcțiune un generator de mare capacitate care în mod automat la întreruperile de curent, intră în funcțiune. Astfel putem asigura continuitatea optimă a temperaturii de păstrare a vaccinul prin acest aparat față de întreruperile accidentale de electricitate și lipsă de curent pe o perioadă nedeterminată.

m) încheie contracte cu medicii de familie pentru administrarea vaccinurilor conform calendarului de vaccinare și asigură decontarea acestor servicii medicale la un tarif de 10 lei / inoculare, pe baza raportului generat de RENV;

Activitati desfasurate: Am încheiat începând din luna aprilie 89 contracte cu medicii de familie. Serviciul nostru după verificarea înregistrărilor în RENV, face un decont lunar către serviciul financiar (sunt trecute vaccinările validate lunar) tocmai pentru a putea fi corect deconta acest serviciu medical.

n) raportează lunar stocurile de vaccinuri la Institutul Național de Sănătate Publică.

Activitati desfasurate:

Primele 5 zile lucrătoare ale lunii sunt la dispoziția medicilor de familie pentru a raporta consumul de vaccin pentru luna precedentă. Astfel după data scadentă centralizăm toate rapoartele și le verificăm. Stocul de vaccin este centralizat și la nivel de unitate sanitara primară și la nivel de depozit DSP Județean pe loturi și termene de expirare, după care sunt trecute în machetele trimise de INSP.

2. Subprogramul de vaccinări opționale pentru grupele de risc

Activitati derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere si control al bolilor transmisibile din directiile de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti (DSP):

- a) încheie contracte cu medicii de familie pentru administrarea vaccinurilor opționale pentru grupele de risc și asigură decontarea acestor servicii medicale la un tarif de 10 lei / inoculare pe baza formularului standard de raportare lunară a vaccinărilor opționale;**

Activitati desfasurate:

Începând cu data de 26.noiembrie am încheiat 103 contracte pentru aceste vaccinări, fiindcă începând cu data de 2.decembrie s-a demarat acțiunea de vaccinare antigripală sezonieră - pentru care sunt acordate surse financiare de decontare conform programului.

- b) asigură preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central, depozitarea și distribuția vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;**

Vaccinul antigripal a fost distribuit pentru fiecare CMF și unitate sanitară din județ.

Menționăm că am primit numai 25 % din vaccinul solicitat.

Activitati desfasurate:

- c) supervizează realizarea catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;**

Activitati desfasurate:

Conform Metodologiei de supraveghere a infecțiilor respiratorii acute și SARI pentru sezonul 2013-2014 am început catagrafierea populației la vaccinarea antigripală. Fiecare medic de familie a primit macheta cu populația de risc și a înaintat la DSP.

- d) centralizează la nivel județean necesarul de vaccinuri pe grupe la risc și pe tip de vaccin și îl transmite la INSP – CNSCBT;**

Activitati desfasurate:

DSP prin serviciul de SCBT a centralizat necesarul de vaccin antigripal și a trimis către INSP-CNSCBT.

- e) verifică condițiile de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinărilor,**

Activitati desfasurate:

Raportarea vaccinării antigripale se desfășoară săptămânal, pe grupe de risc și de vârstă, este centralizat la nivel de DSP și raportat către CRSP Cluj și INSP – CNSCBT București conform machetei trimise.

- f) asigură funcționarea sistemului de supravegherea reacțiilor adverse postvaccinare indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;**

Activitati desfasurate:

Nu au fost cazuri.

g) asigură mentenanța și metrologizarea spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivel județean;

Activitati desfasurate:

Idem pct.1.m

h) raportează lunar stocurile de vaccinuri la Institutul Național de Sănătate Publică.

Activitati desfasurate:

Rapoartele au fost trimise la termen.

Propuneri :

Deblocarea fondurilor pentru dotări informatice, întreținere sistem informatic pentru compartimentele care au activități concrete.

Am întâmpinat greutate la imprimarea contractelor și a formularelor de raportare fiindcă din 2006 nu avem imprimantă în compartimentul nostru, suntem nevoiți să ne adresăm altor secții unde sunt imprimante dar nu au un volum așa mare de imprimat.

2.Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile

Obiectiv general: depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora la nivel național și internațional.

A. Supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile, intervenția în focar și derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor infecțioase.

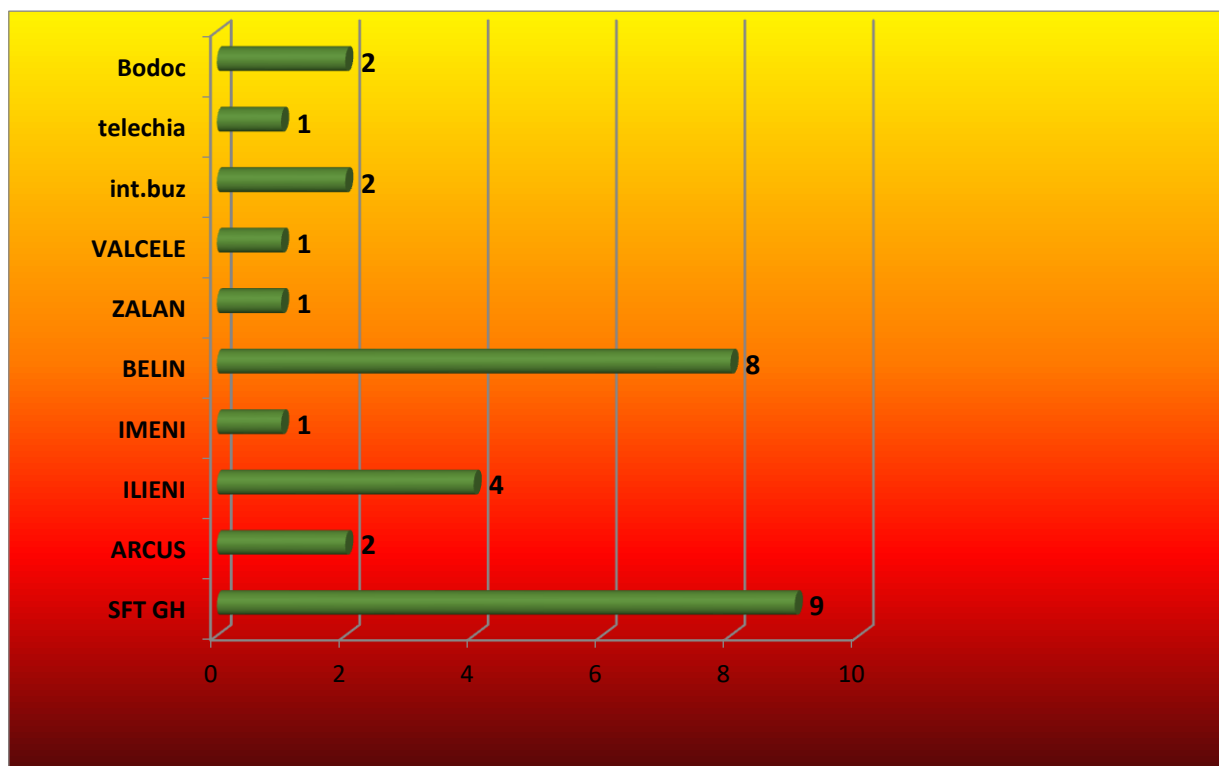
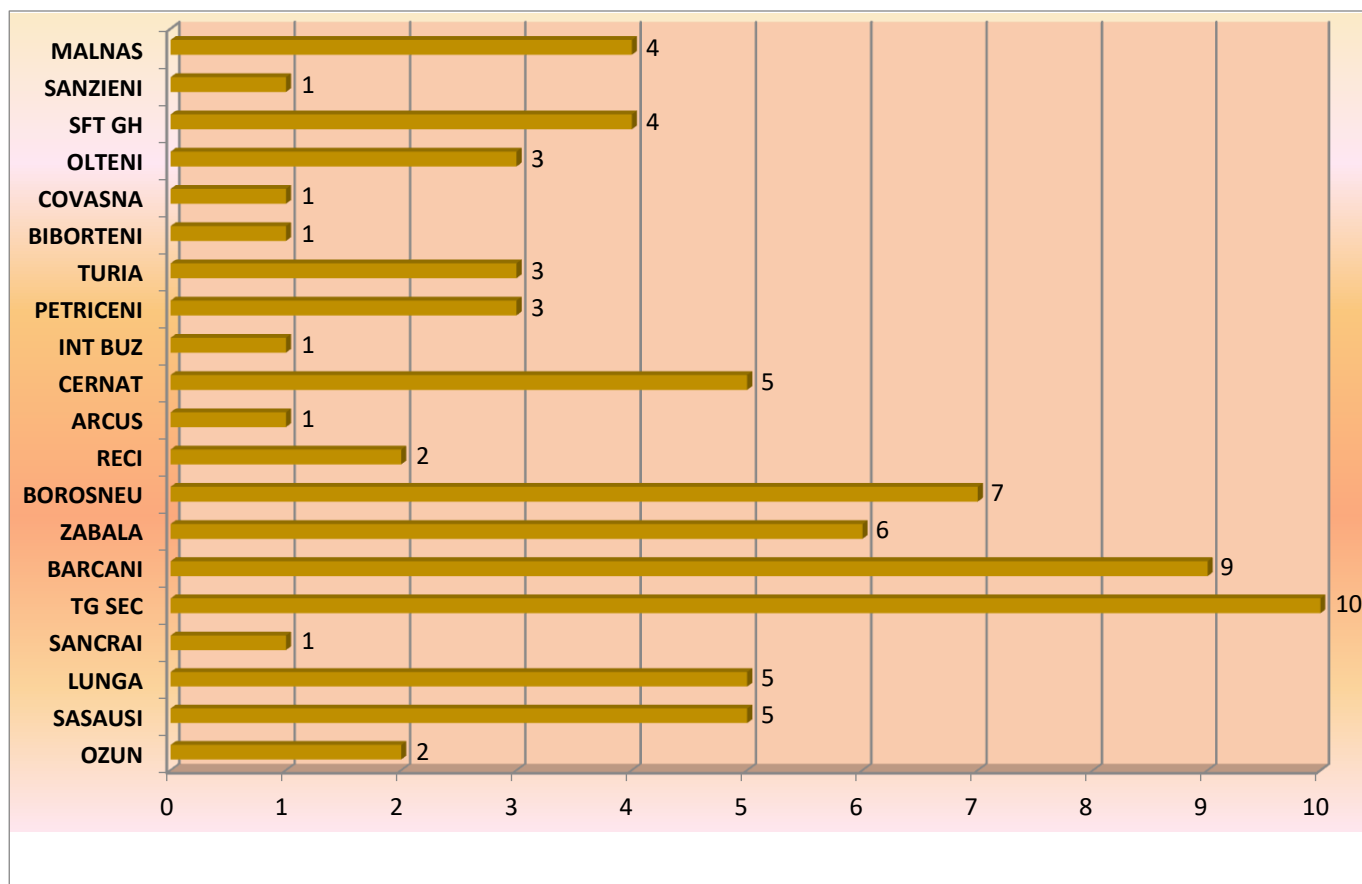
1.Supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare (culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu HG nr.589-2007, OMS nr.1466-2008 și metodologii specifice elaborate de CNSCBT:

In anul 2013 au fost verificate și validate 156 fișe unice de boli transmisibile, 35 de cazuri au fost investigate etiologic, conform definiției de caz. Astfel am investigat:

- 18 cazuri de salmonelloză – tulpini de salmonella trimiși la serotipare INCDM Cantacuzino București
- 6 cazuri de shigelloză
- 4 cazuri de yersinioză confirmate prin INCDM Cantacuzino București
- 29 cazuri de scarlatină confirmate de laboratorul Spitalului Județean de urgență Dr Fogolyan Sft Gheorghe și 91 cazuri de angina streptococică.
- 74 cazuri confirmate de HVA
- 1 caz confirmat de HB

- 3 cazuri de boala Lyme investigate etiologic si infirmate

MORBIDITATEA LA HEPATITA VIRALA A PE LOCALITĂȚI



- *Au fost centralizate și bolile transmisibile cu raportare numerică din unitățile sanitare publice și private astfel am înregistrat un număr de 1726 cazuri BDA, 892 cazuri de varicelă, 203 cazuri de giardioză.*
- *Supravegherea gripei și a virozelor respiratorii: au fost înregistrate un număr de 67309 cazuri ARI, 11339 cazuri de infecții respiratorii inferioare. Nu s-a investigat nici un caz suspect de gripă.*

2. Supravegherea bolilor transmisibile, considerate probleme de sănătate publică locală sub coordonarea structurilor de specialitate din CRSP: *În județul Covasna nu am identificat probleme de sănătate publică.*

3. Măsurile de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă (anchetă epidemiologică, depistare contacti, recoltare probe biologice tratament profilactic, dezinfecție în colaborare cu rețeaua sanitară primară:

Focare de scarlatină : 6 focare nr de 85 exudate faringiene recoltate 8 cazuri pozitive ,. Nu au fost focare care necesită vaccinarea contactilor.

4. Asigurarea activității epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale (inundații, cutremure etc), în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate, cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente:

Până în prezent nu au fost inundații, dar sunt zone unde la căderea unei ploi torențiale casele și gospodăriile oamenilor sunt afectate. Avem la dispoziție și dezinfectante suficiente (var cloros) pentru dezinfecția fântânilor și a grupurilor sanitare. Am administrat 100 vaccinări antitetanice cu Tetatox din rezerva antiepidemică în trei comune Belin, Hetea, Sita Buzăului.

5. Acțiuni speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, cu colaborarea CRSP:

Nu am avut acțiuni speciale.

6. Organizarea de instruirii ale personalului medico-sanitar și ale 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 :

Instructaj pentru mediatorii sanitari din județ pentru prevenirea cazurilor de boli transmisibile și importanța prezenței populației române la vaccinările obligatorii. Instructaj organizat și ținut de medicul epidemiolog șef cu participarea mediatorilor sanitari din localitățile Sft Gheorghe, Vâlcele, Belin, Boroșneu Mare,

7. Achiziționarea de teste și reactivi pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare:

Am achiziționat pentru laboratorul DSP următoarele teste: test HAV IgM, Staphytech 100, test pentru dg .streptococ, mediu Slanets Bartley.

Testări efectuate de laboratorul DSP:

HAVIgM....23, HBcIgM.....5, AgHBS.....5, HCV total2

8. Asigurarea de medicamente, vaccinuri, dezinfectante, materiale sanitare, echipamente de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar-epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic:

Avem asigurat pentru intervenții în focare următoarele materiale sanitare : dezinfectant pentru mâini 40 litri, dezinfectant suprafață 60 litri, mănuși de unică folosință 1200 buc, alcool sanitar 24 litri, vată hidrofilă 40 pachete.

9. Schimburi de informații specifice și colaborare interjudețeană în probleme epidemiologice:

Cu DSP Brașov am colaborat la supravegherea a două cazuri scarlatina. 2 cazuri boala Lyme și 1 caz rubeolă internate din județul nostru la spitalul de boli infecțioase Brașov.

10. Organizarea și participarea la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către MS.DSPCSP

Nu era cazul.

11. Participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT sau CRSP conform metodologiilor

Am organizat în 5 laboratoare din județ acțiuni de recoltare sânge pentru studiul sero-epidemiologic de prevalență pentru hepatite B și C, serurile au fost transportate la termen către CRSP Cluj.

12. Asigurarea intervenției rapide în focarele de TBC cu minimum 3 cazuri din colectivități, în 48 de ore de la primirea informației și raportarea acestora la CRSP și CNSCBT

Nu am avut focare TBC în colectivități.

13. Asigurarea testării serologice a gravidelor, în vederea depistării infecției luetice:

În acest trimestru am achiziționat teste VDRL, materiale sanitare pentru testarea serologică gratuită pentru depistarea infecției luetice la gravide.

Nr.gravide testate în laboratorul DSPJ: 1310 gravide

Nr.gravide pozitive din totalul gravidelor testate: 0 gravide

14. Investigarea epidemiologică pentru cazurile suspecte de sifilis congenital la nou născutul viu, în colaborare cu medicul specialist DV și cu medicul de familie:

Nr. cazuri de sifilis congenital depistate0

15. Efectuarea testelor serologice pentru depistarea cazurilor de sifilis congenital:

Nr.teste serologice efectuate din care câte pozitive:0

16. Investigație epidemiologică în focarele de sifilis cu minimum 5 cazuri :

Nr focare depistate.....0

B.Alerta rapidă și evaluarea riscului de răspândire la nivel național și internațional

Nu am avut cazuri de alerte raportate și nici intervenții în focare de acest tip.

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.

PROGRAMUL NATIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI

HIV:

Obiective specifice:

Reducerea morbidității asociate cu infecția HIV, reducerea transmiterii verticale a infecției HIV, reducerea transmiterii pe cale sexuală de la pacient HIV pozitiv la persoană neinfectată HIV prin utilizarea tratamentului ARV, prelungirea duratei de supraviețuire pentru persoanele infectate HIV.

Activități:

Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse :

Analizarea și trimiterea către INBI Prof Dr Matei Balș a indicatorilor de program conform machetelor trimise.

Am asigurat testarea HIV a femeilor gravide la nivelul laboratorului DSP – au fost testate 316 gravide.

Am asigurat testarea HIV pentru depistarea infecției HIV-SIDA în populație, în grupele de risc, la alte categorii și în scop diagnostic, conform metodologiei. Astfel în total au fost testate 5296 persoane prin laboratoarele unităților sanitare publice și private.

Distribuirea testelor rapide de screening pentru testarea infecției HIV-SIDA – în acest an nu s-au efectuat teste rapide.

Colectarea din teritoriu a raportărilor privind screeningul HIV, analizarea rezultatelor și trimiterea către UATM – se realizează lunar prin colectarea datelor de la unități sanitare publice și private.

Participarea la organizarea campaniilor de informare a populației la nivel județean, împreună cu mass media și la cerere.

Colectarea fișelor de raportare a cazurilor noi de HIV – se desfășoară permanent, iar reactualizarea lor se face odată pe trimestru.

3.Probleme intampinate in desfasurarea activitatilor:

Maternitățile nu au folosit testele rapide puse la dispoziție anul trecut și din această cauză nu am solicitat asemenea teste.

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIILOR NOSOCOMIALE

Participăm la implementarea și evaluarea activităților specifice programului național.

Asigurăm asistență de specialitate unităților sanitare, precum și instruirea metodologică în conformitate cu metodologia transmisă.

Centralizăm datele de supraveghere, verificăm și validăm fișele de declarare a cazurilor.

In acest an am înregistrat un număr de 7 cazuri de infecții nosocomiale.

Au fost investigate și cazurile de postexpunere accidentală prin urmărirea lor pentru efectuarea analizelor și repetarea lor cu periodicitate. Am înregistrat un număr de 22 accidente, nici un caz nu a necesitat tratament profilactic ARN.

În domeniul autorizării, avizării:

- *În anul 2013 au fost autorizate un număr de 64 unități sanitare.*
- *Au fost vizate 27 unități.*
- *Au fost întocmite 2 negații și 4 certificarea conformității.*
- *S-a acordat 1 asistență medicală de specialitate.*

COMPARTIMENTUL DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI DE MUNCĂ

IGIENA MEDIULUI ȘI ALIMENTAȚIEI

❖ II. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ (OMS 422/2013)

1. **Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață**

a. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei

- Supravegherea apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari (inclusiv determinări de laborator); 284
- Evaluarea calității apei de îmbăiere (inclusiv determinări de laborator); 16 pr.
- Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă generată de apa din fântână; 148, 0 caz ;
- Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate – altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor; Nu
- Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionări mici; recoltări de probe din 2 localități urbane, completare de chestionare -2;

b. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena aerului

- Impactul schimbărilor climatice asupra sănătății populației; completare chestionare – 30;

c. Protejarea sănătății publice în relație cu expunerea la contaminanții chimici

- Monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu pesticide: 21 cazuri, 15 decese;

d. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului

- Impactul asupra sănătății generat de managementul deșeurilor menajere – completarea fișei pentru o localitate de rangul IV din județ – raportare în luna februarie 2014
- Monitorizarea și inspecția modului de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale; 81 rapoarte

4. Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

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

- Monitorizarea consumului de aditivi alimentari

b. Monitorizarea calității și valorii nutritive a alimentelor

- Monitorizarea calității suplimentelor alimentare; 2 unități catagrafiate, catalogarea suplimentelor în funcție de categoria de consumatori 18;
- Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații;
- Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe; 2 unități catagrafiate, 14 produse, 100 chestionare;
- Monitorizarea apelor minerale îmbuteliate;
- Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman;
- Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială;
- Rolul alimentului în izbucnirile de toxinfecții alimentare din România – în cursul anului 2013 nu s-a înregistrat nici un caz de toxinfecția alimentară;

c. Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele;

Alte activități desfășurate în cadrul Compartimentului Igiena Alimentatiei 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; 183
- ❖ 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; 62
- ❖ Participare la sesiunile CAT la APM și Consiliul Județean -Documentații PUD, PUZ, PAC; Acord de mediu, respectiv autorizație sau aviz de mediu; 38
- ❖ 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 (345 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;

IGIENA COLECTIVITĂȚILOR DE COPII/TINERET

SUBPROGRAMUL 3: DE SUPRAVEGHERE A STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI

Obiectivul 1: Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

EVALUAREA STĂRII DE NUTRIȚIEA COPIILOR DIN CICLUL PRIMAR PROIECT COSI

Participare la instructajul organizat la sediul INSP București în cadrul căruia s-au distribuit echipamente(cântar și taliometru) necesare măsurărilor.

În județul Covasna au luat parte la acest studiu următoarele unități școlare:

Unități școlare urbane: Școala Gimnazială „Varadi Jozsef” Sfântu Gheorghe

Școala Gimnazială „Mihail Sadoveanu” Întorsura Buzăului

Unități școlare rurale: Școala Gimnazială Sânzieni

Școala Gimnazială Brăduț

Școala Gimnazială Barcani

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: 18
- ❖ Controale igienico sanitare în Centrele de Plasament și Case Familiale, precum și în unitățile preșcolare și școlare din județul Covasna: 291
- ❖ Acordare la cerere ASF și negații pentru proiecte pentru unitățile de învățământ din județul Covasna: 22
- ❖ 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 RADIAȚIILOR

❖ II. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ (OMS 422/2013)

2. Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

b. Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la surse naturale de radiații

- *Supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 200/473 Euratom;*
 - *nr. probe apă: 40;*
 - *nr. probe de lapte: 23*
 - *nr. probe de aliment: 81*
- *Monitorizarea radioactivității apei potabile conform Legii 458/2002;*
 - *nr. probe de apă: 40*
 - *nr. zone monitorizate: 5;*
 - *nr. parametri monitorizați: 80*
- *Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale;*
 - *nr. sortimente apă minerală: 6;*
 - *nr. de analize radioactivitate: 24;*
- *Monitorizarea expunerii natural la radon*
 - *nr. determinări de apă: 52*
- 3. **Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă**
- a. ***Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali: chimici, fizico-chimici și biologici***
 - *Evaluarea stării de sănătate a muncitorilor agricoli expuși la pesticide;*
 - *Supravegherea cerințelor de sănătate și securitate în muncă în condițiile unei activități cu efort fizic mare, transport și manipulare de greutăți - 22 obiective investigate;*

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

- ❖ *Centralizarea și analiza situației angajaților expuși la noxe - Determinări: aeromicrofloră, sonometrii ; 241*
- ❖ *Implementarea programelor privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali: ; 258*
- ❖ *Participarea la încadrarea locurilor de muncă în condiții deosebite și speciale ; 262*
- ❖ *Participarea la elaborarea și execuția planurilor de acțiuni privind implementarea în plan județean a aquis-ului comunitar în domeniul sănătății și securității în muncă ; 226*
- ❖ *Evaluarea factorilor de risc ocupaționali - Controale, buletine de expertiză, procese verbale ; 230*
- ❖ *Acțiuni de evaluare, comunicare de risc și informare asupra riscului profesional - Procese verbale;206*
- ❖ *Alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale;*
- ❖ *Implementarea legislației de sănătate în muncă la nivel teritorial;*
- ❖ **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.

PROGRAMUL NAȚIONAL DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII

1. Obiective și activități propuse:

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

1. Cum să ne ferim de virozele respiratorii și gripă
2. 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 cu tema zilei :
 - Prevenirea bolilor transmisibile
 - Măsuri de prevenire a îmbolnăvirilor prin gripă și infecții respiratorii
 - Recomandări generale pentru prevenirea îmbolnăvirilor
 - Păstrarea unei igiene corporale riguroase cu spălarea mâinilor
 - Vaccinarea antigripală
 - Recomandări pentru perioada cu fluctuații frecvente de temperatură
3. 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 Prevenirea bolilor transmisibile
 - Măsuri de prevenire a îmbolnăvirilor prin gripă și infecții respiratorii
 - Recomandări generale pentru prevenirea îmbolnăvirilor
 - Păstrarea unei igiene corporale riguroase cu spălarea mâinilor
 - Vaccinarea antigripală
 - Recomandări pentru perioada cu fluctuații frecvente de temperatură
4. Sfaturi alimentare pentru prevenirea și lupta împotriva cancerului: 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.

Tema zilei :

Prevenirea bolilor netransmisibile

- Ziua Mondială de Luptă împotriva Cancerului - 4 Februarie 2013;
- Cu mâncare sănătoasă împotriva cancerului;
- Sfaturi alimentare pentru prevenirea și lupta împotriva cancerului;
- Alegeți alimentele care luptă împotriva cancerului;
- **Ce ar putea conține masa sănătoasă a unei persoane pe parcursul unei zile.**

5. Ziua Mondială de Luptă împotriva Cancerului - 4 Februarie 2013

6. Cum să ne ferim de virozele respiratorii și gripă

7. Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei Pulmonare - 24 martie 2013

8. Ziua Mondială a Apei - 22 martie 2013

9. Gânduri în Ziua Mondială a Sindromului Down - 21 Martie 2013

10. Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în cadrul Proiectului 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 – **Prim Ajutor**

11. Ziua Mondială a Sănătății - Campania de informare–educare–comunicare, program de educație sanitară pentru personalul încadrat în instituțiile publice din județ, ce constă în măsurători ale tensiunii arteriale:

- Ce este presiunea sanguină crescută ?
- Date cheie despre presiunea sanguină crescută
- De ce presiunea sanguină crescută reprezintă o îngrijorare pentru sănătatea publică?
- Factorii de risc pentru presiunea sanguină crescută
- Gestionarea presiunii sanguine crescute
- Răspunsul OMS
- Politica actuală europeană OMS
- Intervenții cheie

12. Săptămâna Europeană a Vaccinării - 20-27 aprilie 2013 - Să prevenim, să protejăm, să imunizăm.

13. Direcția de Sănătate Publică din Județul Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în perioada 13–31 mai 2013 cu ocazia **Zilei Internaționale Antitutun – 31 mai 2013** derulează din nou runda a șasea a proiectului național **"Adolescenții renunță la fumat"**. Programul își propune să prevină consumul de tutun în rândul tinerilor care nu au inițiat fumatul, dar și să ajute pe adolescenții care sunt deja fumători să renunțe la acest obicei nesănătos.
14. Mușcături de insecte, animale sau șerpi
15. Prevenirea și tratarea îmbolnăvirilor la animale și oameni provocate de căpușe
16. Să avem grijă de razele solare
17. Ziua Mondială a Hipertensiunii Arteriale - 17 mai 2013 – Conștientizarea populației cu privire la importanța măsurării periodice a tensiunii arteriale; Promovarea practicilor comportamentale preventive în rândul populației; Conștientizarea populației asupra rolului fiecăruia în promovarea și păstrarea propriei sănătăți; Schimbarea mentalității prin intervenții educative, menite a promova deprinderile sanogene; Informarea populației cu privire la valorile normale ale parametrilor cardio-vasculari
18. Ziua Europeană Împotriva Obezității (ZEIO) este o zi și o campanie dedicată conștientizării acestei afecțiuni, care are loc în întreaga Europă în fiecare an, în a treia sâmbătă a lunii mai.
19. Recomandări privind consumul de ciuperci de origine necontrolată
20. Recomandările Direcției de Sănătate Publică Covasna pentru perioadele caniculare
21. Curs de Prim Ajutor pentru beneficiarii Căminului Zathurecky Berta, precum și angajaților încadrați în instituție
22. Luna Națională de luptă împotriva alcoolismului
23. **Săptămâna Mondială a Alăptării** - În perioada 1-7 august în România este marcată Săptămâna mondială de promovare a alăptării în scopul informării familiilor cu copii mici și femeilor gravide despre beneficiul alăptării. Laptele matern asigură nutriția cea mai bine adaptată necesităților nou-născuților și copiilor mici și reduce riscurile malnutriției, anemiei, retardului statural și greutatea scăzută în rândul copiilor de până la 2 ani. Laptele matern ajută la prevenirea infecțiilor și bolilor respiratorii, întărește sistemul imunitar și reduce riscul unor afecțiuni cronice serioase în viitor, cum ar fi diabetul zaharat, obezitatea, bolile aparatului digestiv.
24. **Conjunctivita** - sfatul medicilor oftalmologi și regulile de prevenire a acestor afecțiuni
25. Ziua Mondială de Prevenire a Suicidului - 10 septembrie 2013
26. Ziua Mondială a Sănătății Orale - 12. septembrie 2013

9 campanie, 40 acțiuni

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

1. data: **04.01.2013** Fumatul
2. reluare: **05.01.2013**
3. data: **11.01.2013** Scolioza
4. reluare: **12.01.2013**
5. data: **18.01.2013** Influenza

6. reluare: **19.01.2013**
7. data: **25.01.2013** HPV
8. reluare: **26.01.2013**
9. data: **01.02.2013** Insomnia
10. reluare: **02.02.2013**
11. data: **08.02.2013** Epilepsia
12. reluare: **09.02.2013**
13. data: **15.02.2013** Ziua mondială a bolnavilor de cancer
14. reluare: **16.02.2013**
15. data: **22.02.2013** Durerea de spate
16. reluare: **22.02.2013**
17. data: **01.03.2013** Colesterolul
18. reluare: **02.03.2013**
19. data: **08.03.2013** Migrena
20. reluare: **09.03.2013**
21. data: **15.03.2013** Nutritia
22. reluare: **16.03.2013**
23. data: **22.03.2013** Ziua Mondiala a apei
24. reluare: **23.03.2013**
25. data: 05.04.2013 Maternitatea
26. reluare: 06.04.2013
27. data: 12.04.2013 Parkinson
28. reluare: 13.04.2013
29. data: 19.04.2013 Săptămîna Europeană a Imunizări
30. reluare: 20.04.2013
31. data: 26.04.2013 Rinichiul
32. reluare: 27.04.2013
33. data: 03.05.2013 Ziua sportului maghiar
34. reluare: 04.05.2013
35. data: 10.05.2013 Astmul
36. reluare: 11.05.2013
37. data: 17.05.2013 A Obezitatea copilăriei
38. reluare: 18.05.2013
39. data: 24.05.2013 Insectele
40. reluare: 25.05.2013
41. data: 31.05.2013 Fumatul
42. reluare: 01.06.2013

5 campanii, 42 acțiuni

Activitatea 3: În curs de efectuare a unui „Ghid de Sarcină”.

4 campanie, 7 acțiune

Activitatea 4: 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”

1 campanie, 1 acțiune

Activitatea 5: 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. – articol de presă, emisiune tv, radio, web,

1 campanie, 6 acțiuni

Activitatea 6: Gripa și virozele respiratorii - Campanie de informare privind - furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.- articol de presă, emisiune tv, radio, web,

1 campanie, 6 acțiuni

Activitatea 7: 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

articol de presă, emisiune tv, radio, web,

1 campanie, 6 acțiuni

Activitatea 8: Ziua Mondială de Luptă împotriva Cancerului - 4 februarie 2013 - - 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.

- Sfaturi alimentare pentru prevenirea și lupta împotriva cancerului: 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.

- Prevenirea bolilor netransmisibile

- Cu mâncare sănătoasă împotriva cancerului;

- Sfaturi alimentare pentru prevenirea și lupta împotriva cancerului;

- Alegeți alimentele care luptă împotriva cancerului;

- Ce ar putea conține masa sănătoasă a unei persoane pe parcursul unei zile.

1 campanie, 7 acțiuni

Activitatea 9 : Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în cadrul Proiectului privind incluziunea socială a romilor a desfășura 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 – **Prim Ajutor:**

- Resuscitarea cardio-pulmonară la copil
- Primul ajutor în caz de lezin
- Primul ajutor în caz de arsuri
- Primul ajutor în caz de epistaxis (sangerare nazala)
- Primul ajutor în cazul traumatismelor și politraumatismelor
- Primul ajutor în caz de inec
- Primul ajutor în caz de muscături de insecte, animale sau serpi
- TRUSA DE PRIM AJUTOR

pe data de **13.03.2013**. Începând cu **orele 11,30** în sediul Școlii, după care copii au deplasat la sediul Serviciului Județean de Ambulanță.

1 campanie, 1 acțiune

Activitatea 10: Ziua Internațională a Sindromului Down – 21.martie 2013 - Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății împreună cu Asociația Philadelphia Pro Familia Support cu ocazia acestei zile anul trecut a realizat o Cărtică informativă despre Sindromul Down, despre felul cum trăiesc copii și adulții cu Sindrom Down și totodată despre faptul că acești copii cu Sindrom Down se pot dezvolta foarte mult. Printr-o învățare adecvată, prin kinetoterapie, dizabilitatea mentală asociată Sindromului Down se poate reduce semnificativ.

Aceste cărți pot fi solicitate gratuit din Cabinetele Medicilor de Familie din Județul Covasna la care sunteți înscrși, de la Sediul Direcției de Sănătate Publică din Județul Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății, D-na Lazăr Klaudia, sau și pe format electronic pe siteul www.dspspcovasna.ro

1 campanie, 6 acțiuni

Activitatea 11: 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 înseamnă viață. Să o prețuim și să o gestionăm în mod responsabil, ÎMPREUNĂ.**

1 campanie, 6 acțiuni

Activitatea 12: Pregătiri pentru Proiectul IEC privind complicațiile avorturilor chirurgicale și importanța prevenirii sarcinilor nedorite

Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în colaborare cu Cabinetul de Planificare Familiară din cadrul Policlinicii Spitalului Județean de Urgență Dr. Fogolyán Kristof organizează o campanie de informare – educare – comunicare a publicului larg cu privire la complicațiile avorturilor chirurgicale și importanța prevenirii

sarcinilor nedorite. Obiectivul campaniei este promovarea și extinderea accesului la servicii complexe și educație în domeniul planificării familiale, sănătății reproducerii și a celei sexuale.

- colectarea informațiilor locale,
- contacte cu diversi parteneri pentru colectarea lor,
- găsirea partenerilor, ofertele către parteneri,
- stabilirea responsabilităților, întâlniri de lucru în vederea organizării evenimentelor,

2 campanie, 7 acțiuni

Activitatea 13: Ziua Mondială a Sănătății – 7 aprilie 2013.- Campania de informare–educare–comunicare, program de educație sanitară pentru personalul încadrat în instituțiile publice din județ, ce constă în măsurători ale tensiunii arteriale:

- Ce este presiunea sanguină crescută ?
- Date cheie despre presiunea sanguină crescută
- De ce presiunea sanguină crescută reprezintă o îngrijorare pentru sănătatea publică?
- Factorii de risc pentru presiunea sanguină crescută
- Gestionarea presiunii sanguine crescute
- Răspunsul OMS
- Politica actuală europeană OMS
- Intervenții cheie

4 campanii, 9 acțiuni

Activitatea 14: Săptămâna Europeană a Vaccinării - 20-27 aprilie 2013 - Să prevenim, să protejăm, să imunizăm.

– **Campanie IEC** - Scopul principal al campaniei “Săptămâna Europeană de Vaccinare” este acela de a conștientiza importanța vaccinărilor.

- Creșterea acoperirii vaccinale prin sporirea conștientizării societății și a decidenților în privința importanței grupurilor populaționale vulnerabile sau dificil-adresabile.

Tema: Eliminarea rujeolei și rubeolei în Regiunea Euro-OMS.

Scopul național: Impulsionarea imunizării împotriva rubeolei și a rujeolei în mediile și zonele defavorizate.

Mesaje-cheie:

1. Vaccinurile sunt instrumente puternice pentru protejarea sănătății.
2. Sporirea și menținerea acoperirii vaccinale ridicate își păstrează actualitatea.
3. Invățămintele epidemiei recente de rujeolă sunt următoarele:
4. Sunt necesare măsuri active de contracarare a izbucnirii de rujeolă din 2012.

Obiectivele pe termen mediu în Regiunea Euro-OMS:

- Eliminarea rujeolei endemice.
- Eliminarea rubeolei endemice, cu consecința anihilării sindromului rubeolei congenitale (CRS - Congenital Rubella Syndrome).

Termeni și fundamentare:

- Eliminarea rujeolei/rubeolei înseamnă lipsa de transmitere endemică într-o zonă geografică definită (ex. regiune), pentru cel puțin 12 luni în prezența unui sistem de supraveghere valid.
- Comitetul Euro-OMS pentru aplicarea rezoluției EUR/RC55/R7 privind consolidarea sistemelor naționale de imunizare în vederea eradicării rujeolei și a rubeolei (inclusiv a CRS) **până în 2015** a recunoscut utilitatea folosirii vaccinurilor anti-rujeolă & rubeolă combinate într-o rutină de vaccinare cât mai acoperitoare cu două doze, cu atenție specială pentru populațiile sensibile/defavorizate incluzând femeile de vârstă fertilă.

2 campanie, 3 acțiuni

Activitatea 15: Ziua Mondială a Hipertensiunii Arteriale - 17 mai 2013 –

TEMA CAMPANIEI: Conștientizarea populației cu privire la importanța măsurării periodice a tensiunii arteriale.

SCOPUL CAMPANIEI: Promovarea practicilor comportamentale preventive în rândul populației

OBIECTIVELE CAMPANIEI: Conștientizarea populației asupra rolului fiecăruia în promovarea și păstrarea propriei sănătăți; Schimbarea mentalității prin intervenții educative, menite a promova deprinderile sanogene; Informarea populației cu privire la valorile normale ale parametrilor cardio-vasculari

MESAJELE CHEIE: Măsoară-ți tensiunea arterială! Consultă-ți medicul și când ești sănătos!

Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății cu această ocazie a desfășurat o campanie de informare–educare–comunicare, programe de educație sanitară pentru personalul încadrat în instituțiile publice din județ ce constă în măsurători ale tensiunii arteriale:

1. Căminul de Bătrâni Zathureczky Berta – 10 aprilie 2013
2. Primăria Intorsura Buzăului – 16 aprilie 2013
3. Poliția Intoprsura Buzăului - 16 aprilie 2013
4. Prefectura Județului Covasna – 18 aprilie 2013
5. Consiliul Județean Covasna – 18 aprilie 2013
6. Primăria Sf.Gheorghe – 19 aprilie 2013
7. Poliția Sf-Gheorghe – 23 aprilie 2013
8. Primăria Covasna – 30 aprilie 2013
9. Poliția Covasna – 30 aprilie 2013
10. Poliția Baraolt – 9 mai 2013
11. Primăria Baraolt – 9 mai 2013

12. Poliția Tg.Secuiesc – 15 mai 2013

13. Primăria Tg.Secuiesc – 15 mai 2013

3 campanii, 13 acțiuni

Activitatea 16: Ziua Europeană Împotriva Obezității (ZEIO) este o zi și o campanie dedicată conștientizării acestei afecțiuni, care are loc în întreaga Europă în fiecare an, în a treia sâmbătă a lunii mai.

1 campanie, 2 acțiuni

Activitatea 17: Pregătiri pentru Ziua Mondială fără Tutun – 31 Mai 2013.

- dezvoltarea la nivel local programe de promovarea a sănătății și de educație pentru sănătate
- Direcția de Sănătate Publică din Județul Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății în perioada 13 – 31 mai 2013 cu ocazia Zilei Internaționale Antitutun – 31 mai 2013 derulează din nou runda a șasea a proiectului național "Adolescenții renunță la fumat". Programul își propune să prevină consumul de tutun în rândul tinerilor care nu au inițiat fumatul, dar și să ajute pe adolescenții care sunt deja fumători să renunțe la acest obicei nesănătos.
- În faza a șasea au fost selectate elevi din Școala Generală cu clasele I-VIII – Nicolae Colan din Sf.Gheorghe: clasa V.A., VI.B
clasa VI.A., VII.A., VIII.A.
clasa VII.B., VIII.B.
- Programul se adresează deopotrivă elevilor fumători, celor care au experimentat doar fumatul, nefumătorilor sau celor care au renunțat deja la fumat.

3 campanii, 14 acțiuni

Activitatea 18 : Să avem grijă de razele solare – material pentru presă cu reguli și sfaturi pentru a vă bucura de efectele benefice ale luminii solare

1 campanie, 2 acțiuni

Activitatea 19: Recomandări privind consumul de ciuperci de origine necontrolată

- Pentru prevenirea incidentelor provocate de consumul de ciuperci de origine necontrolată, Ministerul Sănătății recomandă populației să nu consume ciuperci cumpărate la colț de stradă ori culese din pădure, chiar dacă știu să le deosebească pe cele comestibile de cele otrăvitoare.

1 campanie, 2 acțiuni

Activitatea 20: Proiectul Măsura Adiacentă – Mărul al Consiliului Județean Covasna privind implementarea programului de încurajare a consumului de fructe în școli

- Evaluarea concursului tematic cu premii organizat în cadrul programului Măsura Adiacentă
- Stabilirea fructelor distribuite, a perioadei și frecvenței distribuției
- Fondurile necesare pentru distribuția fructelor

1 campanie, 1 acțiune

Activitatea 21: Programul – Fiecare Copil în Grădiniță – componenta de sănătate în colaborare cu Asociația Ovidiu Ro

- Organizarea unui eveniment care să stimuleze colaborarea factorilor responsabili să asigure accesul la servicii de sănătate ale persoanelor defavorizate din Întorsura Buzăului și Vâlcele, unde se desfășoară acest program (19.iulie 2013)
 - Agendă:
 - 10 – 12 – masă rotundă – Creșterea Accesului la servicii de sănătate pentru persoanele defavorizate din Hetea și din Floroia Mică (probleme, soluții, direcții strategice)
 - 12 – 13 – pauză de prânz
 - 13 – 16 – atelier de lucru – Împlicarea comunității și roluri specifice –
- 2 campanie, 4 acțiuni**

Activitatea 22: Luna Națională împotriva alcoolismului - iulie 2013 - 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.

1 campanie, 2 acțiuni

Activitatea 23: Informații pentru populație în perioadele de cod galben cu temperaturi extrem de ridicate.- comunicat de presă

1 campanie, 4 acțiuni

Activitatea 24: Curs de Prim Ajutor pentru beneficiarii Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi, precum și pentru personalul încadrat în instituție

Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății a desfășurat o 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. Cursul a durat aproximativ o oră și a avut loc în sediul Căminului "Zatureczky Berta" pe data de **05.07. 2013**, începând cu orele **11,30**.

Tema zilei : **Prim Ajutor:**

- Resuscitarea cardio-pulmonară
- Primul ajutor în caz de lezin
- Primul ajutor în caz de arsuri
- Primul ajutor în caz de epistaxis (sangerare nazală)
- Primul ajutor în cazul traumatismelor și politraumatismelor
- Primul ajutor în caz de inec
- Primul ajutor în caz de muscături de insecte, animale sau serpi
- TRUSA DE PRIM AJUTOR

1 campanie, 2 acțiuni

Activitatea 25: Săptămâna Mondială a alăptării 1-7 august 2013 - în vederea promovării alăptării cu scopul informării familiilor cu copii mici și femeilor gravide despre beneficiul alăptării.

- Săptămâna Mondială a Alăptării
- Beneficiile alăptării
- Sfaturi pentru mamele care alăptează

1 campanii, 6 acțiuni

Activitatea 26: Ziua Mondială de Prevenire a Suicidului, 10 septembrie 2013 – 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)

1 campanie, 2 acțiuni

Activitatea 27. Ziua Mondială a Sănătății Orale – 12 septembrie 2013 - 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)

2 campanie, 4 acțiuni

Activitatea 28 : Ziua Mondială a Surdității - 27 septembrie 2013 – campanie cu audiometrie gratuită pe data de 1 octombrie 2013, în Centrul de Audiometrie Audio – Optică din Sf. Gheorghe din Str. Stadionului nr.9, Bl.5, Sc.B, Ap.1 între orele 9,00 și 12,00

Scopul Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Obiective: Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Perioada derularii 1 octombrie 2013

Activitățile derulate (tip și nr):- elaborarea materialului informativ: 2 articole de presă –

- Efectele adverse ale ascultării muzicii

- Campanie cu audiometrie gratuită

Organizatori: Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății-Informare, educare în sănătate publică

Parteneri – Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

Centrul de Audiometrie Audio – Optica din Sf. Gheorghe

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc. populația generală

Locul derularii activității (ilor) (școala, CMI, etc): site DSP, presa locală , Centrul de Audiometrie Audio – Optica din Sf. Gheorghe

Materiale IEC utilizate (nr. și tip) 2 materiale informative – articole de presă

1 campanie, 3 acțiuni

Activitatea 29: Distribuirea cărților către medicii din Dispensare Școlare care au participat la Programul de **Screening al obezității la copii școlari:**

1. Obezitatea de la risc la decizia terapeutică informată
2. Protocol de diagnostic și tratament în obezitate la copil
3. Îndrumar privind screeningul obezității la copil

1 campanie, 1 acțiune

Activitatea 30: Ziua Mondială a Sănătății Mintale – 10 octombrie 2013

Scop: Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. Sănătatea mentală înseamnă mult mai mult decât absența bolii psihice. Atunci când vorbim despre fericire, pacea minții, bucurie ori satisfacție, ne referim de fapt la sănătatea mentală. Sănătatea mentală este o parte a vieții noastre, înseamnă modul în care oamenii se înțeleg în familie, la școală, la serviciu, la joacă, în comunitate cu semenii lor. Înseamnă modul în care fiecare își poate armoniza dorințele, ambițiile, capacitățile, idealurile, sentimentele și conștiința pentru a putea face față cerințelor vieții. Nu există sănătate fără sănătate mentală.

Articole de presă în limba maghiară și limba română.

Organizatori: Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul promovarea Sănătății- Informare, educare în sănătate publică

- *colectarea informațiilor locale,*
- *efectuarea articolelor de presă*
- *postarea informațiilor pe situl Direcției de Sănătate Publică Covasna*

Perioada derulării 10 Octombrie 2013 -

Parteneri: Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

Spitalele cu secții de psihiatrie din Județul covasna

Cabinetele de specialitate psihiatrica și de psihologie din Județul Covasna

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populația locală

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): România - Județul Covasna.

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): informații despre sănătate mintală – articole de presă

1 campanie , 4 acțiuni

Activitatea 31: Luna Internațională de Informare a Cancerului de Sân

Scop: Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății

Obiective: Octombrie este Luna Internațională de Luptă Împotriva Cancerului de sân.

Cancerul mamar este cea mai frecventă formă de cancer întâlnită la femei, dar, care poate fi curabil dacă este diagnosticat la timp. De aceea, este foarte important ca orice femeie să cunoască toate semnele și simptomele cancerului mamar, astfel încât să se poată prezenta la medic, cât mai repede posibil, pentru un consult de specialitate. Făcând acest lucru, se poate evita agravarea bolii, ceea ce crește considerabil șansele de vindecare.

Perioada derularii Luna Octombrie 2013

Organizatori: Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății- Informare, educare în sănătate publică

Parteneri – Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

Spitalele din județul Covasna, secțiile de ginecologie și obstetrică, secțiile de oncologie

Cabinetele de Specialitate din Județul covasna

Activitățile derulate (tip si nr)

- *culegere de informații - 1 acțiuni*
- *elaborarea materialului informativ - Articole de presă, emisiune TV. 4 acțiuni*
- *postare informațiilor pe situl DSP Covasna - 2 acțiuni*

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populația locală

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): site DSP, presa locală

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): Articole de presă, emisiune TV

1 campanie, 7 acțiuni

Activitatea 32: Ziua Sănătății Sânelui – 15 octombrie 2013

Scop: Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Obiective: Octombrie este Luna Internațională de Luptă Împotriva Cancerului de sân. Cancerul mamar este cea mai frecventă formă de cancer întâlnită la femei, dar, care poate fi curabil dacă este diagnosticat la timp. De aceea, este foarte important ca orice femeie să cunoască toate semnele și simptomele cancerului mamar, astfel încât să se poată prezenta la medic, cât mai repede posibil, pentru un consult de specialitate. Făcând acest lucru, se poate evita agravarea bolii, ceea ce crește considerabil șansele de vindecare.

Perioada derularii: 15 Octombrie 2013

Activitățile derulate (tip și nr)

- culegere de informații - 1 acțiuni
- elaborarea materialului informativ - Articole de presă - 2 acțiuni
- postare informațiilor pe site DSP Covasna - 2 acțiuni
- elaborarea materialului informativ: 2 articole de presă

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populația generală

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): site DSP, presa locală , Județul Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): 2 materiale informative – articole de presă

1 campanie 4 acțiuni

Activitatea 33: Ziua Mondială a Diabetului - 14 noiembrie 2013

Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea diabetului și la promovarea sănătății. Sfaturi pentru diabetici.

Scop: Deși moștenirea genetică poate influența dezvoltarea diabetului zaharat de tip II, aceasta este doar pe locul al II-lea în ceea ce privește cauzalitatea bolii, principali fiind factorii externi și modul de viață. Studiile sugerează faptul că 90% dintre cazurile de diabet la femei pot fi favorizate de 5 astfel de factori: greutate excesivă, sedentarism, dieta nesănătoasă, fumat și abținerea de la alcool.

Perioada derularii: 14 Noiembrie 2013

Activitățile derulate (tip și nr)

- culegere de informații - 1 acțiuni
- elaborarea materialului informativ - Articole de presă - 2 acțiuni
- Sfaturi pentru diabetici, postare informațiilor pe situl DSP Covasna - 2 acțiuni
- elaborarea materialului informativ: 2 articole de presă

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populația generală

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): site DSP, presa locală , Județul Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): 2 materiale informative – articole de presă

1 campanie, 7 acțiuni

Activitatea 34: Ziua Mondială Fără Tutun 21 noiembrie 2013

Scop: Programul "Adolescenții renunță la fumat". Își propune să prevină consumul de tutun în rândul tinerilor care nu au inițiat fumatul, dar și să ajute pe adolescenții care sunt deja fumători să renunțe la acest obicei nesănătos.

Organizatori: Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul promovarea Sănătății-Informare, educare în sănătate publică

Obiective: Realizarea unor articole de presă

Postarea informațiilor pe site-ul DSP

Cursuri pentru elevi

Distribuirea materialelor informative

Perioada derulării: 21 noiembrie 2013

Parteneri: Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

Liceul de Artă Plugor Sandor din Județul Covasna

Activitățile derulate (tip si nr): - acțiuni: Cursuri pentru elevi –4 acțiuni

- *Postarea informațiilor pe site-ul DSP: 2 acțiuni*
- *Articole de presa în limba maghiară și română*
- *Prezentare Power Point:*
 - *Ce știți despre țigări? – substanțele chimice din țigări*
 - *Ce știți despre fumat? – dependența de tutun*
 - *Efectele fumatului asupra sănătății*
 - *Avantajele renunțării la fumat*
- *Măsurături de CO al elevilor*

Cu această ocazie Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății a mai organizat o campanie de informare- educare – comunicare a publicului larg cu privire la riscurile reprezentate de tutun și efectele sale asupra sănătății. Direcția de Sănătate Publică a județului Covasna cu această ocazie a efectuat măsurători pulmonare al angajaților Spitalului Județean de Urgență Dr. Fogolyán Kristóf din Sf.Gheorghe. – 1 acțiune

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): elevii din clasele V.B. și VIII.B. din Liceul de Artă – Plugor Sándor , angajaților Spitalului Județean de Urgență Dr. Fogolyán Kristóf din Sf.Gheorghe, populația locală

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Liceul de Artă – Plugor Sándor din Sf.Gheorghe și angajaților Spitalului Județean de Urgență Dr. Fogolyán Kristóf din Sf.Gheorghe.

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): materiale informative promoționale

1 campanie, 7 acțiuni

Activitatea 35: Campania Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Illicit de Droguri 26 iunie 2013 , din cauza accidentului rutier din Montenegro Campania programată a fost amânată pentru luna **decembrie 2013**. – 3 campanii

Scop: Prevenirea consumului de droguri în rândul elevilor și comunității locale din județul Covasna, cu ocazia Zilei Internaționale de Luptă Împotriva Consumului și Traficului Illicit de Droguri– 26 iunie 2013.

Obiective:

-Organizarea Concursului de planșe antidrog „Zâmbete fără droguri!”- cu utilizarea de materiale reciclabile, adresat elevilor de gimnaziu și liceu, din Jud. Covasna, în perioada 04.11-20.12.2013. -----Organizarea Expoziției „Zâmbete fără droguri!”, cuprinzând lucrările înscrise la concursul cu același nume, la sediul Palatului Copiilor din Sf. Gheorghe, Jud. Covasna, în perioada 06-31.12.2013.

Perioada derulării: 28 noiembrie 2013 – 31 decembrie 2013

Parteneri:

- Mesagerul de Covasna
- Szekelyhirmondo
- Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna (CPECA Covasna)
- Agenția pentru Protecția Mediului Covasna (APM Covasna)
- Inspectoratul Școlar al Județului Covasna (IȘJ Covasna)
- Direcția de Sănătate Publică Covasna (DSP Covasna) Compartimentul Promovarea Sănătății, Informare Educare în Sănătate Publică
- Palatul Copiilor Sfântu Gheorghe (PC Sf.Gheorghe)
- Asociația Uniunea Artiștilor din Transilvania – Apărarea Interesului Social – Sf. Gheorghe (UAT)

Activitățile derulate (tip si nr): 42

Calendarul activităților:

Nr. Crt.	Activitatea	Indicatori	Persoana responsabilă	Perioada
----------	-------------	------------	-----------------------	----------

1.	Asigurarea cadrului logistic: - încheierea acordurilor de parteneriat/ protocoalelor de colaborare; - achiziționarea/ pregătirea premiilor concursului; - întâlniri de lucru cu partenerii.	- nr. acorduri de parteneriat/ protocoale de colaborare; - nr. premii; - nr. întâlniri de lucru	- Insp.spec.prev.crim. Lazea Liliana, Coordonator CPECA CV - Insp.spec.ed.înv Cîrlănescu N. Alexandra, CPECA CV - reprezentanții partenerilor	28.10-25.11.2013
2.	Derularea activităților proiectului: - transmiterea de către CPECA Covasna și IȘJ Covasna a adreselor de informare privind derularea și regulamentul concursului (anexa 1), către unitățile școlare din Jud. Covasna în perioada 28.10-08.11.2013. - transmiterea lucrărilor către CPECA Covasna, de către elevi și profesori, până la data de 02.12.2013; - selectarea și validare lucrărilor anterior jurizării (02-03.12.2013) - jurizarea concursului antidrog în perioada 04-06.12.2013; - informarea unităților școlare cu privire la rezultatele jurizării în perioada 06-	- nr. școli informate; - nr. lucrări înscrise în concurs; - nr. câștigători desemnați; - nr. premii acordate; - 1 expoziție antidrog; - nr. lucrări expuse în expoziție;	- Insp.spec.ed.înv. Cîrlănescu Alexandra, CPECA CV - reprezentanții partenerilor	28.10-31.12.2013

	11.12.2013; - ridicarea premiilor de către câștigători, de la sediul CPECA Covasna, în perioada 09-20.12.2013; - realizarea Expoziției „Zâmbete fără droguri!”, în perioada 06-31.12.2013.			
3.	Evaluarea proiectului: - întocmirea de procese-verbale de constatare a activităților proiectului (jurizare, ridicare premii de către beneficiari, expoziție etc.); - întocmirea fișei standard finale și a raportului de evaluare a proiectului, în perioada 16-31.12.2013; - transmiterea fișei standard finale și a raportului de evaluare al proiectului Agenției Naționale Antidrog și partenerilor.	- fișa standard finală a proiectului - raport de evaluare al proiectului	- Insp.spec.ed.înv. Cîrlănescu Alexandra, CPECA CV - Insp.spec.prev.crim. Lazea Liliana, Coordonator CPECA CV	04-31.12.2013
4.	Promovarea proiectului: - transmiterea adreselor de informare privind proiectul, unităților școlare din Jud. Covasna; - întocmirea unor comunicate de presă de către CPECA Covasna și transmiterea lor	- nr. comunicate de presă întocmite și/saupublicate - nr. apariții online; -nr.școli informate.	- reprezentanții CPECA Covasna și ai partenerilor.	11.11-31.12.2013

	<i>partenerilor media;</i> <i>- postarea de articole, după caz, pe paginile web și de facebook ale CPECA Covasna și partenerilor.</i>			
--	--	--	--	--

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.):

Grupul țintă al proiectului: - elevii din clasele gimnaziale și liceale din județul Covasna

Beneficiari: -Beneficiari direcți: - 50 elevi din clasele gimnaziale și liceale din Jud. Covasna.

-Beneficiari indirecti: - 20 profesori,

- părinții elevilor beneficiari direcți,

- comunitatea locală din Jud. Covasna.

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): România - Județul Covasna.

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): materiale informative promoționale

3 campanii, 42 acțiuni

Activitatea 36: *Campania: Ziua Mondială HIV/SIDA – 1 decembrie 2013 - campanie de informare – educare – comunicare.*

*Scop:*Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Obiective: Acțiunile desfășurate în această zi au rolul de a comemora victimele SIDA și de a atrage atenția asupra acestei boli. Fundița roșie e simbolul speranței, al solidarității, e omagiul adus tuturor celor care au fost atinși de HIV/SIDA. Informându-te și purtând fundița roșie te alături celor care speră că într-o zi fundița roșie își va pierde semnificația.

*Perioada derularii:*1 Decembrie 2013

Activitățile derulate (tip si nr)

-culegere de informații - 1 acțiuni

-elaborarea materialului informati -Articole de presă-2 acțiuni

-postare informațiilor pe situl DSP Covasna - 2 acțiuni

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populația generală

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): site DSP, presa locală , Județul Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): 2 materiale informative – articole de presă

Activitatea 37: *Campania TINERILOR LE PLACE SĂ ÎNCERCE. IA ATITUDINE*

Scop: este promovarea și extinderea accesului la servicii complexe și educație în domeniul planificării familiale, sănătății reproducerii și a celei sexuale,

Organizatori: Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul promovarea Sănătății-Informare, educare în sănătate publică

Obiective: Realizarea unor articole de presă

Postarea informațiilor pe site-ul DSP

Cursuri pentru elevi

Distribuirea materialelor informative, cărți despre metodele contraceptive și broșuri despre complicațiile avorturilor chirurgicale

Perioada derulării: 1 octombrie 2013 – 30 iunie 2014 (anul școlar 2013 – 2014)

Parteneri: Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

Spitalul de Urgență Dr Fogolyan Kristof Sf.Gheorghe, Cabinetul de Planificare

Familiară

din Ambulatoriul de Specialitate

Inspectoratul Școlar Județean Covasna

Liceele din Județul Covasna

Dispensarele Școlare din Județul Covasna

Activitățile derulate (tip și nr): acțiuni: Cursuri pentru elevi –21 acțiuni –)707 elevi)

Postarea informațiilor pe site-ul DSP: 6 acțiuni

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de vârstă, etnie, etc.): elevii din liceele din județul Covasna, elevii din comunitățile de Rromi din județul Covasna (Sc.Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea,Vălcele), populația locală

Locul derulării activității (ilor) (școala, CMI, etc): liceele din județul Covasna(Liceul Teoretic Mikes Kelemen din Sf.Gheorghe, Liceul de Artă Plugor Sandor din Sf.Gheorghe, Liceul Tehnologic Economic Administrativ Berde Aron din Sf.Gheorghe , Liceul Teologic Reformat din Sf.Gheorghe, comunitățile de Rromi din județul Covasna (Sc.Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea,Vălcele)

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- materiale informative promoționale 500 buc

- Cărți – Metodele Contraceptive - 400 buc – limba maghiară și limba română

- Broșuri – Complicațiile avorturilor chirurgicale – 100 buc, limba maghiară și română

3 campanii, 27 acțiuni

Activitatea 38: Campanie de informare – educare – comunicare, program de educație sanitară pentru beneficiarii Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi, precum și pentru personalul încadrat în instituție 1 campanie

Scop: Îmbătrânirea sănătoasă și promovarea unui stil de viață sănătos

*Obiective: realizarea unui material informative - **Efectele negative ale produselor chimice asupra organismului** – prezentare power point*

Perioada derulării 24 octombrie 2013

Parteneri: Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi din Sf.Gheorghe

Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc beneficiarii Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi, precum și pentru personalul încadrat în instituție

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Căminul Zathureczky Berta și Centrului de Zi din Sf-Gheorghe

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): elaborarea materialului informativ: 2

Activitatile derulate: 1

1 campanie, 3 activități

Activitatea 39: Campanie de informare – educare – comunicare, program de educație sanitară pentru beneficiarii Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi, precum și pentru personalul încadrat în instituție 1 campanie - pregătiri

Scop: Îmbătrânirea sănătoasă și promovarea unui stil de viață sănătos

*Obiective: realizarea unui material informative cu tema **Insomniile și tulburările de somn al vârsnicilor** care va avea loc pe data de 15. Ianuarie 2014, începând cu ora 10,00.*

– prezentare power point

Perioada derularii 15 ianuarie 2014

Parteneri: Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi din Sf.Gheorghe

Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc beneficiarii Căminului Zathureczky Berta și Centrului de Zi, precum și pentru personalul încadrat în instituție

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Căminul Zathureczky Berta și Centrului de Zi din Sf-Gheorghe

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): elaborarea materialului informativ: 2

Activitatile derulate: 2

1 campanie, 2 acțiuni

VI. Programul National De Sănătate a Femeii și Copilului (PN. VI)

1.1-Promovarea alăptării, alimentației sănătoase și prevenirea obezității la copil.

In 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 2013 = 0. Consumul acestor produse de fier a fost acoperit din stocul existent. Un număr de 756 gravide au beneficiat de acest subprogram, stocul de Maltofer la 31.12.2013 fiind epuizat. Consumul mediu lunar este de 907,82 cutii.

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 230.000 lei, suma care de asemenea a fost utilizată integral. De acest subprogram au beneficiat 2.866 de copii cu vârsta de sub 1 an, costul mediu pe copil fiind de 86,24 lei.

S-a mai realizat în anul 2013:

- 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
- repartizarea laptelui praf către primarii.
- Cantitatea de Lapte Praf primit in anul 2013 -6.998 kg
- S-a repartizat toata cantitatea de lapte praf in anul 2013 , respectându-se prevederile Ordinului nr 380/2011 – a rămas in stoc la 31.12.2013 - 263,60 kg

1.5-Profilaxia anemiei feriprive la copil

Stoc la 31.12.2013 -5.038 cutii de Ferrum Hausmann. Consumul lunar este de 1.041,83 cutii. Un număr de 1.408 copii au beneficiat de acest subprogram.

1.6-Profilaxia rahitismului carențial al copilului

Stocul existent la 31.12.2012- 460 cutii de vitamina D3 s-a epuizat la începutul anului 2013.

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 întocmit contracte de furnizare a produselor achiziționate prin licitații publice organizate la nivel național între DSP Covasna si medici de familie, precum si unități sanitare cu paturi.

Cantitățile repartizate in cadrul acestor programe acoperă necesarul , in afara produselor primite in cadrul Subprogramului 1.6 Profilaxia rahitismului carențial al copilului –Vitamina D3

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

În cursul anului 2013 s-a derulat PROGRAMUL DE SCREENING NEONATOLOGIE DE FENILCETONURIE ȘI HIPOTIROIDISM CONGENITAL.

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

În județ în anul 2013 s-au născut 1.950 de copii, din care screeningul este efectuat la 1.903 de nou-născuți, diferența de 47 copii fiind transferați în alte spitale. Din totalul de 1.903 de nou-născuți la 5 sugari au confirmat că au valoare modificată față de standard (la 3 copii – diagnosticul de fenilcetonurie și la 2 copii – diagnosticul de hipotiroidism).

3.1 Subprogramul de Sănătate a Femeii - Creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială (PN. VI 3.1) (INTER-CON)

În cursul anului 2013 avem 28 (douăzeci și opt) 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 (artizia, prezervative).

În data de 31 decembrie 2013 avem următorul stoc din contraceptive gratuite:

- Artizia : 6.871 de blistere
- Prezervative: 5.967 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 in Străinătate. (PN. VII) În anul 2013 bugetul alocat este de 40.000 lei. Din această sumă au beneficiat două paciente (Deak Brigitta, Orban Agnes) pentru continuarea tratamentului post-operator la Clinica AKH Viena.

De asemenea a fost depus un dosar spre aprobare la Comisia Ministerului Sănătății.

RAPORT DE ACTIVITATE AL LABORATORULUI DE CHIMIE SANITARĂ

ȘI TOXICOLOGIA MEDIULUI INDUSTRIAL, PE ANUL 2013

Laboratorul de chimie sanitară și toxicologia mediului industrial din cadrul DSP- Jud.Covasna ,în anul 2013 a funcționat cu următorul personal : două persoane chimist specialist (a doua persoană chimist specialist a fost detașată din luna iulie) și două persoane asistent principal de laborator. Acest personal a deservit toate compartimentele de activitate din cadrul laboratorului,și anume analiza alimentelor, analiza apei,toxicologia industrială.

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 2013 s-au analizat 865 probe de apă cu un număr de 3699 determinări .

În cursul anului am pregătit documentația și analizele necesare pentru acreditarea RENAR, în luna aprilie am luat parte la primul audit RENAR, iar în luna noiembrie am primit certificatul de acreditare nr. LI 757/21.11.2013.

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 azotați și azotiți din alimente cu destinație nutrițională specială, s-a efectuat monitorizarea migrării globale din materiale plastice ce vin în contact cu alimentele și evaluarea calității apei de îmbăiere În cursul anului 2013 s-au analizat 228 probe de alimente cu un număr de 802 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 2013,în colaborare cu compartimentul Medicina Muncii ,ne-am deplasat la 7 unități industriale ,s-au efectuat 153 de determinări , constând din măsurători de microclimat , determinări pulberi , gaze și vapori iritanți.

RAPORT DE ACTIVITATE AL LABORATORULUI DE MICROBIOLOGIE ANUL 2013

Laboratorul de microbiologie în cadrul Direcției de Sănătate Publică 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 analizei microbiologice a probelor de apă .

I.Microbiologia antiepidemică

1. Examen coprobacteriologic – în scop preventiv în sectoarele de alimentație publică, coproculturi efectuate la angajare, controale periodice au fost 2289 analize microbiologice. Coproculturi cu diagnostic de enterocolită trimise de medicii de familie au totalizat un număr de 104 analize microbiologice.

Pentru diagnosticul infecției cu coli patogeni am efectuat 52 determinări.

Controlul vibrionului holerici a totalizat 78 analize microbiologice.

2. Examen coproparazitologic – s-au efectuat 620 analize parazitologice.

3. Exudate nazo-faringiene

Pentru investigarea focarelor de streptococ piogen s-au efectuat 275 analize din care 15 au fost pozitive. Bolnavi cu diagnostic de angine acute sau cronice au totalizat 60 determinări

Numărul total al analizelor este 535.

4. Urocultură

În scop diagnostic pentru depistarea infecțiilor urinare am efectuat 45 uroculturi cu 8 rezultate pozitive.

5. Antibiotogramă – au fost efectuate 74 de antibiotrame în scop diagnostic.

6. Aeromicrofloră

Am efectuat pentru compartimentul de medicina muncii 12 probe de aeromicrofloră, 2 rezultate pozitive.

II. 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 1950 de probe cu 11795 determinări microbiologice, din care 210 necorespunzătoare.

Alte ape ce cuprind lacuri, piscine, bazine de înot au fost 24 determinări cu probe 4 necorespunzătoare.

III. Microbiologia alimentului

Am prelucrat 325 probe cu 1053 determinări microbiologice din care au fost 13 necorespunzătoare.

Lapte și derivate – 5 probe cu 12 determinări.

Carne și derivate - 160 probe, 323 determinări, solicitări din partea firmelor producătoare de carne. Toate analizele efectuate au fost contra cost.

Alte produse alimentare – 80 probe, 502 determinări, din care 5 necorespunzătoare.

Teste de salubritate – 80 probe, 248 determinări, 5 necorespunzătoare.

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

În laboratorul de microbiologie s-au recoltat probe de sânge, s-au pregătit seruri pentru testări serologice și am efectuat testări serologice.

TEST	NR. TOTAL	POZITIVE
Ac HAVIgM	99	9
AcHBcIgM	72	1
AgHBs	87	1
AcHCV	58	-
HIV I-II	433	-
VDRL	103	-
T.P.H.A.(cont. ext.)	33	-

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 aprilie a avut loc auditul de supraveghere RENAR cu prezența a 3 evaluatori. Concluzia auditului a fost primirea acreditării pentru testările serologice și analizele de apă în data de 21.11.2013.

Laboratorul de microbiologie are personal calificat insuficient :

1 medic primar microbiolog

1 biolog în concediu de boală

2 asistenți de laborator

În condițiile actuale documentația de acreditare care trebuie actualizată la zi suferă amânare.

RAPORTUL DE ACTIVITATE PE ANUL 2013

**AL COMPARTIMENTULUI 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 inspecție în cazul sesizărilor privind neconformarea calitatii apei potabile distribuite populației de către operatori economici.

Acțiune de inspectie privind conformitatea apelor de îmbaiere în sezonul de vară.

Cosmetice

Acțiuni tematice de control privind conformitatea produselor cosmetice: produse de depilat și pentru îngrijirea parului, produse cosmetice naturale, vopsele de par, produse de protecție solară, produse pentru unghii

Acțiuni de inspectie 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 inspectie 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 îmbutelire 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

Acțiuni tematice de control privind conformitatea produselor de panificație, patiserie

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 2013
1.	Apă		
	<i>Numar total controale, din care:</i>		72
	<i>a) instalatii centrale</i>		49
	<i>- producatori</i>		24
	<i>- distribuitori</i>		21
	<i>- utilizatori, din care:</i>		4
		<i>- industria alimentara</i>	2
		<i>- colectivitati</i>	2
		<i>- altii</i>	0

	<i>b) instalatii locale (fantani publice)</i>		23
	<i>Numar probe recoltate:</i>	<i>- total</i>	31
		<i>- corespunzatoare</i>	29
		<i>- necorespunzatoare fizico-chimic*</i>	2
		<i>- necorespunzatoare bacteriologic*</i>	1
	<i>Recontroale</i>	<i>- numar total</i>	1
	<i>Avertismente</i>	<i>- numar total</i>	1
	<i>Amenzi</i>	<i>- numar total</i>	2
2.	<i>Turism</i>		
	<i>a) Numar total unitati de turism controlate, din care:</i>		102
		<i>- unitati de cazare hoteliera</i>	48
		<i>- pensiuni turistice</i>	54
		<i>- camping-uri</i>	0
	<i>b) numar controale ale zonelor naturale de imbaiere</i>		2
	<i>c) numar piscine si stranduri controlate</i>		7
		<i>- nr. total probe recoltate, din care:</i>	12
		<i>corespunzatoare</i>	12
		<i>necorespunzatoare*</i>	0
	<i>Recontroale</i>	<i>- numar total</i>	0
	<i>Avertismente</i>	<i>- numar total</i>	0
	<i>Amenzi</i>	<i>- numar total</i>	0
		<i>- valoare totala</i>	0
3.	<i>Mediul de viata a populatiei</i>		
	<i>Numar total controale, din care:</i>		360
	<i>a) zone de locuit</i>		69
	<i>b) unitatile de mica industrie</i>		10
	<i>c) unitati comerciale</i>		279
	<i>d) unitati de prestari servicii</i>		0

		- spalatorii auto	0
		- spalatorii pentru lenjerie, haine	0
	e) institutii social-culturale		0
	f) unitati care comercializeaza haine second-hand		2
	g) altele		0
	Recontroale	- numar total	0
4.	Tutun		
	Numar controale	- pentru fumat in spatiile publice	611
		- in unitati care comercializeaza produse din tutun	40
		- pentru inscripționarea produselor din tutun	118
		- pentru publicitatea produselor din tutun	0
		- in unitatile sanitare	284
		- in unitatile de invatamant	361
5.	Mediu de munca		
	Controale	- numar total	0
6.	Cosmetice		
	a) Numar total controale in unitati , din care:		177
		- distribuitori	0
		- unitati de desfacere	99
		- unitati de frizerie, coafura, manechiura, pedichiura, cosmetica	78
		- unitati de piercing si tatuaj	0
		- unitati de intretinere corporala	0
	Avertismente	- numar total	0
	b) Controale pe produse cosmetice	- numar total	253
7.	Biocide		
	a) Numar total controale , din care:		945

		- la importatori	1
		- la distribuitori	5
		- in unitati de desfacere	32
		- in unitati DDD	3
		- la utilizatori (unitati sanitare, unitati de invatamant, unitati de turism, cabinete infrumusetare, etc.)	932
	<i>b) Numar controale pe tip de produs biocid</i>		1060
	<i>Recontroale</i>	- numar total	2
8.	Invatamant		
	<i>Numar total controale pe unitati, din care:</i>		406
		- unitati pentru anteprescolari si prescolari	147
		- unitati de invatamant primar si gimnazial	182
		- unitati de invatamant liceal	32
		- ateliere scolare	
		- unitati de cazare (internate, camine)	5
		- bloc alimentar propriu unitatii	34
		- tabere de odihna	3
		- centre de plasament	3
9.	Alimente		
		<i>Producători și ambalatori</i>	
		<i>Producători primari</i>	
		<i>Distribuitori și transportatori</i>	
		<i>Retaileri</i>	
		<i>Servicii</i>	
10.	Alerte rapide		
	<i>Numar alerte, din care:</i>		22
	<i>a) Numar total SRAAF, din care:</i>		18

		- materiale în contact cu alimentul	0
		- suplimente nutritive	16
		- altele	2
	b) non aliment (RAPEX), din care :		3
		- cosmetice	2
	c) alte alerte		1
11.	Sanctiuni		
		avertismente	130
		amenzi	14
12.	Numar sesizari rezolvate		65
13.	Actiuni de îndrumare si consultanta	- numar actiuni	1195

ADMINISTRAȚIE

Compartiment financiar contabil

Obiective:

Pe parcursul anului 2013 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;

La începutul anului, pentru o mai bună și mai transparentă înregistrare a datelor contabile a fost actualizat programul informatic de contabilitate HCont cu modulul HMarfă. Aceasta permite o introducere/accesare în amănunt a datelor contabile precum și verificarea zilnică a concordanței cu extrasele de trezorerie.

De asemenea, și în acest an au fost efectuate cheltuieli de investiții-dotări independente- din veniturile proprii ale instituției. A fost achiziționată o hotă microbiologică în valoare de 45.900,64 lei pentru dotarea laboratorului de microbiologie din cadrul instituției.

Pe parcursul acestui an, 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 2013	Total plăți efectuate în 2013	Grad de utilizare (%)
- cheltuieli de personal	1.666.000	1.655.776	99,38
- bunuri si servicii	5.937.424	5.858.151	98,66
- transferuri	164.000	143.979	87,79
TOTAL	7.767.424	7.657.906	98,59

Din datele de mai sus rezultă că sumele primite de la bugetul de stat au fost utilizate în proporție de 98,59 %.

Plățile nete din alocații bugetare

- plăți nete cheltuieli personal = 1.655.776 lei – sumă care a acoperit necesarul pentru efectuarea plăților de natură salarială pentru angajații instituției;

- plăți nete cheltuieli bunuri și servicii = 5.858.151 lei – în cadrul acestor cheltuieli se pot enumera următoarele:

-lei-

-bunuri și servicii	224.343
-lapte praf	229.954
-tratament în străinătate (pacienți Orban Agnes, Deak Brigitta)	40.000
-finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	3.977.332
-finanțarea programelor de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	161.472
-finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale de învățământ	1.216.870

Valoare totală de 5.858.151 lei este detailată în execuția cheltuielilor pe anul 2013, anexa 7 pe variante la bilanț, depusă la Ministerul Sănătății;

- plăți nete transferuri între unități ale administrației publice în valoare totală de 143.979lei, din care :

-lei-

TRANSFERURI CURENTE din care:	143.976
-acțiuni de sănătate	0
-transfer către bugetele locale pentru finanțarea sănătății	143.976
TRANSFERURI DE CAPITAL din care:	0
-transferuri către bugetele locale pentru finanțarea aparturii medicale	0
-transferuri către bugetele locale pentru finanțarea reparațiilor capitale	0

Plățile nete din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății din accize

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	41.301
---------------------	--------

-medicamente și materiale sanitare	42.487
-materiale de laborator	7.722
-alte cheltuieli cu bunuri si servicii (c/v.imunizări efectuate de către medicii de familie în baza contractelor încheiate)	87.760
-finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	651.000
-finanțarea programelor de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	331.990

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 finanțată, din această sursă, al acestui an o constituie achiziționarea unei hote microbiologice în valoare de 45.900,64 lei pentru dotarea laboratorului de microbiologie din cadrul instituției.

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

-lei-

-cheltuieli de personal	31.000
-bunuri și servicii	160.175
-reparații curente	12.121
-medicamente și materiale sanitare	23.007
-bunuri de natura obiectelor de inventar	1.994
-cheltuieli deplasare	2.476
-materiale de laborator	14.919
-alte cheltuieli cu bunuri și servicii	10.000

Compartiment resurse umane

**1. SITUATIA MEDICILOR REZIDENTI DIN JUDETUL COVASNA LA
31 DECEMBRIE 2013**

NR. CRT.	UNITATEA SANITARA	NR. MEDICI REZIDENTI LA 31 DEC. 2013
1.	DSP COVASNA – aparat propriu	1
2.	SPITALUL JUDETEAN DE URG. " DR. FOGOLYAN KRISTOF" SF. GHEORGHE	29

3.	SPITALUL MUNICIPAL TG. SECUIESC	17
4.	SPITALUL ORASENESC BARAOLT	9
5.	SPITALUL DE RECUPERARE CARDIOVASCULARA „ DR. BENEDEK GEZA” COVASNA	62
	TOTAL	118

**2. SITUATIA MEDICILOR REZIDENTI PE POST DIN JUDETUL COVASNA IN URMA
CONCURSULUI DE REZIDENTIAT DIN NOIEMBRIE 2013**

NR. CRT.	UNITATEA SANITARA	NR. MEDICI REZIDENTI CARE AU OCUPAT POST IN JUDETUL COVASNA DIN 01.01.2014
1.	SPITALUL JUDETEAN DE URG. “ DR. FOGOLYAN KRISTOF” SF. GHEORGHE	3
2.	SPITALUL MUNICIPAL TG. SECUIESC	4
3.	SPITALUL ORASENESC BARAOLT	0
4.	SPITALUL DE RECUPERARE CARDIOVASCULARA „ DR. BENEDEK GEZA” COVASNA	10
	TOTAL	17

**3. SITUATIA POSTURILOR DE PERSONAL MEDICAL SI AUXILIAR MEDICAL ABSOLUT
NECESARE IN CADRUL UNITATILOR SANITARE DIN JUDETUL COVASNA, AFLATE IN
SUBORDINEA DSP COVASNA SI A ADMINISTRATIILOR LOCALE**

Conform anexelor nr. 3, care cuprind numarul de posturi conform normativului si numarul de posturi absolut necesar a fi scoase la concurs in anul 2014, rezulta un numar de cca 60 posturi de medici, alt personal sanitar superior, personal mediu si auxiliar sanitar, care sunt necesare pentru buna desfasurare a acitvitatii medicale.

**4. SITUATIA CERTIFICATELOR NECESARE RECUNOASTERII TITLURILOR ROMANESTI IN
PROFESIA DE MEDIC, MEDIC DENTIST, ASISTENT MEDICAL GENERALIST SI MOASA**

Din septembrie 2010, de cand cererile pentru eliberarea certificatelor de competenta se pot depune la directiile de sanatate publica, si pana in prezent au fost depuse la DSP Covasna un numar de 77 cereri de certificate in diferite specialitati.

5. SITUATIA APARATULUI PROPRIU AL DSP COVASNA

In urma reducerii numarului maxim de posturi aprobat de catre Ministerul Sanatatii, DSP Covasna isi desfasoara activitatea in anul 2014, cu un numar de 58.5 posturi aprobate din care 6 posturi UNICE vacante.

Compartiment achiziții publice

În cursul anului 2013 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 Sanatații]	Preț total cu TVA (lei)
1	20.09	Materiale de laborator	9.943,00	0,00	9.943,00
2	20.14	Protectia muncii	5.656,89	0,00	5.656,89
3	20.01.01	Furnituri de birou	8.852,95	0,00	8.852,95
4	20.01.02	Materiale pentru curatenie	4.623,72	0,00	4.623,72
5	20.01.05	Carburanți și lubrefianți	31.343,92	0,00	31.343,92
6	20.01.06	Piese de schimb	10.287,86	0,00	10.287,86
7	20.01.09	Materiale și prestări de servicii cu caracter funcțional	434,87	0,00	434,87
8	20.01.30	Alte bunuri si servicii pentru întreținere și funcționare	4.686,85	0,00	4.686,85
9	20.04.01	Medicamente	17.127,93	0,00	17.127,93
10	20.04.02	Materiale sanitare	16.896,96	0,00	16.896,96
11	20.04.03	Reactivi	35.367,59	0,00	35.367,59
12	20.04.04	Dezinfectanți	8.541,27	0,00	8.541,27
13	20.11	Cărți, publicații și materiale documentare	763,00	0,00	763,00
14	71.01.02	Mașini, echipamente și mijloace de transport	45.899,60	0,00	45.899,60
15	71.01.03	Mobilier, aparatură birotică și alte active corporale	6.472,02	0,00	6.472,02
16	20.03.01	Hrana pentru oameni	0,00	229.954,28	229.954,28
		TOTAL ACHIZITII PRODUSE	206.898,44	229.954,28	436.852,72
1	20.01.03	Incalzit, iluminat si forta motrica	98.228,01	0,00	98.228,01
2	20.01.04	Apa, canal si salubritate	5.848,60	0,00	5.848,60

3	20.01.08	Posta, telecomunicatii, radio, Tv, internet	36.648,29	0,00	36.648,29
4	20.01.30	Alte bunuri si servicii pentru intretinere si functionare	277.318,57	0,00	277.318,57
		TOTAL ACHIZITII SERVICII	418.043,47	0,00	418.043,47
1	20.02	Reparatii curente	3.979,90	0,00	3.979,90
		TOTAL ACHIZITII LUCRARI	3.979,90	0,00	3.979,90
		TOTAL GENERAL ACHIZITII IN 2013	628.921,81	229.954,28	858.876,09

In conformitate cu prevederile legale, respectiv HG 1660/2006, art. 66, care precizează că:

“Incepand cu anul 2010, autoritatea contractanta are obligatia de a utiliza mijloacele electronice pentru aplicarea procedurilor de atribuire si pentru realizarea achizitiilor directe, reprezentand 40% din valoarea totala a achizitiilor publice finalizate de aceasta in cursul anului respectiv, care se pot efectua prin utilizarea mijloacelor electronice”

- **Procentul de achiziții publice realizat prin mijloace electronice (proceduri achiziții DSP Covasna, fără TVA): 65,07%**

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 2013” cu nr. 3988 / 27.12.2012 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 3989 / 27.12.2012; “Programul anual de investiții publice pentru anul 2012” cu nr. 811/28.02.2013 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 812/28.02.2013; “Planul anual de achiziții publice pentru anul 2013” cu nr. 1112 / 22.03.2013 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 1113 / 22.03.2013, 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 2013” cu nr. 1112 / 22.03.2013 a fost completat cu achizițiile solicitate de compartimentele de specialitate și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 2013” cu nr. 1249 / 02.04.2013, respectându-se încadrarea în limita resurselor financiare alocate de Ministerul Sănătății, în baza „Bugetului de Stat pe 2013”, conform adresei Ministerului Sănătății nr. EN/2421/13.03.2013 (înregistrat la DSP Covasna cu numărul 1090/21.03.2013).

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 in 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 de corespondență cu Ministerul Sănătății și alte instituții. Dosarele achizițiilor publice din anul anterior sunt in curs de numerotate și predare 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, conform tabelului de mai jos:

Nr crt	Număr contract	Data contract	Firma	Obiectul contractului
1	3773	06.12.2012	Avitum SRL Sfantu Gheorghe	Determinări microbiologice din apă potabilă și teste de salubritate
2	8	03.01.2013	Benko Borviz SRL Sfantu Gheorghe	Determinări chimice și bacteriologice din apa minerala
3	28	07.01.2013	Admira Com SRL Targu Secuiesc	Determinări chimice si bacteriologice din produse de panificatie
4	29	07.01.2013	SC Mi-Tu-Haz SRL Targu Secuiesc	Determinări chimice și bacteriologice din muștar de masă
5	30	07.01.2013	Toro Impex SRL	Determinări fizico-chimice și bacteriologice din produse din carne (carne de vită și porc,

			<i>Lemnia</i>	<i>salamuri și prospături)</i>
6	118	10.01.2013	<i>Gospodaria Comunală SA Sfântu Gheorghe</i>	<i>Determinări chimice și bacteriologice din apa potabilă</i>
7	241	18.01.2013	<i>Societatea Națională A Apelor Minerale - S.A. București</i>	<i>Determinări bacteriologice din apă</i>
8	242	18.01.2013	<i>IMPERIAL MANAGEMENT SRL (GRAND HOTEL BALVANYOS) Târgu Secuiesc</i>	<i>Determinări chimice și bacteriologice din apa potabilă</i>
9	311	23.01.2013	<i>Primăria Oraș Baraolt - Serviciul public de alimentare cu apă și canalizare</i>	<i>Determinări chimice și bacteriologice din apa potabilă</i>
10	366	25.01.2013	<i>QUADRANT AMROQ BEVERAGES SRL Covasna</i>	<i>Analize toxicologice și microbiologice pentru băuturi răcoritoare: Pepsi, Prigat, Lipton, Tropicana</i>
11	367	25.01.2013	<i>Vitarom Impex SRL Covasna</i>	<i>Determinări chimice și bacteriologice din apa minerală</i>
12	697	19.02.2013	<i>Primăria comuna Mereni</i>	<i>Determinări chimice și bacteriologice din apa potabilă</i>
13	733	07.02.2013	<i>Carmangeria Kocsolade SRL Sfântu Gheorghe</i>	<i>Determinări fizico-chimice și bacteriologice din produse din carne</i>
14	745	21.02.2013	<i>SC Morarit Rovasit SRL Intorsura Buzăului</i>	<i>Determinări bacteriologice din produse de panificație</i>
15	1593	22.04.2013	<i>Import-Export Skorpio Covasna</i>	<i>Determinări chimice și bacteriologice din alimente și apă potabilă</i>
16	1729	30.04.2013	<i>SC Kov-Color SRL Intorsura Buzăului</i>	<i>Determinări fizico-chimice și bacteriologice din produse din panificație</i>
17	2556	25.06.2013	<i>ADMINISTRAȚIA NAȚIONALĂ "APELE ROMÂNE"- ADMINISTRAȚIA BAZINALĂ DE APĂ OLT</i>	<i>Determinări chimice și bacteriologice din alimente și apă potabilă</i>
18	3765	10.09.2013	<i>S.C. LUXART SRL</i>	<i>Determinări chimice și bacteriologice din apa potabilă</i>
19	3888	18.09.2013	<i>S.C.HIDROCONSTRUCTIA SA</i>	<i>Determinări chimice și bacteriologice din</i>

				<i>apa potabila</i>
20	4078	02.10.2013	S.C.OMS ROMANIA SRL	<i>Determinări chimice si bacteriologice din apa potabila</i>
21	4268	08.10.2013	S.C.GANESARESTAURANT SRL	<i>Determinări fizico-chimice și bacteriologice din produse din panificație</i>
22	3659	03.09.2013	S.C.Sind Tour Trading SRL	<i>Determinări bacteriologice din mancare gatita</i>
23	4467	22.10.2013	S.C.Benchi-Prod-Com SRL	<i>Determinări pulberi totale in suspensie</i>
24	4469	22.10.2013	S.C. Triotro SRL	<i>Determinări pulberi totale in suspensie</i>
25	4562	29.10.2013	Spitalul Județean de urgență "Dr. Fogolyan Kristof"	<i>Determinări aeromicrofloră, suprafețe, pulberi totale în suspensie (medie 30 min)</i>
26	4715	07.11.2013	SC Hefaistos SA Covasna	<i>Determinări bacteriologice sanatate</i>
27	4838	18.11.2013	SC Brutaria Babi SRL Coseni	<i>Determinări fizico-chimice și bacteriologice din produse din panificație</i>
28	5133	03.12.2013	Primaria comuna Cernat	<i>Determinări chimice si bacteriologice din apa potabila</i>
29	5402	18.12.2013	Autoliv Romania SRL	<i>Evaluarea microclimatului industrial și a pulberilor inhalabile gravimetrice</i>

7. A desfășurat activitatea de transport/recepția 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:

Nr crt	Produs achiziționat	Firma
1	Vaccinuri diverse	Unifarm
2	Vitamina D3	DSP Harghita
3	Teste rapide pt. diagnosticul infecției HIV/SIDA	Unifarm
1	Materiale publicitare (Afise si broșuri) onform proiect POSDRU 81.3.2.S.51697 „Cunoștințe de utilizare a calculatorului și informatica medicală pentru creșterea adaptabilității asistentelor medicale din spitalele din România”	Ministerul Sanatatii
2	Indrumar privind Screeningul obezitatii la copil	Institutul pentru

3	Protocol de diagnostic si tratament in obezitate la copil	Ocrotirea Mamei si Copilului
4	Obezitatea de la risc la decizia terapeutica informativa	
5	Carnet de vaccinari	Imprimeria Bancii Nationale a Romaniei

8. A desfășurat activitatea de monitorizare zilnică a stării tehnice a autovehiculelor instituției, luând măsuri de efectuare a reviziile tehnice și a reparațiilor 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 și la casarea mijloacelor fixe și 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 intemperierilor, pentru limitarea pagubelor la minimum posibil până la înlocuirea sau repararea definitivă a obiectelor în cauză.

12. **DI. Bede Gabriel** ca responsabil cu mobilizarea la locul de muncă a întocmit și actualizat la zi documentația M.L.M, respectiv „Dosarul Responsabilului MLM” conform cerințelor legislative în domeniu în colaborare cu instituțiile cu atribuții în domeniu, respectiv Centrul Militar Județean Covasna și Serviciul Teritorial pentru Probleme Speciale a județului Covasna. A întocmit “Programul de asigurare a bazei materiale necesare realizării sarcinilor la mobilizare” pentru perioada 2013-2016 și l-a cuprins în Planul anual de achiziții publice 2014. 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 ca și la controlul efectuat de către inspectorii Ministerului Sănătății pe teme de pregătire de apărare la nivelul județului Covasna.

13. **DI. 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, îndeplinind următoarele sarcini:

- a) a elaborat și supus aprobării conducerii unității normele interne privind protecția informațiilor clasificate, potrivit legii;
- b) a întocmit programul de prevenire a scurgerii de informații clasificate și l-a supus avizării instituțiilor abilitate, iar după aprobare, a acționat pentru aplicarea acestuia;
- c) a coordonat activitatea de protecție a informațiilor clasificate, în toate componentele acesteia;
- d) a asigurat relaționarea cu instituția abilitată să coordoneze activitatea și să controleze măsurile privitoare la protecția informațiilor clasificate, potrivit legii;
- e) a monitorizat activitatea de aplicare a normelor de protecție a informațiilor clasificate și modul de respectare a acestora;
- f) a consiliat conducerea unității în legătură cu toate aspectele privind securitatea informațiilor clasificate;
- g) a informat conducerea unității despre vulnerabilitățile și riscurile existente în sistemul de protecție a informațiilor clasificate și a propus măsuri pentru înlăturarea acestora;
- h) a acordat sprijin reprezentanților autorizați ai instituțiilor abilitate, potrivit competențelor legale, pe linia verificării persoanelor pentru care se solicită accesul la informații clasificate;
- i) a organizat activități de pregătire specifică a persoanelor care au acces la informații clasificate;
- j) a asigurat păstrarea și organizează evidența certificatelor de securitate și autorizațiilor de acces la informații clasificate;
- k) a actualizat permanent evidența certificatelor de securitate și a autorizațiilor de acces;
- l) a întocmit și a actualizat listele informațiilor clasificate elaborate sau păstrate de unitate, pe clase și niveluri de secretizare;
- m) a prezentat conducătorului unității propuneri privind stabilirea obiectivelor, sectoarelor și locurilor de importantă deosebită pentru protecția informațiilor clasificate din sfera de responsabilitate și a solicitat sprijinul instituțiilor abilitate;
- n) a efectuat, cu aprobarea conducerii unității, controale privind modul de aplicare a măsurilor legale de protecție a informațiilor clasificate;
- o) a efectuat operațiunea de declasificare a documentelor emise de DSP Covasna în baza HCM 19/1972, iar a celor emise de alte instituții fiind restituite către emitenții lor
- p) a efectuat inventarul anual al documentelor clasificate aflate în compartimentul Documente Clasificate al DSP Covasna

r) a acordat sprijin unităților sanitare din județul Covasna în derularea operațiunii de declasificare a documentelor clasificate emise în baza HCM 19/1972 de către unitățile menționate

s) a executat colectarea, transportul, distribuirea și protecția corespondenței clasificate a DSP Covasna, conform H.G. nr.1349/2002.

14. Dl. Fekete Laszlo ca responsabil de asigurarea securității și sănătății în munca a îndeplinit sarcinile specifice conform prevederilor Legii nr. 319/2006 iar ca responsabil de apararea împotriva 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.

15. Dl. Crețu Mihai, în calitate de conducător auto, alături de obligațiile prevăzute în Regulamentul de aplicare a OUG Nr.195/2002 cu modificările și completările ulterioare, privind circulația rutieră pe drumurile publice, a îndeplinit sarcinile de serviciu cu privire la:

- Executarea în bune condițiuni a transporturilor de persoane și bunuri destinate instituției
- Menținerea autovehiculului pe care îl are în primire în permanentă stare de funcționare, remedierea defecțiunilor curente apărute în timpul executării transporturilor și consemnarea acestora în foaia de parcurs menținând și durata, menținerea exteriorului și interiorului autovehiculului în stare curată, participarea la întreținerile tehnice, la reparațiile curente și reviziile efectuate la mașina ce o are în primire
- Aplicarea regulilor de protecția muncii cât și cele de prevenirea stingerea incendiilor la locul de parcare și pe parcursul transportului
- Completarea și solicitarea vizei și ștampilei pe documentele de transport conform regulilor specifice instituite și înainte de primirea noului document de parcurs predarea celui vechi dar nu mai târziu de 48 de ore de la efectuarea misiunii
- Informarea biroului administrativ și a conducătorului unității despre neregulile constatate în comportamentul mașinii ca și a defecțiunilor survenite

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

- Asigurarea, primirea, păstrarea și eliberarea bunurilor aflate în gestiunea sa, conform legilor în vigoare
- Gestionarea următoarelor materiale: medicamente, materiale sanitare, materiale de întreținere, furnituri de birou, imprimate cu regim special, obiectele de inventar din magazie
- Gestionarea și distribuirea de lapte praf către primăriile din județul Covasna
- Confruntarea lunară a evidenței operative pe care o conduce, conform documentelor primare, cu evidența contabilă;

- *Predarea documentelor de intrare și ieșire din magazie decadal, ultima decadă cel mai târziu la data de 1 a lunii următoare*
- *Buna gospodărire, conservare și depozitare a materialelor, urmărire a termenelor de valabilitate a produselor*
- *Arhivarea și păstrarea documentelor instituției conform Legii 16/1996*

Analiza evoluției principalelor indicatori demografici pe anul 2013

comparativ cu anul 2012 în județul Covasna

Anul

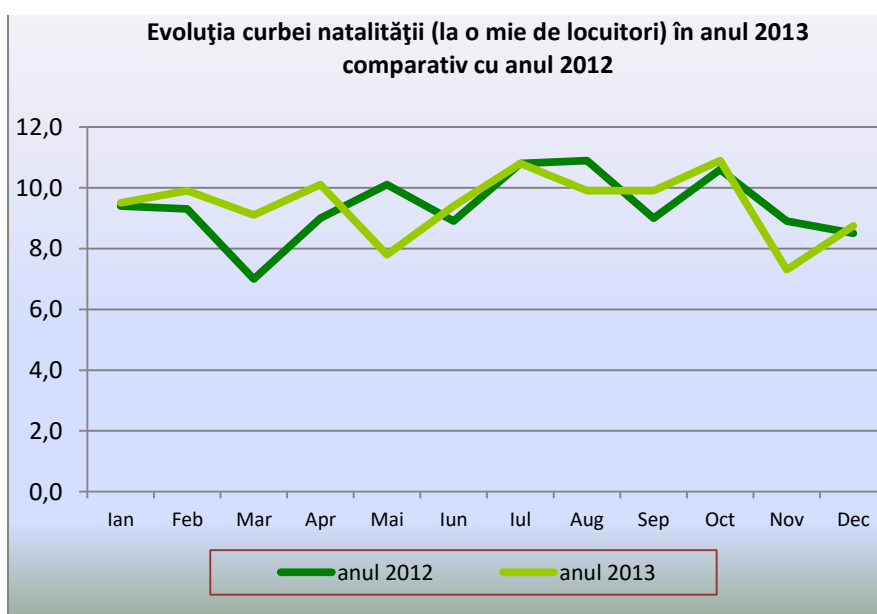
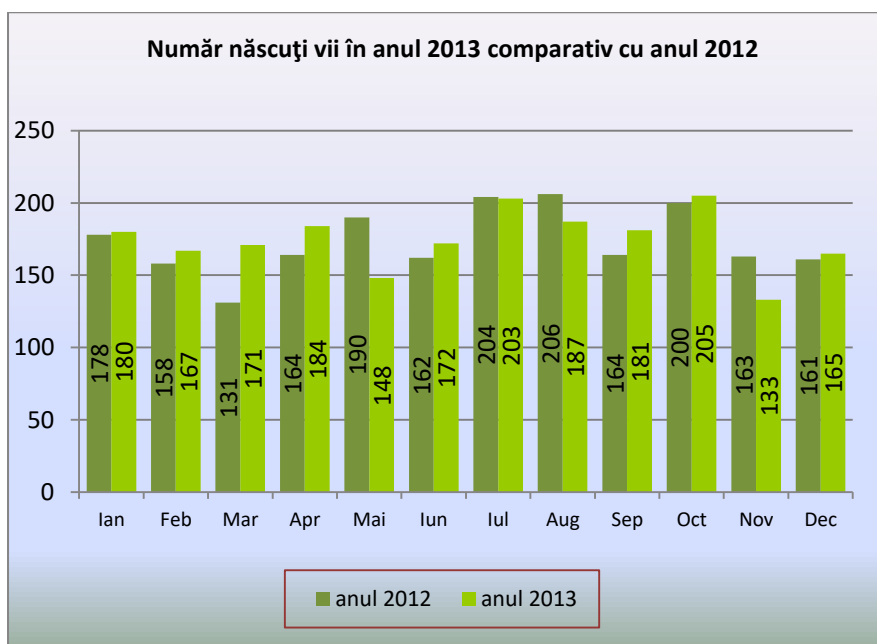
2012

2013

I. Natalitatea

➤ Date generale

- | | | |
|---|-------|-------|
| • număr total născuți vii: | 2081 | 2096 |
| • indice de natalitate: | 9,4 ‰ | 8,7 ‰ |
| • nr. total născuții vii cu greutate la naștere sub 2500 g: | 168 | 155 |
| • număr născuți vii la domiciliu: | 6 | 4 |



Anul

2012

2013

➤ *Evoluția nr. avorturilor a județului Covasna*

- nr. total avorturi:
- indice de avorturi (la 1000 de născuți vii):

2303

1961

1106,7 ‰

935,59 ‰

din care:

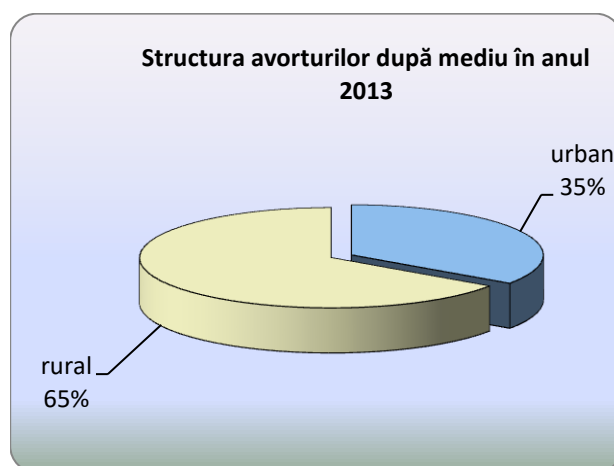
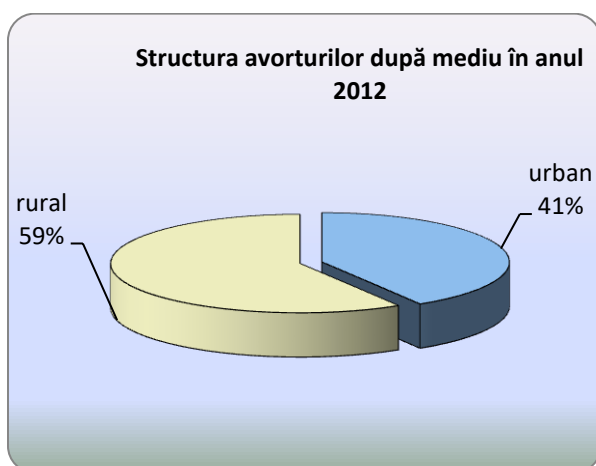
- urban: - nr. total; % din totalul avorturi:
- rural: - nr. total; % din totalul avorturi:

951 (41,3 %)

457 (33,92 %)

1352 (58,7 %)

890 (66,07 %)



➤ *Structura avorturilor*

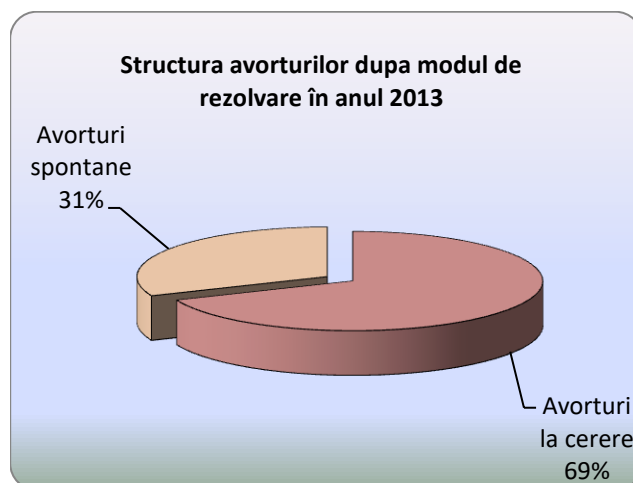
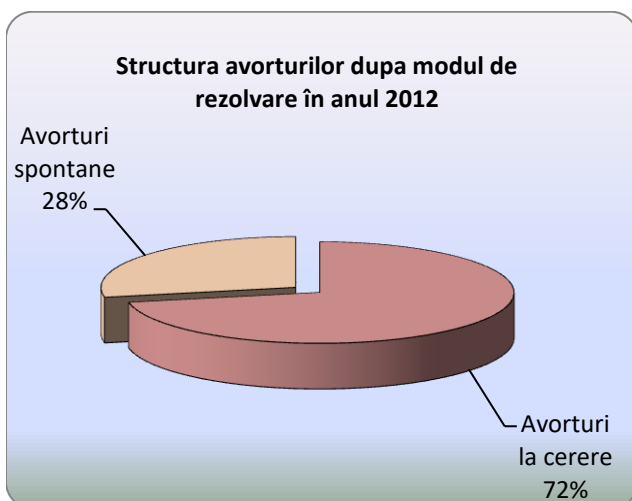
- avorturi la cerere - nr. total:
- avorturi spontane - nr. total:

1655

1347

648

614



Anul

2012

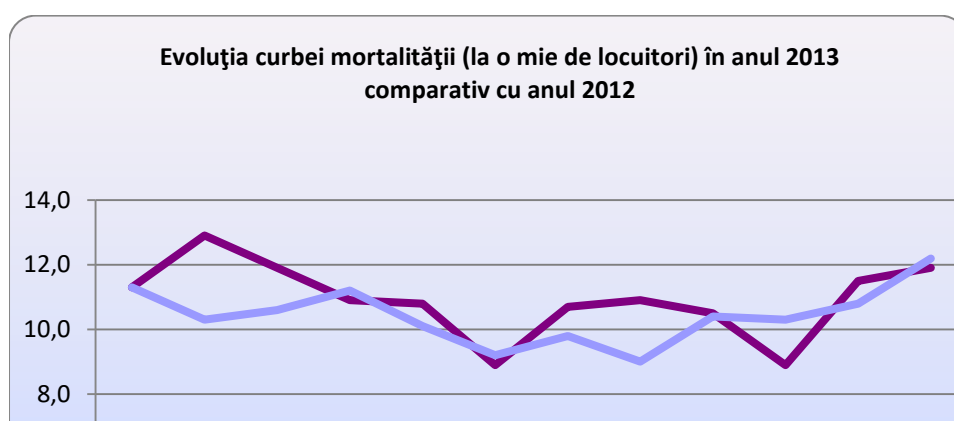
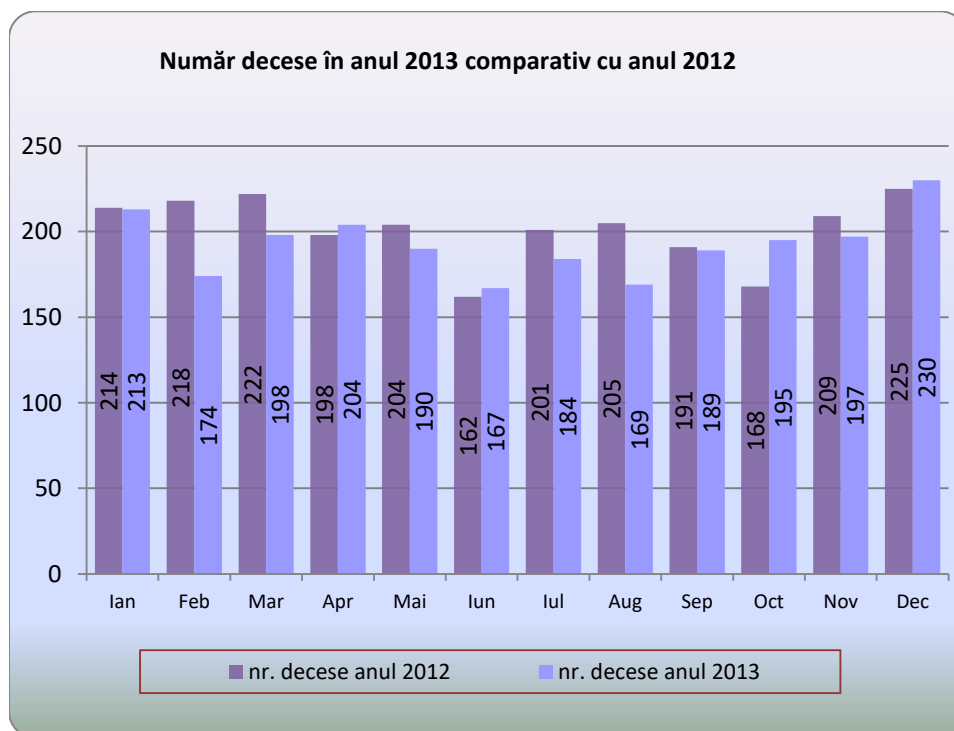
2013

➤ *Structura avorturilor*

- <u>avorturi la cerere</u> - nr. total:	1655	1347
- la 1000 de născuți vii:	795,3 ⁰ / ₀₀	642,6 ⁰ / ₀₀
- % din totalul avorturi:	71,9 %	68,6 %
• urban: - nr. total:	685	457
- % din avorturi la cerere:	41,4 %	33,9 %
• rural: - nr. total:	970	890
- % din avorturi la cerere:	58,6 %	66,07 %
- <u>avorturi spontane</u> : - nr. total:	648	614
- la 1000 de născuți vii:	311,4 ⁰ / ₀₀	292,9 ⁰ / ₀₀
- % din total avorturi:	28,1 %	31,3 %
• urban: - nr. total:	266	221
- % din avorturi spontane:	41,0 %	35,9%
• rural: - nr. total:	382	393
- % din avorturi spontane:	59,0 %	64,0 %
	2012	2013

II. Mortalitatea generală

➤ nr. total decese:	2417	2310
➤ indice de mortalitate generală (la 1000 de locuitori):	11,0 ⁰ / ₀₀	12,2 ⁰ / ₀₀



➤ *principalele cauze ale mortalității generale:*

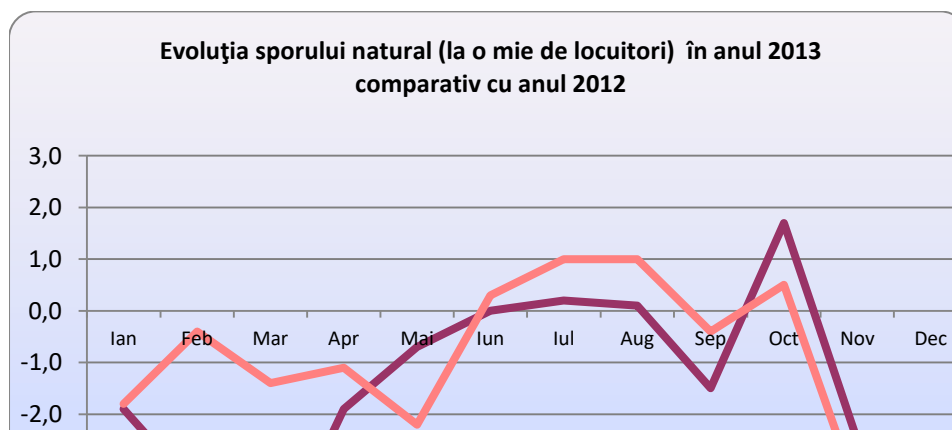
<u>Anul 2012</u>	<u>Anul 2013</u>
1. Boli cardiovasculare	1. Boli cardiovasculare
2. Tumori	2. Tumori
3. Leziuni traumatice	3. Leziuni traumatice
4. Boli ap. digestive	4. Boli ap. digestive
5. Boli ap. respiratori	5. Boli ap. respiratori

Mortalitatea maternă

În anul 2013 nu fost nici un caz.

III. Sporul natural

	<u>Anul</u> 2012	2013
➤ <i>nr. absolut:</i>	-336	-214
➤ <i>spor natural (la 1000 de locuitori):</i>	-1,5 ‰	-1,0 ‰

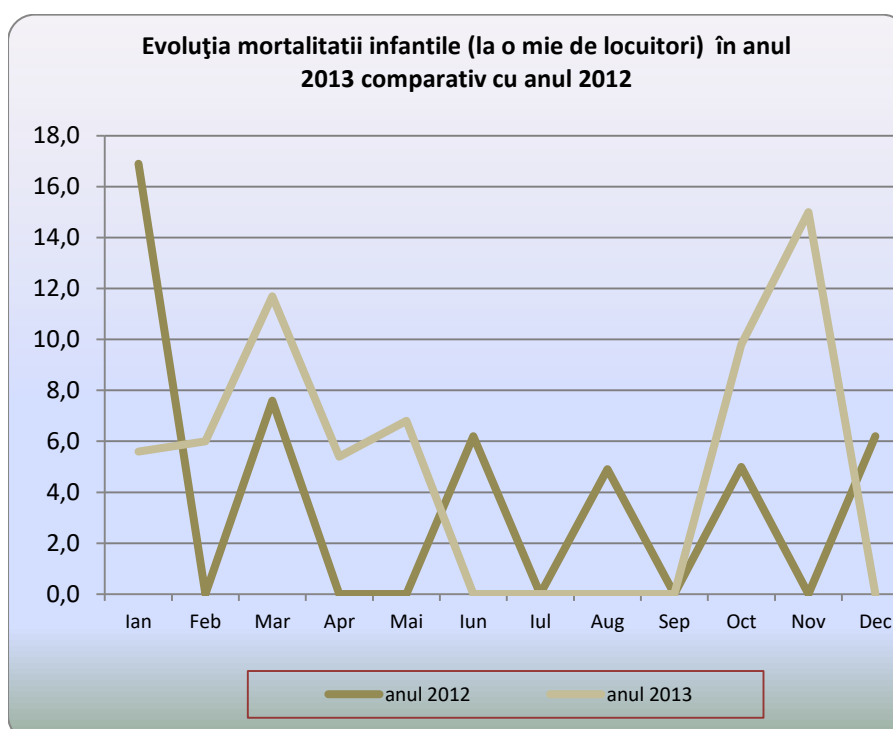
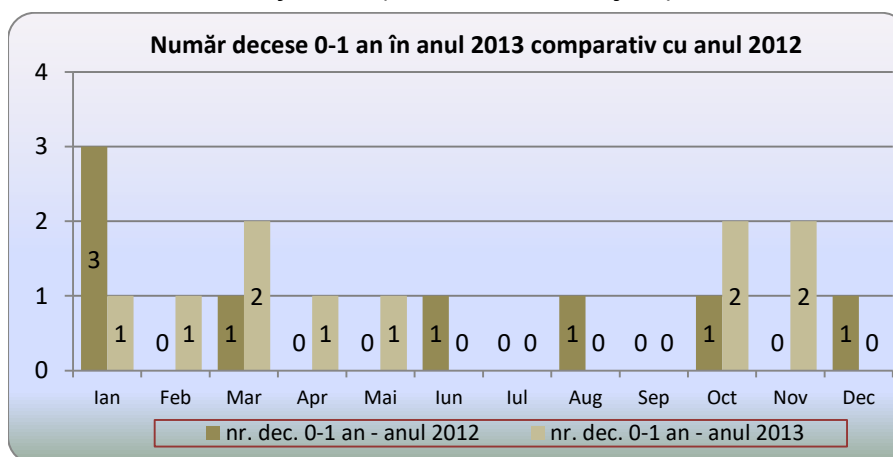


2012 2013

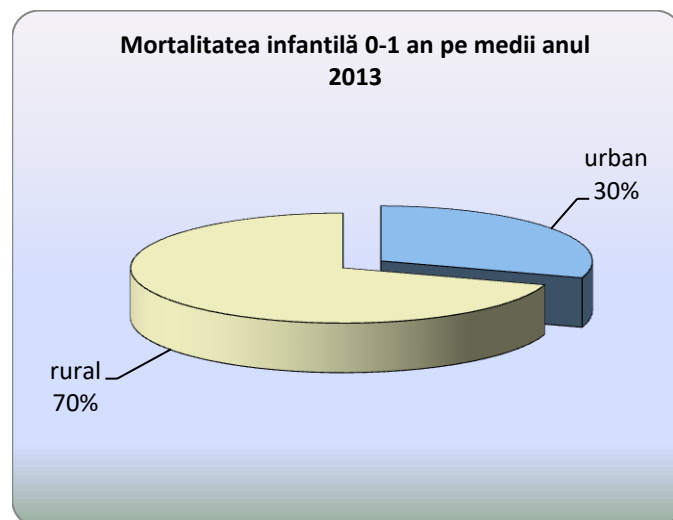
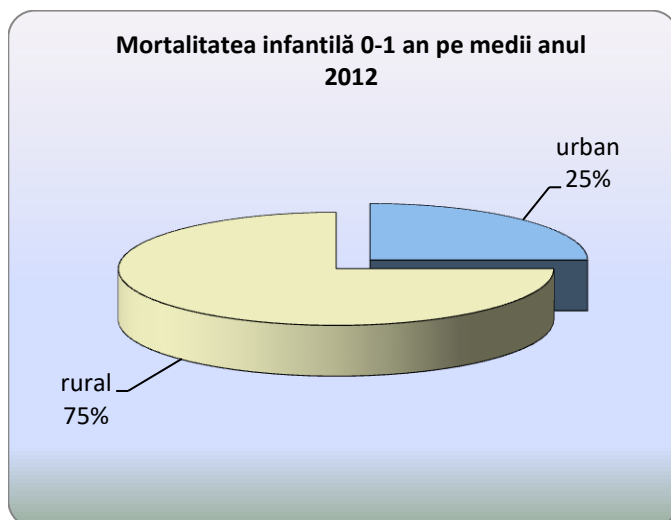
IV. Mortalitatea infantilă 0 - 1 an și 1 - 4 ani

1. Mortalitatea infantilă 0 - 1 an

- nr. total decese 0 - 1 an: 8 10
- indice de mortalitate infantilă: (la 1000 de născuți vii): 3,8 ‰ 3,8 ‰



➤ *Mortalitatea infantilă 0-1 an pe medii:*



➤ **Mortalitatea infantilă după principalele cauze de deces**

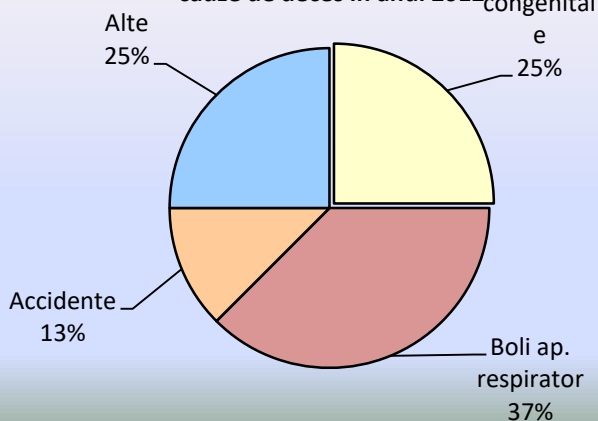
anul 2012

1. Bolile ap. respirator: 3 cazuri
2. Malformații congenitale: 2 cazuri
3. Afecțiuni perinatale: 0 caz
4. Alte: 3 cazuri

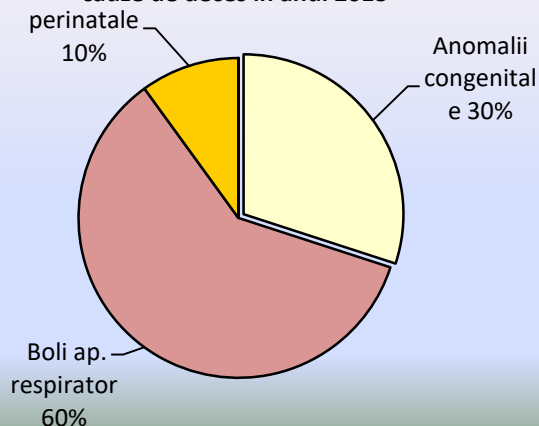
anul 2013

1. Bolile ap. respirator: 6 cazuri
2. Malformații congenitale: 3 cazuri
3. Afecțiuni perinatale: 1 caz
4. Alte: 0 cazuri

Mortalitatea infantilă 0-1 an după principalele cauze de deces în anul 2012



Mortalitatea infantilă 0-1 an după principalele cauze de deces în anul 2013



Anul

2012 2013

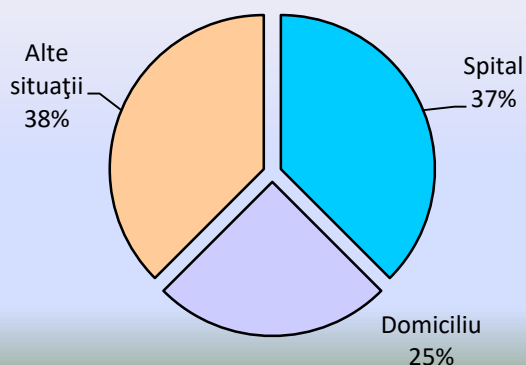
➤ Repartizarea deceselor 0 -1 an după domiciliul stabil al mamei

▪ Zona Sf. Gheorghe:	3	2
▪ Zona Tg. Secuiesc:	3	3
▪ Zona Baraolt:	1	3
▪ Zona Covasna:	0	2
▪ Int. Buzăului	1	0
▪ Alt județ:	0	0

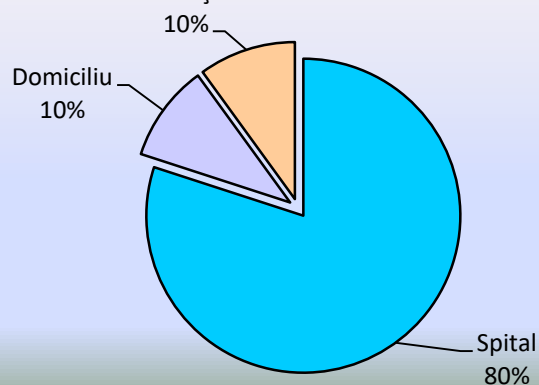
➤ Repartizarea deceselor 0 -1 an pe spitale, după locul decesului

▪ Spital județean Sf. Gheorghe :	1	1
▪ Spital Municipal. Tg. Secuiesc:	1	3
▪ Spital orășenesc Baraolt:	1	3
▪ Spital orășenesc Covasna:	0	1
▪ Domiciliu:	2	1
▪ Alte situații:	3	1

Mortalitatea infantilă 0-1 an după locul decesului în anul 2012



Mortalitatea infantilă 0-1 an după locul decesului în anul 2013



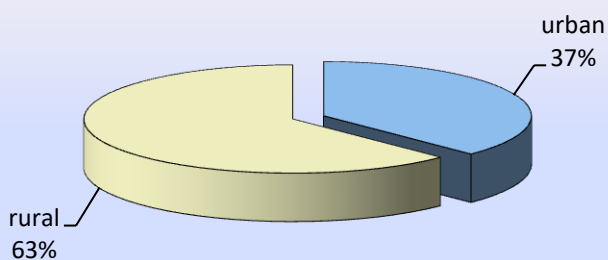
2. Mortalitatea infantilă 1 - 4 ani

➤ Nr. total decese:	3	1
• urban:	1	1
• rural:	2	0
➤ Mortalitatea 1 - 4 ani după locul decesului:		
• Spital:	1	0
• Domiciliu:	2	1
• Alte situații:	0	0
	2012	2013
➤ Mortalitatea infantilă 1 - 4 ani spitale, după locul decesului :		
• Spital Județean Sf. Gheorghe:	0	0
• Spital orășenesc Baraolt:	1	0
• Spital orășenesc Covasna:	0	
• Spital Municipal Tg. Secuiesc:	0	0
➤ Mortalitatea 1 - 4 ani după principalele cauze de deces:		
• Boli respiratori:	1	0
• Anomalii congenitale:	0	1
• Leziuni traumatice:	0	0
• Bolile sistemului nervos:	0	0
• Alte:	2	0

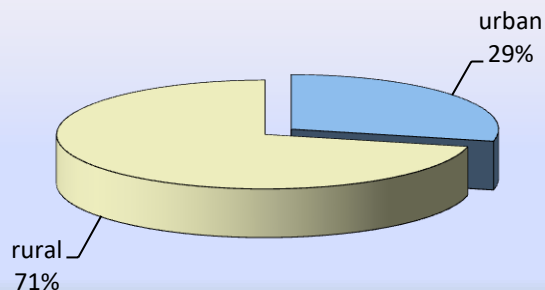
V. Mortinatalitatea (născuți morți)

➤ Nr. născuți morți (la 1000 de născuți vii):	8 (3,8 ⁰ / ₀₀)	7 (3,3 ⁰ / ₀₀)
din care:		
- urban (% din total):	3 (37,5 %)	2 (28,6 %)
- rural (% din total):	5 (62,5 %)	5 (71,4 %)

Mortinatalitatea pe medii anul 2012



Mortinatalitatea pe medii anul 2013



Anul

2012

2013

➤ Principalele cauze de mortinatalitate

- Asfixie intrauterin
- Insuficienta placentara
- Dezlipire prematura de placenta
- Anomalii congenitale
- Rupturi uterin
- Alte

1

2

4

3

1

0

0

0

0

0

2

2

