



Raport de activitate al DSP Covasna pe anul 2014

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: 100.809

▶ în mediul rural: 109.368

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: 43.631

▶ în mediul urban: 19.809

▶ în mediul rural: 23.822

Din analiza structurii populației rezultă că din cei 210.177 locuitori, 100.809 (47.96%) locuiesc în mediul urban și 109.368 (52.04%) trăiesc în mediul rural. Ponderea populației vârstnice de 20.76% (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 $9,2^{0/00}$ în scădere ușoară de la $9,4^{0/00}$ în anul 2013, indicator ce situează județul nostru sub valoarea mediei pe țară care este de $9,9^{0/00}$.

Rata mortalității generale în anul 2014 a fost de $10,9^{0/00}$, care este pe la media regiunii, dar sub media țării de $12,1^{0/00}$. 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 -1.7‰ indicator care a prezentat din nou o scădere bruscă după o revenire considerabilă în 2013 dintr-o tendință de descreștere continuă a populației (-1.2‰ în 2010, -1.4‰ în 2011, -1.5‰ în 2012 și -1.0‰ în 2013).

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	69.27
Feminin	72.32	77.30

ASISTENȚA MEDICALĂ PRIMARĂ

Asistenta medicală primară este asigurată de 105 medici de familie titulari din care 58 în mediu urban iar 47 în mediu rural, 89 medici stomatologi care activează în 89 de cabinete stomatologice. Dintre acestea 79 sunt cabinete, iar 10 sunt organizate sub forma de SRL. La acestea se mai adaugă 5 cabinete școlare în mediul urban. 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 si 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 gardi 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 spitalului. 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 ar fi necesar cel puțin încă un centru în 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 acuti și 843 pentru cronici. Calculat la 1000 de locuitori aceasta înseamnă un număr de 4.6 de paturi de acuti 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 119 de medici (din care 34 rezidenți) și 361 de asistenți, în cele 35 de specialități, au tratat 20 658 de bolnavi în spitalizare continuă, 4814 bolnavi în spitalizare de zi și au făcut 101777 consultații în ambulatoriu, realizând un ICM 1,1333. În ceea ce privește personalul medical, spitalul are nevoie urgentă de medici în specialitățile: cardiologie, medicină de urgență, psihiatrie, neonatologie, chirurgie toracică, neurologie, farmacist. În ceea ce privește personalul medical mediu, spitalul are 361 de asistenți, 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 2014 nu a beneficiat deloc de sume pentru investiții din partea ministerului sănătății. Totuși din venituri proprii și sponsorizări s-a reușit:

- *Reabilitarea secției Reumatologie.*
- *Reabilitarea secției ORL*
- *Reabilitarea secției Infecțioase copii*
- *Reabilitarea Blocului Alimentar*

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

INVESTIȚII (MAȘINI ȘI ECHIPAMENTE) REALIZATE ÎN ANUL 2014

APARATURĂ FINANȚATĂ DIN FOND DE DEZVOLTARE + VENIT PROPRII

NR. CRT	DENUMIRE ECHIPAMENT	DENUMIRE FIRMĂ	SECȚIA UNDE ESTE INSTALAT	CANT	PREȚ	VALOARE
1	Balanță PARTNER AS 220 gr R2	BALANCE SERVICE SRL	Prosectură	1	4.555,11	4.555,11
2	Balanță PARTNER AS 600 gr R2	BALANCE SERVICE SRL	Laborator TBC	1	2.834,27	2.834,27
3	Balanță PARTNER AS 2100 gr R2	BALANCE SERVICE SRL	Laborator de analize medicale	1	2.760,64	2.760,64
4	Videogastroscoap PENTAX , compatibil cu Videoprocesor PENTAX EPK - 100 p	VAVIAN TRADING SRL	Gastroenterologie	1	49.104,00	49.104,00
5	Aspirator CH -HOSPIVAC 350/CA-MI cu pedala	TOTALMED SRL	O.R.L	1	4.340,00	4.340,00
6	Sistem resuscitare neonatala NEOPUFF	SC GADAGROUP SRL	Neonatologie	1	5.208,00	5.208,00
7	EEG NEURON SPECTRUM 4/ p	SC LIAMED SRL	Neuropsihiatrie infantila	1	34.720,00	34.720,00
8	Tub CT (SOMATOM EMOTION 16)	SC SIEMENS SRL	Radiologie	1	330.008,64	330.008,64
9	Frigider mortuar cu 6 locuri CEACZ27	SC TUNIC PROD SRL	Prosectură	1	111.228,00	111.228,00
TOTAL						544.758,66

APARATURĂ FINANȚATĂ DE CONSILIUL JUDEȚEAN

NR. CRT	DENUMIRE ECHIPAMENT	DENUMIRE FIRMĂ	SECȚIA UNDE ESTE INSTALAT	CANT	PREȚ	VALOARE
1	Lampa examinare model MACH LED 130 F varianta stand mobil cu 4 roti	Sc Neomed SRL	Obstetrica-Ginecologie	3	8744,48	26.233,44
2	Utilaj deszapezire POWER MAX 724 OE	Sc Santana Edile SRL	Intretinere	1	7560,72	7.560,72
3	Monitor fetal cu troliu - cf	Sc Eycon Medical SRL	Depozit	2	18209,4	36.418,80
TOTAL						70.212,96

INVESTIȚII DIN DONAȚII , SPONZORIZĂRI

NR. CRT	DENUMIRE ECHIPAMENT	DENUMIRE FIRMĂ	SECȚIA UNDE ESTE INSTALAT	CAN T	PREȚ	VALOARE
1	Aparat de respirat tip CICERO	SERVICIUL DE AJUTOR MALTEZ	A.T.I	2	2.670,00	5.340,00
2	Incubator ISOLETTE C2000	Sc Drager Medical Romania SRL	Neonatologie	1	20.005,00	20.005,00
3	Echipament POINT OF CARE	Societatea Romana de Anestezie si Terapie Intensiva	A.T.I	1	2.800,00	2.800,00
TOTAL						28.145,00

TOTAL

643.116,62

Alte realizări importante sunt continuarea lucrărilor de consolidare a clădirii principale în valoare de 497.728 lei și efectuarea de reparații capitale la lift în valoare de 60.000 lei.

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 2014 pe 250 paturi 72 de medici (din care 18 rezidenți) și 126 de asistenți, în 17 specialități, au tratat 6726 bolnavi în spitalizare continuă, 1101 bolnavi în spitalizare de zi, au realizat 27261 consultații în ambulatoriu, realizând un ICM de 0,9653.

Necesarul de personal medical este existent și în acest spital. Deși sunt în relație cu un număr de 18 rezidenți, chiar în anul următor ar fi nevoie de medici în specialitățile : chirurgie, ortopedie, ATI, oftalmologie, boli interne, radiologie. O problemă este faptul că spitalul are actualmente 6 medici care lucrează în continuare deși sunt pensionari, în specialități ca: laborator, chirurgie, obst.-ginecologie. În ceea ce privește asistenții medicali, posturile sunt 126 ocupate și ar mai necesar angajarea a 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 2014 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.

Anual asigură servicii medicale în medie pe ani pentru 3000-3100 de pacienți spitalizat, 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.

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 2014 spitalul a tratat 2750 de cazuri de spitalizare de continuă, 1152 de cazuri de spitalizare de zi, s-au efectuat 14233 de consultații în ambulatoriu, realizând un ICM de 0.7300.

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 neuromusculară și pacienți acuzi.

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

Spitalul are un număr de 24 medici la ora actuală și 73 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 170 precum și 11 persoane din

categoria alt personal sanitar superior. Numărul posturilor vacante de asistenți este însă foarte mare de 130, ceea ce la un moment dat ar putea afecta calitatea serviciilor medicale.

Numărul de pacienți tratați în secțiile acute din cele trei locații (Covasna Oraș, Covasna Cardiologie și Întorsura Buzăului) este de 17519, la care se adaugă 2356 pacienți tratați în spitalizare de zi și 20322 de consultații în ambulator. ICM-ul realizat este 0.7215.

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 2014 cele 31 de ambulanțe existente au răspuns la un număr de 19037 de solicitări, parcurgând 760841 km și consumând 83.925 litri de combustibil. Activitatea este desfășurată de:

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

Pentru activitatea desfășurată SAJ Covasna a fost finanțat cu suma de 7.509.000 lei de din care 6.096.000 lei au reprezentat cheltuielile cu personalul, 148.600 lei cheltuielile cu materialele și medicamentele, 515300 lei cheltuielile cu combustibilii, 260.354 lei întreținerea autosanitarelor, 55197 lei cheltuielile cu service-ul aparaturii medicale.

Cu aceste cheltuieli s-au efectuat:

- ▶ 19037 intervenții, din care 17185 urgențe, 1808 intervenții cu medici,*
- ▶ 218 intervenții la pacienți în stop cardio respirator resuscitați și 90 la care pacientul a decedat*
- ▶ 1357 intervenții la pacienți cu traumatisme*
- ▶ 557 intervenții la cazuri de AVC*
- ▶ 64 pacienți intubați de echipaj*
- ▶ 28 pacienți ventilați cu ventilator mecanic*
- ▶ 674 pacienți ventilați cu masca și balon*

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, n momentul de față agentul termic fiind furnizat de Spitalul Județean.*
- 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 51 de persoane, din care 3 temporar vacante (2 în creșterea copilului, un funcționar public are raportul de serviciu suspendat din motive personale), iar 7,5 posturi sunt vacante. În statul de funcții sunt prevăzute de fapt 58.5 posturi, 27.5 personal contractual și 31 funcționari publici, dar 7.5 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 2014 majoritatea investițiilor din fonduri proprii ale Direcției a fost concentrate pe laborator, deoarece cu toate că și în anii precedenți tot Laboratorul a fost în centrul atenției, o mare parte din din aparatură era veche și neperformantă. Dotarea cu aparatură de laborator a trebuit deci modernizată, ceea ce s-a realizat din veniturile proprii ale laboratorului, astfel:

<i>denumire obiectivului</i>	<i>valoarea (lei)</i>
<i>Cititor plăci ELISA</i>	<i>13.950,00</i>
<i>Pipete automate</i>	<i>10.610,35</i>
<i>Baie de apă</i>	<i>4.978,60</i>
<i>Pompa aer</i>	<i>9.148,72</i>
<i>Ph metru</i>	<i>2.227,04</i>
<i>Balanța analitică</i>	<i>7.170,92</i>
<i>TOTAL</i>	<i>48.085,63</i>

La ora actuală putem considera că Laboratorul are tot ce este necesar pentru a-și desfășura activitatea în condiții normale. Evident că și în 2015 va trebui să cheltuim pe dotarea laboratorului, dar numai pentru lucruri minore care nu necesită efort financiar prea mare.

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).

Un eveniment important în județ a fost în 2014 cele 4 focare de hepatită A în localitățile Doboșeni, Araci, Belin Vale și Întorsura Buzăului. Am avut un număr mare de internări în secția de infecțioase copii al Spitalului Județean, care la un moment a depășit chiar și capacitatea de 40 de paturi a secției. Asta și din cauza că la momentul respectiv o bună parte a secției a fost închisă

pentru renovare. S-a pus în discuție orientarea unei părți a pacienților către Brașov, dar și Brașovul a fost aglomerat de cazurile proprii. Astfel am hotărât ca cazurile să fie tratate totuși în cadrul Spitalului Județean Sf. Gheorghe. Încă de la apariția focarelor am acționat în teritoriu și am luat măsurile necesare pentru limitarea răspândirii focarelor. Am identificat 20 de fântâni, care au fost dezinfectate în prezența medicilor de familie. Precizăm faptul că în depozitul CMF avem asigurată o rezervă de materiale și substanțe dezinfectante care să ne permită să repetăm dezinfecția caselor și fântânilor. În ultimul focar de la Intorsura Buzăului am administrat 90 de doze de vaccin Avaxim - contra hepatitei A în Școala generală și Grădinița Floroia Mică.

La începutul lunii iunie am avut un focar de TIA în municipiul Tg.Secuiesc – Restaurant Atrium – cu 53 de bolnavi dintre care 3 internări și 3 rezultate pozitive de salmonella enteritidis. S-a depistat prezența samonellei în materia primă folosită anume cotlet de porc dezodat și carne tocată.

În luna august am fost sesizați de o suspiciune TIA la Tabără internațională Pădureni cu cazuri mai multe de enetrocolite. Cazul a fost important din cauza unui număr mare de oaspeți din străinătate. Din fericire în urma controalelor făcute împreună cu DSVSA Covasna nu s-a dovedit grav, cei 10 pacienți transportați la UPU Sf. Gheorghe prezentând simptome de gastroenterocolită medii și ușoare cauzată de mai mulți factori ca temperatura de 40 de grade, apa de băut și unele deficiențe întâlnite la bucătărie. Pe una dintre oale s-au găsit bacterii coliforme. Toți pacienții și-au revenit rapid după tratament medicamentos.

Un domeniu foarte important de acoperit ar fi informatizarea sistemului sanitar. Am avea nevoie de un sistem informatic unitar la nivelul județului, care ar asigura o bază de date atât la nivelul spitalelor, cât și o bază de date la nivelul Direcției pentru a avea o vedere mai amplă asupra morbidității la nivelul județului. 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.

Direcția de Sănătate Publică se va confrunta în curând cu o lipsă mare de personal de specialitate. La ora actuală avem 5 medici de specialitățile epidemiologie, igienă și medicina muncii din care 4 sunt foarte aproape de pensie, iar a cincea face naveta din Brașov. Anul acesta am scos 3 posturi de rezidenți dar nici unul dintre acestea nu a fost ocupat. Ar trebui luate măsuri pentru a face mai atractive aceste posturi prin acordarea de salarii mai bune sau alte avantaje ca de exemplu deconatarea cheltuielilor de naveta pentru medici și pentru personalul de conducere.

Conform reglementărilor în vigoare, și a planului național de paturi, numărul paturilor de spital urmează să se reducă anual cu 1000 de paturi în anual în 2015 și 2016. Este foarte important ca la calculul numărului de paturi să se ia în considerare numai paturile de acugi. La nivelul județului Covasna avem 1810 paturi care înseamnă 8.22 de paturi la mia de locuitori. Dintre cele 1810 paturi însă aproape jumătate (843) sunt paturi de cronici. Este vorba de paturile de cronici de la Cardiologie Covasna și pentru pacienții cu probleme neuromusculare care deservește în mare parte pacienții din toată țara. Fără acestea adică paturile de acugi din Covasna sunt 967 adică 4.4 la mia de locuitori. În caz contrar înseamnă că pacienții din Covasna sunt dezavantajați deoarece medici lor tratează pacienții din restul țării.

O altă problemă este situația medicinei școlare care de asemenea este fără medici, avem numai trei medici în școlile județului. Si acest domeniu trebuie făcut mai atractiv deoarece așa este foarte greu de asigurat asistența medicală în școli. Deși medici de familie ai ajută în acest domeniu aceasta nu este suficient.

Centrul Județean de Aparatură Medicală ar avea nevoie de sprijin. 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 220.177 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.*
- ▶ Continuarea programului de educație și promovarea sănătății, cu scopul prevenirii sarcinilor în rândul minorilor, planificarea familială, prevenirea bolilor cu transmitere sexuală.*
- ▶ 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 acuți, 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 mi 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 soluția 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 părinți. 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

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) 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 27 microcampanii de vaccinare.

- 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 noul 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:

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.

Ne-am deplasat la 5 CMF-uri, unde au fost schimbări de cadre medicale pe motive de pensionare, concediu de maternitate etc, unde am tinut instructaje pentru noii angajați.

- 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 35 și 55 %, au avut tot sprijinul și prin asigurarea vaccinului pentru restanțierii în aceste zone. Acest lucru a ușurat munca noastră în identificarea restanțierilor la VPI, pentru a putea fi catagrafiați la acțiunea de vaccinare de tip CATCH-UP începând cu a 2-a jumătate a lunii iunie.2014.Astfel am recuperat 35% la copii de vârsta 2 ani- 6 ani cu VPI, copii rămași restanțieri la 1, 2, 3 sau a 4-a doză.

- 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. 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 anului nici o vaccinare. Cei care au lucrat în RENV au avut tot sprijinul nostru în introducerea corectă a copiilor (explicarea metodelor de "căutare copil"). 79 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 20%) 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. Prin 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). Am verificat registrele cu date restante dar am găsit încă medici care invocând diferite motive nu au reușit să termine acest lucru.

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

Activitati desfasurate: au fost verificate toate cabinetele medicale vaccinatoare din județ, am verificat copii in vârstă de 18, 24 luni (născuții în luna iulie 2012, iulie 2013) și am obținut următoarele procente de acoperire vaccinală:

Rezultatele activitatii de estimare a a acoperirii vaccinale la varsta de 24 luni
(copii nascuti in luna iulie 2012)

ESTIMAREA ACOPERIRII VACCINALE (1)												
TIP VACCIN	Nr.copii cu numarul indicat de doze de vaccin in antecedentele vaccinale											
	URBAN						RURAL					
	4	3	2	1	0	AV %	4	3	2	1	0	AV%
Vaccin BCG	0	0	0	84	0	100,00	0	0	0	106	0	100,00
Vaccin hepatitic B	0	81	1	2	0	96,43	0	105	0	1	0	99,06
Vaccin DTPa	78	2	1	0	3	92,86	104	1	0	0	1	98,11
Vaccin Hib	78	2	1	0	3	92,86	104	1	0	0	1	98,11
Vaccin poliomieltic (VPI)	78	2	1	0	3	92,86	104	1	0	0	1	98,11
Vaccin ROR	0	0	0	78	6	92,86	0	0	0	104	2	98,11
Nr total copii investigati pentru antecedentele vaccinale	URBAN= 84						RURAL = 106					
EVALUAREA MOTIVELOR NEVACCINARII CORESPUNZATOARE VARSTEI												
Motivele nevaccinarii	Numar copii nevaccinati corespunzator varstei, din cauza motivelor mentionate mai jos											
Contraindicatie medicala (C)	1						1					
Refuz parinte/apartinator (R)	3						0					
Neprezentare (N)	2						1					
Nascut in strainatate (S)	0						0					
Omisiune (O)	0						0					
Lipsa vaccin (L)	0						0					

Nr total copii nevaccinati corespunzator varstei	Urban = 6	Rural = 2
---	------------------	------------------

Sondaj RENV:

Nr medici de familie verificati prin sondaj= 79
 Nr.medici de familie la care rezultatul estimarii acoperii vaccinale,conform metodologiei corespund cu cele din RENEV = 66
 *La 10 medici nu au fost inregistrate vaccinarile efectuate inainte de plata acestora prin PNI.
 (deci cele de 2 luni, 4 luni si 6 luni)
 * 3 medici nu au trecut inca copii in RENV.
 Toate cabinetele au fost anuntate pentru remedierea situatiei.

Formular de raportare a rezultatelor activitatii de estimare a acoperirii vaccinale la varsta de 12 luni (copii nascuti in luna iulie 2013)

ESTIMAREA ACOPERIRII VACCINALE (1)												
TIP VACCIN	Nr.copii cu numarul indicat de doze de vaccin in antecedentele vaccinale											
	URBAN						RURAL					
	4	3	2	1	0	AV %	4	3	2	1	0	AV%
Vaccin BCG	0	0	0	78	0	100,00	0	0	0	90	0	100,00
Vaccin hepatitic B	0	76	1	1	0	97,44	0	88	2	0	0	97,78
Vaccin DTPa	68	9	0	1	0	87,18	76	12	2	0	0	84,44
Vaccin Hib	68	9	0	1	0	87,18	76	12	2	0	0	84,44
Vaccin poliomieltic (VPI)	68	9	0	1	0	87,18	76	12	2	0	0	84,44
Vaccin ROR	0	0	0	72	6	92,31	0	0	0	77	13	85,56
Nr total copii investigati pentru antecedentele vaccinale	URBAN= 78						RURAL = 90					

EVALUAREA MOTIVELOR NEVACCINARII CORESPUNZATOARE VARSTEI		
Motivele nevaccinarii	Numar copii nevaccinati corespunzator varstei, din cauza motivelor mentionate mai jos	
Contraindicatie medicala (C)	2	6
Refuz parinte/apartinator (R)	4	4
Neprezentare (N)	4	4
Nascut in strainatate (S)	0	0
Omisiune (O)	0	0
Lipsa vaccin (L)	0	0
Nr total copii nevaccinati corespunzator varstei	Urban = 10	Rural = 14

Sondaj RENV:

Nr medici de familie verificati prin sondaj 79
 Nr.medici de familie la care rezultatul estimarii acoperii vaccinale,conform metodologiei corespund cu cele din RENEV 76

* 3 medici nu au trecut încă copii în RENV.
Toate cabinetele au fost anunțate pentru remedierea situației.

j) raportează datele privind acoperirile vaccinale conform metodologiei;

Datele de mai sus au fost raportate către CRSP Cluj și CNSCBT București și au fost analizate, constatând o acoperire vaccinală mai bună la vârsta de 24 luni, datorită faptului că la vârsta de 12 luni mai sunt contraindicații, plecări temporare, care până la 18 luni se rezolvă.

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

Activități desfășurate: Am participat la sesiunea de instruire CATCH-UP la București .

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

Activități desfășurate:

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 vaccinului 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;

S-au făcut acte adiționale la contractele din anul trecut cu mențiunea termenului de contract. Activități desfășurate: 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.

Activități desfășurate:

Primele 5 zile calendaristice 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 sanitară 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 (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:

S-au făcut acte aditionale la contractele din anul trecut cu mențiunea termenului de contract.

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

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

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

Activitati desfasurate: Am efectuat o campanie de catagrafiere a fetelor între 10-14 ani pentru vaccinarea HPV și am strâns solicitările părinților adresate către medicul de familie. Am estimat necesarul de vaccin antigripal pentru sezonul 2014-2015, conform metodologiei trimise de MS. Totodată am estimat numărul gravidelor eligibile la vaccinarea antitetanică.

- 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:

Necesarul de vaccin a fost centralizat la nivel județean și înaintat către MS.

- 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:

Condițiile de transport și păstrare sunt corespunzătoare. Înregistrarea datelor de vaccinare se face diferențiat pe fiecare tip de vaccin astfel: la vaccinul antigripal sunt machete speciale în care sunt raportate vaccinările pe grupe de risc și stocul de vaccin săptămânal. Datele sunt centralizate la nivel de DSP și transmise către CRSP Cluj și CPCBT București. Astfel am reușit vaccinarea a 2010 persoane la risc până la sfârșitul anului.

La vaccinarea antitetanică raportarea se face lunar pe formular tipizat, centralizarea se face lunar iar datele sunt raportate trimestrial către CPCBT București.

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.

CAMPANII NAȚIONALE ȘCOLARE ORGANIZATE ÎN 2014

- *Campanie de recuperare cu dT a elevilor din clasa a IX-a și a X-a, cu un procent de acoperire de 80 %.*
- *Campanie de vaccinare Vpi clasa.I. cu procent de cuprindere 91,25% respectiv VPI clasa pregătitoare 91,39 %.*
- *Campanie de vaccinare RRO pentru clasele pregătitoare, campanie de vaccinare preliminară din cauza că vaccinul RRO era în cantitate suplimentară și cu termen de expirare în septembrie 2014. Astfel am organizat vaccinarea elevilor din mediul rural, au fost vaccinați 1080 de copii din totalul de 2130. Acțiunea continuat în luna octombrie a.c. reușind o acoperire vaccinală de 91,53.*
- *In luna decembrie am demarat recuperarea elevilor din clasa IX-a an școlar 2014-2015 precum și revaccinarea elevilor din cl.VIII acțiune în curs de desfășurare.*

Probleme în funcționare:

SSCBT estimează și centralizează numărul dozelor de vaccin necesare pentru o perioadă de un an, astfel am fi reușit o acoperire a vaccinului distribuit la nivelul CMF 100%. In urma redistribuirii cerute de MS am rămas cu goluri la vaccinul pentavalent și HB, dozele au fost predate către un alt DSP din țară. Nu ni se pare corect acest lucru, fiindcă schemele de vaccinare optimă sunt perturbate și credibilitatea DSP-ului față de mass media scade unde la început de trimestru am promis o aprovizionare corespunzătoare a cabinetelor, pe care în urma redistribuirii nu am putut respecta.

Deasemenea primim frecvent întrebări în legătură cu introducerea vaccinului pneumococic prevăzut în schema vaccinală PNI, care nici până în prezent nu a fost distribuit de MS către DSP

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:

Au fost verificate și validate 517 fișe unice de boli transmisibile, 517 cazuri au fost investigate etiologic, conform definiției de caz.

- Au fost centralizate și bolile transmisibile cu raportare numerică din unitățile sanitare publice și private astfel am înregistrat un număr de 1679 cazuri BDA, 552 cazuri de varicelă, a crescut numărul hepatitelor virale de tip A la 437 cazuri. Creștere semnificativă a fost în luniile august, septembrie respective trim.IV.2014.*
- Am înregistrat 3 focare de HVA în localitățile Belin, Araci, Doboșeni, Intosura Buzăului-Floroaia. Focarele au fost supravegheate epidemiologic, au fost comunicate către CNSCBT București și CRSP Cluj.*
- Supravegherea gripei și a virozelor respiratorii: au fost înregistrate un număr de 68624 cazuri ARI, 13109 cazuri de infecții respiratorii inferioare. Conform metodologiei de supraveghere și control al infecțiilor respiratorii și a gripei în sezonul 2014 și 2015 am organizat raportarea cazurilor de către CMF-uri și prelucrarea lor către serviciul de epidemiologie cu prognoze și evaluări săptămânale. Nu au fost focare cu cazuri multiple și nici creșteri masive a cazurilor. De asemenea nu am depistat încă nici un caz de gripă.*
- Supravegherea BDA și holeră: am organizat raportarea datelor conform metodologiei, au fost trimise la tipizare și confirmare un număr de 71 tulpini la IC București.*

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. Măsuri 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 angină streptococică : 13 focare de angină streptococică , în fiecare focar s-au recoltat exudate nazo-faringiene și cazurile pozitive au fost supravegheate până la sterilizare.

La începutul lunii iunie am avut un focar de TIA în municipiul Tg.Secuiesc – Restaurant Atrium – cu 53 de bolnavi dintre care 3 internări și 3 rezultate pozitive de salmonella enteritidis. S-a depistat

prezența salmonellei în materia primă folosită anume cotlet de porc dezosat și carne tocată. Totodată am fost sesizați la o Tabără internațională Pădureni cu cazuri mai multe de enetrocolite. Supravegherea focarelor a fost organizată de către SSCBT:

În cele 4 focare de hepatită virală A în Araci, Doboșeni, Belin, Intorsura Buzăului am asigurat dezinfectante atât în gospodării cât și în unități școlare. S-a recomandat efectuarea triajului zilnic în colectivități. Am identificat 20 de fântâni, care au fost dezinfectate în prezența medicilor de familie. Precizăm faptul că în depozitul CMF avem asigurată o rezervă de materiale și substanțe dezinfectante care să ne permită să repetăm dezinfecția caselor și fântânilor. În ultimul focar de la Intorsura Buzăului am administrat 90 de doze de vaccin Avaxim - contra hepatitei A în Școala generală și Grădinița Floroia Mică.

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. Astfel de evenimente am avut în comuna Turia și Brateș. Avem la dispoziție dezinfectante suficiente (var cloros) pentru dezinfecția fântânilor și a grupurilor sanitare. Am administrat 290 vaccinări antitetanice cu Tetatox din rezerva antiepidemică în patru comune Sita Buzăului, Turia, Sânzieni, Barcani.

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 instruiți 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 pe tema prevenirii hepatitei A cu mediatorii sanitari din județ, mai ales din localitățile cu focare cu mențiunea că 90% din cazuri provin din comunitățile de romi.

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

Am asigurat investigarea etiologică a cazurilor de bolilor transmisibile conform definiției de caz CE, am organizat supravegherea sezonieră a BDA și holerei, prin achiziționarea testelor de izolare și confirmare tulpini de salmonella, E. Coli și Rotavirus. Pentru diagnosticarea cazurilor de HVB și C am achiziționat teste AgHBs, AchBclgm și HCV.

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 , dezinfectant suprafață , mănuși de unică folosință, alcool sanitar , șervețele antibacteriale de unică folosință, tablete de clor, vată hidrofیلă , cutii pentru incinerare. In depozitul DSP avem o cantitate de 10 doze de vaccin Avaxim – contra hepatitei A pentru o intervenție într-un focar mai mic. Din materialele menționate anterior am asigurat dezinfecția focarelor de HVA atât pe cei în curs de derulare cât și la cei în faza de început.

Odată cu apariția cazurilor Ebola conform instrucțiunilor MS am asigurat echipamente de protecție necesare în caz de intervenții într-un focar.

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

Cu DSP Brașov am colaborat la supravegherea a mai multor cazuri de HVA provenite din focarul de la Araci , cu DSP Mureș 1 caz de tuse convulsivă internate din județul nostru la spitalul de boli infecțioase Brașov, respectiv Tg.Mureș.

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

Nu au fost organizate acțiuni.

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:

Nr. gravide înregistrate în primele 9 luni:.....1635

Nr.gravide testate în laboratorul DSPJ: 1325 gravide

Nr.gravide pozitive din totalul gravidelor testate: 0 gravide

Am asigurat teste VDRL și TPHA pentru unitățile sanitare publice din județ, tocmai pentru a ușura deplasarea gravidei la laborator. Datele sunt raportate și centralizate trimestrial de către serviciul nostru. Totodată am asigurat materiale dezinfectante și vată vacuteiner pentru centrele de recoltare din județ.

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

Avem o colaborare bună cu serviciul DV din județ, datele sunt transmise în format electronic către DSP Județean. Cazurile sunt centralizate și introduse în format EpiInfo sub denumirea registru ITS și sunt trimise către CRSP Cluj.

Tot cu acest sector am reușit să finalizăm anul acesta un sistem informațional electronic (SSCBT a instruit personalul din cabinetul medical DV introducerea datelor în fișa electronică, trimiterea lor la DSP, completarea datelor suplimentare într-un format creat de noi)) care ne permite ca imediat la depistare să fie raportat cazul către DSP pentru o anchetare mai rapidă.

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 :

Am asigurat testarea gratuită a gravidelor pentru o depistare precocă.

Totodată au fost testate grupele populaționale la risc de a transmite infecția. Testele au fost asigurate în permanență.

Toți bolnavii monitorizați au fost testate și stadializate periodic prin Centrul Regional HIV-SIDA Brașov și le-am asigurat necesarul de medicamente pentru tratamentul ARV – antiretroviral. Nu au fost sincope în tratament.

Am participat la programe de consiliere a acestora pentru a le asigura un comportament sigur al persoanelor care trăiesc cu HIV-SIDA:

Prin medicii de familie și ginecologi toate gravidele au fost consiliate pretestare.

Am depistat 3 cazuri noi și am înregistrat 1 deces.

În județul nostru nu am avut sincope în tratamentul bolnavilor.

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIILOR NOSOCOMIALE

În anul 2014 au fost raportate un număr de 22 infecții nosocomiale .

Pentru aceste 22 infecții au fost întocmite corect 22 fișe de IN și validate de Serviciul SCBT.

Împărțirea lor pe secții și afecțiuni: 5 cazuri la chirurgie, 1 maternitate, 4 cazuri ortopedie, 1 infectioase, 3 neurologie, 1 gastroenterologie, 7 alte secții.

Din totalul cazurilor 6 cazuri viroze respiratorii, 13 cazuri de gastroenterită , 1 caz infecție urinară, 1 infecție a plăgii chirurgicale 1 alte infecții.

Nu au fost înregistrate focare de IN, nici cazuri grave, care necesită implicarea DSP-ului.

Compartimentul de epidemiologie a urmărit lunar evoluția probelor recoltate de laboratorul interior al fiecărei unități sanitare.

Au fost organizate instructaje profesionale pentru cadrele medicale cu privire la prevenirea infecțiilor nosocomiale.

Din iulie am început supravegherea infecției cu Clostridium difficile, conform metodologiei primite de la MS. Raportarea și investigarea cazurilor se desfășoară lunar, iar fișele prelucrate în EpInfo sunt trimise către INSP CNPCBT. Din 1 octombrie 2014 am trecut la raportarea săptămânală a cazurilor suspecte-confirmate, conform machetei trimise de CNSCBT București. Astfel în anul 2014 am înregistrat un număr de 14 cazuri de enetrocolită cu CD din care o mare parte au fost infecții nosocomiale.

Probleme:

Unitățile sanitare au o raportare foarte slabă în ceea ce privește infecțiile nosocomiale. Unele unități chiar nu declară deloc din considerente economice privind contractul cu CAS. Serviciul nostru a atenționat în scris prin adresă oficială pe unitățile care nu au raportat deloc, sau au neglijat această activitate. (Spitalul Cardiologic Benedek Geza Covasna cu secțiile exterioare și Spitalul Municipal Tg.Secuiesc)

În domeniul autorizării, avizării:

- *În anul 2014 au fost autorizate un număr de 58 unități sanitare.*
- *Au fost vizate 3 unități.*
- *Au fost întocmite 1 negații și 7 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); 372
- Evaluarea calității apei de îmbăiere (inclusiv determinări de laborator); 18 pr.
- Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă generată de apa din fântână; 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 (4 probe) din 2 localități rurale, completare de chestionare -2;

b. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena aerului

- Impactul schimbărilor climatice asupra sănătății populației; completare chestionare;

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

- Monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu pesticide: 14 cazuri, 8 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; 96 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; catagrafiere
- Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații;

- Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe; catagrafiere, completare chestionare (50 buc.)
- 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 2014 s-au înregistrat 53 de cazuri de toxinfecție alimentară din care 50 de forme ușoare și 3 cazuri cu spitalizare;

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

Alte activități desfășurate în cadrul Compartimentului Igiena Alimentației și Igiena Mediului

- ❖ Analizarea și evaluarea conformării proiectelor privind igiena și sănătatea publică, la amplasarea, amenajarea, construirea și pentru funcționarea unei unități, care desfășoară o activitate cu risc pentru sănătatea populației - Proiecte din domeniul nealimentar / alimentar, notificări, negații, fonduri europene – asistență de specialitate de sănătate publică; 117
- ❖ 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; 138
- ❖ Participare la sesiunile CAT la APM și Consiliul Județean -Documentații PUD, PUZ, PAC; Acord de mediu, respectiv autorizație sau aviz de mediu; 44
- ❖ 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 (487 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

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: 10
- ❖ Controale igienico sanitare în Centrele de Plasament și Case Familiale, precum și în unitățile preșcolare și școlare din județul Covasna: 269
- ❖ Acordare la cerere ASF și negații pentru proiecte pentru unitățile de învățământ din județul Covasna: 49
- ❖ 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: 31
 - nr. probe de aliment: 101
- 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: 10;
 - nr. de analize radioactivitate: 40;
- *Monitorizarea expunerii natural la radon*

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 greutate - 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 ; 79*
- ❖ *Implementarea programelor privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali: ; 86*
- ❖ *Participarea la încadrarea locurilor de muncă în condiții deosebite și speciale ; 74*
- ❖ *Participarea la elaborarea și execuția planurilor de acțiuni privind implementarea în plan județean a aquis-ului comunitar în domeniul sănătății și securității în muncă ; 6*
- ❖ *Evaluarea factorilor de risc ocupaționali - Controale, buletine de expertiză, procese verbale ; 125*
- ❖ *Acțiuni de evaluare, comunicare de risc și informare asupra riscului profesional - Procese verbale;97*
- ❖ *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 Braşov în vederea efectuării analizelor radiochimice.

PROGRAMUL NAȚIONAL DE PROMOVARE A SĂNĂȚII

1) Subprogramul de promovare a unui stil de viață sănătos;

a) INTERVENȚII IEC PENTRU UN STIL DE VIAȚĂ SĂNĂTOS;

a.1. Campanii IEC conform calendarului stabilit anual pentru celebrarea zilelor mondiale/europene și campanii IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale

a.1. Campanii IEC conform calendarului stabilit anual pentru celebrarea zilelor mondiale/europene și campanii IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale

a.1.1

Campania: Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin 24-31 ianuarie 2014. –1 campanie

Scop: Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. Articole de presă în limba maghiară și limba română.

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

Acțiuni: 4

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

Perioada derulării 24-31 ianuarie 2014

Parteneri: Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

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 prevenirea cancerului de col uterin – articole de presă

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.2

Campania: Luna Internațională de Informare a Cancerului de Sân – 1 campanie

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

Obiective: Ianuarie – Februarie este Luna Internațională de Luptă Împotriva Cancerului, și a 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 august 2013 – iulie 2015, Luna ianuarie – februarie 2014

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 și nr) culegere de informații - 1 acțiune

elaborarea materialului informativ - Articole de presă, emisiune TV. 4 acțiuni

postare informațiilor pe situl DSP Covasna - 2 acțiuni

Proiectul - Împreună pentru sănătatea sânelor - Proiectul își propune întărirea capacității locale a instituțiilor din 10 județe (Mureș, Constanța, Brașov, Covasna, Harghita, Bistrița, Giurgiu, Călărași, Tulcea, Prahova) și municipiul București de a organiza și susține implementarea unor politici publice în domeniul cancerului de sân și de a clădi comportamente durabile sănătoase cu privire la cancerul de sân în rândul populației. Proiectul Împreună pentru sănătatea sânelor, este implementat în perioada august 2013 – iulie 2015, de către Societatea de Educație Contraceptivă și Sexuală (SECS) în parteneriat cu Asociația Alternative pentru Performanță (ALPER), Societatea Română de Cruce Roșie – filialele Sector 5 București și Tg. Mureș, CPE - Centrul Parteneriat pentru Egalitate - București, Parteneri în Progres – Constanța, Asociația Română de Cancer – Grupul Destine Comune – Tg. Mureș, Asociația Pas Alternativ – Brașov și Clubul Amazoanelor Bistrițene. 2 acțiuni

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

Locul derularii activității (ilor) (școala, CMI, etc): site DSP, presa locală

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

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PN V: 0

a.1.3

Campania Ziua Mondială de luptă împotriva TBC (24 martie) – 1 campanie de informare – comunicare – educare. ATINGE ȚINTA DE 3 MILIOANE. GĂSEȘTE. TRATEAZĂ. VINDECĂ TUBERCULOZA

Scop:

- Creșterea eforturilor pentru eradicarea bolii.
- Creșterea conștientizării și responsabilizarea factorilor de decizie referitor la problema TBC în România.
- Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății.

Obiective:

- Creșterea nivelului de informare și conștientizare a populației țintă asupra modului de răspândire a bolii și metodelor de diagnostic și tratament
- Recunoașterea TBC ca problemă de sănătate publică majoră.

Perioada derularii: 24 Martie 2014 – 10 aprilie 2014

Activitățile derulate (tip și nr)

- culegere de informații - 1 acțiune
- elaborarea materialului informativ - Articole de presă - 2 acțiuni
- postare informațiilor pe situl DSP Covasna - 2 acțiuni

- elaborarea materialului informativ: 2 articole de presă
- Întâlniri de lucru cu partenerii din cadrul campaniei; 2 acțiuni
- Distribuirea de materiale informative specifice temei;
- Informarea populației țintă cu privire la TBC.

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

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

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

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.4

Campania: **Ziua Mondială a Apei (22.martie)**– 1 campanie de informare – educare – comunicare.

Scopul Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. Sensibilizarea națiunilor în privința gestionării durabile a resurselor de apă, având ca element central colaborarea internațională.

Obiective:

- Mai bună înțelegere a rolului apei ca resursă vitală pentru viață și dezvoltare.
- Informarea privind situația actuală și de perspectivă în privința resurselor de apă.
- Conștientizarea autorităților și a publicului privind colaborarea în problematica apei: obstacole și beneficii.
- Elaborarea de planuri de acțiune locale pentru folosirea mai eficientă a resurselor de apă.

Obiective naționale și locale WWD 2013

- Informarea privind situația actuală și de perspectivă în privința resurselor de apă în România și în județul nostru.
- Conștientizarea autorităților și a publicului privind colaborarea tuturor părților interesate în problematica apei: protejarea surselor, controlul calității, evitarea risipei.
- Elaborarea de planuri de acțiune locale pentru folosirea mai eficientă a resurselor de apă: aceleași produse și servicii folosind mai puțină apă.

Perioada derularii: Săptămâna premergătoare și 22 martie 2014

este un eveniment desfășurat sub auspiciile comune UN Water și UNESCO al Decadei Internaționale 2005-2015 privind **“Apa pentru viață”**

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

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

Parteneri – Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

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

- Decidenții la nivel național, regional, județean și local în problematica apei.
- Responsabilii județeni în legătură cu colaborarea între județele plasate în amonte și avalul cursurilor de apă comune în vederea conservării parametrilor cantitativi și calitativi ai cursurilor de apă*.
- Utilizatorii agricoli și industriali.
- Responsabilii infrastructurilor de captare, tratare, distribuie, canalizare și epurare.
- Populația generală.
- Populația tânără (de sensibilizat la mesaje privind stilul de viață economicos în privința apei).

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

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

Intervenții media ținând colaborarea inter și intra –județeană în privința cantității și calității apei, economisirea apei în traiul zilnic, evitarea risipei de apă în grădinarit/spălarea mașinilor, controlul și raționalizarea apei utilizate în întreținerea spațiilor verzi, instituirea unui sistem de vigilență privind pierderile de apă în rețelele de distribuție, menținerea volumului și calității resurselor de apă implicate în activitățile recreaționale (ștranduri, bazine publice, bazine sportive, lacuri de agrement).

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.5.

*Campania **Ziua Mondială a Sănătății – 7 aprilie 2014.** - Campania de informare–educare–comunicare- Entități mici, pericol mare!*

Scop: Protecție mai bună pentru bolile transmise prin vectori prin creșterea nivelului de conștientizare al populației în privința amenințării pe care o reprezintă vectorii și bolile transmise prin aceștia și stimularea familiilor și comunităților pentru a acționa și a se proteja.

Furnizarea informațiilor către populație referitoare la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății. Articole de presă în limba maghiară și limba română.

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

Acțiuni: 4

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

Perioada derulării

- *7 aprilie 2014 – Ziua Mondială a Sănătății*
- *2 - 10 aprilie – derularea activităților informative și educative*

Parteneri: Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

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

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

Obiective

- *Sensibilizarea populației și a profesioniștilor din sistemul sanitar în privința pericolului pe care îl reprezintă bolile transmise prin vectori.*
- *Persoanele care trăiesc în zone în care există boli transmise prin vectori vor ști cum să se protejeze.*
- *Călătorii vor ști cum să se protejeze de vectori și de bolile transmise prin vectori când vor călători în țări în care acestea reprezintă o amenințare pentru starea de sănătate.*
- *Autoritățile publice locale și centrale vor pune în practică măsuri care să îmbunătățească protecția populației față de bolile transmise prin vectori.*

*În cadrul activității Programului **"Să știi mai multe, să fii mai bun!"** care s-a desfășurat în perioada **7- 11 aprilie 2014** și consta în derularea, la nivelul fiecărei unități de învățământ, într-o săptămână din al doilea semestru școlar, a unui orar special format doar din activități cu caracter non-formal.*

Programul își propune implicarea, deopotrivă, a elevilor și a dascălilor, în activități extracurriculare și extrașcolare, interesante, care să le valorizeze talentele, preocupările extrașcolare și competențele în domenii cât mai diverse și interesante.

Cu această ocazie fiind și **Ziua Mondială a Sănătății** pe data de **7 Aprilie 2014**. Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății a desfășurat o campanie de informare – educare – comunicare „**Adolescenții renunță la fumat**” pentru elevii din clasele V-VIII.

Adolescenții au participat la un curs interactiv în grupuri de lucru. Cursul cu o durată de 2 ore a desfășurat în clasă, specialiștii implicați în program au transmis informații despre conținutul produselor din tutun, efectele fumatului asupra sănătății și motivații/metode comportamentale de renunțare la fumat, beneficiile renunțării la fumat, urmat de măsurături de monoxid de carbon.

Tinerii încep să fumeze din diverse motive, cum ar fi: existența fumătorilor printre prieteni sau în anturaj, atitudinea permisivă a părinților față de fumat, de multe ori fumători și ei și accesibilitatea produselor din tutun. La vârsta adolescenței, curiozitatea, dorința de a părea mai maturi sau de a depăși mai ușor momentele de “criză” îi îndeamnă să încerce țigara, la fel cum încearcă tot ce li se pare că îi poate apropia de modelul adultului sigur pe sine.

Nu trebuie să îi condamnăm pentru o astfel de atitudine, dar le putem oferi o alternativă, iar ca educatori, suntem datori să le furnizăm informațiile necesare pentru a înțelege riscurile fumatului atât pe termen scurt (dependența de nicotină, care îi va împiedica mai târziu să renunțe la fumat) și pe termen lung (bolile grave și invalidante care le pot scurta viața).

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.

Ordinea de zi cuprinde :

- Prezentare Power Point: - Ce știți despre țigări? – substanțele chimice din țigări
 - Ceștiți despe fumat? – dependența de tutun
 - Efectele fumatului asupra sănătății
 - Avantajele renunțării la fumat
- Vizionarea unor filme despre fumat și efectele fumatului
 - Măsurături de CO și a capacității vitale a plămânilor .

Marți – 08.04.2014. – Colegiul Național Mihai Viteazul (două clase)

Miercuri – 09.04.2014. – Liceul Teoretic Mikes Kelemen (două clase)

Joi – 10.04.2014. – Liceul Teoretic Szekely Miko (două clase)

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): informații protecția populației față de bolile transmise prin vectori – articole de presă

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.6.

Campania: **Săptămâna Europeană a Vaccinării - 22 - 26 aprilie 2014** – 1 campanie

Sloganul generic - Prevenire. Protecție. Imunizare

- Să prevenim, să protejăm, să imunizăm.
- Stimularea creșterii acoperirii vaccinale, vizând cu precădere populațiile vulnerabile sau greu accesibile.

Tema: „Vaccinare pentru viață”

În anul 2014, Săptămâna Europeană a Vaccinării promovează vaccinarea pe tot parcursul vieții, din copilărie până la vârstele înaintate.

Scopul național:

- Impulsionarea imunizării împotriva rubeolei și a rujeolei în mediile și zonele defavorizate.
- Creșterea acoperirii vaccinale prin creșterea gradului de conștientizare al populației în privința importanței vaccinării și consolidării sistemelor de vaccinare.

- Un accent deosebit se pune pe activitățile de accesare a grupurilor vulnerabile sau slab deservite.

OBJECTIVE

- creșterea acoperirii vaccinale, mai ales prin abordarea grupurilor vulnerabile sau slab deservite;
- sensibilizarea profesioniștilor din sistemul sanitar, a factorilor de decizie politică, a părinților, bunicilor și a altor persoane asupra beneficiilor vaccinării complete;
- creșterea succesului programelor de vaccinare, prin utilizarea metodelor de “advocacy” (sustinerea cauzei/incurajare) și a comunicării țintite.

Mesaje cheie

- Vaccinarea fiecărui copil este esențială pentru prevenirea bolilor și protejarea vieții.
- Vaccinarea salvează vieți!
- Prin vaccinare, bolile pot fi controlate și eliminate.

Perioada derularii 22 - 26 aprilie 2014

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

Parteneri – Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

Activitățile derulate (tip și 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 vârstă, etnie, etc.): populația locală

Locul derularii activității (ilor) (școală, CMI, etc): site DSP, presa locală

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

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PN V: 0

a.1.7.

Campania **Ziua Națională a Inimii - 4 mai 2014** – 1 campanie de informare – comunicare – educare.

- ZNI 2014 lărgiște tematica lui 2011, “Activitatea fizică de timp liber și sănătatea cardiovasculară,” către activitatea fizică în toate ipostazele vieții cotidiene: viață profesională, transportul și treburile casnice, timpul liber.

Scop:

Încurajarea activității fizice cotidiene drept cea mai importantă resursă personală pentru sănătatea cardiovasculară, prevenția bolilor cronice și longevitatea verde

Perioada derularii 4 mai 2014

Activitățile derulate (tip și nr)

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

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

Locul derularii activității (ilor) (școală, CMI, etc): site DSP, presa locală, Județul Covasna

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

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PN V: 0

a.1.8.

Campania: Ziua Europeană Împotriva Obezității (ZEIO) Mai 2014 - 1 campanie de informare – educare – comunicare.

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

- 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.
- informarea și educarea cetățenilor europeni despre riscurile excesului ponderal și al obezității pentru starea de sănătate și despre importanța adoptării unui stil de viață sănătos care presupune atât o alimentație echilibrată, cât și mișcare;
- sprijinirea cetățenilor europeni supraponderali și obezi să scadă în greutate pentru a-și îmbunătăți starea de sănătate.

Perioada derulării: Mai 2014

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

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

Parteneri – Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

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

Locul derulării activității (ilor) (școala, CMI, etc): site DSP, presa locală ,

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

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PN: 0

a.1.9.

Campania: Ziua Mondială fără Tutun – 31 Mai 2014. - 1 campanie de informare – educare – comunicare.

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

Obiective: dezvoltarea la nivel local programe de promovarea a sănătății și de educație pentru sănătate

Activitățile derulate

- Direcția de Sănătate Publică din Județul Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății pe data de 23 Mai 2014 cu ocazia Zilei Internaționale Antitutun – 31 mai 2014 derulează din nou "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.
- Au fost selectate elevi din Liceul Tehnologic Kos Karoly din Sf.Gheorghe: clasa IX și elevi din Liceul Teoretic Mikes Kelemen din Sf.Gheorghe, clasa a XI.
- Programul se adresează deopotrivă elevilor fumători, celor care au experimentat doar fumatul, nefumătorilor sau celor care au renunțat deja la fumat.
- Pe data de 30 Mai 2014 cu ocazia **Zilei Mondiale Antifumat** Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății va desfășura o campanie de informare – educare – comunicare pentru publicul larg din Municipiul Sf.Gheorghe despre conținutul produselor din tutun, efectele fumatului asupra sănătății și motivații/metode comportamentale de renunțare la fumat, beneficiile renunțării la fumat, urmat de măsurături de monoxid de carbon.

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): site DSP, presa locală , Municipiul Sf.Gheorghe
Materiale IEC utilizate (nr. si tip) 2 materiale informative – articole de presă

Pliant Antifumat – 300 lb.maghiară

- 300 lb.romană

Buget estimat: din bugetul PN V: 420 Ron

alte surse decat PNV:

a.1.10.

Campania : **Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Illicit de Droguri** - 26 iunie 2014.

Scop: prevenire a consumului de tutun, alcool și droguri adresat turiștilor din zonele turistice ale lacurilor de la Pădureni și Reci din Județul Covasna prin organizarea unor campanii de informare, educare și conștientizare cu privire la riscurile și efectele consumului de tutun, alcool și droguri.

Organizatori: Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul promovarea Sănătății-Informare, educare în sănătate publică, Agenția Națională Antidrog Filiala Covasna, Asociația Artiștilor din Transilvania, Palatul Copiilor din Sf.Gheorghe, Primăria Reci, Primăria Moacșa, Primăria Municipiului Sf.Gheorghe

Acțiuni: 16

Cu această ocazie au fost derulate activități de sensibilizare și conștientizare a comunității locale asupra riscurilor consumului de tutun, alcool și droguri prin:

- Măsurături pulmonare efectuate de către Direcția de Sănătate Publică Covasna
- Organizarea unui atelier meșteșugăresc de către Palatul Copiilor Sf.Gheorghe
- Vizionarea de filme de scurt metraj cu tematică antidrog
- Activități interactive cu caracter preventiv antidrog ce au ca scop antrenarea comunității locale prin care aceasta să-și exprime prin diverse forme opinia și atitudinea față de consumul de alcool, tutun și droguri în vederea formării de convingeri de viață sănătoasă.

Activitățile s-au desfășurat în data de **14.08.2014**, orele **10.00 – 14,00** în comuna Moacșa, Județul Covasna și la Ștrandul din Municipiul pe data de **28.08.2014**. orele **10.00 – 14,00** Sf.Gheorghe sub egida

- **FLOAREA SĂNĂTĂȚII** – activitate ce a avut ca scop identificarea efectelor consumului de alcool, tutun și droguri în plan fizic, psihic, social, emoțional, ocupațional și spiritual
- **MÂINI CARE AJUTĂ!** – crearea unor slogane antidrog care vor fi scrise în conturul mâinilor, activitatea ce va avea scop adoptarea unei atitudini proactive a grupului de țintă al proiectului față de fenomenul consumului de alcool, tutun și droguri.

Perioada derulării

Activitățile s-au desfășurat

- în data de **14.08.2014**, orele **10.00 – 14,00** în comuna Moacșa, Județul Covasna
- la Ștrandul din Municipiul pe data de **28.08.2014**. orele **10.00 – 14,00** Sf.Gheorghe

Parteneri: Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

Agencia Națională Antidrog Filiala Covasna,

Asociația Artiștilor din Transilvania,

Palatul Copiilor din Sf.Gheorghe,

Primăria Reci,

Primăria Moacșa,

Primăria Municipiului Sf.Gheorghe

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): populația locală
Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): zonele turistice ale lacurilor de la Pădureni și Reci și Strandul municipal Sf.Gheorghe din Județul Covasna

Obiective

- sensibilizare și conștientizare a comunității locale asupra riscurilor consumului de tutun, alcool și droguri
- prevenire a consumului de tutun, alcool și droguri adresat turiștilor din zonele turistice ale lacurilor de la Pădureni și Reci din Județul Covasna prin organizarea unor campanii de informare, educare și conștientizare cu privire la riscurile și efectele consumului de tutun, alcool și droguri.

Materiale IEC utilizate (nr. și tip - articole de presă

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PNV: 0

a.1.11.

Campania: **Luna Națională împotriva alcoolismului - iulie 2014 –**

Sloganul generic - Fiți conștienți ! Alcoolul distruge vieți!

Tema: efectele consumului de alcool asupra sănătății

Scopul național:

- 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..

OBIECTIVE

- 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..

Mesaje cheie

- Fiți conștienți ! Alcoolul distruge vieți!

Perioada derulării: **iulie 2014**

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

Parteneri – Mesagerul de Covasna

Székelyhirmondó

Activitățile derulate (tip și nr) culegere de informații - 1 acțiune

elaborarea materialului informativ - Articole de presă, 2 acțiuni

postare informațiilor pe site DSP Covasna - 2 acțiuni

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

Locul derulării activității (ilor) (scoala, CMI, etc): site DSP, presa locală

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): Articole de presă,

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PNV: 0

a.1.12.

Campania **Săptămâna Mondială a alăptării 1-10 august 2014 – 1 campanie de informare – comunicare – educare.**

Scop: promovarea alăptării cu scopul informării familiilor cu copii mici și femeilor gravide despre beneficiul alăptării.

Perioada derulării **1-10 august 2014**

Activitățile derulate (tip și nr)

- culegere de informații - 1 acțiuni
- elaborarea materialului informativ - Articole de presă - 6 acțiuni
- postare informațiilor pe situl DSP Covasna - 2 acțiuni

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

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

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

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PNV: 0

a.1.13.

Campania: **Ziua Mondială a Contracepției - 26 Septembrie 2014** - 1 campanie de informare – educare – comunicare. Partea I.

Scopul: informare - educare - comunicare cu privire la complicațiile avorturilor chirurgicale și importanța prevenirii sarcinilor nedorite mai ales în rândul minorilor precum și prevenirea bolilor cu transmitere sexuală.

Obiective:

- promovarea și extinderea accesului la servicii complexe și educație în domeniul planificării familiale, sănătății reproducerii și a celei sexuale, grupurile de țintă sunt elevii din liceele din județul Covasna, elevii din comunitățile de rromi din județul Covasna (Șc. Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea, Vălcele).

Perioada derularii: 26 Septembrie 2014 – 01 iulie 2015

Activitățile derulate (tip și nr):- elaborarea materialului informativ

- Cărticica - **Promovarea Principalelor Metode Contraceptive și Planificare Familială** – 100 lb.maghiară, 100 lb.romană
- Pliant – **Complicațiile avortului chirurgical asupra femeii** - 300 lb.maghiară, 300 lb.romană
- Poster – Ziua Mondială a Contracepției 26 – Septembrie 2014 - 24 lb română
- articole de presă

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

Parteneri – Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

Cabinetul de Planificare Familiară din Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului

Județean

"Dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe

Inspectoratul Școlar Județean Covasna în anul școlar

Liceele din Județul Covasna

Dispensarele Școlare din Județul Covasna

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) sunt elevii din liceele din județul Covasna, elevii din comunitățile de rromi din județul Covasna (Șc. Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea, Vălcele).

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc): liceele din județul Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

- Cărticica - **Promovarea Principalelor Metode Contraceptive și Planificare Familială** – 100 lb.maghiară, 100 lb.romană
- Pliant – **Complicațiile avortului chirurgical asupra femeii** - 300 lb.maghiară, 300 lb.romană
- Poster – Ziua Mondială a Contracepției 26 – Septembrie 2014 - 24 lb română
- articole de presă 2

Buget estimat: din bugetul PN V: 3000 Ron

alte surse decat PNV: 0

a.1.14.

Campania : Ziua Mondială a Sănătății Orale – 12 septembrie 2014 –

Scop: creșterea conștientizării în întreaga lume cu privire la sănătatea orală, a impactului bolilor și afecțiunilor orale asupra sănătății generale.

Organizatori: Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății și Compartimentul Controlul Asistenței Medicale În Cadrul Comunităților Aflate La Risc în colaborare cu Dr.Sânta Éva , medic stomatolog școlar se desfășoară o campanie de informare – educare – comunicare, programe de educație sanitară din cadrul proiectelor educaționale în parteneriat cu Inspectoratul Școlar Județean Covasna în anul școlar 2014 – 2015 cu ocazia Zilei Mondiale a Sănătății Orale din data de 12 septembrie.

Acțiuni: 4

Tema proiectului – Importanța sănătății orale la copii

- Cabinetul stomatologic;
- Întâlnire cu medicul stomatolog;
- Călătorie în țara dinților sănătoși
- Aspectul dinților;
- Cum aleg periuța și pasta de dinți potrivite ?
- Un periaj corect
- Periuța fermecată
- mestecarea corectă;
- cariile și sănătatea dinților;
- efectul alimentelor asupra dinților;
- obiectele de igienă bucală;

Perioada derulării – anul școlar 2014-2015

Parteneri: Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății și Compartimentul Controlul Asistenței Medicale În Cadrul Comunităților Aflate La Risc
Dr.Sânta Éva , medic stomatolog școlar
Inspectoratul Școlar Județean Covasna

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

Cu aceasta ocazie au fost selectate următoarele școli, grupa țintă fiind elevii din clasele I –IV din mediul rural.

Nr.Crt.	Denumirea unității
1.	Școala Gimnazială "Romulus Cioflec" Araci
2.	Școala Primară - Ariusd
3.	Școala Gimnazială - Valcele
4.	Școala Primară - Hetea
5.	Școala Gimnazială "Henter Károly" Bodoc
6.	Școala Primară "Makkai Sándor" Olteni
7.	Școala Primară "Dávid József" Zălan
8.	Școala Gim. "Bartha Károly" Boroșneu Mare
9.	Școala Prim. "Nagy Károly" Boroșneu Mic
10.	Școala Primară - Dobolii De Sus
11.	Școala Primară Nr. 1 Leț

12.	Școala Primară Nr. 2 Leț
13.	Școala Gimnazială Dobârlău
14.	Școala Primară - Valea Dobarlausului
15.	Școala Primară - Lunca Marcusului
16.	Școala Primară - Marcus
17.	Școala Gimnazială "Mikes Ármin" Bixad
18.	Școala Gimnazială "Antos János" Reci
19.	Școala Primară - Bită
20.	Școala Prim. "Erdősi Sylvester János" Com.
21.	Școala Primară - Aninoasa
22.	Școala Primară - Săciova
23.	Școala Gim. "Nicolae Russu" Sita Buzăului
24.	Școala Gimnazială Nr. 2 - Sita Buzăului
25.	Școala Gimnazială Nr. 3 - Sita Buzăului
26.	Școala Gimnazială - Zăbrău
27.	Școala Gimnazială "Benedek Elek" Bățanii Mari
28.	Școala Primară - Batanii Mici
29.	Șc. Gim. "Ajtai Abod Mihály" Aita Seacă
30.	Școala Gim. "Bölöni Farkas Sándor" Belin
31.	Școala Primară - Belin-Vale
32.	Școala Gimnazială "Benkő József" Brăduț
33.	Școala Primară - Talisoara
34.	Școala Gimnazială - Doboseni
35.	Școala Gimnazială - Filia

Locul derularii activitatii (ilor) (școala, CMI, etc): la sediul școlilor respective din Județul Covasna

Obiective

- conștientizarea în întreaga lume cu privire la sănătatea orală,
- a impactului bolilor afecțiunilor orale asupra sănătății generale, a bunăstării și economiilor naționale.
- Importanța sănătății orale la copii

Materiale IEC utilizate (nr. și tip - articole de presă

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PN V: 0

a.1.15.

Campania: **Ziua Națională Antitutun 2014**

Sloganul generic – Județul Covasna Renunța la fumat

Tema: riscurile expunerii la fumul de țigară atât a fumătorilor cât și a celor din jurul lor

Scopul național:

Creșterea nivelului de informare, educare și conștientizare a unui număr de aproximativ 600 membri ai comunității asupra efectelor, riscurilor și consecințelor negative ale consumului de tutun în vederea neînțelegerii sau întârzierii debutului consumului de droguri.

OBIECTIVE

- Organizarea unui FlashMob format dintr-un lanț uman (aproximativ 150 elevi nivel liceal din 5 unități de învățământ din Mun.Sf.gheorghe) cu logoul FUMATUL INTERZIS! Bilingv în

contextul marcării Zilei Naționale Fără Tutun, adresat unui număr de aproximativ 600 membri ai comunității

- Transmiterea unui mesaj cu caracter preventiv antitutun sub mottoul bilingv – **Județul Covasna Renunță la Fumat!** – către comunitatea locală, ca semn de solidaritate în lupta împotriva consumului de tutun.

Mesaje cheie

- *Județul Covasna Renunța la fumat!*

Perioada derulării: 10.11.2014. – 28.11.2014.

Organizatori:

- Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna
- Uniunea Artiștilor din Transilvania – Apărarea Interesului Social
- Direcția de Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății- Informare, educare în sănătate publică

Parteneri:

- Inspectoratul Școlar Județean Covasna
- Inspectoratul de Poliție Județean Covasna
- Inspectoratul de Sitații de Urgență Covasna
- Instituția Prefectului Județului Covasna
- Primăria Mun.Sf.Gheorghe
- Consiliul JudețeanCovasna
- Palatul Copiilor Sf.Gheorghe
- Mass-media

Activitățile derulate (tip și nr) culegere de informații - 1 acțiuni

elaborarea materialului informativ - Articole de presă, 2 acțiuni
postare informațiilor pe situl DSP Covasna - 2 acțiuni

- Organizarea întâlnirilor de lucru cu partenerii
- Încheierea de procese – verbale de constatare a activităților desfășurate
- Încheierea acordurilor de parteneriat
- Selectarea celor 5 unități de învățământ din Mun.Sf.Gheorghe
- Elaborarea materialelor necesare activităților
- Demersurile oficiale pt obținerea autorizațiilor pt desfășurarea evenimentelor
- Derularea campaniei – organizarea FlashMobului
- Efectuarea de măsurători pulmonare
- Transmiterea comunicatelor de presă
- Evaluarea campaniei

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

Locul derulării activității (ilor) (scoala, CMI, etc): site DSP, presa locală, Municipiul Sf.Gheorghe

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): Articole de presă, materiale informative, pliante antifumat bilingv

-

Buget estimat: din bugetul PN V:

Pliante Antifumat bilingv:

- 1000 lb maghiară,
- 1000 lb română

Cost – 2,40 ron/buc, Total – 4800 Ron

Panglică pt Flash Mob –40 m roșie, 2,5 m portocalie, 13 m alb, lățime – 75 cm – 151,90 Ron

- Dispozitive de unică folosință pentru aparatul de măsurare a CO Micro+Smokerlyzer – 4000 buc. – 820 Ron
- Dispozitive de unică folosință pentru aparatul de măsurare a capacității vitale Lung Life – 4000 buc. – 1424 Ron

Total : 7196 Ron

alte surse decat PNV: 0

a.1.16.

Campania - **Ziua Mondială a Diabetului - 14.noiembrie 2014** – campanie de informare – comunicare – educare.

Scop: .

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

Perioada derularii 14 noiembrie 2014

Activitățile derulate (tip și nr)

- culegere de informații - 1 acțiuni
- elaborarea materialului informativ - Articole de presă - 6 acțiuni
- postare informațiilor pe siteul DSP Covasna - 2 acțiuni

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

Locul derularii activității (ilor) (școala, CMI, etc): site DSP, presa locală, Județul Covasna

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

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.17.

Campania: **Ziua Mondială HIV/SIDA – 1 decembrie 2014** - campanie de informare – educare – comunicare.

Scopul: 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 2014

Activitățile derulate (tip și nr):- elaborarea materialului informativ

- culegere de informații - 1 acțiuni
- elaborarea materialului informativ - Articole de presă - 6 acțiuni
- postare informațiilor pe siteul DSP Covasna - 2 acțiuni

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

Parteneri – Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

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

Locul derularii activității (ilor) (școala, CMI, etc): site DSP, presa locală, Județul Covasna

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

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.1.18.

Campania: Ziua Mondială a Contracepției - 26 Septembrie 2014 - 1 campanie de informare – educare – comunicare. Nr.II.

Scopul: informare - educare - comunicare cu privire la complicațiile avorturilor chirurgicale și importanța prevenirii sarcinilor nedorite mai ales în rândul minorilor precum și prevenirea bolilor cu transmitere sexuală.

Obiective:

- promovarea și extinderea accesului la servicii complexe și educație în domeniul planificării familiale, sănătății reproducerii și a celei sexuale, grupurile de țintă sunt elevii din liceele din județul Covasna, elevii din comunitățile de rromi din județul Covasna (Șc. Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea, Vălcele).

Perioada derularii: 26 Septembrie 2014 – 01 iulie 2015

Activitățile derulate (tip și nr):- elaborarea materialului informativ

- Cărticica - Promovarea Principalelor Metode Contraceptive și Planificare Familială – 300 lb.maghiară
- 300 lb.romană
(Cost – 7,44 Ron/buc) Total – 4.464 Ron
- Pliant – Complicațiile avortului chirurgical asupra femeii
- 900 lb.maghiară
- 900 lb.romană
(Cost – 2,40 Ron/buc) Total – 4.320 Ron
- Poster – Ziua Mondială a Contracepției 26 – Septembrie 2014
-72 lb română
(Cost – 3,00 Ron/buc) Total – 216 Ron
- Total – 9000 Ron
- articole de presă

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

Parteneri – Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

Cabinetul de Planificare Familiară din Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului

Județean

"Dr. Fogolyán Kristóf" Sfântu Gheorghe

Inspectoratul Școlar Județean Covasna în anul școlar

Liceele din Județul Covasna

Dispensarele Școlare din Județul Covasna

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.) sunt elevii din liceele din județul Covasna, elevii din comunitățile de rromi din județul Covasna (Șc. Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea, Vălcele).

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc): liceele din județul Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. și tip)

- Cărticica - Promovarea Principalelor Metode Contraceptive și Planificare Familială
- Pliant – Complicațiile avortului chirurgical asupra femeii
- Poster – Ziua Mondială a Contracepției 26 – Septembrie 2014
- articole de presă 2

Buget estimat: din bugetul PN V: 9000 Ron

alte surse decat PNV: 0

Activități desfășurate pt evaluarea planurilor de actiune

Elaborarea raportului anual privind stadiul de realizare a planurilor de acțiune județene.....;

a.2. Campanii IEC destinate priorităților de sănătate specifice naționale si responsabilitatilor rezultate din alte reglementari, inclusiv cele rezultate din HG 1221/2011pentru aprobarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității romilor pentru perioada 2012-2020

a.2.1.

Campania: DSP vă informează - Recomandările Direcției de Sănătate Publică Covasna - 3 campanie

Scop: informarea populației cu privire la diverse teme privind sănătatea publică

Obiective: postarea informațiilor de interes general pe site-ul DSP

Perioada derularii: ianuarie - decembrie 2014

Parteneri: DSP Covasna – Biroul Informatică și Biostatistică Medicală

Activitățile derulate (tip si nr) elaborarea textelor în lb română și maghiară – 64 acțiuni
postarea informațiilor pe site

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

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc):

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): texte elaborate de DSP Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății, Informare educare în sănătatea publică

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.2. 2

Campania: TINERILOR LE PLACE SĂ ÎNCERCE. IA ATITUDINE !", - 3 campanie

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 si nr): acțiuni: Cursuri pentru elevi –32 acțiuni

Postarea informațiilor pe site-ul DSP: 6 acțiuni

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, 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 derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): liceele din județul Covasna(Liceul Teologic Reformat din Sf.Gheorghe, Liceul Teoretic Székely Mikó, Colegiul Național Mihai Viteazul), comunitățile de Rromi din județul Covasna (Sc.Néri Szent Fülöp, Araci, Hetea,Vălcele)

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.2.3

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 - Insomniile și tulburările de somn al vârsnicilor: – prezentare power point

Perioada derularii ianuarie – decembrie 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: 18

Activitățile derulate: 24

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.2.4

Campania: Fiecare copil în grădiniță – componenta de sănătate - 3 campanii

Scop: îmbunătățirea stării de sănătate în două comunități de rromi din jud Covasna prin instruirea și facilitarea angajării a două mediatore sanitare

Obiective: organizarea unei mese rotunde cu implicarea actorilor sociali implicați în sistemul de îngrijiri de sănătate

Perioada derularii: 15 iunie 2013 – 31 decembrie 2014

Parteneri: Asociația Ovidiu Ro

activitățile derulate (tip si nr

Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): comunitățile rromi din Hetea și Floroia Mică, jud Covasna

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc):

Materiale IEC utilizate (nr. si tip)

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.2.5.

Campania Ziua Internațională a Sindromului Down – 21.martie 2014 - Campanie de informare – educare – comunicare, program de educație sanitară, Program de integrare a persoanelor cu dizabilități în societate - 1 campanie

Scop: Motivarea populației în ceea ce privește acceptarea persoanelor cu diferite handicapuri și încurajarea de a trăi alături de ei. Educarea populației, cadrelor medicale în special, precum și mediul lor familial și școlar în privința persoanelor cu handicap

Obiective:

- Motivarea, încurajarea și susținerea populației în demersurile lor de a accepta și de a trăi alături de persoanele cu handicap
- promovarea sănătății în cazul bolnavilor cu Sindrom Down și în cazul persoanelor cu diferite dizabilități
- supraveghere medicală a fiecăre etape de viață și acces la diferite forme de reabilitare timpurie

Perioada derularii Martie – Aprilie 2014

Parteneri Asociația Philadelphia Pro Familia Support – Sf.Gheorghe

Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

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

Locul derularii activității (ilor) (scoala, CMI, etc): sediul DSP Covasna

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): elaborarea materialului informativ pentru presă, site DSP, Realizarea unor Broșuri Ziua Internațională A Sindromului Down cu fundiță mov.

- Pliant Down – 300 lb.maghiară
- 200 lb.romană

Activitățile derulate: 6

Buget estimat: din bugetul PN V: 1300 Ron

alte surse decat PNV: 0

a.2.6.

Consumul de fructe în școli 2014 - pentru programul de încurajare a consumului de fructe în școli, un program comunitar menit să încurajeze consumul de fructe și să promoveze formarea de obiceiuri alimentare sănătoase și prevenirea diferitelor afecțiuni de sănătate

a.2. 7.

Campania: Ziua Mondială fără Tutun - 31 Mai 2014 -

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

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,

Dezvoltarea la nivel local programe de promovarea a sănătății și de educație pentru sănătate

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

Parteneri: Mesagerul de Covasna

Szekelyhirmondo

Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Covasna

Asociația Uniunea Artiștilor din Transilvania – Apărarea Interesului Social – Sf.Gheorghe
Activitățile derulate (tip si nr): acțiuni: Cursuri pentru elevi –2 acțiuni

Postarea informațiilor pe site-ul DSP: 2 acțiuni

Măsurături de monoxid de carbon: 7 acțiuni

- Direcția de Sănătate Publică din Județul Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății pe data de 23 Mai 2014 cu ocazia Zilei Internaționale Antitutun – 31 mai 2014 derulează din nou "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.
- Au fost selectate elevi din Liceul Tehnologic Kós Károly din Sf.Gheorghe: clasa IX și elevi din Liceul Teoretic Mikes Kelemen din Sf.Gheorghe, clasa a XI.
- Programul se adresează deopotrivă elevilor fumători, celor care au experimentat doar fumatul, nefumătorilor sau celor care au renunțat deja la fumat.
- Pe data de 03 Iulie 2014 cu ocazia **Zilei Mondiale Antifumat** Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății va desfășura o campanie de informare – educare – comunicare pentru publicul larg din Municipiul Sf.Gheorghe despre conținutul produselor din tutun, efectele fumatului asupra sănătății și motivații/metode comportamentale de renunțare la fumat, beneficiile renunțării la fumat, urmat de măsurături de monoxid de carbon.
- Pe data 24 Iulie 2014 cu ocazia **Zilei Mondiale Antifumat** Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății va desfășura o campanie de informare – educare – comunicare pentru publicul larg din Orașul Baraolt despre conținutul produselor din tutun, efectele fumatului asupra sănătății și motivații/metode comportamentale de renunțare la fumat, beneficiile renunțării la fumat, urmat de măsurături de monoxid de carbon.
- Pe data 25 Iulie 2014 cu ocazia **Zilei Mondiale Antifumat** Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății va desfășura o campanie de informare – educare – comunicare pentru publicul larg din Orașul Baraolt despre conținutul produselor din tutun, efectele fumatului asupra sănătății și motivații/metode comportamentale de renunțare la fumat, beneficiile renunțării la fumat, urmat de măsurături de monoxid de carbon.
- Pe data 29 Iulie 2014 cu ocazia **Zilei Mondiale Antifumat** Direcția De Sănătate Publică Covasna, Compartimentul Promovarea Sănătății va desfășura o campanie de informare – educare – comunicare pentru publicul larg din Tg.Secuiesc despre conținutul produselor din tutun, efectele fumatului asupra sănătății și motivații/metode comportamentale de renunțare la fumat, beneficiile renunțării la fumat, urmat de măsurături de monoxid de carbon.
- Grupul (grupurile) tinta - (ex. nr. beneficiari, grupa de varsta, etnie, etc.): elevii din liceele din județul Covasna, Au fost selectate elevi din Liceul Tehnologic Kós Károly din Sf.Gheorghe: clasa IX și elevi din Liceul Teoretic Mikes Kelemen din Sf.Gheorghe, clasa a XI.

populația locală din Municipiul Sf.Gheorghe, Orașul Baraolt, Orașul Covasna, Tg.Secuiesc.

Locul derularii activitatii (ilor) (scoala, CMI, etc): Liceul Tehnologic Kós Károly din Sf.Gheorghe: clasa IX , Liceul Teoretic Mikes Kelemen din Sf.Gheorghe, clasa a XI, Municipiul Sf.Gheorghe, Orașul Baraolt, Orașul Covasna, Tg.Secuiesc.

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

a.2.8

Campania Ziua Mondială a Surdității – 28 Septembrie 2014 – 1 campanie de informare – comunicare – educare.

Scop: promovarea sănătății

Perioada derulării **28 Septembrie 2014**

Activitățile derulate (tip și nr)

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

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

Locul derulării activității (ilor) (școală, CMI, etc.): site DSP, presa locală, Județul Covasna

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

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decât PN V: 0

a.2.9

Campania Împreună pentru sănătatea sânelor - campanie de informare – comunicare – educare.

Implicarea comunității în lupta împotriva cancerului de sân - Covasna

Scop:

- Evaluarea nevoilor și resurselor comunitare în domeniul sănătății sânelor, stabilirea priorităților și obiectivelor pentru activitățile viitoare
- Furnizarea acestor informații instituțiilor locale și activiștilor din domeniu pentru a îi sprijini în lupta lor împotriva cancerului de sân.

Perioada derulării august 2013 – iulie 2015

Activitățile derulate (tip și nr)

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

Parteneri :

- Primăria Orașului Covasna,
- Casa de Cultură Covasna,
- Spitalul de Recuperare Cardiovasculară Dr. Benedek Géza Covasna,
- Fundația Creștină Diakonia, filiala Sfântu Gheorghe, Covasna,
- Crucea Roșie Filiala Covasna,
- A Rák Ellen a Jövőért Tg. Secuiesc,
- Asociația Doulelor din Transilvania, Sf. Gheorghe,
- Együtt a Rák Ellen Sf. Gheorghe,
- Asociația de Tineret Ecou,
- Asociația pentru Comunitate Sf. Gheorghe,
- Dr. Mirela Drăgan – secția de oncologie a Spitalului Fogolyán Kristóf Sf. Gheorghe,
- Direcția de Sănătate Publică Covasna,
- D.G.A.S.P.C. Covasna.

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

Locul derulării activității (ilor) (școală, CMI, etc.): site DSP, presa locală, Județul Covasna

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

Buget estimat: din bugetul PN V: 0

alte surse decat PNV: 0

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

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

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

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

În anul 2014 nu a fost alocat buget la acest subprogram, nu mai există stoc la DSP pentru acest produs. Consumul acestor produse de fier a fost acoperit din stocul existent la medicii de familie. Un număr de 203 gravide au beneficiat de acest subprogram în cursul anului. Consumul pentru acest an este de 285 cutii.

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

Bugetul alocat pentru anul 2014 este 195.000 lei, suma care de asemenea a fost utilizată integral. De acest subprogram au beneficiat 2.880 de copii cu vârsta de sub 1 an, costul mediu pe copil fiind de 86,10 lei.

În anul 2014 s-a mai realizat:

- actualizarea bazei de date ,în conformitate cu raportările lunare primite de la medicii de familie
- coordonarea și îndrumarea modalității în care se desfășoară activitatea de acordare a laptelui praf.
- transmiterea la MS lunar a numărului beneficiarilor și cantitatea de lapte praf distribuită în luna precedentă
- repartitia laptelui praf către primării.
- cantitatea de lapte praf achiziționat în anul 2014 -5.934 kg
- s-a repartizat toată cantitatea de lapte praf , respectându-se prevederile Ordinului nr 380/2011.

1.5-Profilaxia anemiei feriprive la copil

Stocul existent la magazia DSP la data de 31.12.2014 este de 3.563 cutii de Ferrum Hausmann. În cursul anului medicii de familie au distribuit 1.786 cutii de Ferrum H. pentru 998 de copii.

1.6-Profilaxia rahitismului carențial al copilului

Stocul de vitamina D3 s-a epuizat la începutul anului 2013 din magazia DSPului. Nu a fost alocat buget până în prezent.

Produsele de la subprogramul 1.2/1.5/1.6 se distribuie, și se ține evidența lor conform reglementărilor legale în vigoare, și 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 și medicii de familie, precum și unități sanitare cu paturi.

Cantitățile repartizate în cadrul acestor programe acoperă necesarul, în afara produselor primite în cadrul Subprogramului 1.6 Profilaxia rahitismului carențial al copilului – Vitamina D3 și primite în cadrul Subprogramului 1.2 Profilaxia anemiei feriprive la gravidă – Maltofer.

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 anul 2014 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 Sâncrai, com. Ilienii

În cursul anului 2014 s-au născut 1.839 de copii, din care screeningul a fost efectuat la 1.792 de nou-născuți, diferența de 47 copii fiind transferați în alte spitale/mamele au refuzat pe propria răspundere screeningul și doi au decedat. Din totalul de 1.792 de copii testați la trei au confirmat că au valori modificate față de standard (la 1 copii – diagnosticul de fenilcetonurie și la 2 copii – diagnosticul de hipotiroidism). În iulie am avut doi copii suspecti de hipotiroidism, dar s-a făcut retestarea copiilor și a ieșit că nu necesită copii momentan tratament, recomandând repetarea testării peste 2 luni.

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

Avem 28 (douăzecișiopt) de medici de familie din județul Covasna, care sunt implicați în Programul Inter-Con, din care 7 (șapte) medici au suspendat activitatea temporar și două Cabinete de Planificare Familială (Sf. Gheorghe și Tg. Secuiesc).

Nu am întâmpinat greutăți în vederea continuității eliberării contraceptivelor gratuite (artizia, prezervative).

La sfârșitul anului am avut următorul stoc la contraceptive gratuite:

- Artizia : 763 de blistere
- Prezervative : 32.727 de bucăți

În cursul anului 6.108 blistere artizia și 13.272 buc prezervative au fost eliberate către medicii de familie și cabinetele planificare familiară implicați în program. Medicii și cabinetele planning au distribuit în totalitate 6.028 blistere artizia și 13.853 buc prezervative pentru beneficiarii subprogramului.

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-au întocmit Acte Adiționale la solicitarea și ridicarea fiecărui produs în parte.

VII. Programul National De Tratament in Străinătate. (PN. VII)

În anul 2014 bugetul alocat și finanțarea primită este de 40.000 lei. Din această sumă au beneficiat două pacienți (Deák Brigitta, Orbán Ágnes) pentru continuarea tratamentului post-operator la Clinica AKH Viena.

De asemenea au fost depuse două dosare spre aprobare la Comisia de Specialitate Oftalmologie/Pediatrică Mureș, la care am primit și răspuns .

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 2014 a funcționat cu următorul personal : un chimist specialist 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 SCSP și SEFRMV din cadrul DSP. În cursul anului 2014 s-au analizat 717 probe de apă cu un număr de 3132 determinări .

În această perioadă am participat la patru scheme de intercomparare laboratoare , trei dintre acestea organizate de LGC Standards –AQUACHECK și unul organizat în luna noiembrie de INSP București – CNMRMC, cu rezultate satisfăcătoare.

În luna octombrie am participat la auditul extern RENAR, acesta fiind prima supraveghere din primul ciclu de acreditare.

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-au efectuat : evaluarea calității apei de îmbăiere, determinarea azotaților și azotiților din alimente destinate sugarilor și determinare migrare globală (Materiale în contact cu alimentele) . În cursul anului 2014 s-au analizat 173 probe de alimente cu un număr de 686 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 2014, în colaborare cu compartimentul de Medicina Muncii ,ne-am deplasat la 7 unități industriale ,s-au efectuat 168 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 2460 analize microbiologice. Coproculturi cu diagnostic de enterocolită trimise de medicii de familie au totalizat un număr de 130 analize microbiologice.

Pentru diagnosticul infecției cu coli patogeni am efectuat 40 determinări.

Controlul vibrionului holerici a totalizat 52 analize microbiologice.

2. Examen copro parazitologic – s-au efectuat 560 analize parazitologice.

3. Exudate nazo-faringiene - Pentru investigarea focarelor de streptococ piogen s-au efectuat 992 analize din care 24 au fost pozitive. Bolnavi cu diagnostic de angine acute sau cronice au totalizat 258 determinări, 4 rezultate pozitive.

Numărul total al analizelor este 1250.

4. Urocultură - În scop diagnostic pentru depistarea infecțiilor urinare am efectuat 34 uroculturi cu 13 rezultate pozitive.

5. Antibiogramă – au fost efectuate 42 de antibiograme în scop diagnostic.

6. Aeromicrofloră - Am efectuat pentru compartimentul de medicina muncii 63 probe de aeromicrofloră.

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 1748 de probe de apă potabilă cu 10761 determinări microbiologice, din care 298 necorespunzătoare.

Alte ape ce cuprind lacuri, piscine, bazine de înot au fost 56 probe, 204 determinări cu 44 probe necorespunzătoare.

III. Microbiologia alimentului

Am prelucrat 346 probe cu 1040 determinări microbiologice din care au fost 19 necorespunzătoare.

Lapte și derivate - 15 probe cu 26 determinări.

Carne și derivate - 79 probe, 231 determinări, solicitări din partea firmelor producătoare de carne. Toate analizele efectuate au fost contra cost.

Alte produse alimentare - 252 probe, 783 determinări, din care 12 necorespunzătoare.

Teste de salubritate - 72 probe, 154 determinări, din care 5 necorespunzătoare.

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

TEST	NR. TOTAL	POZITIVE
Ac HAVIgM	24	2
Ac HBcIgM	16	-
Ag HBs	73	1
Ac HCV	56	-
HIV I-II	389	1
VDRL	88	-
T.P.H.A.(cont. ext.)	10	-

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

În luna octombrie a avut loc auditul de supraveghere RENAR în prezența Chim. Marian Neață evaluator șef, s-a luat decizia menținerii acreditării

Laboratorul de microbiologie are personal calificat insuficient :

- 1 medic primar microbiology
- 1 medic laborator
- 1 biolog în concediu de boală
- 2 asistenți de laborator

RAPORTUL DE ACTIVITATE PE ANUL 2014

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 operatorii 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 îmbuteliere apă minerală, cu recoltare de probe

Acțiune de control în unitățile cu risc.

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

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

Acțiune de control privind materialele în contact cu alimentul

Acțiune de control pentru verificarea aditivilor alimentari

Acțiuni tematice de control în cadrul notificărilor SRAAF

Acțiuni tematice de control privind conformitatea produselor de panificație, patiserie

Mediu de viață

Acțiuni de control la sesizările cetățenilor. Respectarea Ordinului nr. 119 din 2014 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 2014
1.	Apă		
	Numar total controale, din care:		38

	a) instalatii centrale		23
	- producatori		15
	- distribuitori		2
	- utilizatori, din care:		6
		- industria alimentara	5
		- colectivitati	1
		- altii	0
	b) instalatii locale (fantani publice)		15
	Numar probe recoltate:	- total	37
		- corespunzatoare	34
		- necorespunzatoare fizico-chimic*	1
		- necorespunzatoare bacteriologic*	3
	Recontroale	- numar total	4
	Avertismente	- numar total	1
	Amenzi	- numar total	3
2.	Turism		
	a) Numar total unitati de turism controlate, din care:		96
		- unitati de cazare hoteliera	58
		- pensiuni turistice	38
		- camping-uri	0
	b) numar controale ale zonelor naturale de imbaiere		3
	c) numar piscine si stranduri controlate		7
		- nr. total probe recoltate, din care:	7
		corespunzatoare	6
		necorespunzatoare*	1
	Recontroale	- numar total	1
	Avertismente	- numar total	0
	Amenzi	- numar total	1
3.	Mediul de viata a populatiei		
	Numar total controale, din care:		302
	a) zone de locuit		37
	b) unitatile de mica industrie		0
	c) unitati comerciale		259
	d) unitati de prestari servicii		2
		- spalatorii auto	0
		- spalatorii pentru lenjerie, haine	2
	e) institutii social-culturale		0
	f) unitati care comercializeaza haine second-hand		3
	g) altele		1
	Recontroale	- numar total	3
4.	Tutun		
	Numar controale	- pentru fumat in spatiile publice	280
		- in unitati care comercializeaza produse din tutun	194
		- pentru inscripționarea produselor din tutun	132
		- pentru publicitatea produselor din tutun	0
		- in unitatile sanitare	341
		- in unitatile de invatamant	300
5.	Mediu de munca		

	Controale	- numar total	0
6.	Cosmetice		
	a) Numar total controale in unitati , din care:		132
		- distribuitori	1
		- unitati de desfacere	97
		- unitati de frizerie, coafura, manechiura, pedichiura, cosmetica	43
		- unitati de piercing si tatuaj	0
		- unitati de intretinere corporala	2
	Avertismente	- numar total	0
	b) Controale pe produse cosmetice	- numar total	307
7.	Biocide		
	a) Numar total controale , din care:		897
		- la importatori	0
		- la distribuitori	2
		- in unitati de desfacere	29
		- in unitati DDD	5
		- la utilizatori (unitati sanitare, unitati de invatamant, unitati de turism, cabinete infrumusetare, etc.)	866
	b) Numar controale pe tip de produs biocid		25
	Recontroale	- numar total	0
8.	Invatamant		
	Numar total controale pe unitati, din care:		387
		- unitati pentru anteprescolari si prescolari	129
		- unitati de invatamant primar si gimnazial	150
		- unitati de invatamant liceal	40
		- ateliere scolare	12
		- unitati de cazare (internate, camine)	8
		- bloc alimentar propriu unitatii	48
		- tabere de odihna	3
		- centre de plasament	4
9.	Alimente		
		Producători și ambalatori	150
		Producători primari	87
		Distribuitori și transportatori	121
		Retaileri	437
		Servicii	271
10.	Alerte rapide		
	Numar alerte, din care:		19
	a) Numar total SRAAF, din care:		18
		- materiale in contact cu alimentul	0
		- suplimente nutritive	15
		- altele	3
	b) non aliment (RAPEX), din care :		1
		- cosmetice	1
	c) alte alerte		0
11.	Sancțiuni		
		avertismente	
		amenzi	

12.	Numar sesizari rezolvate		49
13.	Actiuni de indrumare si consultanta	- numar actiuni	1046

ADMINISTRAȚIE

Compartiment financiar contabil

Pe parcursul acestei perioade 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;
- ✓ aplicarea prevederilor legale cu privire la modificarea și completarea normelor metodologice privind organizarea și conducerea contabilității instituțiilor publice;
- ✓ trecerea la utilizarea noului plan de conturi pentru instituțiile publice și instrucțiunile de aplicare a acestuia;

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 sanitare de pe raza județului;
- ✓ aplicarea noilor prevederi legislative cu privire la modificările apărute în contabilitatea instituțiilor publice, precum și la modul de întocmire și transmitere a situațiilor financiare lunare/trimestriale;

În acest an, în urma aprobării listei de investiții de către Ministerul Sănătății, au fost efectuate cheltuieli de investiții-dotări independente- din veniturile proprii ale instituției în valoare totală de 53.445,28 lei, după cum urmează:

nr.crt.	denumire obiectivului	valoarea (lei)
1.	Program informatic pentru contabilitate	3.968,00
2.	Cutie transport documente clasificate	1.391,65
3.	Cititor plăci ELISA	13.950,00
4.	Pîpete automate	10.610,35
5.	Baie de apă	4.978,60
6.	Pompa aer	9.148,72
7.	Ph metru	2.227,04
8.	Balanța analitică	7.170,92

Pentru desfășurarea în condiții cât mai optime a activității, 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 2014	Total plăți efectuate în 2014	Grad de utilizare (%)
- cheltuieli de personal	2.359.000	2.309.170	97,88
- bunuri si servicii	7.096.805	7.026.109	99,00
- transferuri	151.000	146.135	96,77
TOTAL	9.606.805	9.481.414	98,69

Din datele de mai sus rezultă că sumele primite de la bugetul de stat au fost utilizate în proporție de 98,69 %.

Plățile nete din alocații bugetare

- plăți nete cheltuieli personal = 2.309.170 lei – sumă care a acoperit necesarul pentru efectuarea plăților de natură salarială pentru angajații instituției, precum și a drepturilor câștigate în instanță aferente anului 2014 și 2015, sume acordate în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

- plăți nete cheltuieli bunuri și servicii = 7.026.109 lei – în cadrul acestor cheltuieli se pot enumera următoarele:

-lei-

-bunuri și servicii din care:	445.209
-lapte praf	194.991
-tratament în străinătate (pacienți Orban Agnes, Deak Brigitta)	40.000
-imunizări efectuate de medicii de familie în baza contractelor încheiate cu DSP Covasna	58.740
-finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	5.127.742
-finanțarea programelor de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	177.954
-finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale de învățământ	1.209.794

Valoare totală de 7.026.109 lei este detailată în execuția cheltuielilor- anexa 7 pe variante la bilanțul contabil încheiat la 31.12.2014, depusă la Ministerul Sănătății;

- plăți nete transferuri între unități ale administrației publice în valoare totală de 146.135, reprezentând sume alocate pentru finanțarea sănătății.

Plățile nete din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății din accize

Pe parcursul anului 2014 , din alocările primite de la Ministerul Sănătății, din sumele încasate și virate ca accize pe comercializarea produselor de tutun și alcool a fost alocate la nivelul DSP Covasna un buget de 1.496.000 lei pentru derularea programelor naționale de sănătate. Plățile efectuate în valoare totală de 1.318.947 lei sunt compuse din următoarele :

-lei-

-bunuri și servicii	46.818
-medicamente și materiale sanitare	58.565
-obiecte de inventar	2.495
-alte cheltuieli cu bunuri si servicii (c/v.imunizări efectuate de către medicii de familie în baza contractelor încheiate cu DSP Covasna)	137.462
-finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale	578.000
-finanțarea programelor de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale	495.608

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 în baza HG 59/2003 .

Bugetul alocat pentru acest an a fost de 541.000 lei după cum urmează:

-cheltuieli de personal = 37.000

-bunuri și servicii = 344.000

-cheltuieli de capital = 160.000

Pentru buna funcționare a activității instituției au fost finanțate cheltuieli pentru:

-lei-

-cheltuieli de personal	37.000
-bunuri și servicii	208.747
-reparații curente	1.000
-medicamente și materiale sanitare	44.514
-bunuri de natura obiectelor de inventar	3.913
-cheltuieli deplasare	3.207
-materiale de laborator	25.710
-pregătire profesională	5.606
-alte cheltuieli cu bunuri și servicii	7.978
-cheltuieli de investiții (mai sus detaliate)	53.446

Anjamentele legale și bugetare, precum și plățile efectuate pe parcursul anului se încadrează cu strictețe în limitele bugetelor aprobate de Ministerul Sănătății.

Compartiment resurse umane

Regulamentul de organizare si functionare al DSP Covasna este întocmit conform OMS 1078/2010

Nr. posturi = 58,5 din care:
31 funcționari publici
27,5 personal contractual

Numărul posturilor ocupate este 51 – din care 3 temporar vacante (2 pers in crestere copil si un funcționar public cu raportul de serviciu suspendat pentru probleme personale). 7,5 posturi sunt vacante

- în perioada ian-sept 2014 nu au fost modificari in structura DSP Covasna;
- de la 1 oct 2014 s-a vacantat 1 post prin pensionare (Szakacs Bela)
- in noiembrie 2013 – s-a vacantat postul de director ex. adj. economic (Stroe Nicoleta);
- dsp covasna a solicitat si s-au scos posturi de medici rezidenti pentru concursul de rezidentiat din noiembrie 2014 pentru specialitatile:
 - medicina muncii – 1 post
 - igiena – 1 post
 - epidemiologie - 1 post

Cu data de 1 august, d-na Boros Emese si-a incheiat rezidentiatul pe post in specialitatea medicina de laborator si a fost reincadrata la DSP Covasna ca medic specialist la lab. de microbiologie.

În anul 2014 a fost promovat in grad profesional un functionar public care a indeplinit condițiile legale de promovare;

S-a întocmit planul anual de ocupare a funcțiilor publice pentru anul 2015 și s-a prevăzut promovarea în clasă și grad profesional a funcțioanrilor publici care îndeplinesc condițiile legale.

1. SITUATIA MEDICILOR REZIDENTI DIN JUDETUL COVASNA LA 31 DECEMBRIE 2014

NR. CRT.	UNITATEA SANITARA	NR. MEDICI REZIDENTI LA 31 DEC. 2014
1.	DSP COVASNA – aparat propriu	0
2.	SPITALUL JUDETEAN DE URG. “ DR. FOGOLYAN KRISTOF” SF. GHEORGHE	34
3.	SPITALUL MUNICIPAL TG. SECUIESC	19
4.	SPITALUL ORASENESC BARAOLT	8
5.	SPITALUL DE RECUPERARE CARDIOVASCULARA „ DR. BENEDEK GEZA” COVASNA	73
	TOTAL	134

**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	3
3.	SPITALUL ORASENESC BARAOLT	2
4.	SPITALUL DE RECUPERARE CARDIOVASCULARA „ DR. BENEDEK GEZA" COVASNA	3
	TOTAL	11

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

Din septembrie 2010, de când cererile pentru eliberarea certificatelor de competenta se pot depune la direcțiile de sănătate publică, și până în prezent au fost depuse la DSP Covasna un număr de 100 de cereri de certificate în diferite specialități, din care 23 în cursul anului 2014.

Compartiment achiziții publice

În cursul anului 2014 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	28.565,83		28.565,83
2	20.14	Protectia muncii	6.046,32		6.046,32
3	20.01.01	Furnituri de birou	18.191,28		18.191,28
4	20.01.02	Materiale pentru curatenie	10.294,94		10.294,94
5	20.01.05	Carburanți și lubrefianți	815,18	34.657,51	35.472,69
6	20.01.06	Piese de schimb	3.260,03		3.260,03
7	20.01.09	Materiale și prestări de servicii cu caracter funcțional	136,52		136,52
8	20.01.30	Alte bunuri si servicii pentru întreținere și funcționare	6.436,19		6.436,19
9	20.04.01	Medicamente	6.747,10		6.747,10
10	20.04.02	Materiale sanitare	34.292,29		34.292,29

11	20.04.03	Reactivi	62.830,40		62.830,40
12	20.04.04	Dezinfectanți	5.788,16		5.788,16
13	20.05.30	Alte obiecte de inventar	8.962,98		8.962,98
14	20.11	Cărți, publicații și materiale documentare	791,21		791,21
15	71.01.02	Mașini, echipamente și mijloace de transport	48.085,63		48.085,63
16	71.01.03	Mobilier, aparatură birotică și alte active corporale	1.391,65		1.391,65
17	71.01.30	Alte active fixe	3.968,00		3.968,00
18	20.03.01	Hrana pentru oameni	0,00	194.991,24	194.991,24
		TOTAL ACHIZITII PRODUSE	246.603,71	229.648,75	476.252,46
1	20.01.03	Incalzit, iluminat si forta motrica	85.009,69		85.009,69
2	20.01.04	Apa, canal si salubritate	6.874,57		6.874,57
3	20.01.08	Posta, telecomunicatii, radio, Tv, internet	31.725,93		31.725,93
4	20.01.30	Alte bunuri si servicii pentru intretinere si functionare	309.940,59		309.940,59
5	20.13	Pregătire profesională	960,00		960,00
		TOTAL ACHIZITII SERVICII	434.510,78		434.510,78
1	20.02	Reparatii curente	999,97		999,97
		TOTAL ACHIZITII LUCRARI	999,97		999,97
		TOTAL GENERAL ACHIZITII IN 2014	682.114,46	229.648,75	911.763,21

In conformitate cu prevederile legale, respectiv HG 1660/2006, art. 66¹, 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): 63,61%**

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 2014 cu nr. 5496 / 30.12.2013 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 5497 / 30.12.2013; “Programul anual de investiții publice pentru anul 2014” cu nr. 478/27.01.2014 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 486/27.01.2014; “Planul anual de achiziții publice pentru anul 2014” cu nr. 1125/ 7.03.2014 și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 1126 / 7.03.2014, 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 prioritizare 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 2014” cu nr. 1125/ 7.03.2014 a fost completat cu achizițiile solicitate de compartimentele de specialitate și aprobat de conducerea DSP Covasna cu nr. 1185 / 11.03.2014, respectându-se încadrarea în limita resurselor financiare alocate de Ministerul Sănătății, în baza „Bugetului de Stat pe 2013”, conform adresei Ministerului Sănătății nr. EN/549/27.01.2014 (înregistrat la DSP Covasna cu numărul 714/11.02.2014).

- 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 Serviciul Financiar-Contabil, a înaintat spre aprobare ordonatorului de credite respectivul referat.*
- 3. A elaborat documentația de atribuire, a efectuat studiul de piață și a studiat ofertele existente în Catalogul de produse, servicii și lucrări din Sistemul Electronic de Achiziții Publice.*
- 4. A organizat desfășurarea și finalizarea procedurilor de achiziții publice conform reglementarilor legale în vigoare, prin redactarea, înregistrarea și evidența tuturor documentelor cu privire la acestea, receptia bunurilor achiziționate precum și repartitia acestora către compartimentele solicitante.*
- 5. A constituit dosarele achizițiilor 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 în 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	328	16.01.2014	BODOSCA MIHAIL GABRIEL INTREPRINDERE INDIVIDUALA	Determinări fizico-chimice și bacteriologice din produse din panificație
2	422	22.01.2014	UM01545 Apata	Determinări chimice și bacteriologice din apa potabilă
3	504	28.01.2014	Papp Benedek Csaba – producător individual Sanzieni	Determinări chimice și bacteriologice din lapte de vacă și produse din lapte
4	627	04.02.2014	Primăria Oras Baraolt - Serviciul public de alimentare cu apă și canalizare	Determinări chimice și bacteriologice din apa potabilă

5	59	19.02.2014	S.C. MAGAZIN MIXT „SALAMON COM” SRL	Determinări fizico-chimice și bacteriologice din produse din panificație
6	1677	09.04.2014	S.C. TENARZOL SRL Ojdula	Determinări fizico-chimice și bacteriologice din produse din panificație
7	2402	26.05.2014	S.C. ALLDRINKS EURO TEAM SRL	Determinări fizico-chimice din bauturi
8	4193	10.09.2014	S.C. VALDEK IMPEX SRL	Determinări chimice și bacteriologice din apă potabilă
9	4690	09.10.2014	S.C. Bon Sweet Bon SRL	Determinări fizico-chimice în dulciuri

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	Vacin gripal	DSP Brasov
2	Vacin BCG	DSP Ialomita
3	Vacin ROR	DSP Suceava
4	Vacin DTPa -VPi - HiB	Polisano
5	Vaccin Poliomelitic, Tetanic Adsorbit (VTA), gripal, Diftero-Tetanic de tip adult, DTPa -VPi - HiB, ROR, hepatitic B pediatric	Unifarm
6	Teste de diagnostic HIV / SIDA Murex (trusa 480 doze)	Unifarm
7	Prezervative	DSP Iasi
8	Carnet de vaccinari	Imprimeria Bancii Nationale a Romaniei
9	Brosura	Dual Promo
10	Flyer	
11	Afis	
12	Mapa	
13	Pix	
14	Agenda	
15	Memory stick	
16	Banner	
17	Afis tip 2 poster spital	INSP
18	Raport boli transmisibile	

8. A desfășurat activitatea de monitorizare zilnică a stării tehnice a autovehiculelor instituției, luând măsuri de efectuare a reviziile tehnice și a reparațiilor curente, 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 unității 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 intemperiilor, 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 importanță 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 securitatii si sanatatii in munca a îndeplinit sarcinile specifice conform prevederilor Legii nr. 319/2006 iar ca responsabil de apararea impotriva incendiilor, a îndeplinit sarcinile specifice conform prevederilor Legii 307/2006. Deasemenea a executat colectarea, transportul, distribuirea și protecția corespondenței clasificate a DSP Covasna, conform H.G. nr. 1349/2002.

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 următoarele 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

Compartimentului COSUJ:

- 1) Am întocmit planurile de măsuri sezonale – în caz de caniculă și pentru sezonul toamnă , iarnă. Planurile au fost trimise către Instituția Prefecturii și ISU Covasna.
- 2) Am efectuat un total de 42 de controale la : Serviciul Județean de Ambulanță, secții exterioare de ambulanță UPU, camere de gardă.
- 3) S-a preluat de la Serviciul de Ambulanță copiile proceselor verbale ale accidentelor rutiere petrecute pe raza județului, soldate cu victime: și după centralizarea lor s-a efectuat transmiterea datelor către Ministerul Sănătății- COSU, imediat după accident. Activitatea a fost organizată prin telefonul de permanență din compartiment.
- 3) S-a preluat de la cele patru spitale din județ rapoartele privind cazurile de hipotermie, datele au fost centralizate zilnic și trimise către MS-COSU.
- 4) Am participat în comun cu Serviciul de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile în supravegherea cazurilor de HAV în cele 4 focare din județ, asigurând materiale pentru dezinfectarea fântânilor din localități cu cazuri multiple de boală.
- 6) S-a întocmit Planuri de intervenție pentru situații de urgență :
 - accidente rutiere
 - inundații
 - alunecări de teren
 - epidemiile de gripă
 - cutremure
- 7) Conform adresei MS și MAI am organizat raportarea cazurilor suspecte de ebola, obligativitatea fiecărei unități sanitare din județ, prin telefonul de permanență din compartiment.
- 8) Am verificat și am centralizat situația echipamentelor de protecție deținute în UPU, Serviciul de Ambulanță Județean și în unități sanitare publice care ar putea fi folosite în caz de ebola. Datele au fost centralizate și trimise la MS – COSU.

9) Am participat la videoconferințe de comandament cu privire la atenționări meteo de ploi, inundații și frig. Conform instrucțiunilor primite am organizat asigurarea asistenței medicale pentru persoanele fără adăpost colaborând cu Primăria Sft Gheorghe, asigurarea continuității serviciilor de dializă din județ prin colaborare cu Serviciul de dializă AVITUM din județ.

**Analiza evoluției principalelor indicatori demografici
pe anul 2014 comparativ cu anul 2013 în județul Covasna**

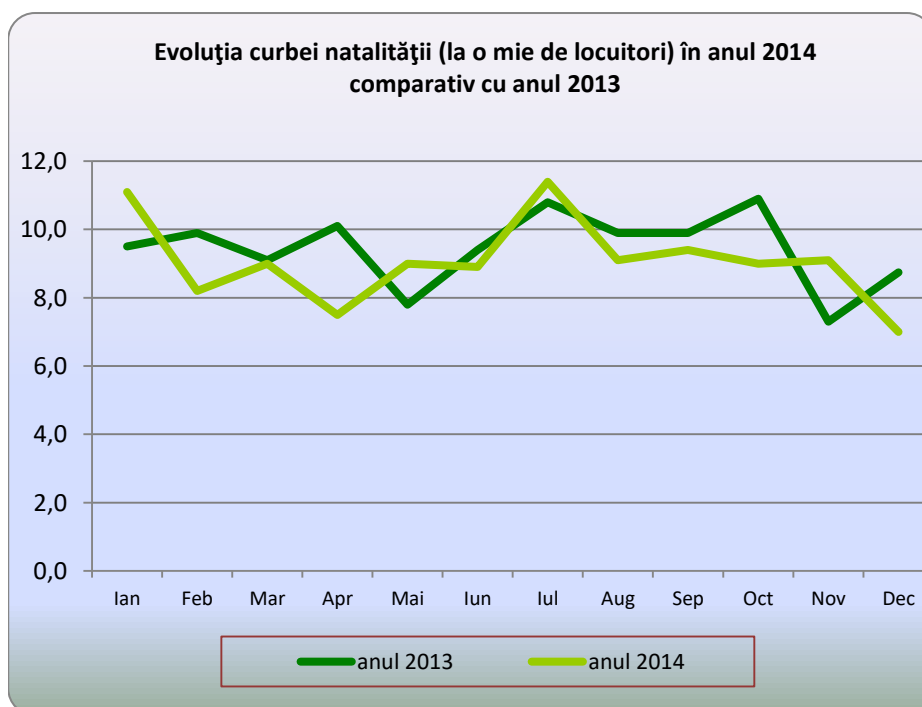
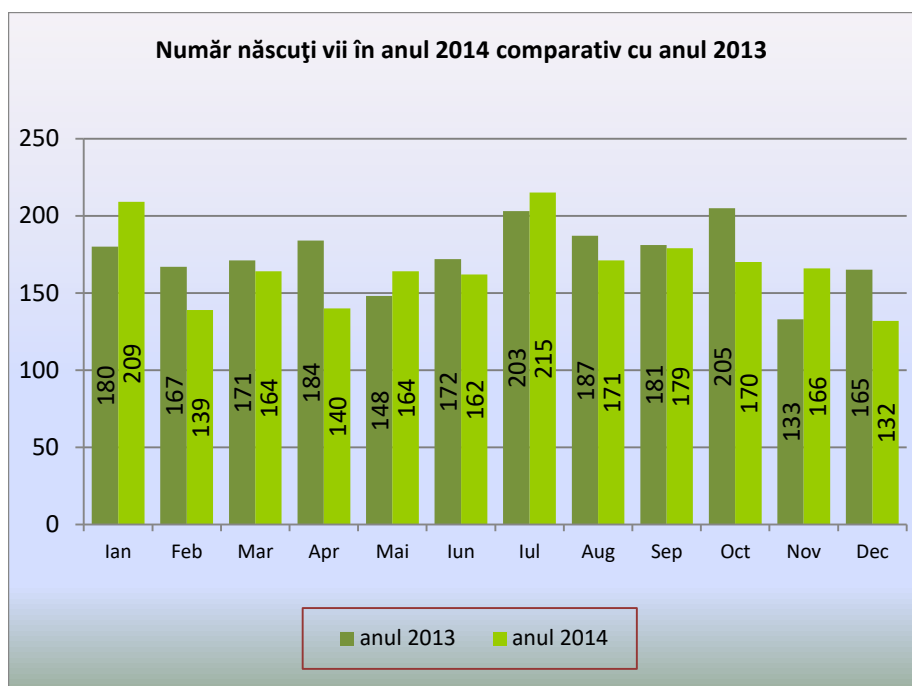
Anul

2013 2014

I. Natalitatea

➤ Date generale

- | | | |
|---|-------|-------|
| • număr total născuți vii: | 2095 | 1981 |
| • indice de natalitate: | 8,7 ‰ | 9,0 ‰ |
| • nr. total născuții vii cu greutate la naștere sub 2500 g: | 155 | 149 |
| • număr născuți vii la domiciliu: | 4 | 0 |



Anul

2013

2014

➤ Evoluția nr. avorturilor a județului Covasna

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

1961

2273

935,59 ‰

1148,00 ‰

din care:

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

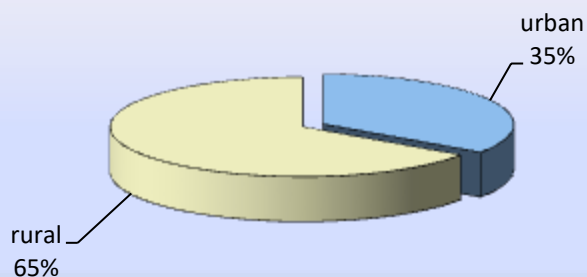
457 (33,92 %)

898 (40,00 %)

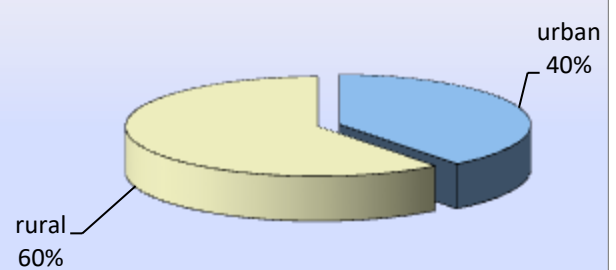
890 (66,07 %)

1375 (60,00 %)

Structura avorturilor după mediu în anul 2013



Structura avorturilor după mediu în anul 2014



➤ Structura avorturilor

- avorturi la cerere - nr. total:

1347

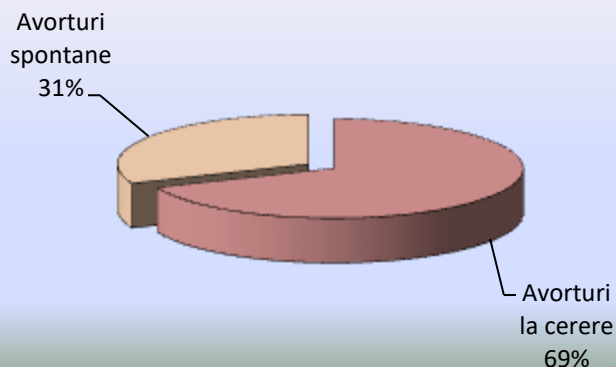
1757

- avorturi spontane: - nr. total:

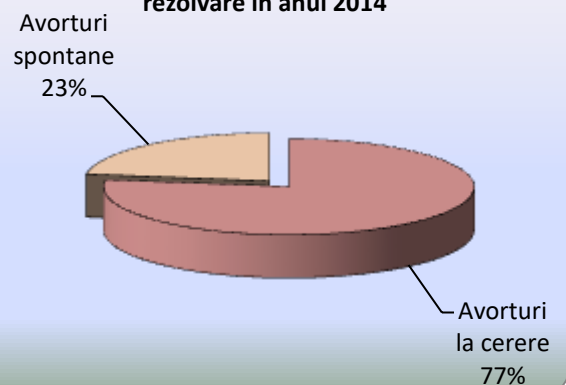
614

516

Structura avorturilor după modul de rezolvare în anul 2013



Structura avorturilor după modul de rezolvare în anul 2014

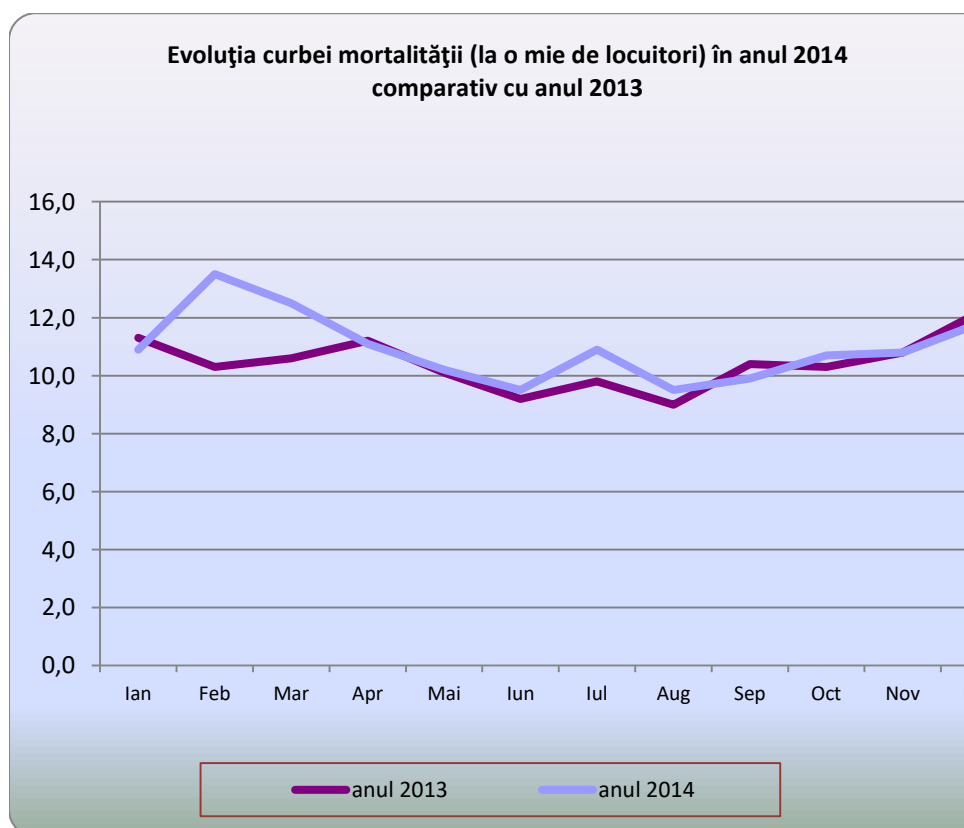
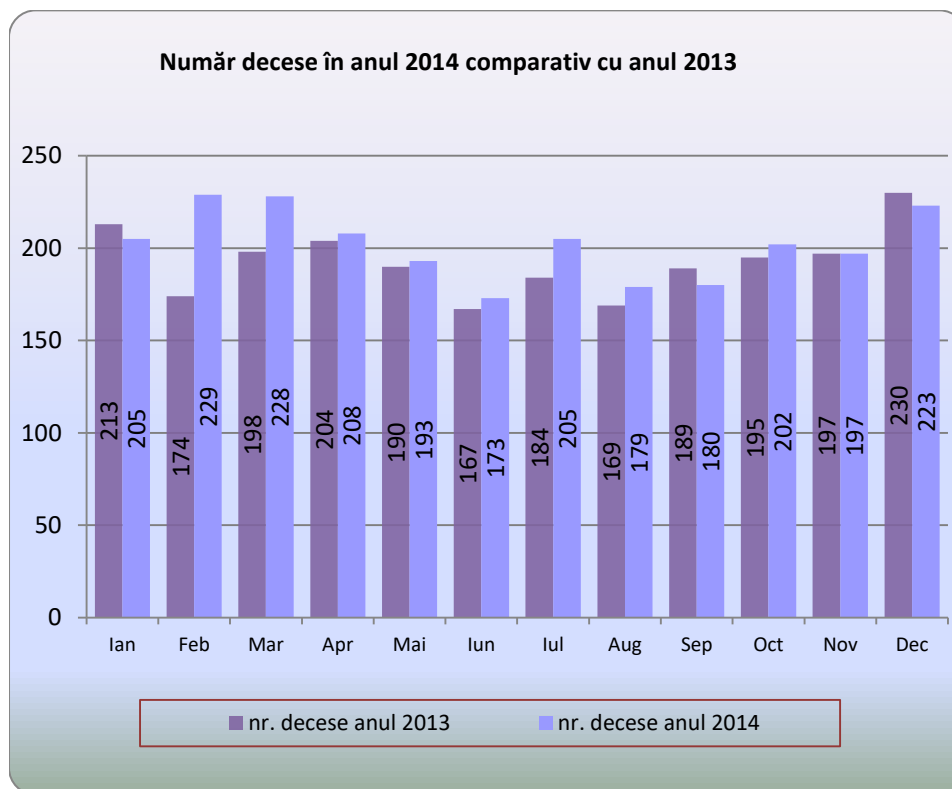


Anul

	2013	2014
➤ Structura avorturilor		
- <u>avorturi la cerere</u> - nr. total:	1347	1757
- la 1000 de născuți vii:	642,6 ‰	887,0 ‰
- % din totalul avorturi:	68,6 %	67,0 %
• urban: - nr. total:	457	684
- % din avorturi la cerere:	33,9 %	39,00 %
• rural: - nr. total:	890	1073
- % din avorturi la cerere:	66,07 %	61,00 %
- <u>avorturi spontane</u> : - nr. total:	614	516
- la 1000 de născuți vii:	292,9 ‰	259,00 ‰
- % din total avorturi:	31,3 %	30,00%
• urban: - nr. total:	221	214
- % din avorturi spontane:	35,9 %	42,0%
• rural: - nr. total:	393	302
- % din avorturi spontane:	64,0 %	68,0 %

II. Mortalitatea generală

- nr. total decese: 2310 2422
- indice de mortalitate generală (la 1000 de locuitori): 12,2⁰/₀₀ 11,0⁰/₀₀



- principalele cauze ale mortalității generale:

Anul 2013

1. Boli cardiovasculare
2. Tumori
3. Leziuni traumatice
4. Boli ap. digestive
5. Boli ap. respiratorii

Anul 2014

1. Boli cardiovasculare
2. Tumori
3. Boli ap. digestive
4. Boli ap. respiratorii
5. Leziuni traumatice

Mortalitatea maternă

În anul 2013 nu am avut nici un caz.

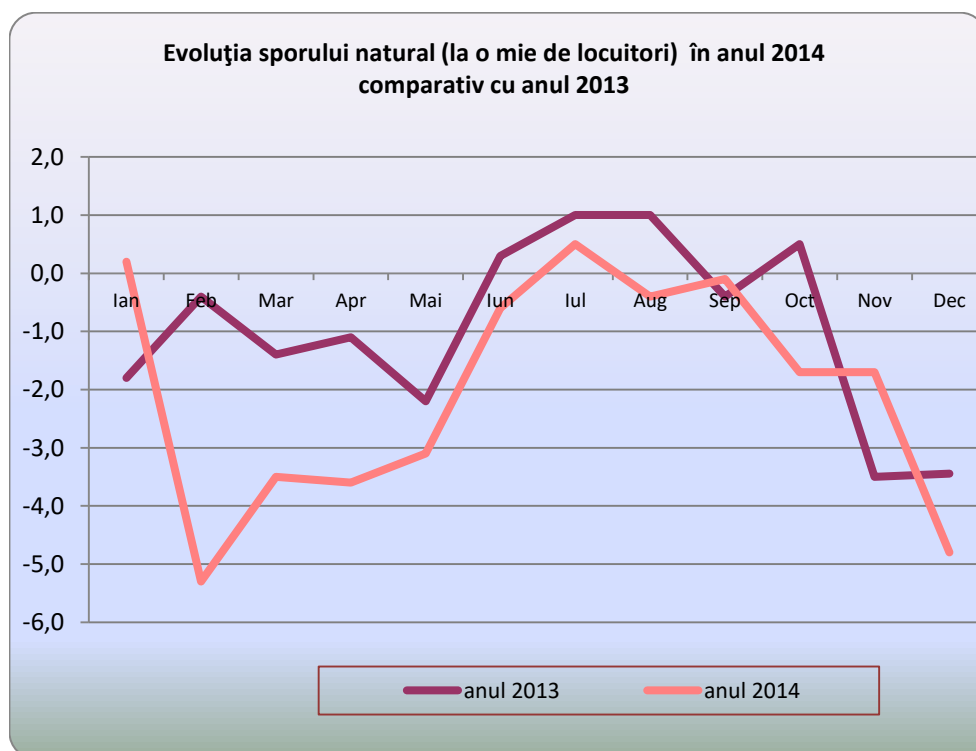
In anul 2014 nu am avut nici un caz

Anul

2013 2014

III. Sporul natural

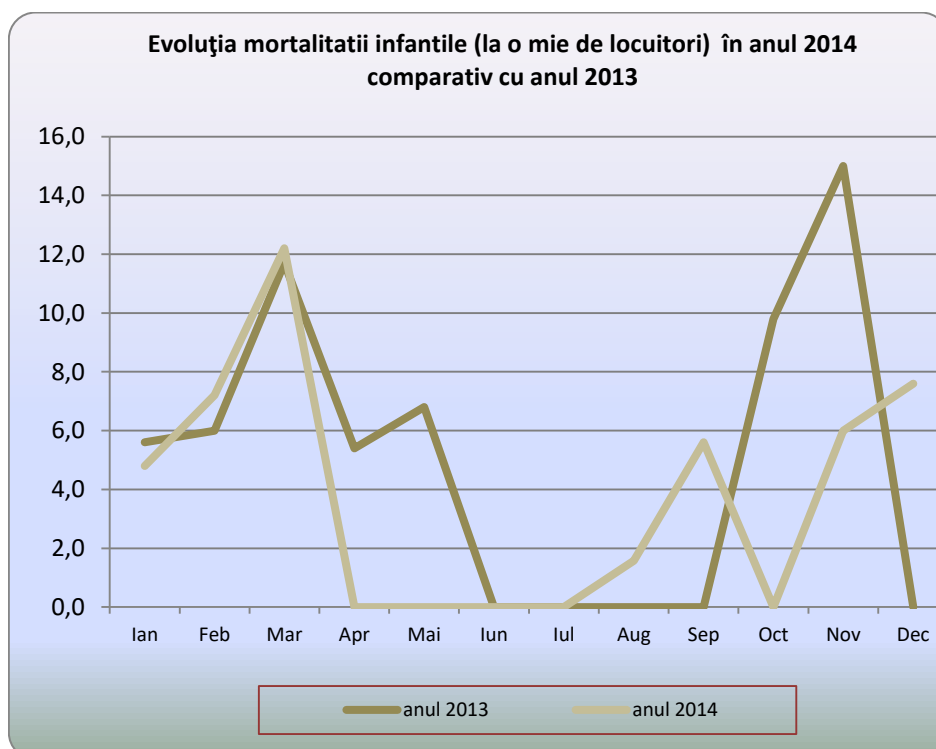
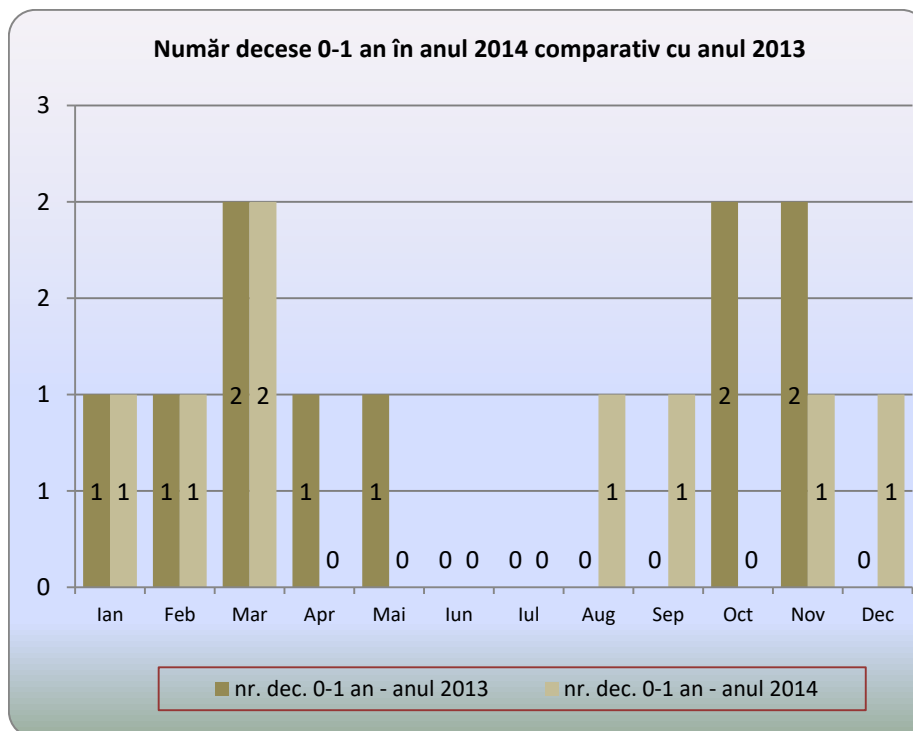
- nr. absolut: -214 -441
- spor natural (la 1000 de locuitori): -1,0 ‰ -2,0 ‰



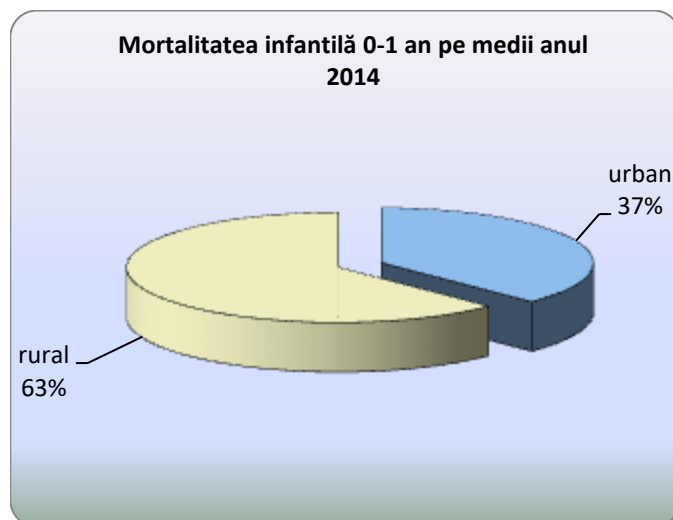
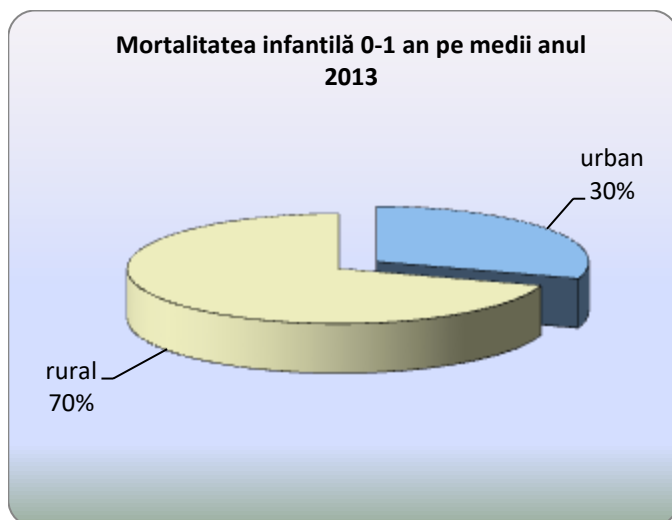
IV. Mortalitatea infantilă 0 - 1 an și 1 - 4 ani

1. Mortalitatea infantilă 0 - 1 an

- nr. total decese 0 - 1 an: 10 8
- indice de mortalitate infantilă: (la 1000 de născuți vii): 3,8 ‰ 4,0 ‰



➤ Mortalitatea infantilă 0-1 an pe medii:



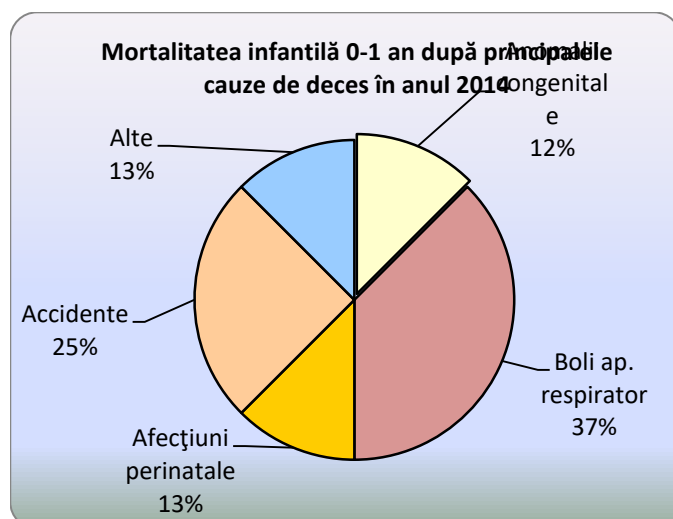
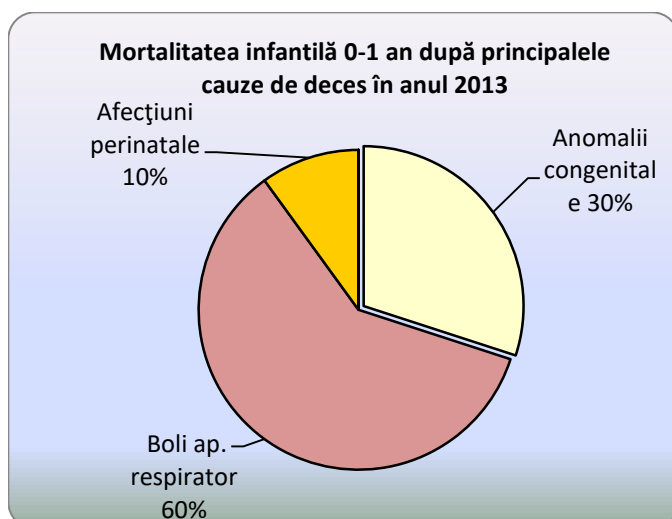
➤ Mortalitatea infantilă după principalele cauze de deces

anul 2013

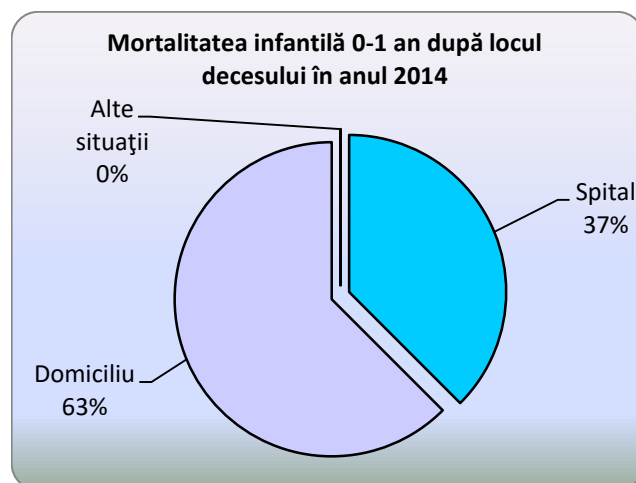
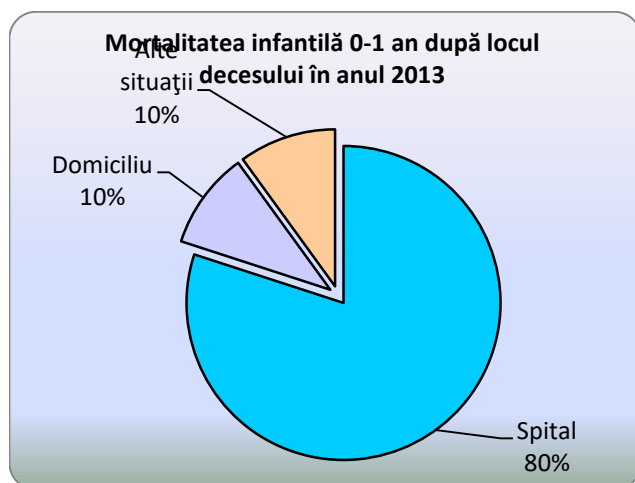
1. Bolile ap. respirator: 6 cazuri
2. Malformații congenitale: 3 cazuri
3. Afecțiuni perinatale: 1 caz
4. Alte: 0 cazuri

anul 2014

1. Bolile ap. respirator: 3 cazuri
2. Malformații congenitale: 1 cazuri
3. Afecțiuni perinatale: 1 caz
4. Alte: 3 cazuri(din care 2 accidente)



	2013	2014
➤ Repartizarea deceselor 0 -1 an după domiciliul stabil al mamei		
▪ Zona Sf. Gheorghe:	2	4
▪ Zona Tg. Secuiesc:	3	2
▪ Zona Baraolt:	3	2
▪ Zona Covasna:	2	0
▪ Int. Buzăului	0	0
▪ Alt județi:	0	0
➤ Repartizarea deceselor 0 -1 an pe spitale, după locul decesului		
▪ Spital județean Sf. Gheorghe :	1	3
▪ Spital Municipal. Tg. Secuiesc:	3	0
▪ Spital orășenesc Baraolt:	3	0
▪ Spital orășenesc Covasna:	1	0
▪ Domiciliu:	1	5
▪ Alte situații:	1	0



2. Mortalitatea infantilă 1 - 4 ani

➤ Nr. total decese:

- urban:

1

2

- rural:

1

1

0

1

➤ Mortalitatea 1 - 4 ani după locul decesului:

- Spital:

0

2

- Domiciliu:

1

0

- Alte situații:

0

0

Anul

2013

2014

➤ Mortalitatea infantilă 1 - 4 ani spitale, după locul decesului :

• Spital Județean Sf. Gheorghe:	0	2
• Spital orășenesc Baraolt:	0	0
• Spital orășenesc Covasna:	0	0
• Spital Municipal Tg. Secuiesc:	0	0

➤ Mortalitatea 1 - 4 ani după principalele cauze de deces:

• Boli respiratori:	0	2
• Anomalii congenitale:	1	0
• Leziuni traumatice:	0	0
• Bolile sistemului nervos:	0	0
• Alte:	0	0

V. Mortinatalitatea (născuți morți)

➤ Nr. născuți morți (la 1000 de născuți vii):

7 (3,3 ‰) 10 (5,3 ‰)

din care:

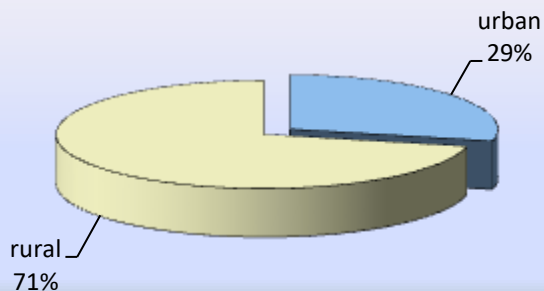
- urban (% din total):

2 (28,6 %) 4 (40,0 %)

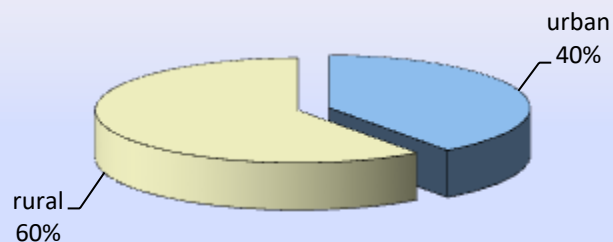
- rural (% din total):

5 (71,4 %) 6 (60,0 %)

Mortinatalitatea pe medii anul 2013



Mortinatalitatea pe medii anul 2014



2013

2014

➤ Principalele cauze de mortinatalitate

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

2	2
3	2
0	2
0	0
0	0
2	4

