



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**  
**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI BIHOR**  
Str. Piața Libertății nr. 34, 410042-Oradea  
Tel. 0259-434565, 415521; Fax 0259-418654  
Internet: [www.dspbihor.ro](http://www.dspbihor.ro)  
e-mail : [secretariat@aspbihor.ro](mailto:secretariat@aspbihor.ro) ; [programe@aspbihor.ro](mailto:programe@aspbihor.ro)

---

# RAPORT DE ACTIVITATE

# ANUL 2013

# Cuprins

<u>ASPECTE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI</u> .....	3
<u>BIROUL RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE ȘI SALARIZARE</u> .....	8
<u>COMPARTIMENTUL JURIDIC</u> .....	10
<u>COMPARTIMENT BIOSTATISTICĂ ȘI INFORMATICĂ ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ</u> .....	11
<u>COMPARTIMENTUL AVIZARE/AUTORIZARE SANITARA</u> .....	13
<u>DEPARTAMENTUL DE SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ</u> .....	14
<u>COMPARTIMENTULUI DE SUPRAVEGHERE A BOLILOR TRANSMISIBILE</u> .....	14
<u>COMPARTIMENTUL DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA</u> .....	31
<u>IGIENA ALIMENTAȚIEI</u> .....	46
<u>IGIENA COLECTIVITATILOR DE COPII SI TINERI</u> .....	58
<u>COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII</u> .....	70
<u>COMPARTIMENTUL EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂȚĂȚII</u> .....	75
<u>LABORATOR DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ</u> .....	99
<u>LABORATOR DE DIAGNOSTIC ÎN MICROBIOLOGIE ORADEA</u> .....	99
<u>LABORATORUL DE CHIMIE – SANITARĂ ȘI TOXICOLOGIE</u> .....	116
<u>LABORATORUL DE IGIENA RADIATIILOR IONIZANTE</u> .....	124
<u>SERVICIUL DE CONTROL ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ</u> .....	137
<u>COMPARTIMENTUL DE CONTROL ÎN ASISTENȚA MEDICALĂ AMBULATORIE DE SPECIALITATE</u> .....	143
<u>DEPARTAMENTUL ECONOMIC ȘI ADMINISTRATIV</u> .....	145
<u>BIROUL CONTABILITATE</u> .....	145
<u>COMPARTIMENTUL ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ</u> .....	149
<u>COMPARTIMENTUL DE ACHIZIȚII PUBLICE</u> .....	151
<u>ANEXE</u> .....	153
<u>ANEXA 1 – INDICATORII PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE     PRIORITYARE</u> .....	153

# ASPECTE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI

## ASPECTE DEMOGRAFICE

Populația județului Bihor a fost de 590554 locuitori (în anul 2013), comparativ cu 592046 locuitori în anul 2012 (mai puțin cu 1492 locuitori).

Pe medii de proveniență, repartiția populației a înregistrat următoarele modificări semnificative (tabel I).

Tabel I– Populația județului Bihor pe medii de proveniență

Populația	2013	2012
<b>Total</b>	590554	592046
<b>Urban</b>	293407	296382
<b>Rural</b>	297147	295664

La nivelul județului Bihor populația de sex masculin reprezintă 48,57% din totalul populației în 2013, un procentaj de 48,56% înregistrându-se în 2012. Sexul feminin reprezintă 51,43% în 2013, și același procentaj de 51,43% și în 2012 (tabel II).

Tabel II– Repartiția populației județului Bihor pe sexe

Populația	2013	2012
<b>Total</b>	<b>590554</b>	<b>592046</b>
<b>Masculin</b>	<b>286830</b>	<b>287508</b>
<b>Feminin</b>	<b>303724</b>	<b>304538</b>

## Natalitatea

Natalitatea a fost de 10,03‰ în anul 2013 (10,2‰ în anul 2012) (figura 1).

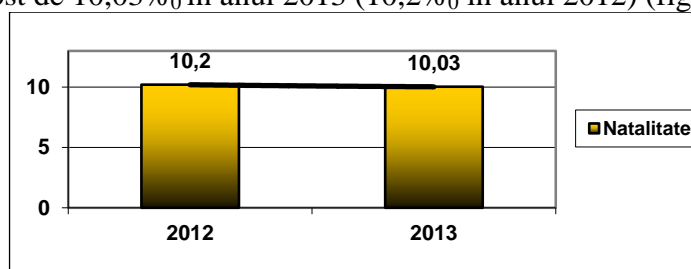


Figura 1 – Natalitatea în județul Bihor în anii 2012- 2013

În județul Bihor în 2013 numărul născuților vii a fost de 5923, în scădere față de anul 2012 când s-au înregistrat 6041 născuți vii.

## Mortalitatea generală

La nivelul anului 2013, mortalitatea generală în județul Bihor a fost de 12,56‰ decese la 1000 locuitori și nu a prezentat modificări semnificative față de anul 2012. (figura 2).

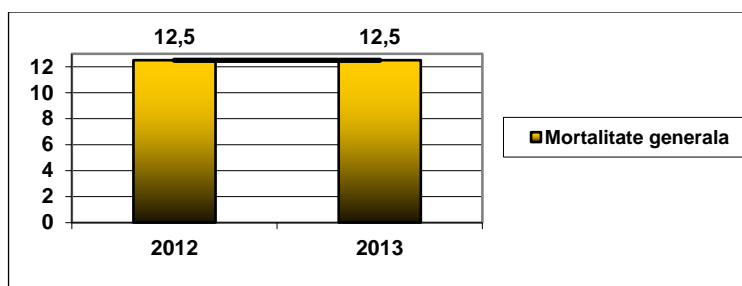


Figura 2 – Mortalitatea generală județul Bihor în anii 2012- 2013

Numărul deceselor înregistrate în 2013 a fost de 7417 decese, în creștere față de 2012, când au fost înregistrate 7388 decese.

Principalele cauze medicale de deces la populația județului Bihor în perioada 2012- 2013 este prezentată în tabelul următor:

Tabel III - Principalele cauze de deces, în județul Bihor în anii 2013- 2012

Ani	2013		2012	
	Nr.decese	la <sup>0</sup> /0000 loc.	Nr.decese	la <sup>0</sup> /0000 loc.
<b>Ap. Circulator</b>	4810	814,49	4684	791,15
<b>Tu. Maligne</b>	1420	240,45	1349	227,85
<b>Ap. Respirator</b>	427	72,30	434	73,30
<b>Ap. Digestiv</b>	348	58,93	352	59,45
<b>Accidente</b>	284	48,09	278	46,95
<b>Tuberculoză</b>	19	3,22	19	3,20

### Sporul natural

Sporul natural s-a calculat prin diferența dintre numărul născuților-vii și numărul persoanelor decedate, în anul de referință.

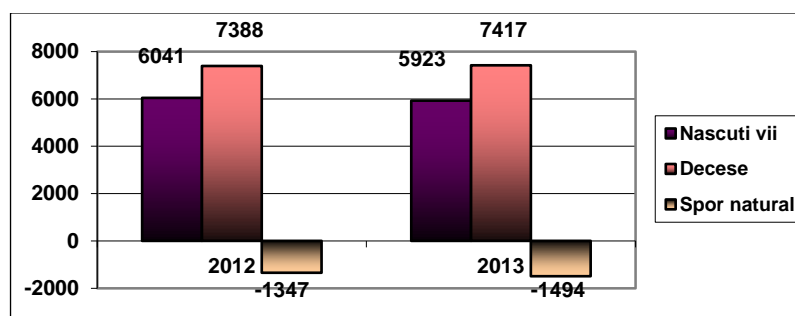


Figura 3– Numărul născuților vii, numărul deceselor și sporul natural în județul Bihor, în anii 2012-2013

Sporul natural își menține valoarea negativă de -2,5‰ în 2013, față de -2,3‰ locuitori în 2012 (figura 4).

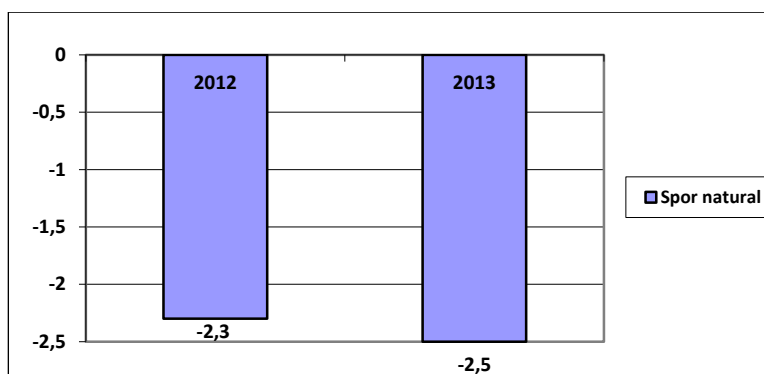


Figura 4 – Evoluția sporului natural, în județul Bihor, în perioada 2012-2013

## Mortalitatea infantilă

Pentru județul Bihor s-a înregistrat o creștere a mortalității infantile, de la 9,3‰ locuitori în 2012, la 11,3‰ locuitori în 2013 (figura 5).

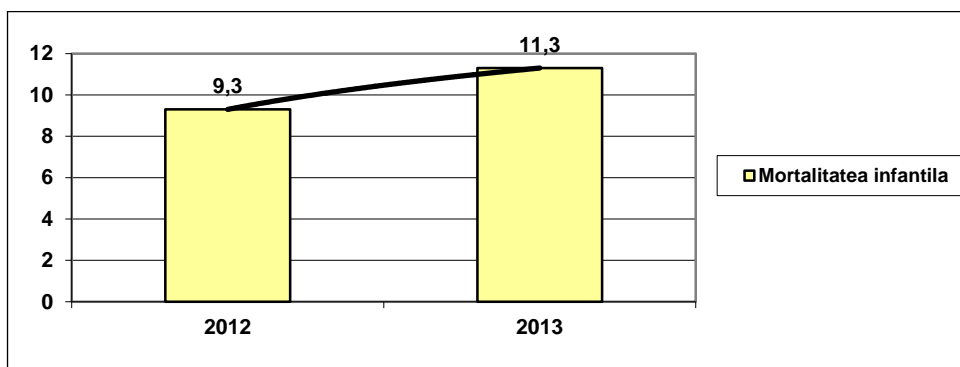


Figura 5 – Mortalitatea infantila în județul Bihor în anii 2012-2013

Numărul deceselor înregistrate la populația cu vârstă cuprinsă între 0-1 an a fost de 67 decese în 2013, și 56 decese în 2012, observându-se o creștere în timp a numărului deceselor la această grupă de vârstă.

### CONCLUZII

Analizând aspectele demografice observăm o modificare ușoară a indicatorilor demografici în anul 2013, comparativ cu anul 2012.

- populația județului Bihor este în scădere cu 1492 locuitori în 2013, comparativ cu 2012; la 1 ian 2013 numărul locuitorilor în județul Bihor fiind de 590554;
- natalitatea a fost de 10,03‰ în anul 2013 (10,2‰ în anul 2012);
- în 2013, mortalitatea generală în județul Bihor a fost de 12,5‰, decese la 1000 locuitori neînregistrând modificări semnificative față de 2012.
- mortalitatea infantilă este în creștere de la 9,3‰ în 2012, la 11,3‰ în 2013;
- sporul natural își menține valoarea negativă de -2,5‰ în 2013, față de -2,3‰ în 2012.

Evoluția indicatorilor demografici înregistrată la nivelul județului Bihor este în concordanță cu valorile medii naționale și este consecința acțiunilor complexe vizând sănătatea și dezvoltarea economică.

### DATE DE MORBIDITATE

Din datele de statistică sanitară curentă, furnizate de unitățile medicale din județul Bihor, centralizate la Compartimentul de Statistică și Informatică în Sănătate Publică s-au constatat următoarele:

- în anul 2013 s-a înregistrat un număr de 517967 cazuri de îmbolnăviri, în scădere față de anii precedenți când numărul total al cazurilor noi de îmbolnăviri a fost de 527152 în 2012 și 524200 în 2011;
- pe primul loc se situează îmbolnăvirile aparatului respirator – 273712, pe locul al 2-lea boli ale aparatului digestiv – 41684 îmbolnăviri, pe locul 3 boli ale Sistemului Osteo-articular, mușchilor și țesut conjunctiv – 39171;
- bolile genito-urinare au fost în număr de 29311 îmbolnăviri, bolile infecțioase și parazitare sunt în număr de 20174, din care cazuri noi de TBC – 268 în 2013;

Tabel IV – Numar total cazuri noi de imbolnavire, raportate de cabinetele medicilor de familie din județul Bihor, pe principalele categorii de boli, în anii 2011-2013

Nr. crt	Boala	2011	2012	2013
	<b>Total</b>	524200	527153	517967
1	<b>Ap. respirator</b>	272686	274312	273712
2	<b>Ap. digestiv</b>	43662	42963	41684
3	<b>Sist. Osteo-art., mușchilor și țes. conj.</b>	38835	37459	39171
4	<b>Ap. Genito-urinar</b>	28971	29074	29311
5	<b>Ap. circulator</b>	19198	21150	20174
6	<b>Boli infecțioase și parazitare</b>	19982	20019	19037

Tabel V – Numar total cazuri noi de imbolnavire, prin tuberculoză, în județul Bihor în anii 2011- 2013

Tuberculoză – Cazuri noi		2011	2012	2013
<b>Total</b>		297	298	268
	233	106	233	113
	164	192	164	155

Numărul total al cazurilor de îmbolnăviri în județul Bihor este în scădere în ultima perioadă. Predomină în anul 2013, bolile aparatului respirator, urmate de boli ale aparatului digestiv.

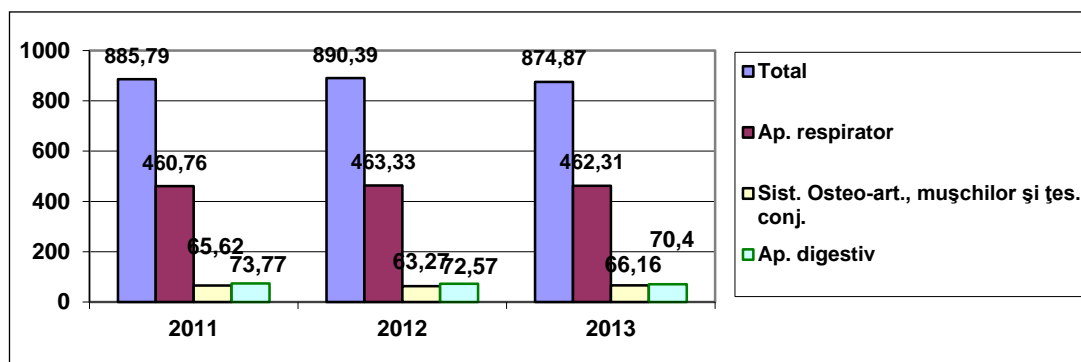


Figura 1 – Incidența totală și incidența specifică pe tipuri de îmbolnăviri, în județul Bihor, în anii 2011-2013

Cazurile noi de diabet zaharat sunt în scădere în 2013 (2326 cazuri noi de îmbolnăvire) față de anul 2012 (2453 cazuri noi de îmbolnăvire).

Numărul de cazuri noi diagnosticate ca tumori este în creștere în 2013 (1916 cazuri noi de îmbolnăvire) față de 1862 în 2012.

Tabel VI – Date raportate de la registrele teritoriale

Nr. crt	Boala	Număr cazuri noi			Număr cazuri aflate în evidență la 31 decembrie		
		2011	2012	2013	2011	2012	2013
1	<b>Diabet zaharat</b>	2381	2453	2326	27897	29738	28266
2	<b>Tumori</b>	1837	1862	1916	19717	20073	20876

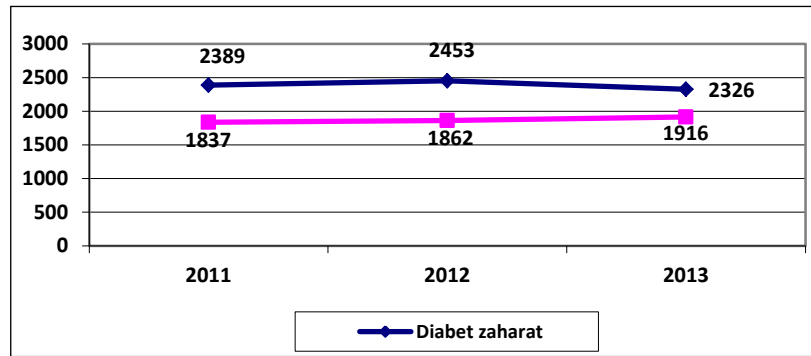


Figura 2 – Evoluția cazurilor noi de îmbolnăviri prin tumori și diabet zaharat în județul Bihor, în perioada 2011- 2013

Îmbolnăvirile prin cancer de col uterin, în județul Bihor, în ultimii 3 ani sunt într-o ușoară scădere, fiind înregistrate un număr de cazuri noi de 68 în 2013, 82 în 2012, și 104 cazuri în 2011. Campania de vaccinare anti-HPV continuă la cerere. Urmare a acestei acțiuni coordonate de MS, sperăm ca în anii următori numărul de îmbolnăviri prin cancer de col uterin să scadă semnificativ.

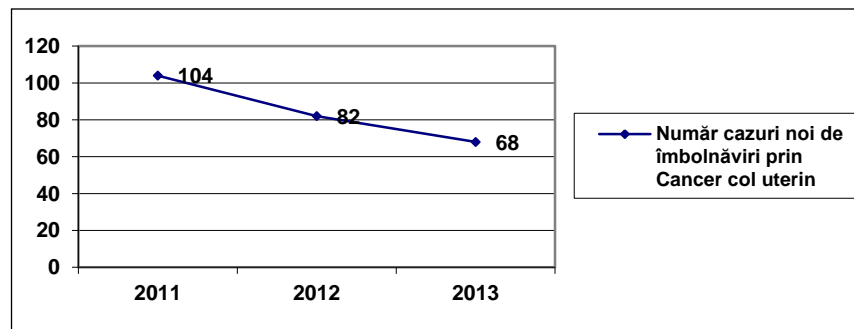


Figura 3 – Evoluția cazurilor noi de îmbolnăviri prin cancer de col uterin în județul Bihor, în perioada 2011- 2013

## **BIROUL RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE ȘI SALARIZARE**

Principalele activități desfășurate de personalul din cadrul Biroului Resurse Umane, Normare, Organizare, Salarizare în cursul anului 2013 au fost următoarele:

- a aplicat normele Ministerului Sănătății privind formarea, încadrarea, transferul și detașarea personalului sanitar superior;
- a urmărit, a evaluat și a propus măsuri privind utilizarea eficientă a personalului;
- a îndrumat și urmărit aplicarea legislației în vigoare privind încadrarea și salarizarea personalului din unitățile sanitare din subordine;
- a întocmit Statul de funcții pentru aparatul propriu al Direcției de Sănătate Publică Bihor, în vederea aprobării lui de Ministerul Sănătății;
- a verificat și avizat statele de funcții ale unităților subordonate, în limita numărului maxim de posturi aprobate, cu respectarea limitelor salariale din legislația specifică și încadrarea în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat;
- a întocmit rapoarte periodice, dări de seamă statistice privind numărul de personal și drepturile salariale pentru aparatul propriu și unitățile sanitare din subordine pentru Ministerul Sănătății, Agenția Națională a Funcționarilor Publici, Direcția Județeană de Statistică,;
- a asigurat transmiterea spre Ministerul Sănătății a diferitelor solicitări a unităților sanitare;
- a asigurat transmiterea către unitățile sanitare a Ordinilor, Normelor de aplicare și circularelor Ministerului Sănătății, a altor acte normative generale și a celor cu aplicare în sectorul sanitar;
- a asigurat legătura și schimbul de informații de specialitate cu instituțiile din județ;
- a răspuns adreșelor transmise de unitățile sanitare cu privire la diferitele probleme apărute în activitate;
- a asigurat organizarea examenului de promovare în grad profesional pentru aparatul propriu (funcționari publici) și concurs de ocupare post medic specialist;
- a întocmit statele de plată în vederea plății drepturilor salariale lunare;
- a fost întocmită și depusă lunar declarația 112 privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitul pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate
- au fost întocmite cererile către C.A.S. Bihor pentru rambursarea sumelor datorate pentru concediile medicale plătite din F.N.U.A.S.S.;
- s-au întocmit două dosare de pensionare și s-au eliberat adeverințe pentru foștii angajați care au solicitat sporurile cu caracter permanent în vederea întocmirii dosarelor de pensionare;
- s-a preluat documentația necesară și s-au eliberat 20 autorizații de liberă practică pentru activitățile conexe actului medical;
- au fost preluate dosarele pentru asistenții medicali în vederea promovării de la gradul de debutant la asistent medical;
- a participat la activitatea de evaluare a spitalelor publice din județul Bihor privind eficientizarea activității în anul 2013 și a asigurat redactarea și transmiterea planului de măsuri în conformitate cu cele stabilite de conducerea Ministerului Sănătății;
- a asigurat participarea la ședințele consiliilor de administrație ale unităților sanitare publice cu paturi din jud. Bihor;
- a ținut evidența și repartizarea la stagii a 614 medici, medici dentiști și farmaciști rezidenți (rezidențiat pe loc, pe post și rezidențiat cu timp parțial);
- pentru 88 medici și medicii dentiști înscriși la a doua specialitate cu taxă în centru universitar Oradea au fost întocmite repartiții la stagii, informarea acestora cu privire la curriculumul de pregătire, plata taxei, procedura de recunoaștere a stagiilor efectuate în



- prima specialitate, încărcarea datelor necesare Ministerului Sănătății pentru întocmirea carnetelor de pregătire și au fost distribuite carnetele de pregătire;
- pentru medicii rezidenți străini înmatriculați în centrul universitar Oradea au fost întocmite repartițiile la stagii și s-a asigurat informarea cu privire la activitate, curriculum de pregătire, precum și condițiile și documentele pentru înscrierea la examenul de specialist;
  - a fost asigurată informarea și s-a preluat documentația necesară în vederea schimbării centrului universitar de pregătire pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii rezidenți, în sesiunile februarie și iunie 2013;
  - s-au făcut înscrieri la examenele pentru obținerea titlului de medic/medic dentist/farmacist specialist sesiunile aprilie 2013 – 56 candidați și octombrie 2013 – 72 candidați;
  - s-au făcut înscrieri la concursul de rezidențiat pe post și pe loc din sesiunea 17.11.2013, pentru un număr de 152 candidați;
  - s-au făcut înscrieri la examenul pentru obținerea titlului de medic/medic dentist/farmacist primar din sesiunea 12.06.2013;
  - în colaborare cu Facultatea de Medicină și Farmacie a Universității Oradea, au fost organizate examenele pentru obținerea titlului de medic/farmacist specialist din sesiunile aprilie și octombrie 2013 precum și pentru obținerea de atestate de studii complementare;
  - pentru personalul propriu s-a eliberat un număr de 243 de adeverințe solicitate în vederea cumpărărilor în rate, spitalizare, deduceri personale de impozit;
  - au fost preluate și verificate un număr de 300 dosare depuse de medici/medici dentiști/farmaciști/asistenți medicali generaliști/asistenți medicali/kinetoterapeuți în vederea obținerii certificatelor de conformitate. Dosarele au fost înaintate Ministerului Sănătății.
  - au fost preluate și verificate un număr de 130 dosare pentru înregistrarea cabinetelor medicale în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale, eliberându-se certificatele de înregistrare.
  - au fost preluate și verificate un număr de 31 de solicitări pentru anularea cabinetelor din Registrul Unic al Cabinetelor Medicale;
  - a fost condusă la zi evidența medicilor din județul Bihor;
  - au fost preluate și verificate documentațiile depuse de medici în vederea obținerii a 94 coduri de parafă;
  - s-au redactat și înregistrat dispozițiile conducerii unității;
  - a fost condusă evidența militară a angajaților unității;
  - a fost îndeplinită activitatea de relații cu publicul, relații și consultanță pentru personalul medical din județul Bihor;
  - au fost îndeplinite orice alte sarcini repartizate de către conducerea Direcției de Sănătate Publică a județului Bihor.

## COMPARTIMENTUL JURIDIC

În cursul anului 2013, D.S.P. Bihor, prin compartimentul juridic, a participat în calitate de parte procesuală la judecarea unui număr de 55 dosare civile.

Au fost transmise spre executare silită Direcției Generale a Finanțelor Publice Bihor un număr de 30 procese verbale de contravenție, prin care diferite persoane fizice și juridice au fost sancționate contravențional.

În conformitate cu prevederile art. 429 Cod procedură penală, au fost puse în executare un număr de 32 sentințe penale referitoare la internare medicală în baza art. 114 Cod penal și un număr de 38 sentințe penale privind obligarea la tratament medical în ambulatoriu în baza art. 113 Cod penal.

Compartimentul juridic a avizat un număr de peste 600 contracte (prestări servicii, achiziții publice de produse, servicii și lucrări) sau acte adiționale aferente. De asemenea, a avizat în vederea apostilării un nr. de 9 solicitări depuse la registratura instituției și a participat ca membri sau consultanți în comisiile de evaluare a atribuirii contractelor de achiziție publică constituite la nivelul D.S.P. Bihor.

De asemenea, Compartimentul Juridic a efectuat următoarele:

- a) a avizat, la cererea conducerii, actele care pot angaja răspunderea patrimonială a instituției, precum și orice alte acte care produc efecte juridice, în număr de 450 înscrisuri;
- b) a participat la negocierea și încheierea contractelor în număr de 26 ;
- c) a redactat cererile de chemare în judecată, de exercitare a căilor de atac, modificare, renunțare la pretenții și căi de atac, cu aprobarea conducerii instituției, în nr. de 60;
- d) a reprezentat și apărat interesele instituției și M.S. în fața organelor administrației de stat, a instanțelor judecătorești, a altor organe cu caracter jurisdicțional, precum și în cadrul oricărei proceduri prevăzute de lege, în baza delegației date de conducerea D.S.P. Bihor – în nr. de 55;
- e) s-a preocupat de obținerea titlurilor executorii și a sesizat directorul executiv adjunct economic în vederea luării măsurilor necesare pentru realizarea executării silite a drepturilor de creanță, iar pentru realizarea altor drepturi a sesizat organul de executare silită competent – în nr. de 30;
- f) a urmărit permanent, semnalizat și transmis săptămânal organelor de conducere și serviciilor, birourilor și compartimentelor interesate noile acte normative apărute și atribuțiile ce le revin din acestea;
- g) a contribuit prin întreaga activitate la asigurarea respectării legii, apărarea proprietății publice și private a statului aflate în administrarea instituției, a unităților sanitare din județul Bihor, precum și la buna gospodărire a mijloacelor materiale și financiare din patrimoniu;
- h) a semnalat organelor competente cazurile de aplicare neuniformă a actelor normative , elaborând propuneri corespunzătoare.
- i) a analizat, împreună cu serviciul financiar-contabil și cu alte compartimente sau birouri interesate, modul în care sunt respectate dispozițiile legale în desfășurarea activității specifice și cauzele care generează prejudicii aduse avutului public sau infrațiuni.
- j) a întocmit constatări și a propus luarea măsurilor necesare în vederea întăririi ordinii și disciplinei, prevenirea încălcării legilor și a oricăror alte abateri;
- k) a asigurat transmiterea către unitățile sanitare a tuturor ordinelor ministrului sănătății, circularelor și instrucțiunilor tehnice elaborate de Ministerul Sănătății ;
- l) a realizat permanent evidența actelor normative cu aplicare în sistemul sanitar, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, și a celor cu caracter general sau privind probleme financiar - contabile ce se regăsesc în activitatea instituției ori a unităților sanitare din județul Bihor;
- m) a asigurat permanent consultanță juridică tuturor compartimentelor instituției precum și unităților sanitare publice din județul Bihor;

- n) a asigurat permanent informarea personalului privind actele normative din domeniul de activitate al D.S.P. Bihor nou-apărute;
  - o) a îndeplinit diferite lucrări cu caracter juridic.
  - p) a răspuns la 9 cereri de avizare, în vederea apostilării, a unor documente emise de unități sanitare din județul Bihor, activitate cu caracter permanent.
  - q) a întocmit diverse situații și raportări solicitate de conducerea D.S.P. Bihor sau instituțiile statului.
  - r) a participat la ședințele lunare ale consiliilor de administrație ale unităților sanitare publice nominalizate din județul Bihor în calitate de membru, respectiv supleant.
- Nu au existat disfuncționalități în activitatea compartimentului juridic în cursul anului 2013.

## **COMPARTIMENT BIOSTATISTICĂ ȘI INFORMATICĂ ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ**

### **Raport de activitate pentru anul 2013**

<b>Nr.</b>	<b>Activitatea</b>
1.	Raport de activitate al compartimentului pentru anul 2013
2.	Pregătirea activității de raportare SAN 2013 către Ministerul Sănătății
3.	Calcularea, indicatorilor statistici trimestriali (trimestrele IV 2013)
4.	Inventarierea structurilor unităților spitalicești din județul Bihor
5.	Reactualizarea bazei de date cu Cabinetele de Medicina de Familie
6.	Difuzarea la Cabinetele de Medicina de Familie a adresei Serviciului de Medicină Legală Bihor privind completarea corectă a certificatului medical constatator al morții
7.	Constituirea evidenței angajamentelor medicilor din Cabinetele de Medicina de Familie privind completarea corectă a certificatului medical constatator al morții
8.	Realizarea bazei de date cu Spitalele din județul Bihor
9.	Asistența telefonică pentru medicii de familie, privind raportarea datelor statistice
10.	Realizarea bazei de date cu cabinetele de Medicina Muncii și difuzarea formularelor de raportare
11.	Colaborarea cu C.A.S. Bihor pentru culegerea de date privind raportarea SAN 2013.
12.	Implementarea, informatizării sistemului de raportare pentru medicii de familie
13.	Întâlnire cu Colegiul Medicilor Bihor pentru facilitarea colaborării în domeniul raportării datelor statistice.
14.	Întâlnire cu Colegiul Farmaciștilor Bihor pentru facilitarea colaborării în domeniul raportării datelor statistice.
15.	Întâlnire cu Colegiul Medicilor Dentiști pentru facilitarea colaborării în domeniul raportării datelor statistice.
16.	Întâlniri la D.S.P. Bihor privind aspecte legate de evidența datelor statistice
17.	Întâlnire de lucru la Spitalul Municipal „Dr. Gavril Curteanu”, director medical, pentru stabilirea modalității de transmitere în format electronic a datelor statistice.
18.	Întâlnire de lucru la Spitalul Clinic Județean de Urgență, director medical, pentru stabilirea modalității de transmitere în format electronic a datelor statistice.
19.	Conceperea implementării unui sistem fizic și a unei proceduri de centralizare și stocare de date statistice la nivelul D.S.P. Bihor.
20.	Conceperea și pregătirea individualizată și difuzarea machetelor în format

	electronic pentru Medicii de Familie pentru raportarea morbidității
21.	Implementarea proiectului de informatizare sistemului de raportare medici de familie
22.	Comunicare informații de interes public, de date statistice medicale -4 informări în format electronic
23.	Participarea la ședințele trimestriale cu medicii de familie
24.	Prelucrarea și centralizarea datelor statistice
25.	Calcularea, indicatorilor statistici trimestriali (trimestrele IV 2012, I, II, III 2013)
26.	Prelucrarea datelor primite de la unitățile sanitare cu paturi pentru trimestrul I, 2013, în vederea întocmirii și raportării privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății
27.	Întocmirea situației centralizatoare și trimiterea la Ministerul Sănătății a situației cu copiii abandonati în unitățile sanitare din jud. Bihor
28.	Întocmirea anchetei administrative și centralizatoare a situațiilor legate de decesele infantile din jud. Bihor în anul 2013; precum și transmiterea lor la Ministerul Sănătății
29.	Întâlnire de lucru cu reprezentanții Direcției Județene de Statistică pentru îmbunătățirea activității de raportare și prelucrare de date
30.	Întocmirea situației privind raportarea datelor statistice din „Centralizatorul morbidității” al cabinetelor de Medicină de familie (trimestrele IV 2012, precum și trimestrele I, II, III 2013)
31.	Informarea tuturor unităților sanitare cu privire la „Reglementările de completare a certificatului medical constator al decesului și codificarea buletinului statistic pentru deces”
32.	Întocmirea procedurii pentru „Arhivarea datelor în format electronic”
33.	Prelucrarea datelor primite de la unitățile sanitare cu paturi pentru trimestrul II, 2013, în vederea întocmirii și raportării privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății
34.	Pregătirea medicilor rezidenți în specialitate pentru stagiul de „Biostatistică și informatică”
35.	Întocmirea lucrării: Analiza Stării de Sănătate a populației în județul Bihor pentru perioada 2000-2013
36.	Prelucrarea datelor primite de la unitățile sanitare cu paturi pentru trimestrul IV, 2013, în vederea întocmirii și raportării privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății pentru anul 2013
37.	Asigurarea serviciului de permanență în instituție – conform programării
38.	Prelucrarea informărilor compartimentului juridic privind actele normative incidente în sistemul sanitar, publicate în Monitorul Oficial.
39.	Întocmirea de raportări către Ministerul Sănătății
40.	Raportări trimestriale către conducerea D.S.P. Bihor a activității desfășurate
41.	Întocmirea planurilor de activitate
42.	Întocmirea referatelor privind activitatea proprie a compartimentului
43.	Participarea la întâlniri de lucru la nivelul autorităților locale
44.	Participarea la manifestări științifice și profesionale
45.	Întâlnire de analiză a mortalității infantile în cadrul Comisiei Județene
46.	Dotarea tehnică a secției cu Laptop și o imprimantă laser color
47.	Asistență telefonică : tehnică și de specialitate
48.	Participarea la acțiunea de inventariere DSP
49.	Colaborarea cu DSJ Bihor, solicitare date statistice

#### Propuneri :

- Activități de îndrumare, control la unitățile din teritoriu, privind activitatea de raportare a datelor statistice
- Demersuri pentru aprobarea unui Ordin al Ministrului Sănătății privind activitatea de raportare statistică a datelor din sistemul medical
- Îmbunătățirea condițiilor ergonomice a activității specifice

- Adoptarea unor măsuri tehnico-administrative pentru activitatea la videoterminale în concordanță cu HG 1028/2006 :
  - Dotarea secție pentru fiecare salariat cu scaune ergonomice reglabile în două planuri
  - Demersuri administrative pentru reducerea timpului de muncă la 6 ore

## **COMPARTIMENTUL AVIZARE/AUTORIZARE SANITARA**

<b>Nr crt.</b>	<b>Activitatea/Acțiunea</b>	<b>Anul 2013</b>
1	Nr. notificări privind asistența de specialitate de sănătate publică	1432
2	Nr. de autorizări sanitare	736
3	Nr. notificări privind certificarea conformității	20
4	Nr. de vize anuale	359
5	Documentații soluționate favorabil în vederea obținerii fondurilor europene	417

# DEPARTAMENTUL DE SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ

## COMPARTIMENTULUI DE SUPRAVEGHERE A BOLILOR TRANSMISIBILE

În cursul anului 2013 la nivelul Compartimentului de Supraveghere a Bolilor Transmisibile, precum și la nivelul compartimentelor exterioare, activitatea antiepidemică s-a desfășurat conform obiectivelor și acțiunilor cuprinse în programele întocmite pentru județul Bihor, părți componente ale programelor naționale.

### PN I. -PROGRAMUL NAȚIONAL PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE

#### I.1. PROGRAMUL NAȚIONAL DE IMUNIZARE

##### Obiectiv:

Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare

##### Activități:

- a) asigură preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;
  - b) depozitează, distribuie și după caz asigură transportul vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;
- c) supervizează realizarea catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;
- d) centralizează la nivel județean necesarul de vaccinuri pe vârste și pe tip de vaccin și îl transmite la INSP – CNSCBT;
- e) 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;
- f) 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;
- g) identifică comunitățile cu acoperire vaccinală suboptimală, dispune și organizează campanii suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor, atât prin intermediul medicilor defamiliei și de medicină școlară, cât și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari;
- h) asigură funcționarea sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;
- i) verifică și validează înregistrarea corectă și completă a vaccinărilor în RENV;
- j) realizează acțiunile de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice;
- k) raportează datele privind acoperirile vaccinale conform metodologiei;
- l) participă la sesiuni de instruire organizate de CNSCBT și/sau structurile de specialitate de la nivel regional;
- m) asigură mentenanța și metrologizarea spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivel județean și a municipiului București;
- n) 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 și a formularelor standard de raportare, în cazul campaniilor școlare;
- o) raportează lunar stocurile de vaccinuri la Institutul Național de Sănătate Publică.

Imunizări conform calendarelor de vaccinare:

- Imunizarea antihepatită B
- Imunizarea antituberculoasă
- Imunizarea antipoliomielitică
- Imunizarea antidifterică
- Imunizarea antitetanică
- Imunizarea antipertusis
- Imunizarea antirujeolă

- Imunizarea antirubeolică
- Imunizarea antiurliană
- Imunizare antihaemophilus B

Imunizările, conform calendarului de vaccinări, s-au desfășurat în microcampanii lunare.

Pe langa acestea, s-au desfășurat și campaniile școlare de vaccinări conform calendarului de vaccinari.

Vârsta recomandată	Vaccinul	Comentarii
Primele 24 de ore 2-7 zile	Hep B BCG	În maternitate
2 luni	DTPa-VPI-Hib- Hep B	Medic de familie
4 luni	DTPa-VPI-Hib	Medic de familie
6 luni	DTPa-VPI-Hib- Hep B	Medic de familie
12 luni	DTPa-VPI-Hib, RRO	Medic de familie
4 ani	DTPa	Medic de familie
6 ani	DTPa-VPI	Campanii școlare
7 ani (în clasa I)	RRO	Campanii școlare
6 ani și 8 ani	VPI	Campanii școlare
14 ani	dT	Campanii școlare

#### PN I.1. Evaluare

##### *Realizări*

##### *Indicatori fizici:*

Nr. doze efectiv administrate pe tip de vaccin:

BCG = 5155 doze

HVBped = 5172 doze

ROR = 5170 doze

Pentaxim = 10121 doze

Hexavalent = 10704 doze

DTPa = 1962 doze

VPI = 10854 doze

dT = 8655 doze

RORcl I = 10108 doze

**TOTAL = 67901 doze**

**Indicatori de rezultat**  
**Formular de raportare a rezultatelor activității de estimare a**  
**acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni – februarie 2013**  
**( copii născuți în luna ianuarie 2011)**

<b>Estimarea acoperirii vaccinale(1)</b>													
Tip vaccin	Nr. copii cu numărul indicat de doze de vaccin în antecedentele vaccinale												
	Urban						Rural						
						A						A	
					V						V		
Vaccin BCG					9						9		9
Vaccin hepatitic B (Hep B)					9						9		9
Vaccin DTPa					9						8		8
Vaccin Hib					9						8		8
Vaccin poliomieltic (VPI)					9						8		8
Vaccin ROR					9						9		9
<b>Nr.total copii investigati pentru</b>	<b>Urban =236</b>						<b>Rural = 256</b>						
<b>Evaluarea motivelor nevaccinării corespunzătoare vârstei(2)</b>													
Motive nevaccinării	Număr copii nevaccinați corespunzător vârstei (3), din cauza motivelor menționate mai jos												
Contraindicație medicală ( C )	6						20						
Refuz părinte/aparținător ( R )	2						2						
Neprezentare ( N )	4						18						
Născut în străinătate ( S )	1						4						
Omisiune ( O )	3						8						
Lipsă vaccin ( L )	-						-						
<b>Nr.total copii nevaccinati</b>	<b>Urban = 16</b>						<b>Rural = 52</b>						

Acoperire vaccinala la virsta de 18 luni:

- 1 doza vaccin BCG : 97,56%
- 3 doze vaccin Hep B: 94,91%
- 4 doze vaccin DTPa: 87,19%
- 4 doze vaccin VPI: 87,19%
- 4 doze de vaccin Hib: 87,19%
- 1 doza de vaccin rujeolic (ROR): 93,90%



**Formular de raportare a rezultatelor activității de estimare a  
acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni – august 2013  
( copii născuți în luna iulie 2012 )**

DSPI: **BIHOR**

<b>Estimarea acoperirii vaccinale(1)</b>												
Tip vaccin	Nr. copii cu numărul indicat de doze de vaccin în antecedentele vaccinale											
	Urban						Rural					
						A V						A V
Vaccin BCG						9						9
Vaccin hepatitic B (Hep						9						8
Vaccin DTPa						7						5
Vaccin Hib						7						5
Vaccin poliomieltic						7						5
Vaccin ROR						8						7
<b>Nr.total copii investigati nentru</b>	<b>Urban =219</b>						<b>Rural = 261</b>					
<b>Evaluarea motivelor nevaccinării corespunzătoare vârstei(2)</b>												
Motive nevaccinării	Număr copii nevaccinați corespunzător vârstei (3), din cauza motivelor menționate mai jos											
Contraindicație medicală	31						75					
Refuz părinte/apartinător	9						2					
Neprezentare ( N )	12						25					
Născut în străinătate ( S	-						2					
Omisiune ( O )	-						8					
Lipsă vaccin ( L )	-						-					
<b>Nr.total copii nevaccinati</b>	<b>Urban =52</b>						<b>Rural = 112</b>					

Acoperire vaccinala la virsta de 12 luni:

- 1 doza vaccin BCG : 98,75%
- 3 doze vaccin Hep B: 90,20%
- 4 doze vaccin DTPa: 66,45%
- 4 doze vaccin VPI: 66,45%
- 4 doze de vaccin Hib: 66,45%
- 1 doza de vaccin rujeolic (ROR): 76,25%

**Formular de raportare a rezultatelor activității de estimare a  
acoperirii vaccinale la vârsta de 24 luni – august 2013**  
( copii născuți în luna ianuarie 2011 )

DSPJ: **BIHOR**

<b>Estimarea acoperirii vaccinale(1)</b>												
Tip vaccin	Nr. copii cu numărul indicat de doze de vaccin în antecedentele vaccinale											
	Urban						Rural					
						A V						A V
Vaccin BCG						9						9
Vaccin hepatitic B (Hep						9						9
Vaccin DTPa						9						8
Vaccin Hib						9						8
Vaccin poliomieltic						9						8
Vaccin ROR						9						9
<b>Nr.total copii investigati dentru</b>	<b>Urban =258</b>						<b>Rural = 256</b>					
<b>Evaluarea motivelor nevaccinării corespunzătoare vârstei(2)</b>												
Motive nevaccinării	Număr copii nevaccinați corespunzător vârstei (3), din cauza motivelor menționate mai jos											
Contraindicație medicală	-						-					
Refuz părinte/apartinător	1						4					
Neprezentare ( N )	5						27					
Născut în străinătate ( S	-						-					
Omisiune ( O )	-						-					
Lipsă vaccin ( L )	-						-					
<b>Nr.total copii nevaccinati</b>	<b>Urban = 6</b>						<b>Rural = 31</b>					

Acoperire vaccinala la vârsta de 24 luni:

- 1 doza vaccin BCG : 98,63%
- 3 doze vaccin Hep B: 96,49%
- 4 doze vaccin DTPa: 92,80%
- 4 doze vaccin VPI: 92,80%
- 4 doze de vaccin Hib: 92,80%
- 1 doza de vaccin rujeolic (ROR): 95,71%

1. Campanii școlare:

- Cls.a I –a (an școlar 2012 – 2013) –ROR = 96,71%
- Cls.a VIII –a (an școlar 2012 – 2013) - dT = 90,99%
- Cls.a IX – a (an școlar 2012 – 2013) -dT = 44,73%
- Cls. pregatitoare (an școlar 2013 – 2014)- VPI = 87,87%
- Cls.a I –a (an școlar 2013 – 2014) -ROR = 94,54%
- Cls.a II-a (an școlar 2013 – 2014)- VPI = 94,40%
- Cls.a X – a (an școlar 2013 – 2014) - dT = 91,48%

În cursul anului 2013 au existat deficiențe în aprovizionarea cu vaccinuri din partea MS, vaccinul pentavalent lipsind din luna decembrie 2013, iar vaccinul hexavalent a lipsit în lunile aprilie și octombrie. Nu s-a finalizat campania școlară de vaccinare cu dT la cls. a IX-a, din lipsă de vaccin.

Dupa incheierea contractelor pentru plata vaccinarilor, numarul copiilor inregistrati in RENV a crescut semnificativ. Au fost efectuate in luna iunie instructaje cu medicii de familie pentru utilizarea corespunzatoare a RENV.

## PROGRAMUL I.2 DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYRE

**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*

**Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din Direcțiile de Sănătate Publică Județene și a municipiului București**

1. *Supraveghează bolile 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 metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT;*
  - Tabelul 1
  - Măsuri dispuse: anamneza epidemiologică la fiecare caz, verificare, validare date, transmitere FUR la CRSP Cluj, completare RUBT conform metodologiilor specifice de supraveghere
2. *Supraveghează bolile transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;*
  - Nu e cazul
3. *Instituie și aplică măsuri de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă (ancheta epidemiologică, depistare contacti/populație la risc, recoltare probe biologice, tratament profilactic și/sau vaccinarea contactilor antitifooidică, antihepatită A la copil, antihepatită B la adult conform metodologiilor specifice de supraveghere, notificare și raportare, dezinfecție în colaborare cu rețeaua de asistență primară;*
  - **Rubeola: 4 focare** cu 1 caz fiecare
    - o Recoltare ser, transmitere CRSP Cluj, infirmare
  - **Rujeola: 12 focare:**
    - 1 focar cu 1 caz - recoltare ser, transmitere CRSP Cluj, infirmare
    - 6 focare cu 1 caz – Marghita, Voivozi de Șilindru, Oradea, Bogeii, Suplacu de Barcău, Chișlaz
    - 1 focar cu 2 cazuri – Chiraleu
    - 1 focar cu 3 cazuri – Roșiori
    - 1 focar Ghiorac – 3 cazuri (1 caz confirmat serologic+2 cazuri probabile)
    - 1 focar cu 9 cazuri – Cheșereu
    - 1 focar cu 13 cazuri – Sp. Mun. Oradea – nosocomiale; încheiere focar 23.05.2013; anchetă
  - **HAV-A: 18 focare:**

- focar colectivitate 4 cazuri Sîniob – comunitate: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, vaccinare antihepatită A, dezinfectie. Transmitere fecal-orală.
  - focar colectivitate 2 cazuri Diosig – colonie romi
  - focar colectivitate 2 cazuri Sînicolau Român – colonie romi
  - focar colectivitate 3 cazuri Lic. Al. Roman Aleşd
  - focar colectivitate Lic.M.Viteazul Oradea: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, dezinfectie. Transmitere fecal-orală.
  - focar colectivitate 4 cazuri: Sîntlazăr – Chişlaz (şcoală, grădiniţă): anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, vaccinare antihepatită A, dezinfectie. Transmitere fecal-orală.
  - focar colectivitate 8 cazuri: Sălacea: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, vaccinare antihepatită A, dezinfectie. Transmitere fecal-orală.
  - 1 focar de colectivitate – Gradiniţa 45 Oradea, cu un caz: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, vaccinare antihepatită A, dezinfectie. Transmitere fecal-orală.
  - 1 focar de colectivitate - Şc.Gen.Şuncuiuş cu 1 caz: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, vaccinare antihepatită A, dezinfectie. Transmitere fecal-orală.
  - 3 focare familiale Oradea cu câte 2 cazuri: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, dezinfectie. Transmitere fecal-orală
  - 1 focar familial Oradea cu 3 cazuri: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, dezinfectie. Transmitere fecal-orală.
  - 1 focar familial Lunçsoară: 4 cazuri: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, vaccinare, dezinfectie. Transmitere fecal-orală.
  - 1 focar familial Talpoş: 4 cazuri
  - 1 focar familial Josani: 3 cazuri
  - 1 focar familial Şerani: 3 cazuri: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, dezinfectie. Transmitere fecal-orală.
  - 1 focar familial Ciumeghiu: 2 cazuri: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, dezinfectie. Transmitere fecal-orală.
- **HAV-B: 12 focare** a câte un caz, din care 5 sunt cu transmitere iatrogenă (nosocomială), 5 cazuri cu transmitere sexuală, 1 caz în urma tatuajului făcut în condiţii improprii, 1 caz în urma unei înţepături accidentale nedeclarate în centrul de dializă: investigarea contactilor şi vaccinare.

- **HAV-C: 14 focare** cu un caz, iatrogene, 7 fac parte din focar nosocomial de hepatita C. Sursa este un cadru medical, transmitere nosocomială prin nerespectarea măsurilor de dezinfecție, sterilizare, reutilizarea unor materiale sanitare de unică folosință, nerespectarea măsurilor de siguranță la manoperele injectabile, spirometrie, bronhoscopie. Măsuri și sancțiuni dispuse de ISS Bihor; 1 caz – nosocomial de UPU Sp. Jud.Oradea, 6 cazuri postoperatorii, post tratament injectabil efectuate în spital
- **Alte HAV – 7 cazuri.** DSP Bihor a trimis la CRSP Cluj serul pentru confirmare conform metodologiei.
- **Salmoneloze: 43 focare**, din care:
  - 36 focare cu 1 caz, familiale
  - 3 focare familiale de TIA cu 2 cazuri și peste: un focar familial de TIA cu Salmonella DO cu 2 cazuri, Cadea, un focar TIA cu Salmonella DO cu 2 cazuri în Săcuieni și un focar familial TIA cu Salmonella DO cu 6 cazuri, Oradea
  - 4 focare TIA colective:
    - 1 focar cu Salmonella DO la Sântandrei cu 6 cazuri. Măsuri: anchetă, colaborare cu Igiena alimentației și ISS, raportare preliminară și definitivă a focarului
    - 1 focar de TIA cu Salmonella DO cu 4 cazuri, sursă Ungaria,
    - 1 focar TIA cu Salmonella DO cu 3 cazuri, sursă Ungaria,
    - 1 focar TIA cu Salmonella DO cu 7 cazuri, Topa de Beiuș.
  - Măsuri: anchetă, colaborare cu Igiena alimentației și ISS, raportare preliminară și definitivă a focarelor
- **TIA-alte: 15 focare:**
  - 5 focare familiale cu 2 cazuri Oradea fiecare
  - 2 focare familiale Oradea=3 cazuri fiecare
  - 1 focar familial Oradea=4 cazuri
  - 1 focar familial cu 2 cazuri Ghida
  - 1 focar familial cu 2 cazuri Păgaia
  - 1 focar la FAIST Megatronic Oradea=6 cazuri,
  - 1 focar Săcuieni cartier romi=5 cazuri,
  - 1 focar Grădinița 35 Oradea=6 cazuri,
  - 1 focar cu 2 cazuri la ferma Ursad
  - 1 focar de colectivitate cu 9 cazuri la echipa de baschet a clubului CSM Oradea. Acesta din urmă are ca și sursă alimentară Turcia. Măsurile sunt conținute în anchetele expediate la fiecare focar.
- **Leptospiroză: 21 focare** confirmate, investigate RFC în laboratorul DSP, 2 decese

- **Scarlatina: 23 focare:**
- 3 focare familiale. Măsurile de supraveghere prin medicul de familie, SNF la contact, dezinfectie
- 20 focare de colectivitate: Șc. Gen. 11 (inf.), Lic. Greco-catolic (c), Lic. Bethel (i), Șc. Gen. Nucet (i), Șc. Gen. Ghighișeni (i), Șc. Gen. Diosig (c), grădinița 30 Oradea (c), grădi. 31 (i), grădi Diosig (c), creșa 11 (i), Grăd.48, 51, 53, Lic. Don Orione, Creșa 4, Creșa 10, Creșa 12, Gradi.56, Șc.Gen.16 și Lic.Vasile Voiculescu. Măsurile de supraveghere prin medicul școlar, SNF la contact, dezinfectie.
- **Trichinoză: 3 focare:**
- 1 focar Oradea cu 17 cazuri suspecte, 6 confirmate
- 1 focar cu 1 caz la Vârciorog
- 1 focar cu 2 cazuri confirmate dintr-un total de 7 suspecți. Anchete trimise
- **Meningita meningococică: 2 focare:**
- 1 caz serogrup B, Ineu, investigat la I. Cantacuzino și 1 caz confirmat cu tipul B la Inst. Cantacuzino, decedat. Măsurile: supraveghere prin medicul de familie, chimioprofilaxie (Ciprofloxacina, Rifampicină) la contactii de familie, conform fișei de supraveghere transmise
- **Botulism: 7 focare:**
- 1 focar Oradea cu 7 cazuri suspecte pentru care DSP a trimis ser la Inst. Cantacuzino pentru detectie toxina, asigurând plata serviciului, 4 cazuri confirmate cu toxina B –
- 4 focare cu 4 cazuri suspecte pentru care DSP a trimis ser la Inst. Cantacuzino pentru detectie toxina, asigurând plata serviciului, zero cazuri confirmate
- 2 focare cu 3 cazuri: un focar cu 1 caz respectiv 1 focar cu 2 cazuri, suspecți pentru care DSP a trimis ser la Inst. Cantacuzino pentru detectie toxina, asigurând plata serviciului
- **Boala Lyme: 13 focare:**
- 13 focare investigate – DSP trimite ser la CRSP Cluj pentru diagnostic, 4 confirmate, 9 infirmate
- **Febra Q: 9 focare:**
- 9 cazuri investigate prin RFC în laboratorul DSP.
- **Shigelloza: 2 focare**
- 2 focare, cu un caz în colonia de romi Salonta. Au refuzat investigațiile și intervenția DSP în focar
- **Filarioza: 1 caz confirmat București**

- **RAPI: 1 caz** (la BCG)
  - **Gripă: 17 focare**, din care 11 cu virusul B, 4 cu AH1N1 și 2 cu AH3N2 – confirmate PCR
  - **Total focare investigate = 224**
- 4. Asigură activitatea epidemiologică în situații de urgență provocate de calamități naturale (inundații, cutremure etc.), în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente;**
- Nu am avut situații epidemiologice de urgență
- 5. Desfășoară acțiuni speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz;**
- Nu am avut
- 6. Organizează instruirii ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc sau din comunități greu accesibile;**
- Cu ocazia instruirii organizate pe PNI s-au transmis și informațiile referitoare la BT. Instruirea personalului medico-sanitar se realizează și utilizând email-ul și site-ul DSP.
- 7. Achiziționează testele și reactivii pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare;**
- Au fost achiziționate teste/reactivi pentru diagnostic BDA, infecții streptococice, HAV-B (contacti), tulpini de confirmare
  - Rezultate ale activității de laborator în 2013
    - o Supravegherea BDA: din 378 tulpini lucrate, 105 poz. Salmonella (DO=79, BO = 19, CO = 7), 1 tulpină Shigella flexneri, 1 tulpină Shigella sonnei, Citrobacter
    - o Leptospiroză: 21 poz. la RFC
    - o Scarlatină :650 investigați, 21 poz;
    - o supravegherea HAV B,C: la contacti 19 teste AgHBs, 0 poz; la 8 contacti testați pentru AchBs, 3 protejați și 5 neprotejați, 64 AchCV cu 3 poz.
    - o febra Q: 15 eșantioane, 6 pozitive
    - o asigură transmiterea serurilor la CRSP Cluj, respectiv Inst. Cantacuzino pentru rubeolă, rujeolă, boala Lyme respectiv gripă, botulism, meningită meningococică
- 8. Asigură medicamentele, vaccinurile (tifoidic, hepatită A pediatrică, hepatită B pentru adult), dezinfectantele, materialele sanitare, echipamentele de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic;**

- au fost achizitionate: vaccin antihepatita B adult, vacutainere, recoitoare exsudat faringian, mănuși, vată, saci autoclavabili, alcool sanitar, Teralin, Jaclor, Microzid, Desderman în trim: IV.
- Numarul si tipul de focare/epidemie/situatie de risc pentru care se utilizeaza/s-au utilizat:
  - o 17 focare de HAV-A: eprubete, mănuși, reactivi Lugol, clorom, halate, 13 D vaccin hepatitic A adult + 251 D. vaccin hepatitic A pediatric;
  - o focare de HAV-B + contactii, vaccin hepatitic B de adult (227 D), mască, mănuși, vată, alcool sanitar, colectoare seringi, halat;
  - o 22 focare de scarlatină: tuburi SNF, mănuși, ochelari de protecție, măști, halate, Desderman, Vircon, Microzid, etc.
  - o Vaccin gripal administrat: 9817 doze
  - o Vaccin VTA administrat (gravide, plăgi):1092 doze.

**9. Asigură schimbul de informații specifice și colaborare interjudețeană în probleme de epidemiologie;**

- Cu ce judete/autoritati si pe ce probleme de sanatate:Cluj, Sălaj, Harghita (DSP) pe hepatite, leptospiroză, infecție pneumococică, scarlatină, encefalită

**10. Organizează și participă la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către MS-DSPCSP.**

- activitatea antiepidemica solicitata -
- modul de organizare si derulare a ei la nivel DSPJ

*Nu e cazul*

**11. Participă la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor;**

- studiile in care sunt implicati
- descrierea pe scurt a activitatii desfasurate pentru fiecare studiu

*Începând cu 9 septembrie s-a derulat studiul de seroprevalență HAV B,C. Judetul Bihor a colectat un eșantion de 91 de seruri. A fost finalizat în 30 octombrie. Au fost expediate la CRSP Cluj. La sfârșitul anului 2013 am primit în scris rezultatele analizelor efectuate pe cele 91 de probe, rezultate care au fost transmise laboratoarelor participante la studiu.*

**12. Asigură intervenția rapidă în focarele de TBC cu minimum 3 cazuri din colectivități /comunități la risc, în 48 de ore de la primirea informației și raportează aceste focare la Centrul Regional de Sănătate Publică (CRSP) și CNSCBT**

- numar de focare depistate, locul/colectivitatea unde a evoluat focarul, nr cazuri depistate , factori de risc identificati, sursa de infectie, masuri in focar
- 2 focare depistate: Oradea, cartier romi, a 10 respectiv 4 cazuri; anchetele inițiale au fost transmise la CNSCBT, se investighează pe PN I.4

**13. Asigură testarea serologică gratuită a gravidelor, în vederea depistării infecției luetice;**



**În trim. I s-a derulat PN I.2.4 ITS, iar din trim. II a fost inclus în PN I.2:**

- Numar de gravide inregistrate in 2013 = 6211
- Numar de gravide testate in laboratorul DSPJ = 4489
- Numar de gravide pozitive din totalul gravidelor testate = 24

**14. Efectuează investigația epidemiologică pentru cazurile suspecte de sifilis congenital la nou-născutul viu, în colaborare cu medicul specialist DV și cu medicul de familie;**

- numar cazuri sifilis congenital depistate/trimestru = 0
- rezultate ale anchetei epidemiologice efectuate – Nu e cazul

**15. Efectuează testele serologice pentru depistarea cazurilor de sifilis congenital;**

- numar de teste serologice efectuate din care cate pozitive: 6 cupluri mamă-nou-născut testate VDRL cantitativ.

**16. Coordonează investigația epidemiologică în focarele de sifilis cu minim 5 cazuri;**

- numar de focare depistate, locul unde a evoluat focarul, nr cazuri depistate, factori de risc identifiati, sursa de infectie, masuri in focar – Nu am avut

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

**Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din Direcțiile de Sănătate Publică Județene și a municipiului București**

**1. Culegere, verificare, validare de informații privind bolile transmisibile/situațiile care pot constitui alerte la nivel local**

- numar de alerte raportate la nivel de DSP, verificate si confirmate = 7 - botulism

**2. Detectarea la timp a depășirii pragurilor de alertă epidemiologică sau a situațiilor care pot constitui risc pentru sănătatea publică**

- pentru ce tip de BT – pentru botulism

**3. Evaluarea riscului de răspândire la nivel local**

- riscul apreciat de raspandirela nivel local/regional al bolii interventia pentru stoparea rasandirii: risc zero.

**4. Efectuarea rapidă a diagnosticului de laborator**

*S-a expedit de urgență ser la Inst. Cantacuzino pentru confirmare.*

**5. Comunicarea cu forurile competente regionale și naționale (CRSP, CNSCBT, Biroul RSI) pentru managementul riscului**

- Numarul de alerte raportate si pentru ce boala: 8 alerte preliminare + 1 alertă completare + 7 alerte definitive pentru botulism, care s-a confirmat.

**6. Recomandarea și implementarea de măsuri de limitare a răspândirii BT pe plan local**

- masuri dispuse pentru fiecare alerta identificata: conform raportului de alertă transmis

**7. Organizarea de instruiți pentru personalul implicat în domeniul supravegherii bolilor transmisibile și al alertei precoce**

- numar de instruiți/trimestru -4

**8. Supraveghează și participă la implementarea măsurilor de sănătate în punctele de intraredesemnate în conformitate cu prevederile Regulamentului Sanitar Internațional;**

- numar de interventii si pentru ce, masuri dispuse – Nu e cazul  
**Indicatori**– machetă anexată (Anexa 1).

<b>Codul CIM al bolii</b>	<b>Boala infectioasa sau sindromul infectios raportat</b>	<b>TOTAL</b>
	<b>Boli</b>	
	<b>Boli prevenibile prin vaccinare:</b>	
A80	Poliomielita	0
program	PAF (protocol de supraveghere)	0
A34-35	Tetanos	0
A33	Tetanos neonatal	0
A36	Difteria	0
A37	Pertussis	0
B05	Rujeola	38
B06	Rubeola	0
P35.0	Rubeola congenitala	0
J10-11	Gripa	7
A49.2	Infectia cu Haemophilus influenzae B	0
	<b>Maladii transmise sexual:</b>	
A51	Sifilisul recent	18
A50	Sifilisul congenital	0
A54	Infectii gonococice	0
A55-56	Infectii cu Chlamydia tr.	0
A60	Infectia genitala cu herpes simplex virus	0
	<b>Hepatite virale:</b>	
B15	Hepatita virala A	86
B16	Hepatita virala B	16
B17.1	Hepatita virala C	15
B17.1	Alte hepatite virale sau neinvestigate etiologic	7
	<b>Boli transmise prin aliment, apa sau mediu:</b>	
A09	Boala diareica acuta infectioasa	611
A04.3	Infectia cu E. coli enterohemoragic	0
A04.5	Campylobacterioze	0
A04.6	Yersiniozele	0
A07.2	Cryptosporidiază	0
A02	Salmonelozele	107
A05.0, 2-9	TIA (alte etiologii decit cele nominalizate)	55
A05.1	Botulism	7
A03	Shigeloză	2
A01.0-4	Febra tifoidă și febrele paratifoide	0
A32.0-1	Listerioza	0
A07.1	Giardioza	419
B75	Trichinoza	9
A27	Leptospiroza	21
B58, P37.1	Toxoplasmoza	2
	<b>Alte boli:</b>	
	<b>Boli transmise prin agentineconventionali:</b>	
A81.0	Varianta transmisibila a encefalopatiei CJ	0
B25	Citomegalia acuta	7
	<b>Boli transmise aerian:</b>	
J00-J06	Infectii acute ale cailor respiratorii superioare	18231
J12-J16	Pneumonii bacteriene si virale	1762
A39.0-1	Boala meningococica (MCSE)	2
G00.0-9	Meningite bacteriene	4
A87	Meningite virale	3
A17.0	Meningita bacilară TBC	1
A48.1-2	Legioneloză	0
A38	Scarlatina	17

B26	Infectia urliana (parotidita epidemica)	7
<b>Zoonoze (altele decit cele mentionate):</b>		
A22	Antrax	0
A23	Bruceleza	0
B67	Echinococoză	0
A82	Rabia	0
A69.2	Boala Lyme (eritemamigrans) recent	4
A83-84,91-4	Encefalite transmise prin tinar / capuse	0
A78	Febra Q	9
A77.1	Febra butonoasa	0
<b>Boli severe de import:</b>		
A00	Holera	0
B50-54	Malaria	0
A20	Pesta	0
A96-99	Febrele virale hemoragice	0
<b>Probleme medicale speciale:</b>		
RAPI	Reactii adverse / complicatii postvaccinale	1
	Encefalite infectioase primare (virale)	1

### I.3 PROGRAMUL NATIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE SI CONTROL AL INFECTIEI HIV

#### A) Obiective

- 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 antiretroviral;
- prelungirea duratei de supraviețuire pentru persoanele infectate HIV.

#### B) Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse:

##### 1. Indicatori fizici :

- Număr de testări HIV pe categorii de teste :
  - teste rapide HIV total = 6191  
din care poz. = 1
  - teste ELISA total = 208  
din care poz. = 8
- b) Numar testări pe categorii la risc :
  - gravide = 6191 teste rapide negative, 1 test rapid poz., 0 teste ELISA
  - TBC = 29 teste ELISA, neg.
  - ITS = 2 teste ELISA, neg.
  - utilizatori droguri = 0
  - testare voluntară = 114 cu 5 pozitivi
- c) Numarteste ELISA gravide = 0  
Numarteste rapide gravide = 6191 (1 poz.)  
Numarteste la grupe la risc = 65 (ELISA), pozitive 5  
Numarteste la alte categorii = 143 (ELISA), pozitive 3

##### 2. Indicatori de eficiență :

- Cost mediu/test rapid HIV= 1,84 lei
- Cost mediu/test ELISA HIV= 25,42 lei

##### 3.Indicatori de rezultat :

procentul gravidelor testate HIV în maternități din totalul gravidelor din județ = 90,60

#### C) Disfuncționalități

- au fost achiziționate kit-uri ELISA prin licitație la nivel național cu întârziere, în noiembrie 2013

- nu am putut onora solicitările din partea populației și nici din partea spitalelor; serurile de la spitale (TBC, ITS, alte categorii) precum și cele rapide reactive au fost stocate în laborator în speranța primirii kit-urilor; au fost lucrate ulterior, în noiembrie, după primirea truselor.

- chiar dacă normele nu mai permit confirmarea prin WB la Institutul Cantacuzino ci numai prin PCR, ultimele două cazuri pozitive la teste ELISA au fost confirmate prin WB; în lipsa truselor ELISA, cazurile pozitive la teste rapide au fost confirmate la CR Cluj-Napoca prin PCR (2 cazuri).

#### **D) Propuneri de îmbunătățire**

- aprovizionarea ritmică, constantă cu kit-uri ELISA și teste rapide
- stabilirea unui circuit informatic clar, cu abrogarea ordinelor vechi care nu mai corespund
- modificarea normelor de program care să permită confirmarea prin WB și nu prin PCR cu costuri mult mai mari
- instruirea participanților la program: infecționiști, epidemiologi, economiști etc.

### **I.4 PROGRAMUL NATIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE SI CONTROL AL TUBERCULOZEI**

#### **A) OBIECTIVE GENERALE:**

- a) reducerea prevalenței și a mortalității TB;
- b) menținerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonară pozitivă la microscopie;
- c) tratamentul bolnavilor cu tuberculoză;
- d) menținerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară.

#### **I.4.1. SUPRAVEGHEREA SI CONTROLUL AL TUBERCULOZEI**

##### **I.4.1.1. Obiective si activitati propuse:**

- ✓ controlul simptomatichilor, contactilor și a altor grupe la risc pentru depistarea cazurilor de tuberculoză din teritoriul arondat
- ✓ chimioprofilaxia persoanelor la risc
- ✓ supravegherea epidemiologică și controlul focarelor de tuberculoză (efectuare ancheta epidemiologică) împreună cu medicul epidemiolog din DSP
- ✓ asigurarea evidenței active a pacienților cu TB și transmiterea datelor către terți conform reglementărilor în vigoare
- ✓ supervizarea teritoriului de către medicii pneumologi
- ✓ vizite de supervizare ale coordonatorului tehnic județ PNCT
- ✓ activități de informare educare comunicare
- ✓ pregătirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului

##### **I.4.1.2. Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse:**

###### **I.4.1.2.1. Indicatori fizici :**

- a) Numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/imbolnavire de TB (suspecți, simptomatici, contacti, grupuri cu risc crescut) = **10.882**  
din care:  
nr. contacti/grupe la risc examinați = 9.456  
nr. suspecți examinați = 1426
- b) Numărul de persoane care beneficiază de chimioprofilaxie = 311
- c) Număr IDR cu PPD efectuate = **905**  
din care:  
nr. IDR la suspecți = 160  
nr. IDR la contacti/grupe la risc = 745
- d) Alte activități (vizite de monitorizare a activităților din cadrul subprogramului la cabinetele medicilor de familie din teritoriul arondat/supervizare program TB la nivel de județ de către coordonatorul județean TB) = 112

###### **I.4.1.2.2. Indicatori de eficiență :**

- a) cost mediu IDR la PPD =8,42
- b) cost mediu/ tratament chimoprofilactic =14,75

#### **I.4.1.2.3. Indicatori de rezultat trimestrul:**

- a) procentul cazurilor noi de tuberculoza cu ancheta epidemiologica efectuata, din totalul cazurilor noi inregistrate=100%
- b) procentul persoanelor cu chimioprofilaxie din cele cu indicatie pentru chimioprofilaxie =100%

**Nr. focare cu peste 3 cazuri** investigate de rețeaua TB și Epi:

2 focare Oradea – colonie romi cu 10 respectiv 4 cazuri; anchete efectuate și transmise la CNSCBT București și Institut Nasta.

### **Supravegherea și Controlul Infecțiilor Nosocomiale**

Depistarea IN s-a realizat în toate spitalele din jud. Bihor în sistem de rutină. În 2013 programul nu a fost finanțat la nivel de județ Bihor.

#### **Date de morbiditate:**

##### **A. Numar infecții interioare pe secții:**

- a. Pediatrie = 31
- b. NN =2
- c. Obstetrică = 17
- d. Ginecologie = 16
- e. Chirurgie =7
- f. ATI = 42
- g. Dializă = 2
- h. Urologie = 1
- i. Neurologie = 16
- j. Alte = 100

**Total = 235**

##### **B. Număr infecții interioare pe cauze:**

- a. Septicemie = 0
- b. Respirator = 106
- c. Digestiv = 15
- d. Urinar = 12
- e. Organe genitale =9
- f. Cutanate = 3
- g. Asociate cu manevre terapeutice, exploratorii = 56
- h. Plagă chirurgicală = 32
- i. Alte = 2

**Total = 235**

##### **C. Număr infecții interioare investigate cu laboratorul:**

121 cazuri (52,13%), cu pozitivitate la 111 cazuri = 91,73% din cazurile investigate .

#### **Indicatori de evaluare :**

##### **1) Indicatori fizici**

- a) număr cazuri IN depistate în sistem de rutină, pe secții și tip de infecții: 234
- b) număr cazuri IN investigate cu laboratorul: 121
- c) număr accidente ale personalului medical cu expunere la produse biologice: 12

##### **2) Indicatori de eficiență**

- a) cost mediu/acțiune de depistare a unui caz IN în sistem de rutină: program nefinanțat în

2013

##### **3) Indicatori de rezultat:**

a) rata de incidență a infecțiilor nosocomiale depistate în sistem de rutină (raportat la 100 de pacienți externăți): **0,19%**

b) procent cazuri IN investigate cu laboratorul (nr. cazuri investigate la 100 de cazuri IN depistate): 51,48%

### **ALTE ACTIVITĂȚI**

- ASF = 320
  - Vize = 29
  - Notificări = 38
  - Procese verbale = 128, din care 6 procese verbale constatatoare de expertiza pentru MS (structuri).
  - Colaborare cu Compartimentul de produse antiepidemice, compartimentele teritoriale Beiuș, Marghita, Biroul Unic și cu celelalte birouri, compartimente și servicii .
- Participarea personalului la simpozioane, conferințe, mese rotunde, cursuri.

# COMPARTIMENTUL DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA

## PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

**OBIECTIV: Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață și muncă.**

### 1. Activitatea : Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei.

Calitatea apei potabile este reglementată prin prevederile Legii apei potabile nr. 458/2002 (modificată și completată cu Legea nr. 311 /2004, Ordonanța Guvernului nr. 11/2010, Ordonanța Guvernului nr. 1/2011). Legea nr. 458/2002 reprezintă transpunerea în legislația națională a DIRECTIVEI 98/83/CE privind calitatea apei destinate consumului uman. Normele de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a apei potabile sunt prevăzute în H.G. nr. 974/2004 (modificată și completată cu H.G. nr. 342/2013).

În vederea implementării acestei legislații, în anul 2013 s-au efectuat următoarele activități:

- monitorizarea unui număr de 89 producători/distribuitori de apă potabilă din jud. Bihor, cu care s-au încheiat contracte de prestări servicii pentru prelevarea, transportul și efectuarea analizelor fizico-chimice, microbiologice și de radioactivitate, în Laboratoarele D.S.P. Bihor;
- deplasări în vederea supravegherii calității apei potabile: 106;
- expertize la instalațiile de aprovizionare cu apă: 148 (tabelul 1);

Tabelul 1. Analiza activității de monitorizare a apei potabile în perioada 2011 -2013

Activitatea desfășurată / Anul	2011	2012	2013
Producători/ distribuitori de apă potabilă monitorizați (nr.)	88	93	89
Deplasări în vederea supravegherii calității apei potabile (nr.)	168	132	106
Expertize la instalațiile de aprovizionare cu apă		194	148
Probe recoltate din sisteme centrale de alimentare cu apă (nr.)	1288	1056	838
Probe recoltate de la arteziene și fântâni publice (nr.)	81	98	66
Probe recoltate pt. monitorizarea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă (nr.)	1	1	1
Probe recoltate pentru indicatorii de radioactivitate (nr.)	295	260	210
Total probe recoltate (nr.)	1598	1415	1115

Analiza comparativă a datelor înregistrate în perioada 2011 - 2013 indică faptul că în anul 2013 activitatea de supraveghere a calității apei potabile s-a modificat față de anii anteriori, astfel:

✓ numărul producătorilor/distribuitorilor monitorizați a scăzut cu 4,3% față de anul 2012, fiind totuși mai mare cu 1,13% față de anul 2011; menționăm că această situație se datorează faptului că 2 unități administrativ – teritoriale nu au încheiat contract de prestări servicii pentru monitorizarea calității apei potabile în anul 2013 (Comuna Pomezeeu și Orașul Vașcău), iar 7 unități administrativ – teritoriale nu dețin sisteme publice de alimentare cu apă potabilă; Compania de apa Oradea, are dotat laboratorul propriu pentru monitorizarea de control, DSP efectuând doar monitorizarea de audit.

✓ numărul deplasărilor a scăzut cu 19,69% față de anul anterior și cu 36,9% față de anul 2011;

✓ numărul expertizelor igienico – sanitare a instalațiilor de aprovizionare cu apă a scăzut cu 23,71% față de anul 2012.

În anul 2013 au fost prelevate 1115 probe de apă din următoarele surse: sisteme centrale, arteziene și fântâni publice, pentru monitorizarea cazului de methemoglobinemie acută infantilă și pentru indicatorii de radioactivitate (tabelul 1.).

Volumul de munca a fost mai redus și datorită lucrărilor de recondiționare a laboratoarelor DSP, pe o perioadă de 45 zile.

Pentru monitorizarea parametrilor de radioactivitate, personalul de specialitate din cadrul colectivului Igiena mediului a prelevat și transportat un număr de 210 probe de apă, 150 din sisteme centrale de aprovizionare și 60 de la arteziene și fântâni publice.

Deoarece protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante este obiectiv derulat prin Laboratorul de Igiena Radiațiilor Ionizante, în continuare, pentru analiza riscului asociat calității apei potabile au fost exceptate probele recoltate pentru indicatorii de radioactivitate, fiind analizată doar poluarea fizico-chimică și/sau microbiologică.

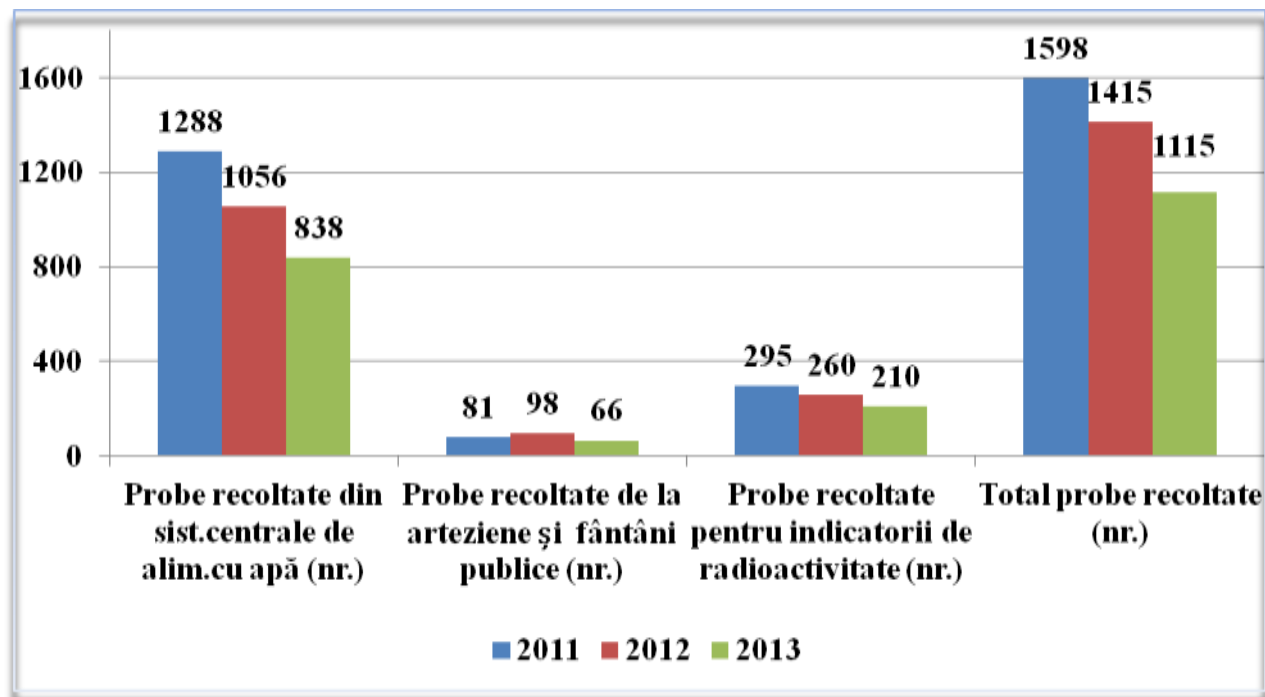


Fig. 1. Evoluția frecvenței probelor de apă prelevate în perioada 2011 - 2013

În acest scop, în anul 2013 au fost prelevate un număr total de 904 probe de apă, din care 586 (64,82%) au fost neconforme din punct de vedere al prevederilor legislației în vigoare (tabelul 2 și 3).

Reprezentarea grafică sugerează faptul că neconformitatea apei furnizată de sistemele centrale de alimentare este **mai frecventă** față de cea din arteziene și fântâni publice (figura 2), rezultat care determină analiza calității apei potabile în funcție de sistemul de alimentare cu apă potabilă (sistem central, arteziene și fântâni publice).

#### A. Supravegherea calității apei potabile furnizate de sistemele centrale de alimentare

Cercetarea calității apei potabile furnizate în anul 2013 de sistemele centrale de alimentare indică faptul că din 838 probe prelevate, un număr de 537 probe au fost necorespunzătoare, astfel: 52,7% au fost necorespunzătoare fizico-chimic, 25,7% necorespunzătoare microbiologic, iar 14,4% au fost necorespunzătoare atât fizico-chimic cât și microbiologic (mixt) (conform prevederilor Legii nr. 458/2002) (tabelul 2, figura 3).



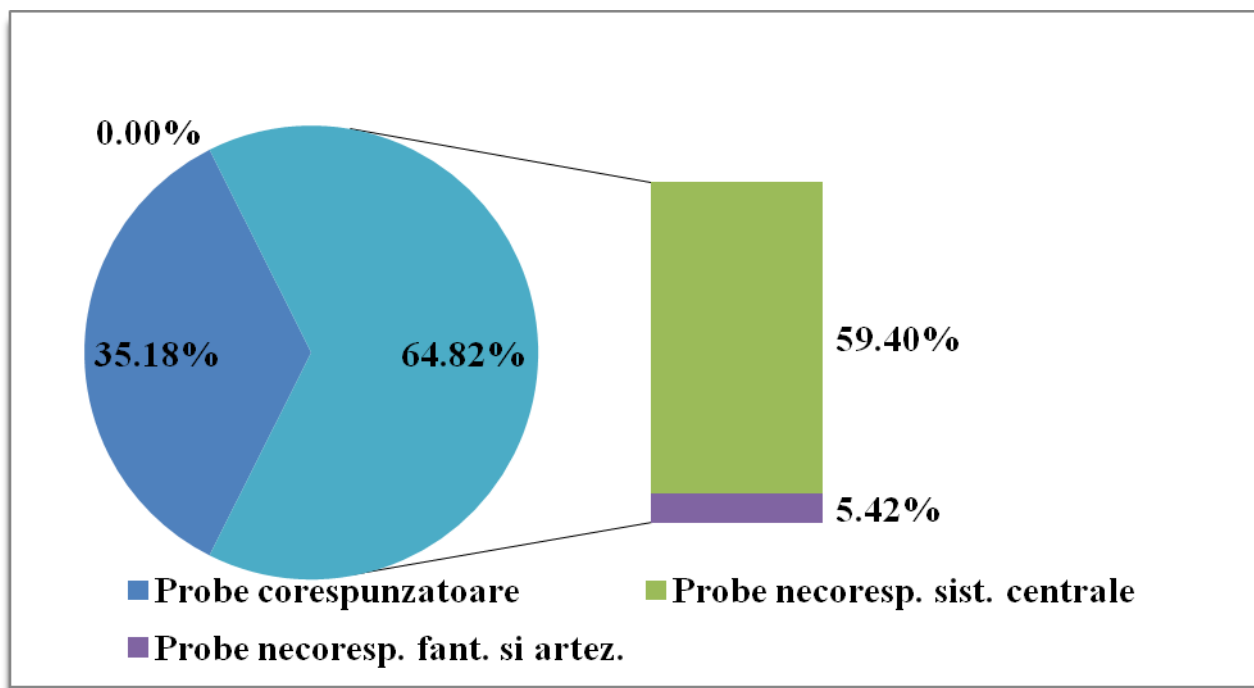


Fig. 2. Calitatea apei potabile în anul 2013

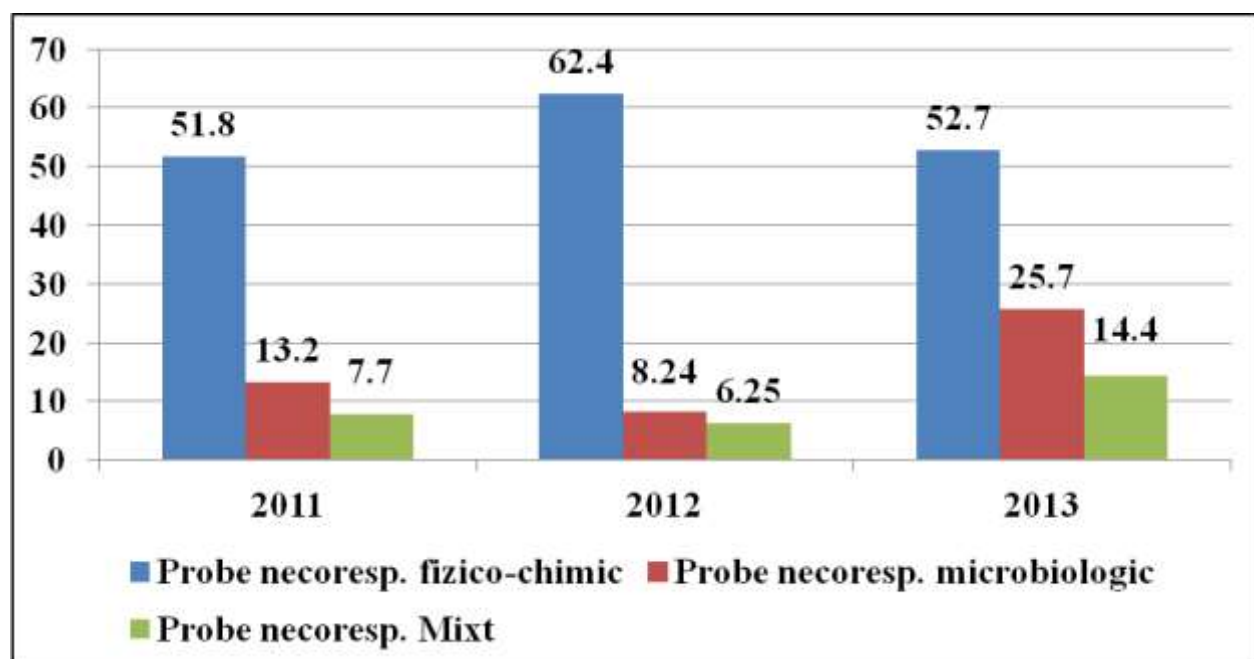


Fig. 3. Evoluția frecvenței probelor de apă necorespunzătoare

Reprezentarea grafică (fig. 3) indică faptul că în anul 2013 numărul probelor necorespunzătoare chimic și microbiologic (mixt) a crescut față de anii anteriori (cu 8,2% față de 2012 și 6,7% față de 2011), fiind preponderentă poluarea microbiologică (cu 17,5% față de 2012 și cu 12,5% față de 2011), poluarea fizico – chimică înregistrând rezultate scăzute față de 2012 (9,7%) și relativ constante față de 2011.

Numărul mare de probe necorespunzătoare microbiologic este datorat și se poate explica și prin modificarea și completarea legislației de bază (H.G. nr. 342/2013) care a introdus parametri microbiologici suplimentari față de anii anteriori.

**Tabelul 2. Analiza calității apei potabile recoltate din sistemele centrale de aprovizionare în perioada 2011–2013.**

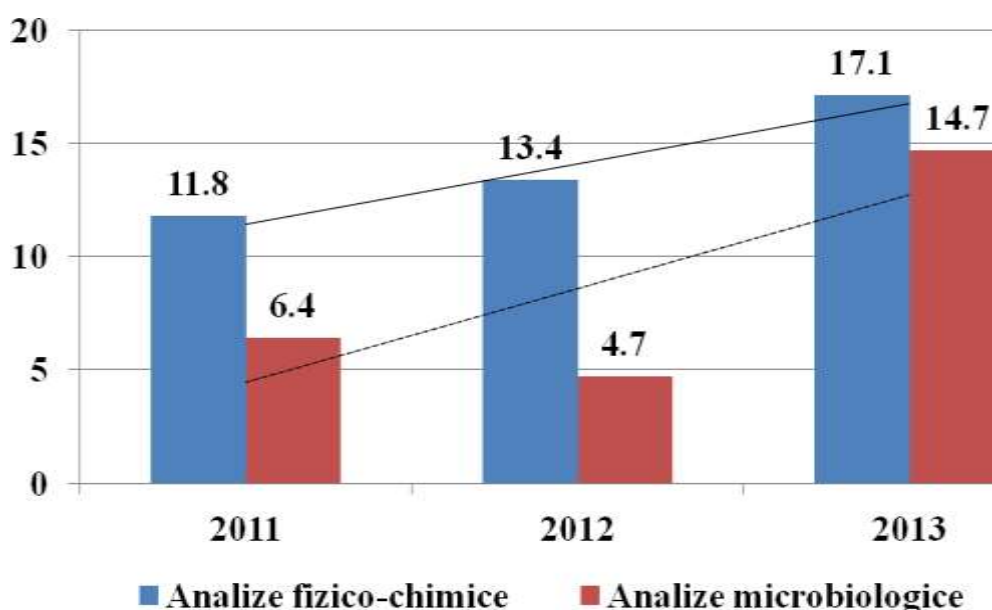
		2011		2012		2013	
		Total	Necoresp	Total	Necoresp	Total	Necoresp
Analize de lab. ale apei din sisteme centrale de alimentare (nr.)	Fiz.-ch.	14.014	1.653	13.167	1.772	9.523	1.149
	Microbiol.	4.944	315	4.095	195	3.295	484
	Total	18.958	1.968	17.262	1.967	12.818	1.633
Probe apă sist. centrale (nr.)	Fiz.-ch.	1.288	667	1.056	659	838	442
	Microbiol.		171		87		216
	Ambele		100		66		121

**Tabel 3. Analiza calității apei potabile recoltate din arteziene și fântâni publice în perioada 2011–2013.**

		2011		2012		2013	
		Total	Necoresp	Total	Necoresp	Total	Necoresp
Analize de lab. ale apei din arteziene și fântâni publice (nr.)	Fiz.-ch.	1.313	150	1.928	207	924	124
	Microbiol.	404	36	490	67	218	30
	Total	1.717	186	2.418	274	1.142	154
Probe apă arteziene și fântâni publice (nr.)	Fiz.-ch.	81	62	98	72	66	43
	Microbiol.		25		27		15
	Ambele		59		15		9

Pentru analiza calității apei furnizate de sisteme centrale de alimentare, în anul 2013 au fost efectuate 12.818 analize de laborator: 9.523 analize fizico – chimice și 3.295 analize microbiologice; rezultatele de laborator au indicat 1.633 analize necorespunzătoare: 1.149 fizico – chimic (17,1%) și 484 microbiologic (14,7%).

Evoluțiile ascendente ale frecvențelor analizelor necorespunzătoare înregistrate în perioada 2011 – 2013 sunt subliniate de dreptele de tendință din reprezentarea grafică (figura 4).



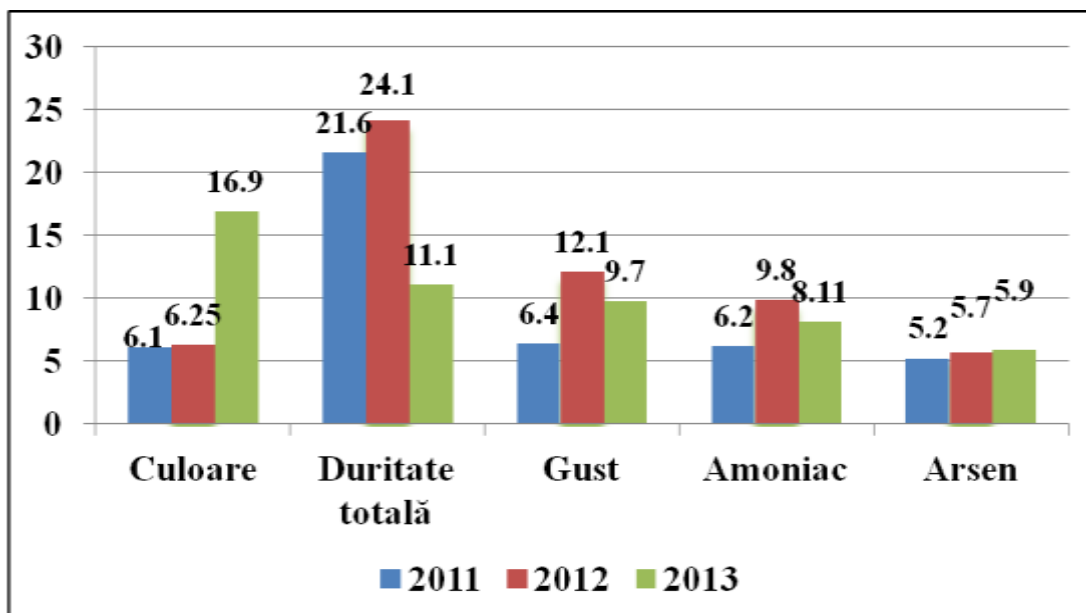
**Fig. 4. Evoluția frecvenței analizelor necorespunzătoare**

Dintre indicatorii fizico- chimici monitorizați la apa potabilă, următorii prezintă neconformări față de prevederile legislației în vigoare: amoniac, arsen, nitriți, nitrați, gust, miros, turbiditate, sodiu, duritate totală, culoare, pH, oxidabilitate, fier, aluminiu, plumb, cupru, seleniu (tabelul 4). Rezultate semnificative privind neconformarea față de valorile prevăzute de legislația în vigoare au înregistrat următorii parametri fizico – chimici: culoare, duritate totală, gust, amoniac și arsen, reprezentarea grafică a acestora indicând procentele înregistrate și evoluțiile acestora în perioada analizată (figura 5).

De remarcat faptul că cea mai mare frecvență a fost înregistrată de parametrul culoare, 16,9% din totalul probelor prelevate fiind neconforme. Valori semnificative ale frecvenței (1 – 4%) au înregistrat parametrii turbiditate, nitriți, nitrați, pH, miros, aluminiu și seleniu; valori ne semnificative (sub 1%) au înregistrat plumb, oxidabilitate, fier, cadmiu și sodiu.

**Tabel 4. Frecvența parametrilor neconformi**

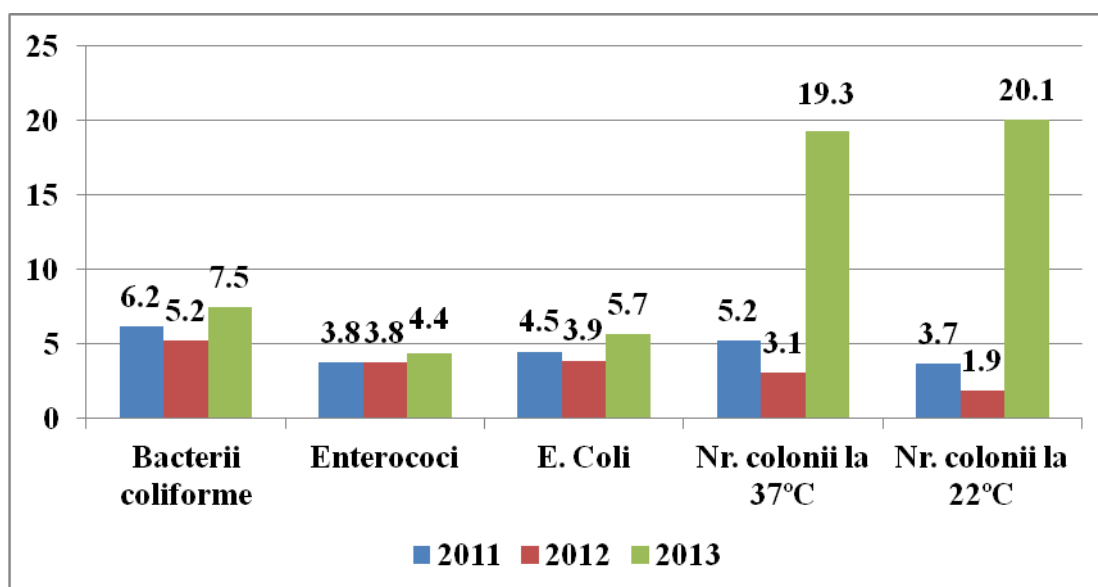
	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
Duritate totală	279	254	93
Gust	83	128	82
Amoniac	80	104	68
Culoare	78	66	142
Turbiditate	68	49	33
Arsen	67	61	50
Nitriți	33	22	27
Nitrați	19	17	26
pH	11	3	11
Miros	5	11	10
Aluminiu	4	6	12
Sodiu	2	0	1
Conductivitate	1	0	0
Fier	1	39	6
Oxidabilitate	1	13	4
Plumb	-	25	7
Cadmiu	-	5	2
Seleniu	-	24	12
<b>Total</b>	<b>736</b>	<b>891</b>	<b>586</b>
Bacterii coliforme	80	55	63
Enterococi	49	40	37
E. Coli	58	42	48
Nr. colonii la 37°C	67	33	162
Nr. colonii la 22°C	48	21	169
Pseudomonas Aeruginosa	13	0	0
<b>Total</b>	<b>315</b>	<b>191</b>	<b>479</b>



**Fig. 5. Evoluția frecvenței parametrilor fizico-chimici neconformi – sist. centrale**

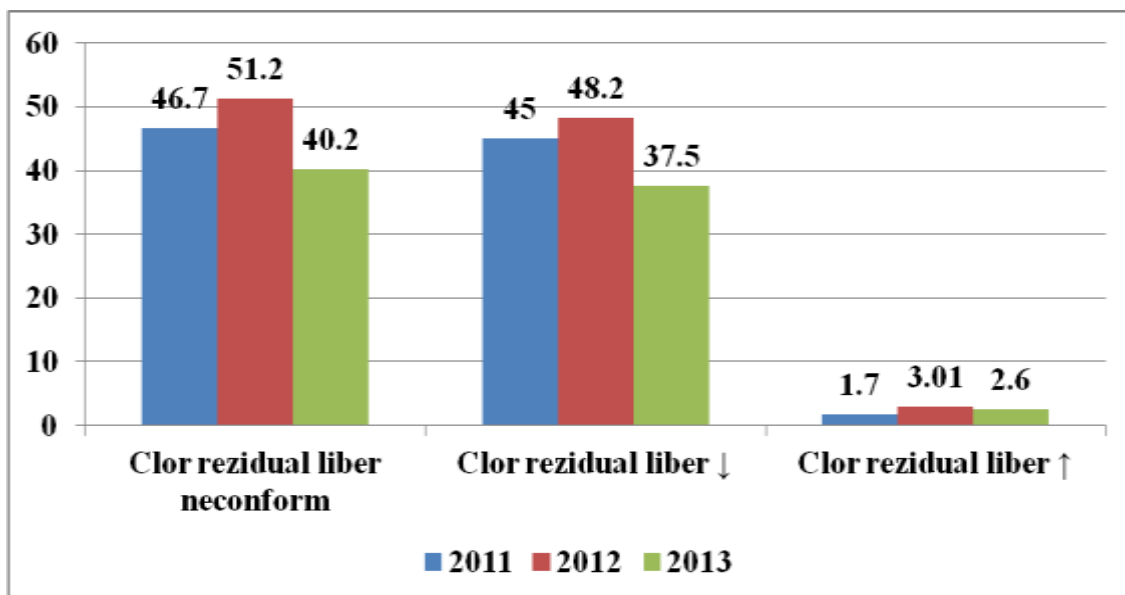
Cercetarea rezultatelor analizelor microbiologice ale probelor prelevate indică faptul că cele mai mari neconformități au fost înregistrate de parametrii Nr. colonii la 37°C și Nr. colonii la 22°C (19 – 20%).

Reprezentarea grafică subliniază faptul că toți parametrii microbiologici analizați au înregistrat tendințe crescătoare față de anii anteriori (figura 6).



**Fig. 6. Evoluția frecvenței parametrilor microbiologici neconformi – sist. Centrale**

Eficiența dezinfecției apei a fost verificată prin prelevarea a 447 probe de apă de la stații de tratare care au treaptă de dezinfecție (cu clor gazos, hipoclorit de sodiu, ultraviolete) și se pot menționa următoarele concluzii: un număr de 180 probe (40,26%) au fost neconforme, și anume : 168 probe (37,58%) au avut valoarea clorului rezidual liber sub limita de detecție. In schimb, un număr de 12 probe (2,68%) au avut valoarea clorului rezidual liber peste valoarea admisă, fapt ce se reflectă și în neconformarea la parametrii miros și gust (de clor), reprezentarea grafică subliniind tendința ascendentă (figura 7).



**Fig. 7. Eficiența dezinfecției – clor rezidual liber**

În concordanță cu cerințele art. 13(2) din Directiva de Apă potabilă, respectiv art. 11 (2) din Legea nr. 458/2002 privind calitatea apei potabile, raportarea către Comisie se face anual și se aplică tuturor sistemelor de aprovizionare cu apă potabilă, colective sau individuale, care furnizează în medie o cantitate de apă mai mare de 1.000 m<sup>3</sup>/zi sau care deservesc mai mult de 5.000 de persoane.

În acest scop, în luna ianuarie 2013, s-a transmis la INSP – CNMRMC București raportul pentru anul 2012 asupra calității apei potabile pentru instalațiile mai sus menționate.

Alăturat este atașată harta județului Bihor cu localitățile care sunt cuprinse în acest raport (figura 8).

**Figura 8. HARTA JUDEȚULUI BIHOR CU LOCALITĂȚILE CU PESTE 5000 DE LOCUTORI MONITORIZATE ÎN CURSUL ANULUI 2012**

Localități cuprinse în Raportul Național: ORADEA ( DOUA ZONE DE APROVIZIONARE), MARGHITA, ALEȘD, SALONTA, BEIUȘ, ȘTEI, BATĂR, DERNA –POPEȘTI, TINCA.



Referitor la calitatea apei potabile furnizata in colectivitati mici, a fost întocmit raportul: „Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici” și transmis la CRSP Cluj, desemnat responsabil pentru centralizarea datelor.

#### **Concluzii:**

Din totalul de 838 probe de apă prelevate din sisteme centrale de aprovizionare, un număr de 537 de probe au fost necorespunzătoare prevederilor legislative în vigoare, rezultând un procent de 35,9% probe corespunzătoare criteriilor de potabilitate prevăzute de Legea nr. 458/2002 cu modificările și completările ulterioare.

În județul Bihor sunt 41 producători/distributori care clorinează apa potabilă. În 27 probe s-au constatat neconformități doar la parametrul indicator clor rezidual liber, dar d.p.d.v. microbiologic apa a fost bună, fiind considerată potabilă.

Rezultă că potabilitatea apei furnizată prin sisteme centrale de aprovizionare în anul 2013 a fost de 39,14%, cu 2% mai mică decât în anul anterior.

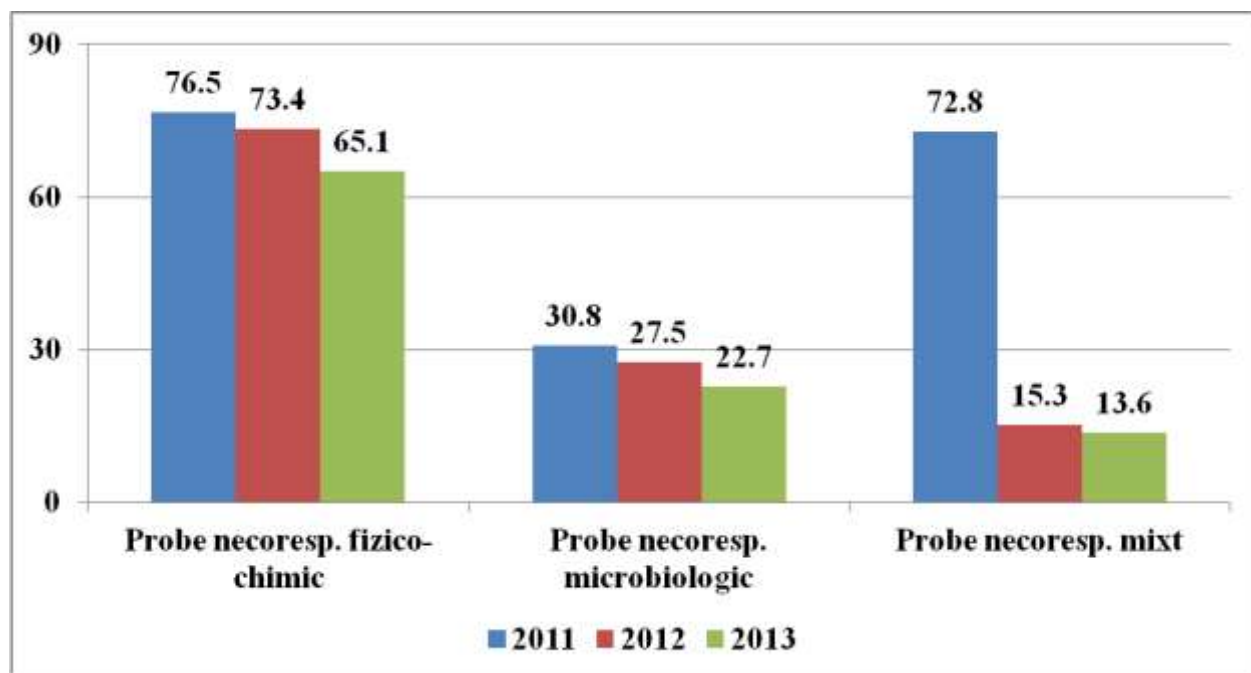
#### **B. Supravegherea calității apei potabile furnizate de arteziene și fântâni publice**

În vederea prevenirii apariției de noi cazuri de methemoglobinemie au fost supravegheate din punct de vedere sanitar un număr de 66 arteziene și fântâni publice prin prelevarea unui număr de 66 probe de apă (cu 32,65% mai puțin față de anul precedent) (figura 1).

Cercetarea calității apei potabile furnizate în anul 2013 prin arteziene și fântâni publice indică faptul că din cele 66 probe prelevate, un număr de 49 au fost necorespunzătoare, astfel: 43 necorespunzătoare fizico-chimic, 15 necorespunzătoare microbiologic, iar 9 au prezentat poluare mixtă (conform prevederilor Legii nr. 458/2002) (tabelul 3), reprezentarea grafică subliniind tendințele descendente ale poluării generale și specifice (figura 9).

Pentru analiza calității apei furnizate din aceste surse, în anul 2013 au fost efectuate 1.142 analize de laborator: 924 analize fizico-chimice și 218 analize microbiologice; rezultatele de laborator au indicat 154 analize necorespunzătoare: 124 (13,41%) fizico – chimic și 30 (17,76%) microbiologic. Evoluțiile ascendente ale frecvențelor analizelor necorespunzătoare înregistrate în perioada 2011 - 2013 sunt subliniate de dreptele de tendință din reprezentarea grafică (figura 10).

Principalii indicatori care nu se încadrează în stas-ul de potabilitate sunt: nitrați, amoniac, gust, miros, turbiditate, duritate totală, culoare, arsen, pH, conductivitate, oxidabilitate, sodiu, fier, nr. colonii la 37° C, nr. colonii la 22° C, bacterii coliforme, E.coli și enterococi fecali etc. (tabelul 5).



**Fig. 9. Evoluția frecvenței probelor de apă necorespunzătoare – fânt. arteziene**

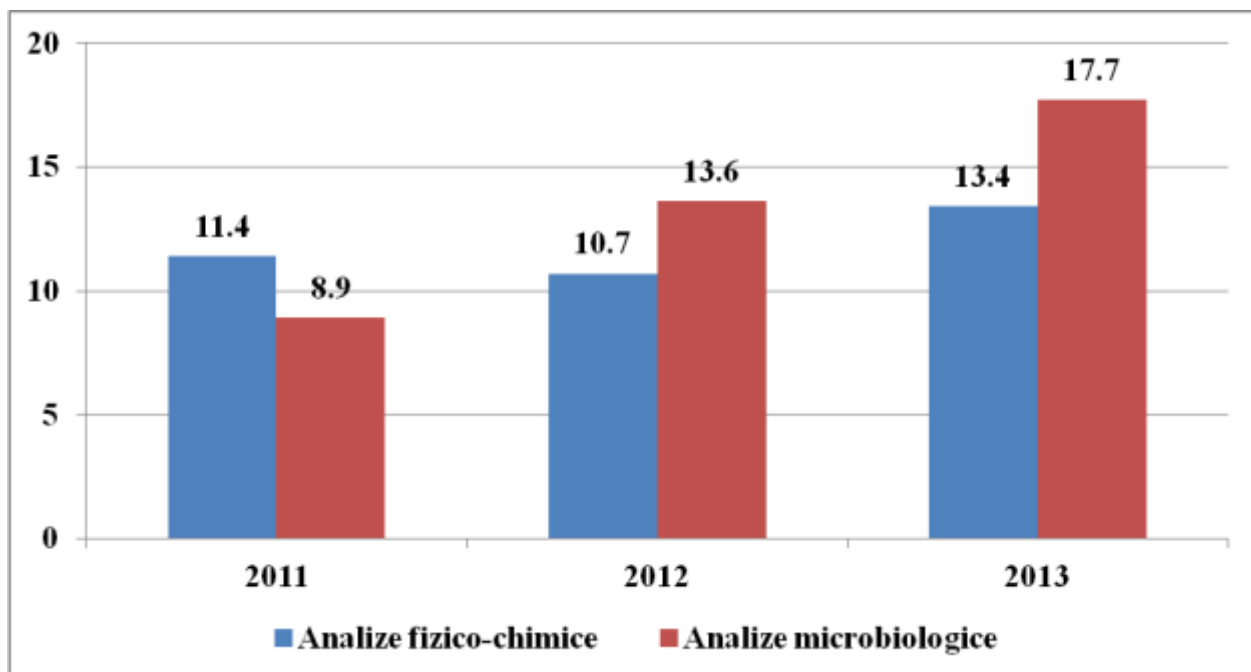


Fig. 10. Evoluția frecvenței analizelor necorespunzătoare

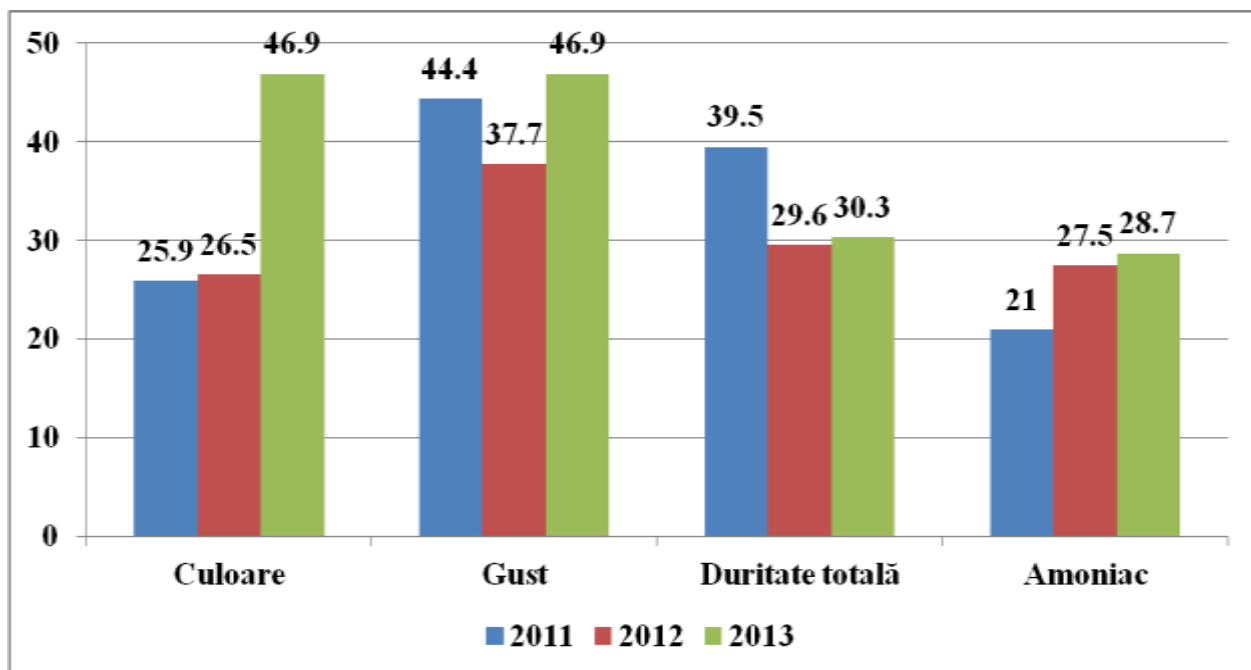
Tabel 5. Frecvența parametrilor neconformi

Parametrii	Frecvența probelor (nr.)		
	2011	2012	2013
Gust	36	37	31
Duritate totală	32	29	20
Culoare	21	26	31
Arsen	18	17	6
Amoniac	17	27	19
Turbiditate	8	7	7
Nitrați	4	7	6
Conductivitate	3	3	2
Oxidabilitate	3	9	3
Miros	2	2	3
pH	1	1	1
Fier	1	10	2
Sodiu	1	2	4
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>207</b>	<b>124</b>
Nr. colonii la 22°C	10	20	4
Nr. colonii la 37°C	9	22	4
Bacterii coliforme	7	10	8
E. Coli	7	7	5
Enterococi	3	8	9
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>67</b>	<b>30</b>

Valori semnificative privind neconformarea au înregistrat parametri fizico – chimici culoare, gust, duritate totală și amoniac (peste 20%), evoluția acestora fiind crescătoare (figura 11).

Valori mai puțin semnificative (5 – 20%) au înregistrat parametrii: nitrați 9,09%, arsen 9,09%, sodiu 6,06%, turbiditate 10,6%, restul parametrilor înregistrând procente nesemnificative (sub 5%).

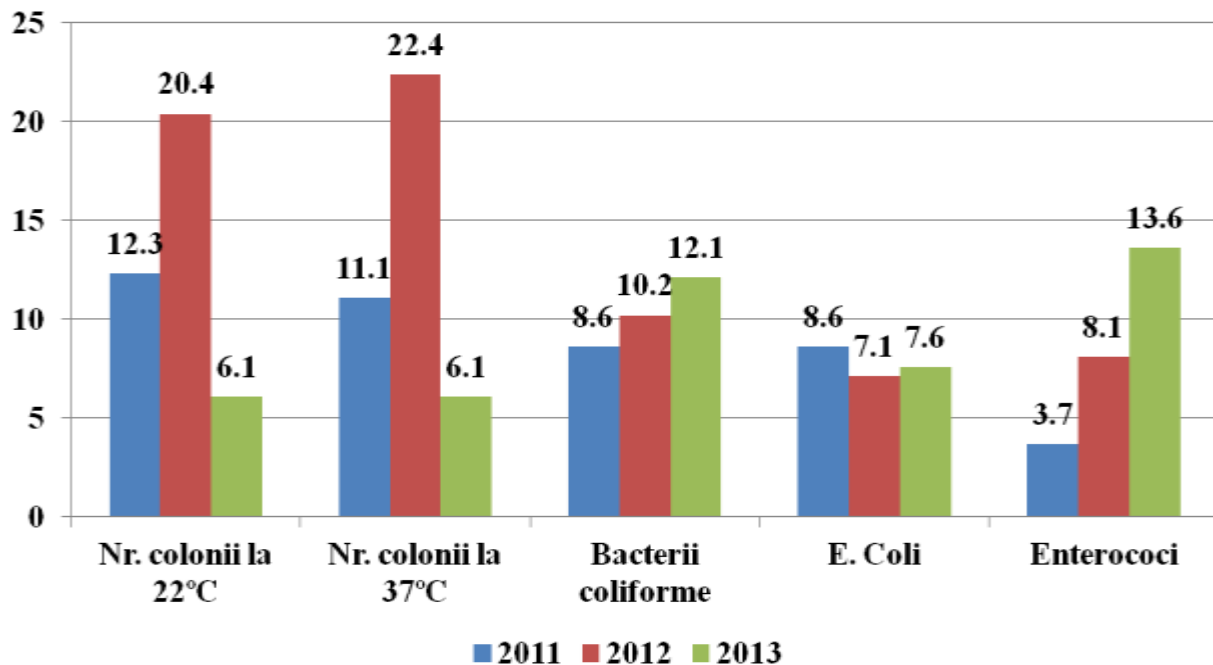




**Fig. 11. Evoluția parametrilor fizico-chimici neconformi – arteziene și fântâni publice**

Menționăm că au fost notificate primăriile pe a căror rază teritorială se găsesc aceste surse de apă (fântâni), cu privire la neconformarea calității apei la normativul de potabilitate, în vederea informării și atenționării populației asupra riscului pentru sănătate (cele mai expuse grupe de persoane fiind nou-născuții și sugarii, gravidele, femeile care alăptează și persoanele în vârstă).

Referitor la parametrii microbiologici, reprezentarea grafică subliniază faptul că parametrii Nr. Colonii la 22°C și la 37°C au avut evoluții descendente, ceilalți parametri microbiologici neconformi înregistrând trasee ascendente (figura 12).



**Fig. 12. Evoluția parametrilor microbiologici neconformi – arteziene și fântâni publice**

Din totalul de 66 probe de apă prelevate din arteziene și fântâni publice, un număr de 49 de probe au fost necorespunzătoare prevederilor legislative în vigoare, rezultând în anul 2013 o potabilitate de 25,75%, cu 11,47 mai mare decât cea înregistrată în anul anterior.

Referitor la morbiditatea posibil asociată apei, analiza datelor subliniază faptul că în anul 2013 numărul îmbolnăvirilor specifice înregistrate a fost mai mic decât cel din anul anterior (tabelul 6). Menționăm că datele caracteristice anului 2012 reprezintă numărul îmbolnăvirilor raportate de unitățile sanitare pe parcursul a 11 luni.

**Tabelul 6. MORBIDITATEA posibil asociată apei este prezentată în tabelul următor:**

	Febra tifoida		Dizenterie		HVA		BDA	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Oradea Urban	0	0	3	0	24	21	1607	1463
Oradea Rural	0	0	5	0	29	9	1281	1172
Bihor Urban	0	0	3	2	35	23	1727	1534
Bihor Rural	0	0	7	0	104	63	1461	1304
Total Bihor	0	0	18	2	192	86	6076	2838

- Nu s-au înregistrat situații de epidemii hidrice în jud. Bihor în cursul anului 2013.

### **Concluzii:**

Menționăm că valoarea scăzută a potabilității înregistrate în județul Bihor în anul 2013 s-a datorat următorilor factori:

- ❖ Uzura fizică și morală a unor stații de tratare a apei, precum și a rețelelor de distribuție.
- ❖ Nereabilitatea unor stații de potabilizare, tehnologie necorespunzătoare de dezinfecție (dezinfecția are loc doar la umplerea bazinelor fapt ce nu asigură o dezinfecție permanentă în rețeaua de distribuție și contactul optim între apă și dezinfectant – 30 minute).
- ❖ Lipsa personalului calificat la locul de muncă.
- ❖ Ineficiența dezinfectantelor folosite în stații (soluție hipoclorit cu termen de valabilitate depășit)
- ❖ Service deficitar datorită monopolului unui singur operator.

Detalii privind calitatea apei potabile furnizată populației din județul Bihor pot fi obținute prin accesarea site-ului DSP Bihor de către orice persoană interesată.

### **2. Activitatea : Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă, generate de apa de fântână.**

- Nr. cazuri de methemoglobinemie înregistrate: 1
- Nr. probe de apă recoltate 1
- Nr. analize fizico-chimice: 2
- Nr. analize necorespunzătoare chimic: 1
- Nr. analize microbiologice: 3
- Nr. analize necorespunzătoare microbiologic: 0
- Cazul s-a înregistrat în localitatea Borumblaca nr. 140, com. Suplacu de Barcău, în luna iunie 2013. S-a efectuat ancheta pe teren, recoltarea probelor de apă, s-au completat fișele A și B care au fost raportate la INSP - CRSP Iași. Medicului de familie, care avea cazul în supraveghere, i s-au trimis recomandări însoțite de rezultatele buletinelor de analiză.

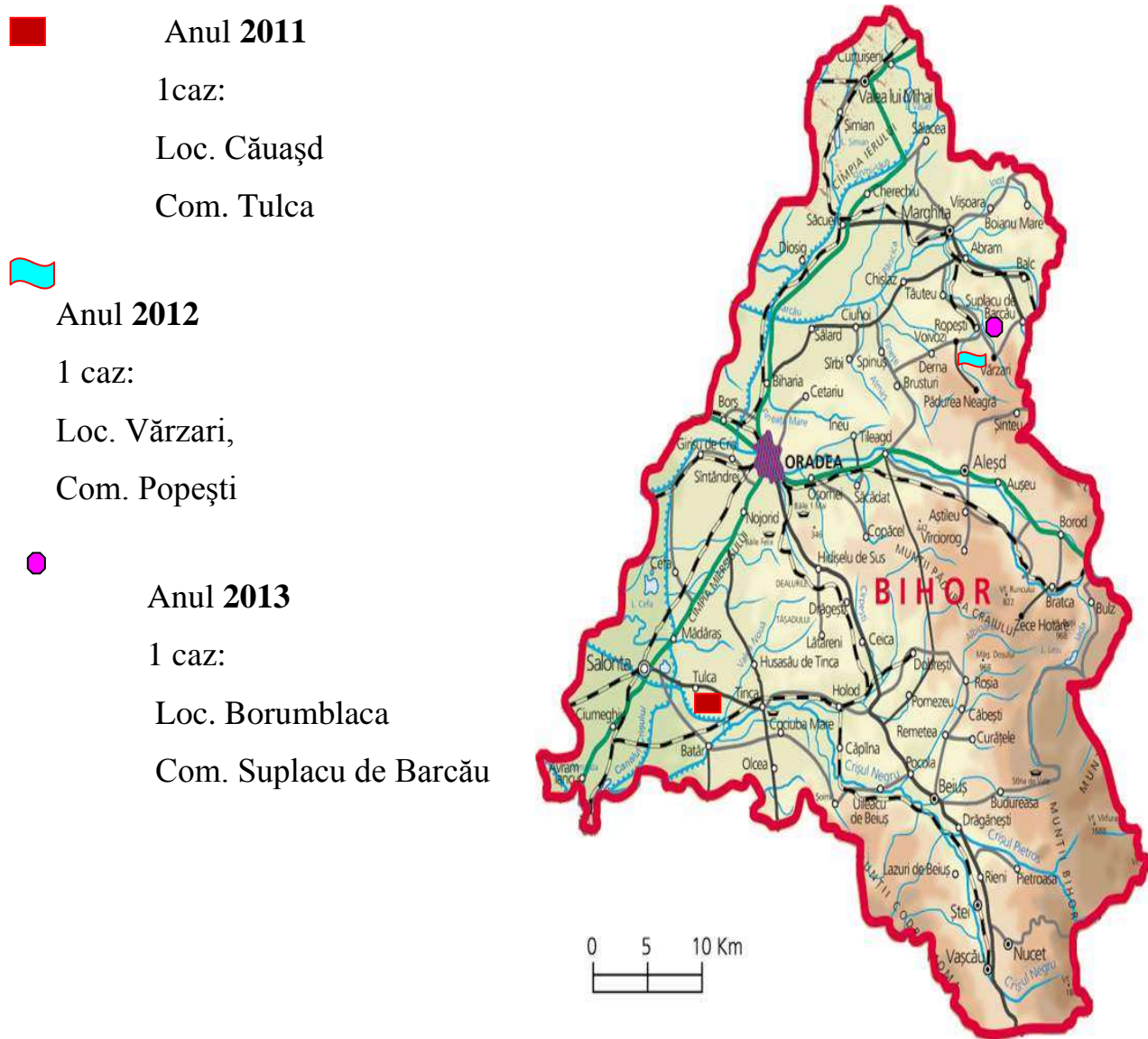
Evoluția cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă generate de apa de fântână înregistrate în perioada 2011 – 2013 s-a menținut constantă (fig. 13).

### **3. Activitatea : Evaluarea calității apei de îmbăiere.**

Supravegherea calității apei de îmbăiere (apă geotermală) s-a desfășurat în perioada martie – noiembrie 2013, în baza contractelor de prestări servicii încheiate cu agenții economici. S-au efectuat 9 expertize igienico-sanitare în cadrul cărora s-au prelevat un număr de 142 probe ape de îmbăiere, 22 probe ape de rețea și 14 probe de radioactivitate din foraje de apă geotermală.

În vederea elaborării Raportului referitor la Evaluarea Calității Apei de Îmbăiere pentru sezonul 2013, s-a transmis către Centrul Regional de Sănătate Publică Timișoara informația că în jud. Bihor nu există zone naturale de îmbăiere amenajate /neamenajate, după ce în prealabil aceasta a fost verificată în fiecare unitate administrativ-teritorială a județului.

**Fig. 13. Harta cuprinzand localizarea cazurilor de methemoglobinemie pe raza jud. Bihor**



#### **4. Activitatea : Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.**

Activitatea de colectare a datelor privind monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală se realizează conform *Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale* prevăzute în Ordinul M.S. nr. 1226/2012.

Conform legislației în vigoare, în anul 2013 D.S.P. Bihor a colectat date de la 15 unități sanitare cu paturi în primul semestru al anului, respectiv 17 unități în semestrul al doilea, date care au fost transmise la CRSP Cluj conform metodologiei.

Unitățile sanitare care au transmis date sunt: Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea, Spitalul Municipal „Dr. Gavril Curteanu” Oradea, Spitalul „Pelican” Oradea, Spitalul Clinic de Recuperare Medicală Băile Felix, Spitalul Orășenesc Aleșd, Spitalul Municipal „Ep. N. Popovici” Beiuș, Spitalul Municipal „Dr. Pop Mircea” Marghita, Spitalul Municipal Salonta, Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Ștei, Spitalul de Psihiatrie Nucet, Unitatea de Asistență Medico – Socială pentru Bolnavi Cronici Salonta, Unitatea de Asistență Medicală Valea lui Mihai, Centru Medico – Social de Psihiatrie Nucet, Centrul Medico - Social Popești, Centru de Dializă S.C. Fresenius Nephrocare România S.R.L., Spitalul Clinic C.F. Oradea și Centrul de Dializă Diaverum.

Activitatea de culegere și analiză a datelor privind deșeurile produse în unitățile în care se desfășoară activități medicale s-a realizat pe categorii și tipuri, conform prevederilor art. 8 din anexa nr. 1 la Ord. M.S. nr. 1226/2012 (tabelul 7).

**Tabelul 7. Cantitățile anuale ale deșeurilor medicale înregistrate în anul 2013 (Kg).**

<b>Cod</b>	<b>180101</b>	<b>180102</b>	<b>180103</b>	<b>180104</b>	<b>180106</b>	<b>180107</b>	<b>180108</b>	<b>180109</b>	<b>180110</b>
Cant	11986,06	7955	180376,74	13612,33	10494,5	55	920	18,005	0

Menționăm că datele corespunzătoare anului 2013 nu pot fi comparate cu cele din anul anterior, deoarece în anul 2012 colectarea datelor se realiza prin altă metodologie de lucru (investigație sondaj, total deșeuri periculoase Kg/24h, cantitate medie deșeuri Kg/pat/24h).

D.S.P. Bihor are în evidență 4 operatori economici autorizați, care desfășoară activități de colectare și transport a deșeurilor medicale pe teritoriul județului Bihor (S.C. Stericare România S.R.L., S.C. Pro Air Clear S.R.L., S.C. Coletron S.R.L. și S.C. IF Tehnologii S.R.L.).

Deasemenea, D.S.P. Bihor a analizat și aprobat 12 *Planuri proprii de gestionare a deșeurilor medicale rezultate din activități medicale*, elaborate și transmise de către unitățile sanitare care generează mai mult de 300 Kg deșeuri medicale / an. Pe baza acestora a fost elaborat *Planul județean de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale*, care a fost transmis la C.R.S.P. Cluj.

#### **5. Activitatea: Evaluarea și supravegherea stării de sănătate a populației expuse la zgomotul urban.**

Menționăm că evaluarea riscului asupra stării de sănătate a populației generat de zgomotul urban din zona aeroporturilor a constat în completarea unui număr de 50 de chestionare –“Fișă chestionar zgomot”, pentru municipiul Oradea (25 chestionare în zona cea mai apropiată de aeroport și 25 în zona martor) și transmiterea lor către INSP București, pînă la data de 30.09.2013.

#### **6. Activitatea : Monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu produse chimice.**

În anul 2013 s-au înregistrat un număr de 102 cazuri de intoxicații acute neprofesionale cu produse chimice (din care 23 decese), cu 137,2% mai mult decât în anul precedent.

Precizăm că 97 cazuri au fost raportate de către U.P.U. / C.P.U. din județul Bihor, din care 53 au necesitat internare, iar 5 cazuri au fost raportate de către Serviciul Județean de Medicină Legală Bihor.

#### **7. Alte activități:**

1. Materializarea Ordinului MS nr. 1030/2009

a. Nr. A.S.F. eliberate:

33

b. Nr. vize eliberate:	39
c. Nr. avize sanitare:	513
- avize finantare diverse fonduri:	33
- avize case si unitati	480
2. Pașapoarte transport cadavru uman:	43
3. Avize sanitare de deshumare, transport, reînhumare	5
4. Alte activități:	
- activități de secretariat (relații cu publicul, completarea bazei de date pe calculator, rezolvarea corespondenței, etc);	
- ordonarea lucrărilor (arhivarea documentelor pe activități) și predarea lor la arhiva unității;	
- interpretarea buletinelor de analiză apă și elaborarea prescripțiilor de remediere către producători/distribuitori de apă, informarea populației asupra calității apei;	
- actualizarea bazei de date de pe site-ul DSP;	
- acordarea de consultanță de specialitate;	
- participarea la ședințe organizate de APM – Oradea la sediu și în teren;	
- arhivarea documentațiilor intrate și finalizate pe secție;	
- întocmirea de referate de necesitate;	
- informarea prin rapoarte privind starea de sănătate, indicatori fizici, etc. către forurile ierarhic - superioare (MS, INSP București, CRSP Cluj, Iași, Timișoara) și autorități locale;	
- întocmirea de notificări către Serviciul de control în sănătate publică Bihor ;	
- delegații la INSP Bucuresti în vederea instruirii cu privire la monitorizarea calității apei potabile, Gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale, precum și Supravegherea intoxicațiilor acute neprofesionale cu produse chimice;	
- efectuarea serviciului de permanență la sediul DSP Bihor, str. Libertății nr. 34;	
- inventarierea bunurilor din cadrul biroului igiena mediului de către gestionari și a bunurilor din cadrul altor gestiuni în calitate de președinte sau membru al comisiei de inventariere;	
- participarea la cursuri de pregătire și instruire profesională în cadrul OAMGMAMR Filiala Bihor.	

## **IGIENA ALIMENTAȚIEI**

În anul 2013 colectivul de specialiști din cadrul Igienii alimentului a participat la realizarea următoarelor tipuri de activități:

***I. Activități desfășurate în cadrul Programelor Naționale de Sănătate;***

***II. Instruire și formare profesională;***

***III. Alte acțiuni destinate priorităților locale.***

***I. Activități desfășurate în cadrul Programelor Naționale de Sănătate***

**Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă (P.N.II)**

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

1. Evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației.
2. Monitorizarea consumului de aditivi alimentari.
3. Monitorizarea calității suplimentelor alimentare.
4. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații.
5. Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe.
6. Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate.
7. Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman.
8. Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială.
9. Rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România.
10. Evaluarea factorilor de risc din materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele;

**Domeniul 1/a**

**Activitatea 4. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei**

11. Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate – altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor.

### **1. Evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației**

**Scop:** Prin derularea acestui program s-a urmărit obținerea de rezultate concrete la nivel național, prin colectarea datelor centralizate din teritorii (DSP-uri), în vederea informării decidenților privind riscurile generate de dezechilibrele alimentare și a conturării unor măsuri preventive de limitare și reducere a factorilor de risc alimentari.

**Obiective:**

- Protejarea populației împotriva efectelor datorate consumului alimentar inadecvat (supra sau subalimentație), în special pentru grupele de populație vulnerabile (populația cu venituri mici și vârstnicii), depistarea precoce și înlăturarea factorilor de risc cunoscuți, care ar putea modifica negativ calitatea vieții, prin afectarea stării de sănătate

- Îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin corectarea și promovarea unui stil de viață sănătos.

În anul 2013, studiul s-a realizat pe un lot populațional dintr-o comunitate urbană din județul Bihor (municipiul Oradea), prin metoda anchetei alimentare individuale pe 24 ore, conform precizărilor metodologiei, elaborată de Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj.

Ancheta a fost completată cu date obiective rezultate din măsurători (somatometrie, determinarea tensiunii arteriale, analize biochimice), urmărindu-se identificarea unor corelații între structura alimentației, comportamentul alimentar și o patologie existentă sau posibilă în perspectivă

Pentru calculul conținutului mediu zilnic de calorii și trofine al meniurilor consumate de subiecții lotului s-au utilizat tabelele consacrate de compoziție a alimentelor. Pentru aprecierea rezultatelor și calcularea abaterilor s-au utilizat recomandările elaborate de CRSP Cluj, în funcție de factorii fiziologici particulari (vârstă, sex, grad de efort), în conformitate cu recomandările FAO/OMS și recomandările naționale.

### 1.1. Structura lotului pe sexe și grupe de vârstă

Au fost luate în studiu 100 subiecți, cu domiciliul în Oradea, cu vârste cuprinse între 20 și 91 ani; 48% din lot au fost bărbați (48), iar 52% au fost femei (52). Se remarcă distribuția omogenă pe sexe și grupe de vârstă a lotului (tabelul 1).

Tabel 1

Gr. de vârstă/ sex	20 – 40 ani	41 – 65 ani	Peste 65 ani	Total
Masculin	16	16	16	<b>48</b>
Feminin	17	21	14	<b>52</b>
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>37</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

### 1.2. Structura lotului pe sexe, grupe de vârstă și efort fizic

Repartiția lotului pe sexe, grupe de vârstă și tip de efort este relevată prin datele din tabelul.2

S-a recurs la categorisirea persoanelor din lot în funcție de gradul de efort efectuat pentru prestarea diverselor tipuri de activități fizice, fiind cunoscut faptul că necesarul nutritiv este direct proporțional cu intensitatea muncii depuse.

Tabel 2

Grupe de vârstă	Sex	Efort			Total
		Mic	Mediu	Mare	
20 – 40	Bărbați	10	6	0	<b>16</b>
	Femei	11	6	0	<b>17</b>
41 – 65	Bărbați	15	1	0	<b>16</b>
	Femei	18	3	0	<b>21</b>
Peste 65	Bărbați	10	6	0	<b>16</b>
	Femei	14	0	0	<b>14</b>
Total		<b>78</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>100</b>

Persoanele cu vârste peste 65 ani au fost înregistrate cu grad mic de efort, în conformitate cu cerințele metodologiei. Se remarcă faptul că aproximativ 80% din subiecți au fost codificate cu efort fizic scăzut (cod 1).

### 1.3. Valoarea medie calorică și nutritivă a alimentelor consumate

În urma prelucrării datelor colectate din anchete, s-a calculat consumul mediu zilnic de calorii și consumul mediu zilnic de principii nutritive, diferențiat pe categorii: lipide, proteine, glucide. Valorile obținute au fost comparate cu mediile zilnice recomandate pentru lotul studiat, urmate de calcularea abaterilor (unde a fost cazul). Băuturile alcoolice consumate au fost înregistrate doar sub forma frecvenței consumului, energia furnizată nefiind inclusă în calculul rației zilnice.

S-au înregistrat abateri negative pentru rația energetică medie a lotului, ca și pentru toți macronutrienții calorigeni, reprezentând un deficit de aport energetic și nutritiv, după cum urmează: deficit caloric de 21,07%, deficit proteic de 17,43%, deficit glucidic de 26,56% și deficit lipidic de 15,3%, comparativ cu necesarul recomandat (tabelul 3).

Tabel 3

Nr. calorii (kcal)		Lipide totale(g)		Proteine totale(g)		Glucide(g)	
Reco- mandat	Consumat	Reco- mandat	Consumat	Reco- mandat	Consumat	Reco- mandat	Consumat
<b>2467,02</b>	<b>1947,01</b>	<b>81,50</b>	<b>69,03</b>	<b>85,59</b>	<b>70,67</b>	338,29	<b>248,41</b>
<b>abatere</b>	<b>-21,07%</b>	<b>abatere</b>	<b>-15,30%</b>	<b>abatere</b>	<b>-17,43%</b>	<b>abatere</b>	<b>-26,56%</b>

### 1.4. Valoarea calitativă a rației consumate de lotul anchetat

S-a calculat ponderea lipidelor de origine vegetală din cantitatea lipidelor totale consumate și ponderea proteinelor de origine animală din proteinele totale consumate, pentru verificarea respectării recomandărilor nutriționale ale OMS. Pentru o rație alimentară echilibrată cantitatea de lipide vegetale consumată trebuie să fie cel puțin egală cu cea de lipide animale (raport 1/1), iar pentru proteine, se recomandă asigurarea unui aport de minim 50% proteine animale din totalul proteinelor consumate.

Se evidențiază o carență de 51,57 % în rația de lipide vegetale (valoroase pentru aportul de acizi grași mono- și polinesaturați) și o carență de 10,28 % în rația de proteine animale (importante prin aminoacizii esențiali), comparativ cu valorile minime recomandate pentru lotul de studiu.(tabel 4).

Tabel 4

Lipide totale Consumat (g)	Lipide vegetale			Proteine totale Consumat (g)	Proteine animale		
	Reco-mandat (g)	Consumat (g)	Abatere (%)		Reco-mandat (g)	Consumat (g)	Abatere (%)
<b>69,03</b>	<b>39,17</b>	<b>18,97</b>	<b>-51,57</b>	<b>70,67</b>	<b>44,23</b>	<b>39,68</b>	<b>-10,28</b>

### 1.5. Acoperirea procentuală a rației alimentare calculate din principii nutritive

S-a calculat ponderea reprezentată de fiecare tip de macronutrient calorigen în cadrul rației consumate. Procentele deținute de cele trei elemente energogene (lipide, glucide și proteine) în cadrul rației se încadrează în intervalele recomandate, în ciuda faptului că s-a înregistrat un deficit cantitativ ( deci și caloric) (tabelul 5).

Tabel 5

	Lipide	Proteine	Glucide
Recomandat	<b>27 – 34%</b>	<b>11 – 16%</b>	<b>51 –60%</b>
<b>Consumat</b>	<b>33%</b>	<b>15%</b>	<b>52%</b>

### 1.6. Consumul mediu pe grupe de alimente

Tabel 6

Alimente	Recomandat (g)	Consumat (g)	Abatere %	Frecvență medie declarată
Lapte	<b>223,6</b>	<b>87,9</b>	<b>- 60,68</b>	<b>3</b>
Brânzeturi	<b>24,9</b>	<b>27,4</b>	<b>+10,04</b>	<b>3</b>
Carne	<b>91,6</b>	<b>108</b>	<b>+17,91</b>	<b>1 pt. vită și oaie 2 pt. porc 4 pt. pui</b>
Preparate din carne	<b>17,3</b>	<b>36</b>	<b>+108,1</b>	<b>2</b>
Pește	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>-100</b>	<b>1</b>
Ouă	<b>23,8</b>	<b>30,9</b>	<b>+29,84</b>	<b>3</b>
Cartofi	<b>278,5</b>	<b>101,85</b>	<b>-63,43</b>	<b>3</b>
Legume cu 10% HC	<b>240,8</b>	<b>119,6</b>	<b>- 50,33</b>	<b>4</b>
Legume cu 5% HC	<b>233,3</b>	<b>51,55</b>	<b>- 77,9</b>	<b>2</b>
Fructe	<b>243,1</b>	<b>122,45</b>	<b>- 49,63</b>	<b>4</b>
Pâine	<b>290,75</b>	<b>180,45</b>	<b>- 37,93</b>	<b>4</b>
Derivate cerealiere	<b>29,6</b>	<b>67,88</b>	<b>+ 129,33</b>	<b>2</b>
Leguminoase uscate	<b>12,9</b>	<b>16,21</b>	<b>+25,66</b>	<b>2</b>
Zahăr și produse zaharoase	<b>36,3</b>	<b>49,55</b>	<b>+35,39</b>	<b>3</b>
Grăsimi animale	<b>20,15</b>	<b>16,9</b>	<b>- 16,13</b>	<b>2</b>
Grăsimi vegetale	<b>20,45</b>	<b>12,25</b>	<b>- 40,09</b>	<b>4</b>

Aportul de **lapte** în ziua precedentă anchetei a fost foarte scăzut, abaterea fiind negativă (-60,68 %), frecvența declarată de consum fiind însă de 3 ori pe săptămână (frecvența 3).



La **brânzeturi** s-a înregistrat un aport excesiv (+10,04%), care contribuie la o echilibrare a aportului de calciu.

**Consumul de carne** a fost cu 17,91% mai crescut decât cantitatea recomandată, cel mai frecvent consumându-se carne de pui și porc, rareori carne de vită, iar carne de oaie, doar cu ocazia sărbătorilor pascale, conform tradiției.

**Preparatele din carne** au fost consumate în cantități cu 108,1 % mai mari față de cantitatea recomandată, mai frecvent preparate semiafumate și proaspete (cremvrurști, parizer, salam fiert și afumat) și mai puțin frecvent afumături ( costițe, ciolan).

**Nu s-a înregistrat consum de pește** în prezia anchetei, deficitul fiind de 100%, în corelație cu frecvența mică a consumului.

**Ouăle** s-au consumat în cantități cu aproximativ 30% mai crescute decât recomandările, corelat cu frecvența mare declarată (3).

Aportul mediu de **cartofi** al lotului a înregistrat o abatere negativă importantă, de 63,43%, în dezacord cu frecvența declarată (3).

**Legumele cu 10% HC** au fost deficitare în rația lotului cu 50,33%, cu toate că ele se consumă zilnic (frecvența 4), după cum reiese din anchetă.

**Legumele cu 5% HC** au fost consumate în cantități și mai mici decât precedentele, abaterea în minus fiind de aproximativ 80%, dar declarativ frecvența de consum este de 1 dată pe săptămână (frecvența 2).

La consumul de **fructe**, rezultatele evidențiază un deficit de consum de aproximativ 50%, deși subiecții au declarat în general consum zilnic de fructe, achiziționate în special din comerț.

**Pâinea** se consumă ca frecvență zilnic de mai multe ori (frecvența 5), însă unii subiecți nu au consumat deloc pâine în ziua la care se referă ancheta sau au consumat cantități extrem de mici, ceea ce se reflectă în abaterea negativă de aproape 38 %.

Consumul de **derivate cerealiere** a fost mult exagerat față de recomandări, înregistrând o abatere pozitivă semnificativă, de aproximativ 130%. S-au consumat atât cereale ca atare, cât și preparate culinare obținute din făină de cereale.

**Leguminoasele uscate** s-au consumat în cantități cu 25,66% mai crescute decât media recomandată pentru lotul studiat, constând în mazăre și fasole uscată gătită.

Consumul de **zahăr și produse zaharoase** a înregistrat o abatere pozitivă de 35,39%, acestea consumându-se cu o frecvență declarată de 2-3 ori pe săptămână.

**Grăsimile de origine animală** s-au consumat în procent cu aproximativ 16% mai scăzut decât rația recomandată. Nu s-au utilizat aproape deloc grăsimi animale (unt, untură, slănină, smântână) în procesul de preparare culinară a alimentelor, untul servind doar la prepararea sandwich-urilor pentru micul dejun.

Pentru **grăsimile de origine vegetală** s-a obținut un consum cu abatere negativă de 40%, ele utilizându-se sub formă de ulei, în general pentru gătit și salate, dar în cantități foarte mici, precum și margarină vegetală pentru prepararea prăjiturilor, frecvența declarată fiind mare (zilnică) (tab.6).

### 1.7. Acoperirea necesarului energetic mediu zilnic pe grupe de vârstă, sexe și grad de efort

S-au înregistrat abateri negative în acoperirea rației calorice zilnice pentru toate grupele de vârstă, atât la femei, cât și la bărbați, mai importante la femei decât la bărbați și în special pentru persoanele cu vârste sub 65 ani.

Cea mai mare abatere negativă s-a obținut la femeile între 41-65 ani (-36,61%), iar cea mai mică abatere negativă a aparținut bărbaților peste 65 ani (-6,16 %) ( tabelul 7).

Tabel 7

Calorii /grupe de vârstă/ sex		Recomandat	Consumat	Abatere %
Bărbați	20 – 40	<b>2887,5</b>	<b>2344,53</b>	<b>- 18,80</b>
	41 – 65	<b>2625</b>	<b>2074,63</b>	<b>- 20,96</b>
	Peste 65	<b>2300</b>	<b>2158,2</b>	<b>- 6,16</b>
Femei	20 – 40	<b>2570,59</b>	<b>1966,6</b>	<b>- 23,49</b>
	41 – 65	<b>2319,05</b>	<b>1469,85</b>	<b>- 36,61</b>
	Peste 65	<b>2100</b>	<b>1797,6</b>	<b>-14,40</b>

### 1.8. Repartiția procentuală a meniurilor pe mese

S-a urmărit ponderea mesele principale și gustărilor în acoperirea calorică și procentuală a rației medii zilnice realizate din meniurile consumate. S-au comparat valorile procentuale obținute cu procentele recomandate.

S-a constatat o acoperire procentuală calorică deficitară a micului dejun (abatere negativă de 10,77%) și a prânzului (2,83%), iar cina și gustările au fost excedentare (8,04% pentru cină și 5,57% pentru gustări), față de procentele recomandate.

20% din subiecții anchetati nu au servit micul dejun, 50% nu au luat nici măcar o gustare între mesele principale, 7% nu au servit cina, iar 11% nu au luat prânzul (tabel 8).

Tabel 8

	<b>Consum mediu zilnic</b>	<b>Mic dejun</b>	<b>Prânz</b>	<b>Cină</b>	<b>Gustări</b>
Calorii (Kcal)	<b>1947,01</b>	<b>374,39</b>	<b>723,72</b>	<b>545,81</b>	<b>303,09</b>
Consumat (%)	<b>100</b>	<b>19,23%</b>	<b>37,17%</b>	<b>28,04%</b>	<b>15,57%</b>
Recomandat (%)	<b>100</b>	<b>30%</b>	<b>40%</b>	<b>20%</b>	<b>10%</b>
Lipsă consum (% subiecți)		<b>20%</b>	<b>11%</b>	<b>7%</b>	<b>50%</b>

### **Concluzii:**

1. Alimentele consumate de către subiecții din lotul anchetat nu au acoperit necesitățile calorice recomandate, deficitul energetic înregistrat fiind semnificativ (21,07%).
2. Pentru ambele sexe și la toate categoriile de vârstă, rațiile energetice rezultate din aportul de alimente au înregistrat valori mult scăzute față de necesități (abateri negative care variază între 6,16% și 36,61%), mai ales pentru persoanele de 20-65 ani, care reprezintă populația activă profesional.
3. Rațiile alimentare nu au asigurat cantitățile corespunzătoare de macronutrienți (proteine, glucide, lipide) din meniurile consumate. Deficitul de glucide a fost cel mai crescut (26,56%), urmat descrescător de cel proteic (17,43%), apoi de cel lipidic (15,3%).
4. Calitativ, lipidele vegetale au avut o pondere mult scăzută în structura rațiilor consumate față de recomandările nutriționale (deficit de 51,57%), în timp ce pentru proteinele animale deficitul a fost mai mic (10,28%).
5. Ponderea celor trei categorii de macronutrienți energogeni în realizarea rației calorice zilnice s-a încadrat în limitele nutriționale recomandate, în ciuda faptului că necesarul nu a fost acoperit cantitativ pentru nici unul dintre acestea.
6. Din cele 16 grupe de alimente în care au fost divizate rațiile subiecților, pentru 8 grupe s-au obținut carențe de consum, iar pentru 8 grupe s-a înregistrat un aport excesiv.
7. S-au consumat în special derivatele cerealiere (mai puțin pâine), alimente proteice (preparate de carne, carne, ouă, brânzeturi), leguminoase uscate și alimente glucidice (zahăr și produse zaharoase). Rațiile individuale au conținut cantități mai mici de cartofi, legume, fructe, lapte, pâine, grăsimi alimentare vegetale și animale, decât ar fi fost necesar, iar pește nu s-a consumat deloc.
8. Dintre alimentele de origine animală, ouăle, carnea și brânzeturile s-au consumat cel mai mult, preferințele fiind îndreptate spre carnea de pui și porc, rareori spre carnea de vită și deloc spre cea de oaie.
9. Aportul de legume și fructe a fost mult scăzut comparativ cu recomandările, cu toate că frecvența declarată de consum a fost zilnică. Cel mai important deficit s-a înregistrat pentru legumele cu 5% hidrocarbonați (aproximativ 80%). Cartofii s-au consumat în cantități mici, cu toate că frecvența declarată a fost de 2-3 ori pe săptămână.
10. Ponderea calorică repartizată pe mesele zilei a fost necorespunzătoare pentru lotul studiat. Numai pentru masa de pranz aportul caloric s-a apropiat de procentul recomandat (deficit de 2,83%), pentru micul dejun s-a calculat abatere negativă, corelate cu lipsa consumului acestor mese pentru aproximativ 20% din subiecți. Pentru cină și gustări aportul caloric s-a dovedit a fi exagerat (mai ales pentru gustări, cu atât mai mult cu cât jumătate din subiecți nu au servit nimic între mese).

11. Persoanele care au făcut parte din lotul de studiu nu s-au preocupat suficient de acoperirea rației alimentare corespunzător nevoilor și au avut un comportament alimentar în general defavorabil sănătății. Cu toate acestea, majoritatea subiecților au respectat orarul meselor principale, consumând însă cantități mici de alimente.
12. Este necesar să se deruleze mai multe acțiuni de conștientizare și informare a populației, privind rolul unei alimentații echilibrate și a unui comportament alimentar sanogen pentru prevenirea bolilor de nutriție și a complicațiilor acestora.

**Comparativ cu rezultatele studiului efectuat în anul 2012**, și în anul în 2013 s-a înregistrat un **deficit energetic al rației alimentare** a lotului, acesta fiind chiar **mai semnificativ** decât în anul precedent (**21,07% în 2013** față de 16,25% în 2012), prin carența tuturor macronutrienților calorigeni.

Similar anului 2012, rația calorică medie procentuală a fost asigurată corespunzător din trofinele energogene (în ciuda carenței cantitative).

În 2013 s-au înregistrat excese cantitative pentru mai multe categorii de alimente decât cu un an în urmă (**derivate cerealiere, preparate din carne, zahăr și produse zaharoase, leguminoase uscate, ouă, carne, brânzeturi**). **În medie, s-a consumat mai puțin lapte, legume cu 10% glucide, fructe și pâine decât în anul precedent și mai multe grăsimi animale și vegetale.**

Spre deosebire de anul precedent, acoperirea calorică a rației persoanelor în vârstă (peste 65 ani) a fost mai slab realizată în 2013, însă la adulții de 20-65ani s-a păstrat o carență nutrițională notabilă, apropiată ca valoare de cea din anul 2012.

Referitor la acoperirea calorică a meselor zilei, procentele realizate pe tipuri de mese sunt sensibil apropiate în cei 2 ani comparați, cu excepția gustărilor, pentru care s-a înregistrat o acoperire mult mai bună în 2013, chiar cu un ușor exces față de recomandări. Același procent de subiecți nu au servit micul dejun, însă, în ceea ce privește consumul de gustări între mesele principale, situația prezintă o îmbunătățire în 2013 față de 2012, ponderea celor care nu au servit nici o gustare reducându-se la jumătate.

## **2. Monitorizarea consumului de aditivi alimentari.**

În anul 2013 programul de monitorizare a consumului de aditivi s-a realizat pe două componente și anume :

a). *Determinarea cantitativă a grupului de aditivi alimentari „E 220-228 Dioxid de sulf – Sulfiți” în diferite categorii de alimente intens consumate de către populație (gemuri, sucuri de fructe).*

Grupul de aditivi alimentari „E 220-228 Dioxid de sulf – Sulfiți” au efect conservant și antioxidant, folosirea lor fiind permisă condiționat, în multe categorii alimentare și este reglementată cantitativ, în combinație.

Acest prim obiectiv al programului din anul 2013 este de a determina cantitativ folosirea aditivilor în gemuri, jeleurii, alte paste tartinabile similare din fructe sau legume; sucuri de fructe, băuturi aromatizate care conțin suc de fructe .

S-au recoltat 4 probe din categoriile menționate ( gem, dulceață, zacuscă de vinete, nectar de fructe), de la un producător local. Probele au fost analizate în laboratoarele CRSP Tg Mureș, iar rezultatele analizelor **se încadrează în valorile admise** de legislația specifică.

b). *Determinarea cantitativă a coloranților sintetici din băuturi nealcoolice și alcoolice.*

A doua componentă a programului de monitorizare a consumului de aditivi din anul 2013 a fost monitorizarea băuturilor alcoolice și nealcoolice puse pe piața internă. S-a urmărit

identificarea și dozarea unor coloranți sintetici utilizați în rețeta de fabricație a acestor produse prin determinarea cantitativă a coloranților sintetici (Tartrazina E102, Azorubina E122, Sunset yellow E110, Ponceau 4R E124, Eritrozina E127, Allura red E129, Patent blue E131 și Albastru brilliant E133 ) din:

- băuturi nealcoolice (concentrate, răcoritoare, energizante)
- băuturi alcoolice (lichioruri, whisky, băuturi pe bază de vin - vermuturi)

S-au recoltat 5 probe de băuturi răcoritoare și 5 probe de băuturi alcoolice, atât de la producători autohtoni, cât și de import. Analizarea probelor s-a realizat în laboratoarele CRSP Cluj Napoca, iar rezultatele analizelor **se încadrează sub valorile maxime admise** de legislația specifică.

### **3. Monitorizarea calității suplimentelor alimentare**

Scopul acestei monitorizări este protejarea consumatorilor împotriva practicilor frauduloase de producere și/sau de comercializare a unor produse care nu respectă prevederile legale, prin efectuarea de analize toxicologice, verificarea etichetării și a respectării condițiilor igienice în activitatea de procesare.

Suplimentele alimentare sunt preparate condiționate sub formă de tablete, capsule, drajeuri, pulberi sau lichide, care au în compoziția lor nutrienți (macro- și micronutrienți) și/sau alte substanțe comestibile care sunt consumate în condiții definite, în mod suplimentar față de aportul alimentar obișnuit.

Punerea pe piață, comercializarea și utilizarea acestui tip de alimente facultative, care nu înlocuiesc, ci doar completează rația alimentară zilnică, putând pune în pericol sănătatea consumatorilor în caz de ingestie inadecvată, au intrat de multă vreme în atenția forurilor europene de supraveghere a siguranței alimentelor, derularea acestui program la nivel de țară necesitând raportarea obligatorie a datelor la Comisia Europeană.

*În anul 2013, spre deosebire de 2012, au fost catalogate suplimente alimentare în funcție de categoria de consumatori - copii (30 suplimente catagrafiate), sportivi (21 suplimente catagrafiate), gravide (4 suplimente catagrafiate), au fost evaluate etichetele produselor, s-a efectuat catalogarea suplimentelor și completarea bazei de date cu informații privind compoziția acestora.*

*Ca element de noutate față de anii anteriori, în anul 2013 identificarea aditivilor alimentari s-a făcut doar din suplimentele alimentare oferite copiilor. Din cele 30 suplimente catagrafiate destinate copiilor, în 14 suplimente au fost identificați aditivi, fără a fi precizată cantitatea de aditiv adăugată.*

Monitorizarea a fost completată prin analize de laborator pentru patru suplimente alimentare: **Spirulină, Digebil boldo, Capsule Anghinare și frunze de măslin, Extract din muguri de tei argintiu.** Suplimentele recoltate au fost analizate din punct de vedere toxicologic, pentru metale grele (Pb și Cd), în laboratoarele CRSP Timișoara.

Rezultatele determinărilor efectuate *se încadrează în valorile admise de legislația în vigoare pentru ambii parametri analizați, la fel ca în anul 2012.*

*În anul 2013, similar anului 2012, au fost completate 100 de chestionare* privind consumul de suplimente alimentare și alimente cu adaos de vitamine, minerale sau alte substanțe, pentru subiecți cu vârste între 13 și 80 ani. Aceste chestionare au fost repartizate pe grupe de vârstă, sex și mediu urban și rural. Această parte a programului este comună cu programul de monitorizare a alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe, ambele fiind coordonate de CRSP Timișoara.

Chestionarele au fost centralizate într-un program electronic special, în cadrul secției de Igiena alimentației, iar datele rezultate au fost transmise la CRSP Timișoara.

### **4. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații.**

Scopul programului: Supravegherea produselor și ingredientelor alimentare tratate cu radiații ionizante, aflate pe piața de desfacere din România, în vederea respectării legislației comunitare și naționale din domeniu, pentru asigurarea securității alimentare și protejarea consumatorilor.

Obiective generale:

Supravegherea produselor și/sau ingredientelor alimentare tratate cu radiații ionizante care sunt importate/distribuite și comercializate pe teritoriul României.

Obiective specifice:

Verificarea etichetării și detectarea iradierii la unele produse alimentare de pe piața românească, provenite din țări terțe.

Legislația sanitară impune producătorilor de alimente iradiate ca acest procedeu să se realizeze numai în unități autorizate de către Comunitatea Europeană, din punct de vedere al securității nucleare și al sănătății populației.

În cadrul monitorizării au fost verificate unități de desfacere pentru produse alimentare și magazine naturiste din județul Bihor, având ca scop identificarea alimentelor care prezintă menționat pe etichetă tratamentul de iradiere și verificarea documentelor care atestă iradierea produselor în condițiile legii, verificarea condițiilor igienico-sanitare în care se comercializează alimente destinate

consumatorilor finali. S-au urmărit sortimente din categoria plante aromatice, condimente, ceaiuri, ingrediente vegetale uscate, suplimente, provenind din țări terțe, majoritatea non - UE (China, Turcia, India, Egipt), precum și din Grecia, însă nu au fost identificate produse cu tratament de iradiere declarat pe etichetă.

În anul 2013 s-au recoltat 2 probe de fructe uscate (Goji- *Lycium barbarum* și anason stelat), de proveniență China, din unități de comercializare alimente naturiste, pentru care **nu a fost detectată iradiere** de către IFIN HH Turnu Măgurele.

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

În anul 2013, s-a continuat programul de monitorizare a alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe.

Activitatea s-a derulat prin două tipuri de acțiuni:

a) **Catalogarea alimentelor** cu adaos de vitamine, minerale sau alte substanțe, comercializate pe teritoriul României, în scopul obținerii de informații necesare raportării la Comisia Europeană, verificarea respectării cerințelor de etichetare, pentru informarea corectă a consumatorilor. Raportarea constă în cantitățile de substanțe adăugate / 100 g produs final, pe lângă denumirea chimică a substanței adăugate (conform Reg.CE 1170/2009).

În acest scop au fost monitorizate 46 alimente, puse în vânzare în supermarketurile din Oradea, aparținând următoarelor grupe: cereale și produse pe bază de cereale, sucuri de fructe și / sau legume, nectar, băuturi energizante, bomboane, reprezentând alte sortimente decât cele verificate în anul 2012.

b) **Completarea a 100 de chestionare** (privind consumul de suplimente alimentare și alimente cu adaos de vitamine, minerale sau alte substanțe), de către subiecți de ambele sexe, cu vârste între 13 și 80 ani, din mediu de proveniență urban și rural. Datele centralizate au fost transmise către CRSP Timișoara, conform precizărilor metodologiei.

#### **6. Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate**

Monitorizarea apelor minerale îmbuteliate este un program demarat în anul 2007, sinteza națională fiind coordonată de CRSP Târgu Mureș.

În anul 2013 au fost cuprinse în monitorizare 2 surse de ape minerale naturale aflate în exploatare și produsele finite rezultate în urma exploatarei (apă minerală îmbuteliată).

La fel ca în anul precedent, nu a fost cuprinsă în monitorizare sursa Tămășeu-Parhida (Lithinia), deoarece aceasta nu a fost exploatată nici în anul 2013.

Au fost recoltate **2 probe apă de sursă**, din care se îmbuteliază ape recunoscute (licențiate) de către ANMR, existente în evidența MSP: **Hera Budureasa și Izvorul Minunilor Stâna de Vale**, precum și 4 probe apă minerală îmbuteliată: **apă minerală Izvorul Minunilor, plată și carbogazificată; apă minerală Hera, plată și carbogazificată (4 sortimente)**.

Apa de sursă a fost analizată în laboratoarele DSP Bihor din punct de vedere microbiologic și chimic. Produsele îmbuteliate au fost analizate microbiologic, chimic și radiologic în laboratoarele DSP Bihor, iar la CRSP Târgu Mureș s-a determinat conținutul de metale.

**Valorile obținute** în urma determinărilor efectuate **se încadrează în limitele admise** de legislația sanitară în vigoare, pentru toți parametri analizați.

#### **7. Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman.**

Obiectivul programului constă în verificarea respectării HG 1904/2006 de către producătorii, utilizatorii și comercianții de sare iodată din unitățile publice ce deservesc populația.

În anul 2013 s-au recoltat 70 probe (60 probe de sare indigenă și 10 probe sare de import), din unități cu profil alimentar, după cum urmează :

- unități de desfacere cu amănuntul (super/hypermarket-uri, magazine alimentare)
- unități de alimentație publică și colectivă (cantine, restaurante, fast-food)
- unități de desfacere cu ridicata (depozite)
- unități de producție pâine – brutării
- sare import

Probele recoltate au fost trimise spre a fi analizate în laboratorul de chimie-toxicologie al DSP Gorj, pentru determinarea conținutului de iod din sare. În urma analizării probelor și a interpretării rezultatelor s-a constatat:

- prezența unei concentrații de iod sub limita impusă de legislația în vigoare pentru 23 probe de sare indigenă (38,33 % probe subiodate).
- depășirea concentrației maxime admise de iod nu a fost înregistrată la nici o probă de sare.

Din monitorizarea efectuată în anul 2013 de către DSP, reiese faptul că 32,86 % din probele analizate au avut un conținut necorespunzător de iod, toate probele necorespunzătoare având o cantitate mai mică decât limita minimă impusă de legislație.

Comparativ cu anul 2012, procentul de probe necorespunzătoare identificate a scăzut cu 7,14%, după cum reiese din tabelul de mai jos:

Anul	Necorespunzătoare	Subiodate	Supraiodate
<b>2012</b>	40 %	40 % (28 probe)	0
<b>2013</b>	<b>32,86%</b>	<b>32,86 % (23 probe)</b>	<b>0</b>

Spre deosebire de anul precedent, în care s-a recoltat același număr de probe (70 probe), în 2013 s-a înregistrat o ușoară scădere a numărului de probe subiodate.

Monitorizarea nivelului de iod din sare în cursul anului 2013 a fost asociată cu supravegherea condițiilor igienico-sanitare din unitățile alimentare din care s-au prelevat probele și cu acțiuni de informare a populației cu privire la necesitatea asigurării aportului zilnic corespunzător de iod prin alimentație, cel mai la îndemână aliment fiind sarea iodată.

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

**Scop:** protejarea populației împotriva efectelor datorate consumului inadecvat, depistarea precoce și înlăturarea sau limitarea factorilor de risc chimici și bacteriologici care ar putea modifica securitatea și siguranța acestui tip de produse.

Riscurile chimice și bacteriologice ale alimentelor cu destinație nutrițională specială, inacceptabile fața de siguranța și securitatea consumatorilor, se vor face publice.

**Obiective generale:** monitorizarea oficială, eficientă, a alimentelor cu destinație nutrițională specială care să definească conformitatea/neconformitatea produselor cu prevederile art.1 alin(2) și informațiile prevăzute la art.5 alin.(3) lit. a) din Ord. MSF 387/2002 cu modificările și completările ulterioare în vederea realizării unui nivel ridicat de protecție a sănătății publice, fundament al legislației și acțiunilor în domeniul alimentar (conform Regulamentului CE nr. 178/2002).

Alimentele cu destinație nutrițională specială (ADNS) nu trebuie să conțină substanțe chimice sau microorganisme în cantități care prezintă un risc inacceptabil pentru sănătatea umană. Libera circulație a ADNS sigure și sănătoase contribuie la sănătatea cetățenilor, precum și la interesele lor sociale și economice, motiv pentru care restricționarea pe cât posibil a nitraților, metalelor grele, pesticidelor în produsele destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică se face prin nivelele stabilite de legislație, la cel mai mic nivel rezonabil.

În anul 2013, pentru monitorizarea alimentelor cu destinație nutrițională specială s-a urmărit:

1. conținutul de nitrați în preparatele pentru sugari și copii cu vârsta mică (baby-food)
2. nivelul reziduurilor de pesticide organo-clorurate și organo-fosforice
3. conținutul în metale grele (Pb, Cd, Al, Sn)
4. prezența unor contaminanți microbiologici în probele recoltate
5. compoziția preparatelor pentru copii
6. inscripționarea corespunzătoare a etichetei, tipul de ambalaj utilizat, precizarea unor mențiuni de sănătate

S-au recoltat 6 probe de alimente cu destinație nutrițională specială, după cum urmează:

- **3 sortimente** de preparate pe bază de cereale, pentru sugari și copii de vârstă mică, din care 2 probe au fost analizate în laboratorul de chimie al DSP Bihor pentru conținutul de nitrați și în laboratoarele de chimie - toxicologie ale CRSP Cluj, pentru conținutul de metale grele, iar 1 probă a fost analizată pentru reziduurile de pesticide organo-clorurate și organofosforice (în laboratoarele de chimie - toxicologie ale CRSP Cluj).

- **2 probe lapte praf** (formule de început), analizate în laboratorul de microbiologie al DSP Bihor, pentru identificarea agenților microbiologici precizați de metodologie și în laboratoarele de chimie - toxicologie ale CRSP Cluj, pentru determinarea contaminanților chimici toxici (metale grele).

- **1 probă aliment dietetic pentru scopuri medicale speciale** (fără lactoză), analizat în laboratorul de microbiologie al DSP Bihor, pentru identificarea agenților microbiologici precizați de metodologie (Salmonella, Listeria monocytogenes, Enterobacter sakazaki).

Concluzii:

1. Produsele monitorizate au fost etichetate corespunzător și au respectat criteriile compoziționale prevăzute de legislația sanitară în vigoare
2. Analizele de laborator **nu au pus în evidență depășiri** ale limitelor maxime admise pentru conținutul de contaminanți chimici (nitrați, metale grele, reziduuri de pesticide organo-clorurate și organo-fosforice), iar din punct de vedere microbiologic, probele analizate nu au prezentat contaminare microbială pentru parametri urmăriți.
3. Modificarea față de anul precedent a constat în **dublarea numărului de probe** recoltate pentru analize de laborator (diversificarea sortimentelor), precum și în **determinarea a doar 4 indicatori toxicologici** (Pb, Cd, Al, Sn), conform specificațiilor impuse de metodologie (în anul 2012 s-a determinat și conținutul de Hg din probele recoltate).

#### **9. Supravegherea focarelor de toxiinfecții alimentare.**

Prin acest program național de sănătate se urmărește evaluarea morbidității prin toxiinfecții alimentare, urmată de o analiză retrospectivă a datelor din focarele de TIA de pe teritoriul României, realizată de către CRSP București, pe baza datelor înregistrate în fișele de raportare OMS din teritoriu de către colectivele din Direcțiile de Sănătate Publică Județene.

Scopul monitorizării toxiinfecțiilor alimentare constă în identificarea cauzelor care duc la apariția bolilor transmise prin consumul de alimente contaminate, în vederea prevenirii acestora și implicit, a scăderii morbidității generale.

În supravegherea toxiinfecțiilor alimentare s-a utilizat o metodologie de lucru elaborată de colectivul de Igiena Alimentatiei și Nutriției din cadrul INSP București, pe baza metodologiei Organizației Mondiale a Sănătății - biroul pentru Europa. La raportarea datelor din focarele de TIA se utilizează fișe de raportare tip, care au un sistem de codificare propriu (coduri de aliment, locul consumului, agent cauzal, etc.), fapt care permite realizarea unor raportări mai coerente a îmbolnăvirilor din România, compararea evoluției focarelor din anul în curs cu cele din anii precedenți, precum și interpretarea unitară a datelor în cadrul raportării către OMS, care monitorizează TIA pe plan mondial.

În anul 2013, la DSP Bihor s-au înregistrat **19 focare de TIA, totalizând 77 cazuri** (din care 27 cazuri au fost diagnosticate cu Salmonella, o parte fiind confirmate de către laboratorul de microbiologie al DSP Bihor), la anunțarea de către Secția de Boli Infecțioase a Spitalului Municipal „Gavril Curteanu” Oradea.

**Din cele 19 focare de TIA - 4 focare au fost focare colective cu un număr de 25 cazuri și - 15 focare au fost familiale cu un număr de 52 cazuri.**

Comparativ cu anul 2012, datele se prezintă astfel:

◆ Număr de focare și cazuri din focare:

2012	2013
12 focare - 46 cazuri	<b>19 focare - 77 cazuri</b>

Față de anul precedent, se remarcă creșterea semnificativă a numărului de focare și a cazurilor de îmbolnăvire prin consum de alimente probabil contaminate. De semnalat faptul că, din cele 4 focare colective, cazurile de îmbolnăvire provenite din 2 focare au consumat alimentele incriminate înafara teritoriului României (Ungaria, Turcia).

◆ Repartiția focarelor pe medii de proveniență:

Anul	Mediu urban	Mediu rural
2012	4 focare - 19 cazuri	8 focare - 27 cazuri
<b>2013</b>	<b>13 focare - 53 cazuri</b>	<b>6 focare - 24 cazuri</b>

Spre deosebire de anul precedent, în 2013 numărul focarelor de îmbolnăviri și a cazurilor de boală a predominat în mediul urban (s-au triplat în anul 2013 față de 2012).

◆ Repartiția pe forme de boală:

Anul	Total cazuri	Forme ușoare	Forme medii	Forme severe
2012	46	11	24	11
<b>2013</b>	<b>77</b>	<b>16</b>	<b>59</b>	<b>2</b>

După cum reiese din tabelul de mai sus, și în anul 2013, la fel ca în 2012, formele clinice de boală (care se asociază cu gravitatea și prognosticul bolii), au fost preponderent de gravitate medie, cu evoluție favorabilă sub tratament de specialitate, administrat în spital.

◆ Repartiția cazurilor pe alimentul incriminat:

Nr. crt.	Aliment incriminat	Nr. cazuri	
		Anul 2012	Anul 2013
1	Preparate pe bază de ouă (maioneză, omletă, ouă umplute, ochiuri de ouă)	8 cazuri	<b>26 cazuri</b>
2	Carne și preparate din carne (porc, pui)	23 cazuri	<b>11 cazuri</b>
3	Pește și preparate din pește	0	<b>9 cazuri</b>
4	Lapte și preparate	4 cazuri	<b>8 cazuri</b>
5	Preparate culinare gătite în gospodării particulare	2 cazuri	<b>2 cazuri</b>
6	Prăjituri	9 cazuri	<b>18 cazuri</b>
7	Fructe	0	<b>3 cazuri</b>
	<b>Total</b>	<b>46 cazuri</b>	<b>77 cazuri</b>

Alimentele răspunzătoare de îmbolnăvirile prin TIA în 2013 au fost reprezentate de **preparate pe bază de ouă**, crude sau insuficient preparate termic, **prăjituri** (pregătite în majoritatea cazurilor tot din ouă neprelucrate termic ca materie primă), **carne și preparate din carne**, **pește și preparate din pește**, **lapte și derivate**, **fructe și alimente gătite în gospodării particulare**.

Factorii favorizanți ai declanșării îmbolnăvirilor au fost reprezentați de: alimente nesigure sau folosirea ingredientelor contaminate, păstrarea inadecvată după gătire a preparatelor culinare, insuficientă preparare termică a alimentelor.

Ca în anul precedent, majoritatea focarelor de TIA au provenit din **mediul familial**, relevând un nivel insuficient de cunoștințe și neglijență în prepararea alimentelor în rândul populației generale, ceea ce denotă necesitatea informării acesteia, prin acțiuni de educație sanitară.

**10. Evaluarea factorilor de risc din materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele.**

Obiectivul programului a fost reprezentat de **evaluarea migrării globale de componenți** pentru obiectele din material plastic care vin în contact cu alimentele și **determinarea unor contaminanți toxici (plumb, cadmiu, cupru și crom)**, în urma extracțiilor acide din obiectele de ceramică fabricată în țară și din import.

Materialele ce vin în contact cu alimentele nu trebuie să cedeze acestora constituenți chimici peste o anumită valoare ("migrare globală"). Depășirea valorii migrării globale de componenți se datorează transferului de substanțe nedorite din materialul plastic în aliment și reprezintă un factor de risc pentru sănătatea omului. Având în vedere că plumbul și cadmiul sunt metale cu potențial toxic și cancerigen, depășirea limitelor de cedare reprezintă un risc pentru sănătate.

**Spre deosebire de anul 2012, în anul 2013 au fost recoltate 6 probe de materiale plastice și 1 probă de obiecte ceramice, conform cerințelor metodologiei.**

Cele 6 probe de material plastic au fost împărțite în:

- 3 probe de materiale plastice flexibile (pungi, folii, filme)
- 3 probe de materiale plastice care se pot umple (pahare, caserole)

Probele de material plastic au fost analizate în laboratorul de chimie – toxicologie al DSP Bihor. Valorile obținute de migrare globală pentru toate cele 6 probe **s-au încadrat în limitele admise de legislația în vigoare.**



Proba de obiecte ceramice a constat din 5 boluri ceramice identice, din care 4 au fost trimise la CRSP București pentru determinarea unor contaminanți (metale grele), cea de-a cincea reprezentând contraproba. Și pentru aceste obiecte, **rezultatele au fost corespunzătoare**, acestea încadrându-se în valorile admise de legislația în vigoare.

### **11. Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate – altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor.**

Scopul sintezei: catagrafierea unităților producătoare/importatoare de apă potabilă îmbuteliată pe teritoriul țării, evaluarea implementării legislației și efectuarea unui control de calitate în vederea depistării unei posibile contaminări cu metale.

În anul 2013 nu s-au efectuat activități cuprinse în cadrul acestui program de sănătate, ci doar acțiuni premergătoare cuprinderii în programul de monitorizare a celor 2 producători din județul Bihor, identificați în cadrul acțiunilor de inspecție și control, care îmbuteliază apă de masă. Agenții economici în cauză au fost luați în evidență în baza de date a compartimentului de Igiena alimentației, fiind incluși în procedura precizată de legislație pentru înregistrare și ulterior notificare la MS.

În 2013, unul dintre producători a obținut autorizația sanitară, fiind în curs de notificare la Ministerul Sănătății, iar celălalt și-a schimbat locul producției și a reluat monitorizarea noii surse de apă în vederea autorizării sanitare. În acest scop, s-au efectuat 5 monitorizări de control și 1 monitorizare de audit.

### ***II. Instruire și formare profesională***

În anul 2013, se poate menționa participarea la întruniri cu caracter profesional, după cum urmează:

- Curs “**Prevenție și depistare precoce a cancerului**”, martie 2013 – 2 persoane
- Curs “**Prevenirea și combaterea infecțiilor nosocomiale**”, decembrie 2013- 2 persoane
- participare la **A III- a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu** – MS, INSP, CNMRMC București, 28-29 octombrie 2013 - 1 persoană
- organizare examene de promovare pentru asistenți debutanți – 1 persoană

### ***III. Alte acțiuni destinate priorităților locale:***

- Notificări privind asistența de specialitate în sănătate publică: **794** dosare pentru care s-a eliberat notificare favorabilă (față de **554** eliberate în anul 2012)
- Avize FEADR: **9 dosare** ( **36** dosare eliberate în 2012)
- Autorizație Sanitară de Funcționare: **9 ASF eliberate** (în 2012 -**3** ASF eliberate)
- Viză anuală: **6** vize acordate (față de **21** unități evaluate în 2012)
- Proces verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare: **26 procese verbale** întocmite ( comparativ cu **15** unități controlate în 2012)
- Consultanță la solicitare **72/** birou (față de 105 consultanțe asupra condițiilor igienico-sanitare în 2012).
- Prestări de servicii la solicitare – recoltare teste de sanitație din unități de producție alimentară și alimentație publică: **124 teste** (comparativ cu **100** teste recoltate în 2012)
- Prestări de servicii, conform contractului încheiat de beneficiari cu DSP Bihor, la solicitare – recoltări probe apă pentru monitorizare de control și audit în unități de industrie alimentară: **26 probe** (față de **13** probe recoltate în 2012)

## **IGIENA COLECTIVITATILOR DE COPII SI TINERI**

În cursul anului 2013, compartimentul de Ig. Scolara si-a desfasurat activitatea in cadrul Programului national de evaluare si promovare a sanatatii si educatie pentru sanatate (V):

**Obiectiv: Imbunatatirea starii de sanatate a populatiei prin promovarea unui stil de viata sanatos si combaterea principalilor factori de risc**

Subprogramul de supraveghere a starii de sanatate a populatiei: Evaluarea starii de sanatate a copiilor si tinerilor, precum si activitatile obiectivelor cu risc pentru starea de sanatate a populatiei conform OMS 1030/2009 cu modificarile si completarile ulterioare.

Activități:

1. implementarea metodologiilor, monitorizarea, evaluarea si raportarea implementarii metodologiilor de supraveghere si monitorizare a dezvoltarii fizice si a sanatatii copiilor si tinerilor prin:
  - examene de bilant, triaj si dispensarizare;
  - evaluare profilului de risc psiho-social in comunitati scolare;
  - identificarea, cuantificarea si monitorizarea comportamentelor cu risc pentru sanatate;
  - evaluarea starii de nutritie a copiilor din ciclul primar(6-10) conform metodologiei OMS prin participarea la proiectul "European Childhood Obesity surveillance Initiativa COSI "
2. implementarea standardelor OMS de evaluare a dezvoltarii fizice a copiilor si tinerilor;
3. formarea personalului cabinetelor de medicina scolara/medicina de familie pentru implementarea standardelor OMS de evaluare a dezvoltarii fizice a copiilor si tinerilor;
4. efectuarea de prestatii si servicii de sanatate publica;
5. instruirea si formarea profesionala in domeniul din domeniul igienei scolare si medicinei scolare;
6. elaborarea rapoartelor anuale privind starea de sanatate a copiilor si tinerilor;
7. valorificarea si diseminarea rezultatelor catre populatie si decidenti;
8. alte activitati destinate prioritatilor locale.

Compartimentul a urmarit realizarea activitatilor desfasurate in concordanta cu planul de munca propus si aprobat.

**1. Monitorizarea starii de sanatate a copiilor si tinerilor prin examene de bilant, dispensarizare, triaj epidemiologic**

### **1.1. Examene de bilant**

Examinările medicale periodice de bilanț ale stării de sănătate pentru preșcolari, elevi și studenți se efectuează în vederea cunoașterii nivelului de dezvoltare a sănătății, prevenirii apariției unor îmbolnăviri, depistării precoce a unor afecțiuni sau deficiențe, aplicării tratamentului recuperator, precum și a orientării școlare și profesionale în funcție de starea de sănătate.

Etapele examinărilor medicale de bilanț sunt:

- a. examinările medicale periodice de bilanț ale stării de sănătate efectuate anual tuturor preșcolariilor din colectivitățile cu program prelungit și săptămânal, precum și tuturor preșcolariilor necuprinși în tipurile de colectivități menționate, înainte de începerea școlarizării.
- b. examinările medicale periodice de bilanț efectuate tuturor elevilor din clasa I, a IV-a, a VIII-a, a XII-a și ultimul an din școlile profesionale și de ucenici.
- c. examinările medicale periodice de bilanț efectuate studenților din anul II.

Planificarea examenelor medicale de bilanț se face de către medicul școlar împreună cu conducerea unității de învățământ în vederea asigurării mobilizării la etapele fixate.

Datele obtinute au fost colectate din cabinetele medicale, cuprinse in tabele si interpretate statistic.

	Prescolari		I		IV		VIII		XII		Scoli profesionale	
	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012
<b>TOTAL ex.</b>	8111	8054	4051	3922	3638	2440	3787	3720	3891	4464	162	365
D. f. arm.	6639	6153	3289	3089	2775	3106	2651	2357	2835	3330	142	303
+ G	697	887	376	403	433	580	520	553	573	671	19	55
- G	770	1014	200	430	200	364	214	376	292	463	1	7
I ↑(mari)	803	584	575	273	511	342	537	233	523	295	18	17
I ↓(mici)	524	633	212	331	221	307	203	612	226	338	1	22
Afec.cr.amigd	129	69	57	55	46	49	35	29	17	26	2	-
Hipotr.pond.	98	112	31	147	51	75	46	47	34	31	-	-
B.card.	20	7	-	3	4	4	26	13	17	19	-	1
DZ	4	6	7	3	3	5	5	2	6	2	-	2
Obez neend.	104	194	158	141	202	198	235	182	382	180	14	9
S.rah	272	328	91	138	74	109	49	41	-	61	2	14
Vicii ref	169	238	176	221	263	235	251	240	302	240	3	31
Hip.stat.	49	53	23	22	29	13	25	23	27	25	1	-
HTA	-	-	-	-	2	-	8	8	70	28	1	1
Astm b.	69	87	56	43	26	24	28	18	18	32	-	2
Def.cv	13	15	19	89	84	206	219	221	214	218	3	34
Total imbolnari	1333	2468	846	1095	1003	1175	1162	1087	1216	1206	46	94

#### Rezultate:

- In anul 2012-2013 din 23640 subiecti investigati ,18331(77%) sunt cu dezv. fizica armonica comparativ cu anul 2011-2012, din 22965 subiecti investigati, 18338 (79,85%) sunt cu dezv. fizica armonica
- In anul 2012-2013, 23,71% sunt in evidenta pe cele 54 de coduri de boala comparativ cu anul 2011-2012, 31,03%.
- In anul 2012-2013, din 8111 de prescolari, 697 (8,59%) sunt cu dezv. fizica disarmonica cu +G ,iar 770 ( 9,49%) sunt cu dezvoltare fizica disarmonica cu –G fata de anul 2011-2012, din 8054 de prescolari, 887 (11,01%) sunt cu dezv. fizica disarmonica cu +G iar 1014 ( 12,59%) sunt cu dezvoltare fizica disarmonica cu –G
- La clasa I, 9,28% reprezinta subiecti cu dezvoltare disarmonica cu +G in anul 2012-2013 (10,28%, anul 2011-2012).
- La clasa a IV-a, 11,90% reprezinta subiecti cu dezvoltare disarmonica cu +G in anul 2012-2013 (23,77%, anul 2011-2012).
- La clasa a VIII-a, 13,73% reprezinta subiecti cu dezvoltare disarmonica cu +G in anul 2012-2013 (14,87%, anul 2011-2012).
- La clasa XII 7,50% reprezinta subiecti cu dezvoltare dizarmonica cu –G in anul 2012-2013(10,37%,in anul 2011-2012)
- La clasa I , 14,19% reprezinta subiecti cu dezvoltare disarmonica cu +I in anul 2012-2013(6,96%, anul 2011-2012).
- La clasa a VIII a, 5,36% reprezinta subiecti cu dezvoltare disarmonica cu -I in anul 2012-2013 (16,45%, anul 2011-2012)
- La prescolari,9,90% reprezinta subiecti cu dezvoltare disarmonica cu +I in anul 2012-2013(7,25%, anul 2011-2012).

#### Concluzii:

- Scaderea procentului de imbolnavire in cadrul examenilor medicale de bilant
- Scaderea numarului de dizarmonici cu G+ si G-,la toate clasele cuprinse in examenele de bilant.
- La prescolari si elevii claselor I-a s-a constatat cresterea procentului de subiecti cu dezvoltare fizica disarmonica cu +I
- Privind codurile de imbolnavire se constata modificari semnificative la urmatoarele coduri de boala : ↑afectiuni cronice ale amigdalelor si veget.adenoide la prescolari(9.67%din total imb.), ↓sechelele de rahitism la cls I(2,24%),↓ viciile de refractie la sc.profes, ↑ HTA la cls XII (5,75%),

↓deformările castigate ale col. vertebrale (clasa a IV si Sc.prof II), ↑obezitatea de cauza neendocrina la cls XII (31,41% din total imb.).

## 1.2. Dispensarizare

Dispensarizarea bolnavilor cronici este o activitate medicală care cuprinde obligatoriu evidența copiilor cu boli cronice sau cu tendințe de cronicizare, scheme de tratament curativ și profilactic individualizate, program de control medical periodic pentru prevenirea agravării, apariției complicațiilor și recidivelor, analiza factorilor de risc pentru diminuarea sau eliminarea acestora. Colectarea de date pentru întocmirea situației dispensarizării s-a efectuat din registrele de boli cronice existente în cabinetele medicale școlare sau în cabinetele medicale individuale ale medicilor de familie. Datele obținute ( numărul de cazuri de boli cronice pe grupe de vârstă și pe categoriile de afecțiuni dispensarizate) au fost cuprinse în tabele și interpretate statistic

BOLI DISPENSARIZATE	2013	2012	Diferente
1 boli ale ap. locomotor	1631	1917	↓
2 boli poststreptococice	47	46	
3. boli respiratorii	693	480	↑
4. boli cardiovasculare	376	243	↑
5. boli digestive	113	127	↓
6 boli renale	72	86	↓
7. afecțiuni genitale cronice	228	29	↑
8. boli neuropsihice	1282	1031	↑
9. boli senzoriale	2385	1969	↑
10. endocrinopatii cronice	248	162	↑
11. boli de sange	70	59	↑
12. boli autoimune	4	4	
13. boli metabolice și de nutriție cronice	1780	1096	↑
14. TBC	3	5	↓
15. Neoplazii	6	2	↑
16. alte malformații congenitale	25	18	↑
17. HIV/SIDA	1	1	
<b>Numar copii investigati (populatia de referinta).</b>	<b>55742</b>	<b>51745</b>	<b>↑ 3997</b>

Pe cazuri de boli cronice pe grupe de vârstă

BIHOR		Nr. cazuri pe grupe de vârstă				
		0-4 ani	4-7 ani	7-11 ani	11-15 ani	15-19 ani
<b>TOTAL</b>	Nr. copii investigati 2013/2012	2646 /1475 ↑	9094 /9244 ↓	14075 /11116 ↑	13170 /12516 ↑	16757 /17394 ↓
	Nr. copii dispensarizati 2013/2012	314 68 ↑	1146 1096 ↑	2479 2082 ↑	2386 2334 ↑	2602 1742 ↑
<b>Pondere (%) 2013/ 2012</b>		11,86 4,61 ↑	12,60 11,86 ↑	17,61 18,73 ↓	18,11 18,65 ↓	15,52 10,01 ↑

JUDETUL BIHOR						
Anul scolar 2012-2013						
BOLI DISPENSARIZATE		NUMAR DE CAZURI PE GRUPE DE VARSTA (CICLURI DE INVATAMANT)				
		0-4 ani (cresa)	4-7ani (gradinite)	7-11ani (clasele I-IV)	11-15ani (clasele V-VIII)	15-19ani (clasele IX- XII)*
1 boli ale ap. locomotor	vicii de postura	16	41	208	357	305
	malformatii congenitale	10	10	22	26	58
	alte boli cronice ale ap. locomotor	7	203	156	117	95
2 boli poststreptococice	RAA + cardita reumatismala			2	1	1
	sd. poststreptococic minor		20	7	11	2
3. boli respiratorii	bronsita cronica	46	59	25	13	36
	astm bronic	36	107	166	81	90
	alte boli cronice respiratorii	1	11	8	4	10
4. boli cardiovasculare	valvulopatii (fara reumatismale)	2	6	10		17
	HTA			5	12	82
	tulb. circulatorii periferice	1	1		1	16
	malformatii congenitale de cord	10	23	22	45	50
	alte boli cronice aparat cv			2	16	55
5. boli digestive	hepatita cronica	1	1		1	9
	ulcer gastro-duodenal			1		23
	sd de malabsorbtie si alte boli GI	1		3		2
	afectiuni biliare	1	5	5	10	18
	alte boli cronice digestive		3	2	6	21
6 boli renale	glomerulonefrita cronica			1		2
	sd nefrotic			1		1
	pielonefrite cronice				1	
	malformatii aparat urinar	2	3	2	2	5
	tubulopatii cronice					6
	litiaza renala si a cailor urinare				5	19
	alte boli cronice renale		1	3	2	16
7. afectiuni genitale cronice			3	1	3	221
8. boli neuropsihice	comitalitate	7	34	67	32	37

	alte boli cronice neurologice	2	4	9	11	33
	tulburari nevrotice si de comportament	6	13	58	101	19
	tulburari de adaptare scolara	16	19	71	92	12
	retard psihic si intelect de limita	5	33	92	100	21
	tulburari de vorbire	13	116	171	48	10
	alte tulburari psihice		10	8	7	5
9. Boli senzoriale	vicii refractie	13	226	756	659	633
	ambliopie	6	10	13	8	3
	hipoacuzie		3	14	8	8
	surditate		1	2	2	2
	alte boli cronice senzoriale		6	5		5
10. endocrinopatii cronice	hipotiroidie		1	1	4	4
	hipertiroidie				2	9
	gusa eutiroidiana					2
	sindrom adiposogenital					
	sindrom Cushing		1		1	
	nanism		1	3	8	5
	tulburari ale ciclului menstrual				42	169
	alte endocrinopatii cronice			2		3
11. boli de sange	anemii hemolitice	2	5	5	4	4
	trombocitopatii cronice				3	2
	hemofilii si parahemoflii		1	2	4	2
	leucemii	1	1	4	4	1
	limfoame maligne		2			5
	alte boli cronice de sange		4	1	5	8
12. boli autoimune			1			3
13 boli metabolice si de nutritie cronice	diabet zaharat	1	11	14	16	12
	hipotrofie ponderala manifesta	72	39	106	72	63
	obezitate neendocrina	30	134	390	420	317
	spasmofilie			29	18	31

	alte boli cronice metabolice		2			2
14. TBC		2				1
15. Neoplazii			1		1	4
16. alte malformatii congenitale		4	6	3	5	7
17. HIV/SIDA				1		
Numar copii investigati (populatia de referinta).		2646	9094	14075	13170	16757

JUDETUL BIHOR						
Anul scolar 2011-2012						
BOLI DISPENSARIZATE		NUMAR DE CAZURI PE GRUPE DE VARSTA (CICLURI DE INVATAMANT)				
		0-4 ani (cresa)	4-7 ani (gradinite)	7-11 ani (clasele I-IV)	11-15 ani (clasele V-VIII)	15-19 ani (clasele IX-XII)*
1 boli ale ap. locomotor	vicii de postura		25	244	444	310
	malformatii congenitale		5	5	18	52
	alte boli cronice ale ap. locomotor	5	241	203	199	166
2 boli poststreptococice	RAA + cardita reumatismala		4	3	1	4
	sd. poststreptococic minor		21	5	5	3
3. boli respiratorii	bronsita cronica	2	40	31	22	40
	astm bronic	6	62	98	68	80
	alte boli cronice respiratorii		20		1	10
4. boli cardiovasculare	valvulopatii (fara reumatismale)	2	1	4	7	24
	HTA			5	14	31
	tulb. circulatorii periferice					8
	malformatii congenitale de cord	5	16	23	38	19
	alte boli cronice aparat cv		7	5	5	29
5. boli digestive	hepatita cronica		1	1		11
	ulcer gastro-duodenal			1		9
	sd de malabsorbție si alte boli GI	2	1			4
	afectiuni biliare		3	4	7	47

	alte boli cronice digestive		1	3	23	9
6 boli renale	glomerulonefrita cronica			2		2
	sd nefrotic		1		3	
	pielonefrite cronice				22	4
	malformatii aparat urinar		4	8	12	5
	tubulopatii cronice					
	litiaza renala si a cailor urinare			2	2	39
	alte boli cronice renale					16
7. afectiuni genitale cronice					1	28
8. boli neuropsihice	comitalitate	10	57	45	41	28
	alte boli cronice neurologice	1		13	10	19
	tulburari nevrotice si de comportament		17	95	81	4
	tulburari de adaptare scolara	3	9	76	77	1
	retard psihic si intelect de limita	2	39	78	81	3
	tulburari de vorbire	1	54	105	51	3
	alte tulburari psihice		4	7	9	7
9. Boli senzoriale	vicii refractie	8	267	629	607	367
	ambliopie			5	4	2
	hipoacuzie		1	23	11	5
	surditate			3		1
	alte boli cronice senzoriale		5	11	5	15
10. endocrinopatii cronice	hipotiroidie		1	2	3	9
	hipertiroidie		1	1		4
	gusa eutiroidiana					1
	sindrom adiposogenital				1	2
	sindrom Cushing			3	4	4
	nanism		1	2	18	8
	tulburari ale ciclului menstrual			1	52	43
	alte endocrinopatii cronice					1
11. boli de sange	anemii hemolitice		1	5	7	6
	trombocitopatii cronice			1	3	



	hemofilii si parahemofilii			1	2	1
	leucemii		4	1	2	3
	limfoame maligne		1	1	1	3
	alte boli cronice de sange		4	6	5	2
12. boli autoimune				1	2	1
13 boli metabolice si de nutritie cronice	diabet zaharat	1	4	5	10	20
	hipotrofie ponderala manifesta	2	10	32	21	13
	obezitate neendocrina	16	147	277	315	176
	spasmofilie			5	9	28
	alte boli cronice metabolice		7	1	4	3
14. TBC					1	4
15. Neoplazii			1		1	
16. alte malformatii congenitale		2	8		4	4
17. HIV/SIDA						1
Numar copii investigati (populatia de referinta).		1475	9244	11116	12516	17394

## REZULTATE

1. Cresterea numarului de copii investigati in 2013 (cu 3997 copii) fata de anul 2012
2. In cursul anului 2013 fata de anul 2012 s-au constatat, pe grupe de varsta, în primele 5 ranguri de boala urmatoarele coduri de boala:

- La grupa de varsta 0-4 ani :

Rangul	2013-coduri de boala/nr cazuri	2012-coduri de boala/nr.cazuri
1	Hipotrofia ponderala/72	Obezitatea needocrina/16
2	Bronsita cronica/46	Comitalitate/10
3	Astmul bronsic/36	Astmul bronsic/6
4	Obezitatea needocrina/36	Malformatii cong. de cord/Alte boli cr ale ap.locomotor/5
5	Vicii de postura/16	Tulburari de adaptare scolara/3

- La grupa de varsta 4-7 ani:

Rangul	2013-coduri de boala/nr cazuri	2012-coduri de boala/nr.cazuri
1	Vicii de refractie/226	Vicii de refractie/267
2	Alte boli cr ale ap.locomotor/203	Alte boli cr ale ap.locomotor/241
3	Obezitatea needocrina/134	Obezitatea needocrina/147
4	Tulburari de vorbire/116	Astmul bronsic/62
5	Astmul bronsic/107	Comitalitate/57

- La grupa de varsta 7-11 ani :

Rangul	2013-coduri de boala/nr cazuri	2012-coduri de boala/nr.cazuri
--------	--------------------------------	--------------------------------

1	Vicii de refractie/756	Vicii de refractie/629
2	Obezitatea needocrina/390	Obezitatea needocrina/277
3	Vicii de postura/208	Vicii de postura/244
4	Tulburari de vorbire/171	Alte boli cr ale ap.locomotor/203
5	Astmul bronsic/166	Tulburari de vorbire/105

- La grupa de varsta 11-15 ani :

Rangul	2013-coduri de boala/nr cazuri	2012-coduri de boala/nr.cazuri
1	Vicii de refractie/659	Vicii de refractie/607
2	Obezitatea needocrina/420	Vicii de postura/444
3	Vicii de postura/357	Boli neuropsihice/350
4	Alte boli cr ale ap.locomotor/117	Obezitatea needocrina/315
5	Tulburari nevrotice si de comportament/101	Alte boli cr ale ap.locomotor/199

- La grupa de varsta 15-19 ani

Rangul	2013-coduri de boala/nr cazuri	2012-coduri de boala/nr.cazuri
1	Vicii de refractie/633	Vicii de refractie/367
2	Obezitatea needocrina/317	Vicii de postura/310
3	Vicii de postura/305	Obezitatea needocrina/176
4	Afectiuni genitale cronice/221	Alte boli cr ale ap.locomotor/166
5	Tulburari ale ciclului menstrual/169	Astm bronsic 80

### CONCLUZII:

1. Grupa de varsta vulnerabila la patologia cronica este 7-11 si 11-15 ani .
2. La grupa de virsta 0-4 ani in 2013,aparitia pe primele doua locuri a hipotrofiei ponderale manifeste si bronsitei cronice.
3. În anul 2013,viciile de refractie ocupa primul rang la toate grupele de virsta,mai putin gr.0-4 ani
4. În anul 2013 obezitatea neendocrina se mentine ca si in 2012 in primele 5 ranguri de boala la toate grupele de virsta.
5. În anul 2013 viciile de postura se mentin in primele ranguri de boala asemenea lui 2012 la gr de virsta 7-11;11-15;15-19 ani.
5. În anul 2013, la gr.de virsta 15-19 ani aparitia in primele 5 ranguri de boala a afectiunilor genitale cr.si a tulburarilor ciclului menstrual.

### 1.3.Triajul epidemiologic

Este o metodă de supraveghere activă a stării de sănătate practică în colectivitățile de copii și adolescenți. Scopul triajului epidemiologic este de a depista și izola precoce înainte de intrarea în colectivitate (septembrie, ianuarie si aprilie) suspectii și bolnavii de boli infecțioase.

Triajul epidemiologic se efectuează prin:

- termometrizare,
- examenul clinic al tegumentelor și conjunctivelor,
- examenul clinic al cavității buco-faringiene.

### TRIAJ IANUARIE 2013

Bihor	2013	2012	Diferenta
Nr. unitati	631	744	↓113
Nr.copii insc.	73658	79514	↓5856
Nr.copii exam	69866	74645	↓4779
Nr.caz depist.	1219	1466	↓249
Angine	959	1080	↓121

Angine cu SH	12	26	↓14
Alte boli inf	28	-	↑28
Pediculoza	203	207	↓4
Micoze	12	16	↓4
Rubeola	0	152	↓0
Varicela	3	10	↓7

**TRIAJ APRILIE 2013**

<b>Bihor</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>	<b>Diferenta</b>
Nr. unitati	602	624	↓22
Nr.copii insc.	73677	71310	↑2367
Nr.copii exam	70692	66837	↑3855
Nr.caz depist.	976	1088	↓112
Angine	808	809	↓1
Angine cu SH	10	55	↓45
Pediculoza	117	200	↓83
Micoze	15	30	↓15
Alte boli infectioase	13	6	↑7
Varicela	22	10	↑12

**TRIAJ SEPTEMBRIE 2013**

<b>Bihor</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>	<b>Diferenta</b>
Nr. unitati	530	675	↓145
Nr.copii insc.	67428	74323	↓6895
Nr.copii exam	63610	71072	↓7462
Nr.caz depist.	840	1061	↓221
Angine	684	835	↓151
Angine cu SH	15	4	↑11
Pediculoza	121	187	↓66
Micoze	0	15	↓15
Alte boli infectioase	8	8	0
Varicela	0	-	-

### Rezultate si concluzii:

1. Nr. unitatilor in care s-a efectuat triajul a scazut in 2013 fata de anul 2012,
2. Din totalul copiilor inscrisi, **94,85 %** au fost examinati in **ianuarie 2013**, fata de 93,88% in 2012, **aprilie** este sensibil egal ,iar in **septembrie 2013** au fost **94,33%** fata de 95,63% in 2012.
3. Nr cazurilor depistate in 2013 a fost mai mic la toate triajele fata de 2012(**1,74%/1,96%** , **1,38%/1,63%**, **1,32%/1,49%**) .
4. In 2013s-a constatat in cadrul triajului din **luna ianuarie si aprilie** cresterea numarului de boli infectioase fata de anul 2012(**28/0** si **13/6**)
  - pediculoza in numar **mai scazut in 2013** fata de 2012(**203/207** , **117/200**, **121/187**)
  - numarul cazurilor cu angine au scazut pe tot parcursul anului 2013 fata de 2012,singura crestere fiind la triajul din luna septembrie 2013 la anginele cu SH(**cu 11 cazuri**)

#### 1.4 Evaluare profilului de risc psiho-social in comunitati scolare

##### Scop

- 1.Monitorizarea factorilor de risc psihologici și sociali în unitățile de învățământ.
- 2.Ralierea la sistemele informaționale OMS, care prin intermediul *Global School Initiative* promovează conceptul de *Health-Promoting School*, adoptat în țările UE.

##### Obiectiv general

Evaluarea dimensiunii riscului psiho-social în unitățile de învățământ și inițierea activităților țintite de corectare.

##### Obiective specifice

Identificarea factorilor de risc psihologici și sociali specifici unităților de învățământ ca prim pas în elaborarea de măsuri țintite de intervenție, pentru promovarea unui mediu propice bunei dezvoltări emoționale și sociale.

##### Prezentarea detaliată a metodologiei

Anexa 1: *Chestionar de evaluare a profilului psiho-social al mediului școlar (cadre didactice)*

Anexa2: *Chestionar de evaluare a profilului psiho-social al mediului școlar (elevi)*

Durată:12 luni

Populație țintă: Elevii si cadrele didactice

Loc de desfășurare in judetul Bihor: 2 Unități de învățământ

##### 1. Colegiul National „E.Gojdu”:

- 50 chestionare cadre didactice cu 100 de intrebari
- 60 chestionare elevi (2 clase a XI-a) cu 100 de intrebari

##### 2. Colegiul Tehnic „A.Saguna”:

- 30 chestionare cadre didactice
- 60 chestionare elevi (2 clase a XI-a)

Perioada de desfasurare: **01.12.2013-30.01.2014**

Compartimentul de igiena colectivitatilor de copii si tineri a efectuat distribuirea chestinanelor la unitatile scolare,urmind colectarea datelor cu centralizarea in format excell si transmiterea lor la CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ CLUJ si ISP BUCURESTI.

#### 1.5. Identificarea, cuantificarea si monitorizarea comportamentelor cu risc pentru sanatate

##### Scop

Monitorizarea și corectarea comportamentelor cu risc pentru sănătate, definatorii stilului de viață cu risc: fumat, consum de alcool-droguri, comportament alimentar cu risc, agresivitate-autoagresivitate, sedentarism, comportament sexual cu risc – în unitățile de învățământ și recreere.

Ralierea la sistemele informaționale OMS și CDC prin utilizarea YRBSS ca instrument de monitorizare a comportamentelor cu risc pentru sănătate la adolescenți.

Îmbunătățirea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivități, prin promovarea unui stil de viață sănătos.

Reducerea morbidității și a problemelor sociale secundare comportamentelor cu risc pentru sănătate și diminuarea presiunii financiare pe care acestea le impun bugetului de stat, în mod deosebit bugetului Ministerului Sănătății și CNAS.

### **Obiectiv general**

Evaluarea dimensiunii riscului comportamental în unitățile de învățământ și inițierea activităților de corectare țintite.

### **Obiective specifice**

Evaluarea celor 6 arii comportamentale cu risc pentru sănătate, definitorii stilului de viață cu risc: fumat, consum de alcool-droguri, comportament sexual cu risc, comportament alimentar cu risc, sedentarism, agresivitate.

### **Prezentarea detaliată a metodologiei**

Anexa 1: 60 Chestionare YRBSS A (gimnaziu)

2 clase : a VII-a și a VIII-a.

Anexa 2: 240 Chestionare YRBSS B (liceu)

8 clase:a IX-XII-a. ,cite 2 cls din fiecare an de studiu.

**Liceul Tehnologic Sanitar „Vasile Voiculescu”si Liceul Teologic Penticostal”Betel”**

**Durată:**12 luni

**Populație țintă:** Elevii

**Loc de desfășurare:** 1 Unitate de învățământ

Termen de desfasurare: 1oct 2013-30.mart.2014

Compartimentul de igiena colectivitatilor de copii si tineri a efectuat distribuirea unei parti din numarul de chestionare urmind sa se faca si a restului de chestionare precum si colectarea datelor cu centralizarea in format excell si transmiterea lor la CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ CLUJ si ISP BUCURESTI

## **2. Efectuarea de prestatii si servicii de sanatate publica;**

### **2.1 Avize, autorizatii sanitare de functionare, vize anuale**

1. În județul Bihor, în anul 2013(/2012) din totalul unitatilor de ocrotire, instruire si educare a copiilor si tinerilor :**865(1018)**( urban =**157/211**, rural=**708/807**), **75,13%**(72,5% în 2012 ) sunt autorizate sanitar din care **98% in urban(95%)** si **52,25% in rural (50%)**
2. În cursul anului 2013, Compartimentul de Igiena colectivitatilor de copii si tineri Oradea a expertizat conditiile igienico-sanitare din unitati si a eliberat **90(73 în anul 2011)** ASF astfel:
  - **65(59 în anul 2012)** unitati de ocrotire, instruire si educare a copiilor si tinerilor,
  - **15(3 în 2012)** cabinete medicale scolare si de medicina dentara,
  - **1(1 în 2012)** cantine,
  - **8(8 în 2012)** unitati de asistenta sociala cu si fara cazare,
  - **1** spalatorie
3. Au fost efectuate **460(441 vize anuale în anul 2012)** evaluari ale conditiilor ig-sanitare anuale ,în care sunt cuprinse în proportie de **65%** reautorizari sanitare de functionare si
4. **20(26 în anul 2012)** notificari de avize favorabile

Problemele care stau la baza neacordarii autorizatiei sanitare de functionare sunt:

- absenta aprovizionarii cu apa potabila rece si calda în cantitate suficienta,
- instalatii improprii pentru colectarea, tratarea si evacuarea reziduurilor fecaloid-menajere si a apelor uzate,
- colectarea, depozitarea temporara si evacuarea reziduurilor solide în conditii necorespunzatoare,
- grupuri sanitare necorespunzatoare din punct de vedere igienico-sanitar si insuficiente ca numar,
- cladiri deteriorate, neintretinute corespunzator,
- mobilier neadecvat varstei si dezvoltarii fizice a copiilor si tinerilor,
- curte neîmprejmuită, neamenajată corespunzator.

### **CONCLUZII:**

**1.Cresterea numarului de unitati de ocrotire, instruire si educare a copiilor si tinerilor autorizate sanitar, atât în mediul urban cât si în rural (cu 17).**

## 2. Creșterea numărului de evaluări a condițiilor ig-sanitare (cu 19).

### 3. Ancheta alimentară

Au fost colectate în lunile februarie, mai și octombrie 2013 anchetele alimentare de la unitățile școlare. S-a constatat, în urma centralizării datelor ca există abateri în plus sau minus privind principiile alimentare și principalele grupe de alimente astfel:

1. 30% depășiri în + la carne și preparate.
2. 25% depășiri în + la grăsimi animale
3. 80% depășiri în + la grăsimi vegetale
4. 30% depășiri în + la leguminoase uscate
5. 12% depășiri în + la fructe în luna octombrie
6. 20% depășiri în + la piine
7. 35% abateri în + la produse cerealiere
8. 50% abateri în – la lapte și produse lactate (brinzeturi)
9. 55% abateri în – la ouă
10. 12 % abateri în – la cartofi
11. 70% abateri în – la pește.

### 4. Transferuri școlare

Au fost efectuate în cursul anului 2013 un număr de 60 (35 în anul 2012) transferuri școlare. Motivele care au determinat aceste transferuri au fost în proporție de 98 %, bolile psihice (predomina diagnosticul de inadaptabilitate școlară). S-a constatat creșterea cu 25 de transferuri școlare în anul 2013 față de anul 2012. Cele mai multe transferuri în proporție de 90% sunt la vârsta de 15-17 ani (clasa IX-a)

#### Concluzii:

1. deficiența în orientarea școlară-profesională,
2. tulburările de adaptare în mediile școlare existente relevate inclusiv în dispensarizarea elevilor unde bolile neuropsihice și nevrotice sunt în creștere.
3. modificările în ce privesc examenele de intrare în liceu , ceea ce au ca rezultate promovarea elevilor în licee și la profile nedorite de ei.

### 5. Instruirea și formarea profesională

Participare la Institutul Național de Sănătate Publică București la *“Evaluarea stării de nutriție a copiilor din ciclul primar OMS-COSI”* 17.04.2014

Participare la **Proiectul “Viata”** care se derulează în perioada 2011-2015.

Participarea la Simpozioane organizate de DSP Bihor *“Împreună pentru sănătate”* 15-16 mai 2013, *“Medicul și Societatea”* 05.-06.04.2013

Instruiri profesionale.

Întâlniri de lucru periodice cu medicii din cabinetele medicale școlare.

## COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII

Conform legislației în vigoare, Compartimentul Medicina Muncii din cadrul Direcției de Sănătate Publică Bihor are ca și atribuții principale supravegherea condițiilor de muncă și a impactului acestora asupra sănătății, monitorizarea protecției maternității la locul de muncă, prevenirea bolilor profesionale și a bolilor legate de profesie datorate expunerii la noxe profesionale, cercetarea și declararea bolilor profesionale și gestionarea registrului județean de boli profesionale, efectuarea de determinări de noxe fizice (zgomot, iluminat) la solicitare sau în cazul unor acțiuni comune cu autoritățile locale în vederea monitorizării nivelului de zgomot ambiental.

În cadrul PN II obiectiv 3 (domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă), s-au derulat mai multe subprograme:

1. Supravegherea expunerii profesionale la agenți cancerigeni, mutageni, azbest și controlul măsurilor pentru protejarea sănătății față de acest risc
2. Evaluarea stării de sănătate a muncitorilor agricoli expuși la pesticide
3. Supravegherea respectării cerințelor de sănătate și securitate în muncă în condițiile unei activități cu efort fizic mare, transport și manipulare de greutăți

4. Supravegherea expunerii la factori de risc ocupaționali a personalului medico-sanitar
5. Evaluarea expunerii ocupaționale la câmpuri electromagnetice
6. Evaluarea riscului generat de utilizarea LASER-ului la locul de muncă
7. Expunerea profesională la radiații ionizante
8. Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului prin boală profesională.

Pentru îndeplinirea acestui obiectiv, s-au desfășurat următoarele activități:

1. Monitorizarea factorilor de risc ocupaționali

Determinari de noxe :

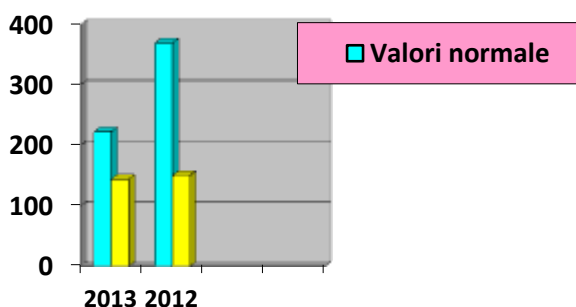
#### A. noxe fizice

a) **zgomot** -366 determinări în Oradea și în Județul Bihor. Unități mari, importante, în care s-au efectuat determinări de zgomot :: SC Holcim Romania SA, SC Drumuri Orășenești, Faist Mekatronik SRL, SC Perind SA, SC Ara Shoes SRL, SC Tricostar SRL, SC Legero SRL, SC Celestica SRL, SC Jasz Plazst SRL, APM, SC Noul Woodest SRL, SC Finproject SRL, SC Ștei SA, SC Reropam SRL, Filarmonica Oradea, Teatrul Regina Maria, Teatrul Szigligeti Oradea, SC Electrocentrale SA etc.

*Numărul de determinări ale nivelului de zgomot în unitățile de producție din Oradea și județul Bihor*

Determinări anul 2012	Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
Valori în limite normale	91	114	82	82
Valori peste LMA	34	53	44	19
Determinări anul 2013	Trim I	Trim II	Trim. III	Trim. IV
Valori în limite normale	41	67	43	71
Valori peste LMA	25	48	34	37

Graficul evoluției monitorizării nivelului de zgomot pentru perioada 2012-2013



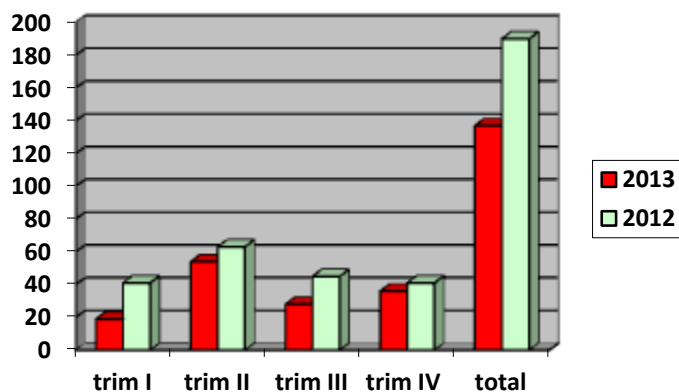
Limita maxim admisă pentru zgomot la locurile de muncă, în mediul industrial este de 87 dB (A), conform HG 493/2006. În schimb, valoarea minimă de expunere, de la care angajatorul este obligat să declanșeze acțiunea de securitate și sănătate a lucrătorilor expuși la zgomot este de 80 dB(A).

Compartimentul de medicina muncii, împreună cu laboratorul de toxicologie, a reușit să realizeze pe tot parcursul anului 2013 monitorizarea noxelor fizice (zgomot, iluminat, microclimat) și noxelor chimice pentru o varietate de unități, aparținând unor ramuri industriale și neindustriale, după cum se poate observa și din următorul tabel :

Ramura/tip de activitate	Număr unități monitorizate Trim. I	Număr unități monitorizate Trim. II	Număr unități monitorizate Trim. III	Număr unități monitorizate Trim. IV	Total
<b>Industria electronică</b>	1	2	3	1	<b>7</b>
<b>Ind.conf. îmbrăcăminte</b>	1	3	4	5	<b>13</b>
<b>Ind.reparații întreținere auto</b>		4		1	<b>5</b>

<b>Ind.prelucrare lemn</b>	1	5	1		<b>7</b>
<b>Agricultură</b>					
<b>Ind. textilă</b>	1	2	1	1	<b>5</b>
<b>Ind.pielărie, blană</b>					
<b>Ind.încălțăminte</b>	4	14	4	11	<b>33</b>
<b>Ind.prelucrare metale feroase</b>		2	1	1	<b>4</b>
<b>Ind.constr.mașini și piese</b>	1	1	2		<b>4</b>
<b>Ind.prelucrare metale neferoase</b>				1	<b>1</b>
<b>Ind.energiei electrice, termice</b>	1		1		<b>2</b>
<b>Mentenanță industrie</b>				1	<b>1</b>
<b>Ind.chimică</b>		1			<b>1</b>
<b>Ind.hârtie și celuloză</b>				3	<b>3</b>
<b>Ind.mase plastice</b>	1	4		3	<b>8</b>
<b>Ind.prod.mat. construcții</b>		2	2	1	<b>5</b>
<b>Alimentație</b>		1	3	1	<b>5</b>
<b>Alte ramuri ind.</b>	2	3	1	2	<b>8</b>
<b>Prestări servicii</b>	3	8	3	2	<b>16</b>
<b>Sănătate</b>				1	<b>1</b>
<b>Cultură</b>	1	1	1		<b>3</b>
<b>Alte ramuri</b>	2	1	1	1	<b>5</b>
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>54</b>	<b>28</b>	<b>36</b>	<b>137</b>

Graficul monitorizării trimestriale a unităților din Bihor pentru 2012-2013



Numărul de determinări de zgomot din mediul industrial din Bihor, incluzând zona urbană și rurală peste LMA, este de 144, dintr-un total de 366. Față de anul anterior, se constată o scădere a numărului de solicitări ale determinărilor de zgomot, de la 519 la 366.

Acest fapt s-a datorat și înființării unui laborator de toxicologie privat, care prestează servicii similare cu ale Laboratorului DSP Bihor, dar la prețuri mai mici.

S-au mai efectuat 44 de determinări de zgomot în afara locurilor de muncă, utilizând metodologia din STAS-ul 10009/88.

La finele anului 2013 s-a încheiat raportarea datelor privind subprogramul PN II obiectiv 3, mai puțin raportarea finală pentru subprogramul „Supravegherea expunerii la factori de risc ocupaționali a personalului medico-sanitar”, subprogram care, conform metodologiei are data de raportare la finalul lunii ianuarie 2014.

Au fost transmise formularele din anexele prevăzute în metodologie, atât angajatorilor cât și medicilor de medicina muncii care au realizat supravegherea stării de sănătate a lucrătorilor expuși.



S-au monitorizat pe parcursul anului 2013, **19** unități din Oradea și din județul Bihor unde lucrătorii sunt expuși la radiații electromagnetice, **39** de unități unde există sectoare în care lucrătorii depun efort fizic mare și manipulează greutate.

Au fost efectuate determinări de pulberi de lemn de esență tare, substanțe cu potențial cancerigen, în colaborare cu Laboratorul de toxicologie al DSP Bihor, în **3** unități de producție mobilier și prelucrare lemn. S-au monitorizat **4** unități medicale în care se utilizează aparatură LASER, și s-a monitorizat personalul medico-sanitar din **3** unități spitalicești cu peste 100 de angajați, personal care are expunere profesională complexă, în funcție de profilul și specialitatea prestate.

În cadrul subprogramului de „Evaluare a stării de sănătate a muncitorilor agricoli expuși la pesticide” s-au identificat din 5 depozite de pesticide, 13 puncte de comercializare a pesticidelor, și 32 de societăți și asociații agricole, un număr de 332 muncitori agricoli, 36 de operatori și încă 126 de alte categorii lucrative, care în activitatea prestată vin în contact cu produse pesticide.

În cadrul subprogramului „Expunerea profesională la radiații ionizante”, pe teritoriul județului Bihor există un număr total de 501 expuși profesional la radiații ionizante, dintre care 371 reprezintă personalul medical și 130 personalul din industrie.

Datele transmise cu ocazia raportării acțiunilor din cadrul PN II obiectivul 3, au fost comunicate INSP București, Centrului Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar, Centrul Regional de Sănătate Publică București, Centrul Regional de Sănătate Publică Iași și Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj.

În anul 2013 s-a continuat acțiunea comună cu Poliția Comunitară Oradea și cu echipe din cadrul Serviciului de Control în Sănătate Publică la diverse reclamații care au avut ca și obiectiv determinarea zgomotului în zone protejate (locuințe). S-au efectuat pe tot parcursul anului 2013, **84** de măsurători de zgomot.

Determinări de zgomot în urma reclamațiilor în Oradea și județul Bihor

<b>Determinare 2013</b>	<b>Trim. I</b>	<b>Trim. II</b>	<b>Trim. III</b>	<b>Trim. IV</b>
Valori în limite normale	4	7	8	8
<b>Valori peste LMA</b>	<b>4</b>	<b>26</b>	<b>17</b>	<b>10</b>
<b>Determinare 2012</b>	<b>Trim. I</b>	<b>Trim. II</b>	<b>Trim. III</b>	<b>Trim. IV</b>
Valori în limite normale	15	7	15	9
<b>Valori peste LMA</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>11</b>

În anul 2013, compartimentului Medicina Muncii i s-au solicitat de către Comisariatul Județean pentru Protecția Consumatorilor Bihor, expertize tehnice acustice în vederea elucidării a trei reclamații privind respectarea unor parametri tehnici de funcționare a unor aparate de uz casnic.

Personalul de specialitate a participat, în comisie comună cu APM Bihor, la analiza „Planului de Acțiune pentru Reducerea Zgomotului în Municipiul Oradea”.

b) **iluminat** - s-a solicitat efectuarea de determinări a iluminatului la locurile de muncă, marea majoritate fiind la unități de pe teritoriul municipiului Oradea. Din **87** de determinări, doar la 8 locuri de muncă au trebuit să suplimenteze sursa de lumină deoarece era insuficientă. Numărul acestor determinări a crescut față de anul trecut.

**B. noxe biologice:** (mușegai, fungi, încărcătură microbiană)

- **76** de determinări de aeromicrofloră la locurile de muncă din cadrul Penitenciarului Oradea, Curtea de Apel Bihor, Judecătoria Oradea și Tribunalul Bihor, Arhivele Naționale și Camera de Conturi Bihor).

2. S-au expertizat 34 unități având locuri de muncă cu condiții periculoase sau vătămătoare pentru sănătatea angajaților, în baza Regulamentelor emise de ordonatorii principali de credite, în vederea acordării de sporuri salariale.

3. Au fost eliberate, în baza prevederilor HG 1274/2012, 2 buletine de determinare prin expertizare a locurilor de muncă cu condiții deosebite. Numărul unităților expertizate în baza acestei reglementări legislative a scăzut de la 13 la 3 în anul trecut și la 2 în anul 2013, deoarece angajatorii au finalizat planurile de măsuri tehnico-administrative privind normalizarea condițiilor de muncă.

4. Boli profesionale declarate : **10**, din care

- 10 Hipoacuzii neurosenzoriale bilaterale profesionale infirmate : **2** cazuri.

Gradul de realizare a indicatorilor privind programul de monitorizare a incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională a fost 100%.

Comparativ cu anul 2012, când au fost declarate 5 cazuri de boli profesionale, în 2013 a crescut numărul acestora la 10. Cu toate acestea, apreciem că aceste cazuri sunt cu mult sub numărul real de boli profesionale pentru județul Bihor. Numărul angajaților la sfârșitul anului 2013 pe teritoriul județului Bihor a fost de 159.268 angajați. Sunt medici de medicina muncii care au în supraveghere mii de angajați expuși la noxe și nu au semnalizat cazuri de îmbolnăvire profesională.

5. În conformitate cu prevederile O.U.G. nr.96/2003 privind protecția maternității la locul de muncă s-a efectuat verificarea condițiilor de muncă pentru 320 femei însărcinate, 19 gravide au necesitat acordarea concediului de risc maternal, deoarece noxele prezente la locurile de muncă ar fi afectat dezvoltarea sarcinii și a produsului de concepție și angajatorul nu a putut asigura un alt loc de muncă fără expunere la noxe. Pentru 18 gravide s-a luat măsura reducerii programului de muncă zilnică cu 2 ore, iar pentru încă alte 3 s-au putut oferi alte locuri de muncă în cadrul aceleiași instituții, dar care să nu constituie un risc pentru sarcină și evoluția acesteia.

Comparativ cu anul 2012, numărul gravidelor a crescut , de la 263 la 320.

Nu toate femeile însărcinate anunță în scris angajatorul despre starea lor fiziologică și nu toți angajatorii respectă normele de aplicare ale OUG 96/2003.

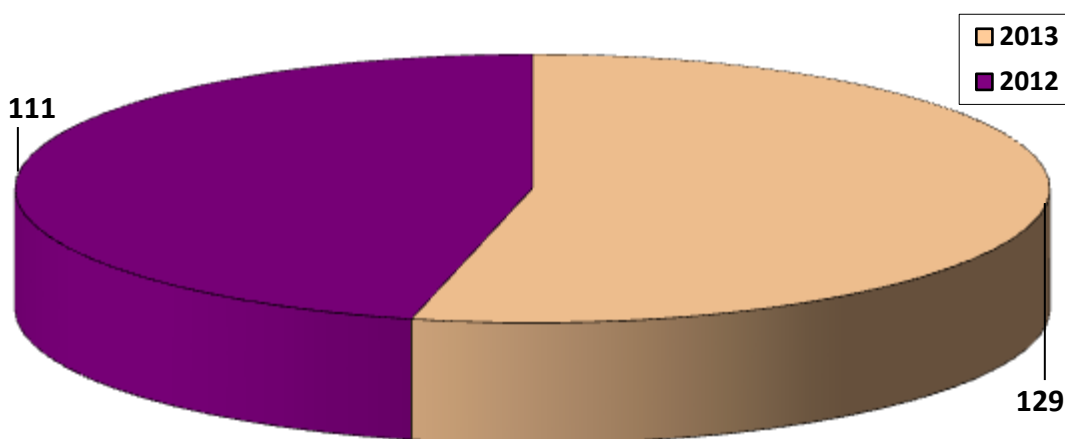
6. În ceea ce privește analiza patologiei legate de profesie, nu putem să furnizăm încă date, deoarece medicii de medicina muncii prelucrează și centralizează situațiile la unitățile cu care sunt în relație contractuală.

7. Indicii de morbiditate pe trimestrul IV și anul 2013 sunt încă în curs de transmitere la DSP Bihor.

8. Personalul de specialitate a participat la dezbateri publice împreună cu Agenția Județeană pentru Protecția Mediului Bihor și alte instituții publice locale.

9. Au fost eliberate un număr de 129 notificări.

Notificări 2012-2013



10. Au fost eliberate 10 autorizații sanitare de funcționare, cu referat de evaluare

11. Au fost întocmite 5 referate privind asistența de specialitate de sănătate publică pentru obiective cu finanțare europeană ( FEADR).

12. S-au eliberat notificari privind certificarea conformității pentru 3 obiective în 2013.

13. S-au eliberat 18 de autorizații sanitare de funcționare pe baza declarației pe proprie răspundere.

14. Au fost interpretate 24 buletine de măsurători ale radiațiilor electromagnetice în vederea expertizării locurilor de muncă cu condiții periculoase sau vătămătoare care aveau cumulate și aceste tipuri de noxe.

Resurse umane:- la nivelul DSP Bihor- compartiment medicina muncii : 1 medic primar medicina muncii - 1 asistent medical principal de igienă și sănătate publică

În județul Bihor sunt autorizate 22 servicii/cabinete de medicina muncii.

## **COMPARTIMENTUL EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII**

### Colectiv analiza stării de sănătate

Nr. crt.	Activitatea desfășurată	Aspecte cantitative anul 2013
1.	Centralizarea indicatorilor Programului Național de Sanatate Mintala	Activitate desfășurată trimestrial (în lunile ianuarie, aprilie, iulie și septembrie)
2.	Participarea la Consiliul de administratie a Spitalului Salonta	Activitate desfasurata lunar
3.	Participare la activitățile Comisiei de neurologie pentru aprobarea medicamentelor : epilepsie, boala Parkinson si dementa	Activitate desfasurata lunar
4.	Estimarea fondurilor necesare pentru consumabile pompe de insulină în cadrul PN Diabet Zaharat pacienților din județul Bihor	Număr pacienți: 1 Tabel întocmit: 1
5.	Derularea Programului Național de Tratament în Străinătate	Luna mai si noiembrie
6.	Derularea de acțiuni de coordonare și implementare a Programului Național de Sănătate PN IV 2.1. Subprogramul de profilaxie a cancerului de col uterin prin vaccinarea HPV	Activitate desfasurata lunar
7.	Centralizarea și raportare de date, pe macheta furnizată de M.S. privind raportarea vaccinerilor anti-HPV, la Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile	Număr total raportari vaccinare anti HPV:lunar
8.	Culegerea și validarea datelor la nivel județean pentru registrele naționale de boli netransmisibile	- Registru Județean de diabet - număr cazuri noi 2013: - 2326 numar total de cazuri 2013:- 28266
9.	Analiza și evaluarea indicatorilor de morbiditate și mortalitate legați de evoluția bolilor netransmisibile în județ și evoluția acestora la populația din teritoriu	- raportare indicatori: februarie 2013
10.	Participare la campanii de informare, educare, comunicare – concepere materiale în domeniul promovării sănătății:	- Prevenirea îmbolnăvirilor prin hipertensiune arterială, obezitate, fumat –materiale concepute: <i>Stil de viață sănătos</i> , și prezentat medicilor școlari din județul Bihor-impreama cu Igiena Alimentara
11.	Întocmirea de situații privind vaccinare antiHPV	- raportări la solicitarea MS a situației stocurilor de vaccin HPV de la nivelul DSP Bihor și a stocurilor aflate în teritoriu
12.	Participare la evenimente și activități legate de sănătatea publică organizate de D.S.P. Bihor	- Ziua Mondială a Sănătății – 7 aprilie - simpozionul –

## Colectiv supraveghere boli netransmisibile

Nr. crt.	Activitatea desfășurată	Aspecte cantitative 2013	Aspecte cantitative 2012
13.	Centralizarea indicatorilor unor Programe Naționale de Boli Netransmisibile (Programul de depistare precoce a cancerului uterin, Programul de transplant)	Activitate desfășurată trimestrial (în lunile ianuarie, aprilie, august și octombrie)	Activitate desfășurată trimestrial (în lunile ianuarie, aprilie, iulie și octombrie)
14.	Participare la activitățile Comisiei de aprobare a eliberării la preț de referință a medicației în diabet zaharat	Număr întâlniri comisie: 21; Număr total referate analizate: 160; Număr total referate aprobate: 143.	Număr întâlniri comisie: 34; Număr total referate analizate: 216; Număr total referate aprobate: 185
15.	Colectarea de date și actualizarea aplicației informatice online privind Strategia Națională de Sănătate Publică	1 acțiune (în luna august 2013)	Nu s-a desfășurat
16.	Solicitări adresate M.S. pentru aprobarea tratamentului prin perfuzie continuă de insulină	Nu s-a mai desfășurat, programul e finanțat prin CAS	Număr pacienți: 4
17.	Estimarea fondurilor necesare pentru consumabile pompe de insulină în cadrul PN Diabet Zaharat pacienților din județul Bihor	Nu s-a mai desfășurat, programul e finanțat prin CAS	Număr pacienți: 4 Tabel întocmit: 1
18.	Derularea Programului Național de Tratament în Străinătate	Număr solicitări depuse la DSP: 4 Număr solicitări transmise la M.S.: 4 Număr pacienți beneficiari de fonduri de la M.S.: 5 Valoarea finanțării aprobată de M.S. pentru tratament în străinătate la pacienții din județul Bihor: 738.000 lei	Număr solicitări depuse la DSP: 15 Număr solicitări transmise la M.S.: 10 Număr pacienți beneficiari de fonduri de la M.S.: 10 Valoarea finanțării aprobată de M.S. pentru tratament în străinătate la pacienții din județul Bihor: 1.910.000 lei
19.	Participarea la activitățile Comisiei CAS Bihor de aprobare a medicamentelor antineoplazice	Frecvența activității: lunar	Frecvența activității: lunar
20.	Participare la Ședințele Consiliului de Administrație al Spitalului Orășenesc Ștei	6 ședințe	Nu s-au desfășurat
21.	Elaborarea și transmiterea la mass-media de comunicate de presă	Număr comunicate de presă transmise prin e-mail la mass-media: 38	Număr comunicate de presă transmise prin e-mail la mass-media: 45

**COLECTIVUL INFORMARE-EDUCARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ și  
COLECTIVUL PROGRAME DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII**

**P.N. V. - Programului Național de Evaluare și Promovare a Sănătății și Educație pentru Sănătate,**

**Subprogramul 1. - Promovarea unui stil de viață sănătos**

**ACTIVITĂȚI DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE**

<b>I. CAMPANII DE IEC</b>	<b>15</b>
<b>1. Nr. activități/acțiuni de pregătire</b>	<b>245</b>
<b>2. Nr. activități/acțiuni de informare-educare-comunicare în diferite comunități și colectivități * **</b>	<b>120</b>
<b>3. Nr. activități/acțiuni de distribuire materiale informativ-educative/promoționale * **</b>	<b>148</b>
<b>4. Nr. parteneriate realizate</b>	<b>39</b>
<b>5 Nr. activități/acțiuni în mass-media</b>	<b>105</b>
<b>6. Nr. activități/acțiuni de evaluare:</b> - rezultate cantitative/calitative - evaluare internă/subiectivă	<b>25</b>

\* Se adaugă activitățile/acțiunile detaliate mai jos.

\*\* Se adaugă activitățile din proiectele: „*VIAȚA*” și „*Pentru copii frumoși, dinți sănătoși*”

**\*Activități/acțiuni de informare-educare-comunicare și/sau diseminare de mesaje specifice realizate în cadrul campaniilor de IEC prin:**

❖ **Medici și asistenți medicali din cabinetele medicale școlare/universitare**

- Nr. Campanii de IEC: 3
- Nr. medici : 25 – cabinete medicale școlare/ 2 – cabinete medicale universitare
- Nr. asistenți medicali: 91
- Nr. activități de informare-educare-comunicare realizate/raportate de medici și asistenți medicali din cabinetele medicale școlare - 360

❖ **Asistenți medicali comunitari:**

- Nr. Campanii de IEC: 7
- Nr. activități de instruire/formare a asistenților medicali comunitari: 2
- Nr. asistenți medicali comunitari instruiți/formați: 7
- Nr. asistenți medicali comunitari care au raportat activitățile desfășurate: 7
- Nr. activități de informare realizate/raportate de asistenții medicali comunitari: 827
- Nr. persoane informate direct de asistenții medicali comunitari: 7202

❖ **Mediatori sanitari de etnie romă:**

- Nr. Campanii de IEC: 5
- Nr. activități de instruire/formare a mediatorilor sanitari de etnie romă: 2
- Nr. mediatorii sanitari de etnie romă instruiți/formați: 8
- Nr. mediatorii sanitari de etnie romă care au raportat activitățile desfășurate: 7
- Nr. activități de informare realizate/raportate de mediatorii sanitari de etnie romă: 210
- Nr. persoane informate direct de mediatorii sanitari de etnie romă : 2322

❖ **Mass-media**

- Nr. Campanii de IEC: 11
- Comunicate de presă - 15
- Conferințe de presă - 6
- Emisiuni TV - 4
- Emisiuni radio - 9
- Difuzare spot audio-video: 7
- Știri TV, radio; apariții în presa scrisă și on-line: 63
- Pagina web [www.dspbihor.ro](http://www.dspbihor.ro)

<b>II. STUDII PRIVIND CUNOȘTIȚE, OPINII, PRACTICI ȘI/SAU COMPORTAMENTE</b>	<b>2</b>
<b>1. Nr. activități/acțiuni de pregătire</b>	<b>18</b>
<b>2. Nr. activități/acțiuni de implementare</b>	<b>1</b>
<b>3. Nr. activități/acțiuni de interpretare</b>	<b>4</b>
<b>4. Nr. activități/acțiuni de evaluare</b>	<b>1</b>
<b>5. Nr. activități/acțiuni de diseminare</b>	<b>3</b>
<b>III. ACTIVITĂȚI SPECIFICE DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII</b>	
<b>2. Nr. participări sesiuni de instruire/manifestări științifice</b>	<b>8</b>
<b>3. Nr. participări cursuri de perfecționare</b>	<b>1</b>
<b>IV. ACTIVITĂȚI DE RAPORTARE</b>	
<b>1. Nr. rapoarte întocmite</b>	<b>49</b>

#### **PARTENERIATE ȘI COLABORĂRI**

**Parteneriate: - 39**

- ❖ **Instituționale: - 28**
- ❖ **Organizații non-guvernamentale - 3**
- ❖ **Unități economice - 7**
- ❖ **Mass-media - 1**

**Nr. instituții, ONG-uri, unități economice, mass-media semnatare: 41**

- Inspectoratul Școlar Județean Bihor
- Universitatea din Oradea, Facultatea de Medicină și Farmacie
- Centrul de Transfuzie Sanguină Oradea
- Consiliul Județean Bihor – Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
- Colegiul Național Samuil Vulcan Beiuș
- GPP nr. 30 Mugurel Oradea
- Liceul Tehnologic Ioan Bococi Oradea
- Școala Gimnazială Avram Iancu Oradea
- Școala Gimnazială Lazuri de Beiuș
- Liceul cu Program Sportiv Bihorul Oradea
- Colegiul Național Octavian Goga Marghita
- Colegiul Tehnic Vadu Crișului
- Grădinița Nr. 25 Oradea
- Grădinița Nr. 42 Maria Oradea
- Grădinița Nr. 44 Rază de Soare Oradea
- Liceul Tehnologic Szalardi Janos Sălard
- Liceul Vocațional Pedagogic Nicolae Bolcaș Beiuș
- Școala Gimnazială Nr. 1 Buntești
- Școala Gimnazială Nr. 1 Cheresig
- Școala Gimnazială Nr. 1 Chijic
- Școala Gimnazială Nr. 1 Lazuri de Beiuș
- Școala Gimnazială Nr. 1 Mihai Bravu
- Școala Gimnazială Jako Zsigmond Roșiori
- Școala Gimnazială Dacia Oradea
- Școala Gimnazială Nicolae Bălcescu Oradea
- Școala Gimnazială Nr. 1 Budureasa
- Școala Gimnazială Nr. 1 Curățele
- Școala Gimnazială Nr. 1 Sâmbăta
- Liceul Tehnologic nr. 1 Șuncuiș
- Liceul Teoretic nr. 1 Bratca
- Asociația Filantropia Oradea
- Asociația Profactum Oradea
- Fundația Cioare Roma Oradea

- S.C. Faist Mekatronic S.R.L. Oradea
- S.C. Confecții Navabelen S.R.L. Oradea
- S.C. Celestica S.R.L. Oradea
- S.C. Ștei S.A. Ștei
- S.C. Goldenviolet Impex S.R.L. Beiuș
- S.C. Textil Machines Tehnologies Beiuș
- S.C. Jasz Plaszt RO S.R.L. Mădăras
- Radio Transilvania Oradea

#### **Colaborări – 18**

##### **❖ Instituționale – 9**

##### **❖ Organizații non-guvernamentale - 7**

##### **❖ Altele - 2**

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea
- Spitalul Clinic Municipal Dr.Gavril Curteanu Oradea
- Spitalul Clinic de Recuperare Medicală Băile Felix
- Spitalul Municipal Ep. Nicolae Popovici Beiuș
- Spitalul Municipal Dr. Pop Mircea Marghita
- Poliția Municipiului Oradea - Biroul Investigații Criminale
- Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Bihor
- Centrul de Medicină de Înaltă Performanță Oradea
- Colegiul Medicilor Bihor
- Colegiul Medicilor Dentiști Bihor
- Colegiul Farmaciștilor Bihor
- Asociația Medicilor de Familie Bihor
- Fundația Ruhama
- Fundația Încrederea
- Societatea Română de Cancer Cluj-Napoca
- Mass-media locală
- Cabinete medicale individuale (medici de familie)
- Administrația Socială Comunitară Oradea

#### **SPONSORIZĂRI – 2**

- S.C. Colgate Palmolive România S.A
- S.C. Social Marketing S.A. București

### **MATERIALE DE INFORMARE-EDUCARE CONCEPTE ȘI REALIZATE**

<b>Titluri</b>	<b>Număr exemplare</b>
<b>Caietul elevului sănătos - <i>Un zâmbet frumos</i></b>	<b>2000</b>
<b>Afiș <i>Răspunderea pentru viața dumneavoastră și a familiei vă aparține</i></b>	<b>250</b>
<b>Flyer <i>„Vara aceasta alege un stil de viață sănătos”</i></b>	<b>500</b>
<b>Calendar de perete <i>„Stil de viață sănătos”</i></b>	<b>350</b>

#### **I. CAMPANII DE INFORMARE- EDUCARE-COMUNICARE (IEC) - 15**

1. Campania de IEC - Promovarea normelor de igienă personală și a mediului înconjurător
2. Campania de IEC - Promovarea unui stil de viață sănătos – inclusiv Proiectul Educativ „*VIAȚA*” - „Creșterea accesului la servicii de prevenție medicală primară pentru copiii și adolescenții din România. Alimentația sănătoasă și activitatea fizică în rândul copiilor și adolescenților din România”
3. Campania de IEC - Promovarea sănătății orale
4. Campania de IEC - Prevenirea cancerului

5. Campania de IEC - Sănătatea Reproducerii - Promovarea contracepției și prevenirea infecțiilor cu transmitere sexuală
6. Campania de IEC - Prevenirea îmbolnăvirilor cardiovasculare prin hipertensiune arterială
7. Campania de IEC - Promovarea vaccinării
8. Campania de IEC - Prevenirea și combaterea fumatului și a consumului de droguri
9. Campania de IEC - Prevenirea și combaterea efectelor caniculei asupra stării de sănătate
10. Campania de IEC - Prevenirea îmbolnăvirilor prin rabie
11. Campania de IEC - Prevenirea HIV/SIDA
12. Campania de IEC - Prevenirea consumului abuziv de antibiotice
13. Campania de IEC - Prevenirea diabetului
14. Campania de IEC - Prevenirea îmbolnăvirilor specifice sezonului rece/cald
15. Campania de IEC - Probleme specifice locale de sănătate publică - Prevenirea consumului și a intoxicațiilor cu produsul Alcofarm/cu ciuperci

## **I.1. CAMPANIA DE IEC – PROMOVAREA NORMELOR DE IGIENĂ PERSONALĂ ȘI A MEDIULUI ÎNCONJURĂTOR**

**Perioada de desfășurare:** ianuarie; aprilie-septembrie 2013

**Grupul țintă:** copiii; populația generală; populația de etnie romă;

**Parteneri:** Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Consiliul Județean Bihor – Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului; Asociația Filantropia Oradea.

### **Activități:**

- acțiuni de informare-educare-comunicare realizate în unități de învățământ, unități economice; spațiu public de agrement pentru copii; căsuțe de tip familial;
- acțiune de informare-comunicare – instruirea asistenților medicali comunitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea;
- acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea;
- acțiune de informare-comunicare – instruirea mediatorilor sanitari de etnie romă pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea;
- acțiuni de informare realizate de mediatorii sanitari de etnie romă în comunitățile în care își desfășoară activitatea;
- acțiuni de distribuire materiale de informare-educare în unități de învățământ, tabere școlare; la Spitalul Clinic Municipal Dr. Gavril Curteanu Oradea și Spitalul Clinic de Recuperare Medicală Băile Felix; la asistenții medicali din cabinetele medicale individuale; asistenții medicali din cabinetele medicale școlare; asistenții medicali din rețeaua M.A.I; asistenții medicali comunitari din județ.

### **Rezultate:**

- 3 acțiuni de informare-educare-comunicare realizate în unități de învățământ;
- 1 acțiuni de informare-educare-comunicare realizată în unitate economică;
- 1 acțiune de informare-educare-comunicare realizată la căsuțele de tip familial;
- 1 acțiune de informare-educare-comunicare realizată în *Orășelul Copiilor* Oradea;
- nr. participanți: 70 preșcolari; 47 elevi clasele a VI-a și a IX-a; 30 angajați; 120 preșcolari și elevi aflați în sistemul public de protecție socială; 14 persoane între 18 - 38 ani cu cerințe educaționale speciale (dizabilitate mintală);
- 1 acțiune de instruire a asistenților medicali comunitari;
- 6 asistenți medicali comunitari instruiți;
- 254 acțiuni de informare realizate de către asistenții medicali comunitari;
- 1592 persoane informate de către asistenții medicali comunitari;
- 1 acțiune de instruire a mediatorilor sanitari de etnie romă;
- 6 mediatorii sanitari de etnie romă instruiți;
- 41 acțiuni de informare realizate de mediatorii sanitari de etnie romă;
- 569 persoane de etnie romă direct informate de către mediatorii sanitari.;



- 15 acțiuni de distribuire materiale de informare-educare în unități de învățământ, tabere școlare, la spitale, la asistenți medicali.

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Pliant *Spală-te pe mâini*: 400 ex. – stoc CEPS
- Afiș *Spală-te pe mâini*: 17 ex. – stoc CEPS
- Pliant *Tuberculoza*: 170 ex. – stoc CEPS
- Pliant *Hepatita A*: 455 ex. – stoc CEPS
- Pliant *Hepatita B*: 400 ex. – stoc CEPS
- Pliant *Hepatita C*: 400 ex. – stoc CEPS
- Fișe de colorat :170 ex. – stoc CEPS
- Caietul copilului sănătos *5 Pași pentru sănătate*: 25 ex. – stoc CEPS
- Caietul elevului sănătos *Alimentația*: 25 ex. – stoc CEPS
- Îndrumar pentru părinți *Alimentația copilului sănătos*: 5 ex. – stoc CEPS

**Total cost Campanie de IEC: 944,3 lei**

## **I.2. CAMPANIA DE IEC - PROMOVAREA UNUI STIL DE VIAȚĂ SĂNĂTOS**

**Perioada de desfășurare:** ianuarie; aprilie - decembrie 2013

**Grupul țintă:** copiii, populația generală

**Parteneri:** Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie; Colegiul Medicilor Bihor; Asociația Medicilor de Familie Bihor; Asociația Profactum Oradea.

**Activități:**

- acțiuni de informare-educare-comunicare realizate în unități de învățământ din Oradea, Marghita, Popești; ONG-uri; unități economice;

- organizare și desfășurare Simpozion *Împreună pentru sănătate* cu tematica: Componentele fundamentale ale stilului de viață – Alimentație; Fumat/consum de droguri; Activitate fizică și mișcare; Regim de muncă și odihnă; Comportament sexual; Stres.

Realizare și prezentare lucrări:

- *Studiu - Odihna și relaxarea la adolescenții din învățământul liceal orădean;*

- *Adolescenți și tineri mai informați, mai sănătoși – inițiativă pentru un proiect educativ referitor la viața sexuală, propus spre a fi implementat în mediul rural.*

- acțiuni de distribuire materiale de informare-educare - Calendar de perete 2013 *Stil de viață sănătos* la: Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Universitatea din Oradea; Facultatea de Medicină și Farmacie; Casa Corpului Didactic Oradea; Penitenciarul din Oradea; Poliția Municipiului Oradea; Asociația Filantropia Oradea; Spitalul Clinic de Recuperare Medicală Băile Felix; unități de învățământ; cabinete medicale școlare; - Calendar de perete 2014 *Stil de viață Sănătos* la Centrul Comercial Lotus Oradea;

- realizare material de informare-educare Calendar de perete 2014 *Stil de viață sănătos* - tiraj 350 ex.;

- acțiuni de distribuire materiale de informare-educare în unități de învățământ; la Universitatea din Oradea; la Spitalul Clinic Municipal Dr. Gavril Curteanu Oradea; Spitalul Clinic de Recuperare Medicală Băile Felix și Spitalul Municipal Dr. Pop Mircea Marghita; la asistenții medicali din cabinetele medicale individuale; asistenții medicali din cabinetele medicale școlare; asistenții medicali din rețeaua M.A.I; asistenții medicali comunitari din județ.

- acțiune de informare- comunicare - întâlnire de lucru cu medicii din cabinetele de medicina muncii.

### **I.2.1. Participare la Campania Oradea pentru viață – Promovarea donării de sânge, celule stem, țesuturi și organe**

- Centrul de Transfuzie Sanguină Oradea; Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie; Centrul de Medicină de Înaltă Performanță Oradea;

**Activități:**

- întâlniri de lucru între instituțiile partenere;

- acțiuni de distribuire materiale de informare-educare - promovarea unui stil de viață sănătos prin mesaje specifice în Centrul Comercial Lotus Oradea; Parc Central Beiuș; Centrul Medico - Social Valea lui Mihai;

**Rezultate:**

- 9 acțiuni de informare-educare-comunicare realizate în unități de învățământ;  
- 2 acțiuni de informare-educare-comunicare realizate în unități economice;  
- 1 acțiune de informare-educare-comunicare realizată la Asociația Profactum Oradea;  
- 1 acțiune de informare-educare-comunicare realizată la Fundația Copiii Dragostei Popești;  
- 1 acțiune de informare- comunicare - manifestare științifică organizată: Simpozion;  
- 1 acțiune de informare- comunicare - întâlnire de lucru cu medicii de medicina muncii;  
- nr. participanți: 26 preșcolari; 306 adolescenți - elevi clasele IX - XI; 28 adulți - cursanți Asociația Profactum Oradea; 14 angajați; 200 medici participanți la Simpozionul *Împreună pentru sănătate*; 12 medici specialiști medicina muncii.  
- 15 acțiuni de distribuire materiale de informare-educare - Calendar de perete 2013;  
- 1 acțiune de distribuire materiale de informare-educare - Calendar de perete 2014;  
- 15 acțiuni de distribuire materiale de informare-educare în unități de învățământ; la spitale; la asistenții medicali.

I.2.1. - 13 întâlniri de lucru între instituțiile partenere;

- 3 acțiuni de distribuire de materiale de informare realizate în spații publice/stradale;

**\* Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale**

- Conferință de presă – 1/ mediatizare informații și mesaje transmise  
- Emisiune TV – 1

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Broșura *Stil de viață sănătos*: 40 ex.. – stoc CEPS  
- Broșura *Sănătate fără tutun*: 271 ex. – stoc CEPS  
- Ceas *Timpul trece în favoarea ta fără fumat*: 153 ex. – stoc CEPS  
- Afiș *Fata fumătoare*: 17 ex. – stoc CEPS  
- Afiș *Corpul fumătorului*: 27 ex. – stoc CEPS  
- Afiș *Ce îți poate aduce țigara*: 15 ex. – stoc CEPS  
- Autocolant *Spații libere de fum de țigară*: 22 ex. – stoc CEPS  
- Autocolant *Mulțumesc că nu fumați în acest loc!*: 27 ex. – stoc CEPS  
- Broșura *Drogurile*: 340 ex. – stoc CEPS  
- Broșura *Infecțiile cu transmitere sexuală*: 131 ex. – stoc CEPS  
- Pliant *Sănătatea mintală*: 160 ex. - stoc CEPS  
- Pliant *Stresul – prevenire și combatere*: 240 ex. - stoc CEPS  
- Caietul copilului sănătos *5 Pași pentru sănătate*: 85 ex. – stoc CEPS  
- Caietul elevului sănătos *Alimentația*: 45 ex. – stoc CEPS  
- Îndrumar pentru părinți *Alimentația copilului sănătos*: 25 ex. – stoc CEPS  
- Calendar de perete 2013 *Stil de viață Sănătos*: 136 ex. – stoc CEPS  
- Calendar de perete 2014 *Stil de viață Sănătos*: 220 ex.

**Total cost Campanie de IEC: 6853,03 lei**

**Proiectului „VIATA” - „Creșterea accesului la servicii de prevenție medicală primară pentru copiii și adolescenții din România. Alimentația sănătoasă și activitatea fizică în rândul copiilor și adolescenților din România”:**

**Perioada de desfășurare:** permanent

**Grupul țintă:** preșcolarii, elevii din ciclul primar (clasele I-IV);

**Beneficiari secundari:** cadrele didactice; familia; comunitatea;

**Parteneri:** Inspectoratul Școlar Județean Bihor; unități de învățământ;

## A) Anul școlar 2012-2013

### Activități:

- activități de informare-educare-comunicare, teoretice și practice, realizate de către cadrele didactice cu preșcolarii, elevii și părinții acestora (\* în Raport final de activitate)
  - instruirii cu cadrele didactice - prezentare Proiect: metodologie și materiale;
  - încheiere Acorduri de parteneriat cu unități de învățământ;
  - acțiuni de evaluare a rapoartelor de activitate transmise de unitățile de învățământ participante;
  - realizare Raport final de activitate desfășurată în unitățile de învățământ în anul școlar 2012-2013:\*
- centralizare date raportate de către unitățile de învățământ;
  - elaborare raport final;
- acțiune de informare- comunicare cu coordonatorii din unitățile școlare participante/diseminare rezultate și concluzii/mediatizare raport final
  - redactarea adeverințelor de participare pentru cadrele didactice
  - acordarea certificatelor de participare a cadrelor didactice

### Rezultate:

- 3 instruirii cu cadrele didactice - prezentare Proiect: metodologie și materiale;
- 24 cadre didactice participante din 3 unități de învățământ;
- 3 Acorduri de parteneriat încheiate cu unitățile de învățământ;
- 18 activități de evaluare a rapoartelor de activitate transmise de unitățile de învățământ de evaluare;
- 1 Raport final de activitate elaborat;
- 1 activitate de informare- comunicare - diseminare rezultate și concluzii/mediatizare;
- 19 cadre didactice participante (coordonatori Proiect la nivel de unitate de învățământ);
- 226 de adeverințe de participare redactate și distribuite cadrelor didactice participante.

### Activități în mass-media - Mediatizarea - informarea populației generale

- Conferință de presă – 1 / mediatizare informații și mesaje transmise
- 8 reprezentanți instituții mass-media participanți

### \* Raport final de activitate desfășurată în unitățile de învățământ în anul școlar 2012-2013

#### - Unități de învățământ – Acorduri de Parteneriat: 18

- 4 comportamente – 7 unități de învățământ
- 3 comportamente – 4 unități de învățământ
- 2 comportamente – 6 unități de învățământ
- 1 comportament – 1 unitate de învățământ

Creșterea consumului de legume și fructe - 15 unități de învățământ

Creșterea implicării în activități fizice, minim 60 minute pe zi - 14 unități de învățământ

Servirea zilnică a micului dejun - 13 unități de învățământ

Optimizarea/încurajarea consumului de apă - 11 unități de învățământ

#### • Nr. cadre didactice - 226

- Cadre didactice învățământ preșcolar (educatoare): 91 – 40,3%
  - Cadre didactice învățământ primar (învățători): 112 – 49,5%
  - Profesori: 23 - 10,2%
- Personal DSP Bihor; medici; asistenți medicali; fitoterapeut.

#### ❖ Servirea zilnică a micului dejun

- Nr. unități de învățământ: 13
- Nr. preșcolari: 804
- Nr. elevi clasele 0-IV: 1040
- Nr. cadre didactice: 131 din care: educatoare: 70 / învățători: 61
- Nr. activități: 249 din care: activități preșcolari: 137 / activități elevi: 112

❖ **Creșterea consumului de legume și fructe**

- Nr. unități de învățământ: 15
- Nr. preșcolari: 957
- Nr. elevi clasele 0-IV: 1068
- Nr. cadre didactice: 140 din care: educatoare: 76 / învățători: 64
- Nr. activități: 308 din care: activități preșcolari: 147 / activități elevi: 161

❖ **Optimizarea/încurajarea consumului de apă**

- Nr. unități de învățământ: 11
- Nr. preșcolari: 496
- Nr. elevi clasele 0-IV: 1055
- Nr. cadre didactice: 98 din care: educatoare: 37 / învățători: 61
- Nr. activități: 209 din care: activități preșcolari: 82 / activități elevi: 127

❖ **Creșterea implicării în activități fizice, minim 60 minute pe zi**

- Nr. unități de învățământ: 14
- Nr. preșcolari: 676
- Nr. elevi clasele 0-IV: 973
- Nr. cadre didactice: 109 din care: educatoare: 51 / învățători: 58
- Nr. activități: 294 din care: activități preșcolari: 180 / activități elevi: 114

**Tipul de activități desfășurate:**

- Activități de informare-comunicare realizate cu părinții preșcolarilor și elevilor;
- Activități teoretice: lecții, dezbateri, discuții, prezentări, povestiri, vizionări materiale video, întâlniri cu specialiști (medici), poezii, cântece;
- Activități practice: jocuri didactice, jocuri de rol, dramatizări, realizare produse, desene, expoziții, concursuri, activități sportive, vizite;
- Monitorizarea comportamentului copiilor prin utilizarea fișelor de monitorizare → creșterea nr. de copii care au adoptat comportamentele sănătoase/îmbunătățirea acestora

**B) Anul școlar 2013-2014**

**Activități:**

- activități de informare-educare-comunicare realizate de către cadrele didactice cu preșcolarii și elevii din unitățile de învățământ care implementează Proiectul VIAȚA în anul școlar 2013-2014 (continuarea Proiectului din anul școlar 2012-2013) – Acorduri de parteneriat existente: 18; raportare în 2014;

- instruirii cu cadrele didactice - prezentare Proiect: metodologie și materiale;

- încheiere Acorduri de parteneriat cu unități de învățământ (activitate în curs de realizare în 2014);

**Rezultate:**

- 18 Acorduri de Parteneriat semnate din anul școlar 2012-2013;
- 828 cadre didactice înscrise în urma relansării invitației de a implementa Proiectul în anul școlar 2013-2014

- 9 instruirii cu cadrele didactice - prezentare Proiect: metodologie și materiale;

- 214 cadre didactice participante din 32 unități de învățământ;

- 2 Acorduri de parteneriat;

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Metodologia și materialele Proiectului în format electronic

- Fișe de monitorizare a comportamentului copiilor:

- fișa *Calendarul consumului de lichide* - 1000 ex.; – stoc CEPS;

- fișa *Calendarul consumului de fructe și legume* - 1000 ex.; – stoc CEPS;

- fișa *Cine rezistă fără suc timp de o săptămână*; - 500 ex.; – stoc CEPS;

- fișa *Cine consumă mai multe fructe și legume într-o săptămână* – 500 ex.; – stoc

CEPS;

- fișa *Cât timp m-am mișcat astăzi* – 1000 ex.; – stoc CEPS;

- „5 pași pentru sănătate” – Caietul copilului sănătos - 200 ex.; – stoc CEPS;

- „Alimentația” – Caietul elevului sănătos – 200 ex.; – stoc CEPS;

- „Alimentația copilului sănătos” - Îndrumar pentru părinți – 400 ex.; – stoc CEPS;  
**Total cost Campanie de IEC – Proiectul VIAȚA – 5082,87 lei**

### **I.3. CAMPANIA DE IEC - PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII ORALE**

**Proiectul Educativ „Pentru copii frumoși, dinți sănătoși”**

**Perioada de desfășurare:** permanent

**Grupul țintă:** elevii din învățământul primar (clasa a II-a) din unitățile de învățământ din județ - mediul urban și rural

**Beneficiari indirecti:** studenții; cadrele didactice, părinții, comunitatea;

**Parteneri:** Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie; Specializarea Medicină Dentară; S.C.Colgate Palmolive România S.A.

#### **A) Anul școlar 2012-2013**

##### **Activități:**

- acțiuni de instruire a studenților voluntari – întâlniri de lucru;
- activități de instruire-formare a studenților;
- acțiuni de informare-educare-comunicare realizate de către studenții voluntari în unități de învățământ/ distribuie materiale de informare-educare și promoționale în unități de învățământ:
  - teoretice: lecție, discuție, povestire; vizionare film desen animat;
  - practice: demonstrație, exercițiu, problematizare, desen, lipire decupaje, joc de rol.
- realizare Raport final de evaluare a activității desfășurate în unitățile de învățământ în anul școlar 2012-2013:

- centralizare date activități realizate de studenți;
- evaluare calitativă – distribuie și interpretare chestionare;
- elaborare raport final;

- acțiune de informare- comunicare - diseminare rezultate și concluzii/mediatizare.

##### **Rezultate:**

- 2 acțiuni de informare - comunicare - instruire a studenților voluntari – întâlniri de lucru;
  - 2 activități de informare - comunicare - instruire/formare a studenților;
  - 76 studenți instruiți/formați; 5 medici dentiști voluntari
  - nr. Școli participante: 132 Rural - 94 Urban - 38
  - nr. total activități de IEC realizate cu elevii: 296
  - 2 acțiuni de evaluare evaluare cantitativă și calitativă (internă, subiectivă) a Proiectului:
  - Nr. chestionare de evaluare subiectivă completate de către învățători: 32
  - Nr. chestionare de evaluare subiectivă completate de către studenți: 48
  - 1 raport final de activitate elaborat;
  - 1 activitate de informare- comunicare - diseminare rezultate și concluzii/mediatizare –
- \*Activități în mass-media –Mediatizarea - informarea populației generale**
- Comunicate de presă – 2/ mediatizare informații și mesaje transmise
  - Conferințe de presă – 2/ mediatizare informații și mesaje transmise
  - 8 reprezentanți mass-media participanți

##### **Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Caietul elevului sănătos - *Un zâmbet frumos* - 6210 ex. – stoc CEPS  
- Pachete școlare Colgate (periuță și pastă de dinți; joc educativ) - 5909 buc. – sponsorizare Colgate  
- Pachete batiste de hârtie - 5820 buc. – stoc CEPS

#### **B) Anul școlar 2013-2014**

##### **Activități:**

- întâlniri de lucru cu partenerii din Proiect;

- acțiuni de instruire-formare a studenților voluntari în vederea desfășurării de către aceștia a activităților de informare-educare-comunicare cu elevii claselor a II-a;
- acțiuni de informare-educare-comunicare realizate de către studenții voluntari în unități de învățământ/ distribuire materiale de informare-educare și promoționale în unități de învățământ;
- tipărire material de informare-educare Caietul elevului sănătos - *Un zâmbet frumos*;

**Rezultate:**

- 2 întâlniri de lucru cu partenerii din Proiect;
- 1 Acord de parteneriat încheiat;
- 1 activitate de informare-comunicare - instruire/formare a studenților;
- 51 studenți instruiți - formați;
- 52 acțiuni de informare - educare - comunicare și de distribuire materiale de informare-educare și promoționale, realizate de către studenții voluntari în unități de învățământ din județ;
- 31 studenți participanți;
- 1850 elevi clasa a II-a informați direct;
- 63 cadre didactice (învățători) participante;
- 2000 ex. materiale de informare-educare Caietul elevului sănătos - *Un zâmbet frumos* tipărite;

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Caietul elevului sănătos - *Un zâmbet frumos* - 1944 ex. – stoc CEPS
- Pachete școlare Colgate (periuță și pastă de dinți; joc educativ) - 1850 buc. - sponsorizare Colgate

**Total cost Campanie de IEC – 2253 lei**

**I.4. CAMPANIA DE IEC – PREVENIREA CANCERULUI**

**I.4.1. Prevenirea și depistarea precoce a cancerului de col uterin**

**Perioada de desfășurare:** permanent

**Grupul țintă:** femeile cu vârsta între 24-65 de ani; femeile de etnie romă;

**Parteneri:** Societatea Română de Cancer Cluj-Napoca.

**Activități:**

- organizare și desfășurare Curs de instruire-formare: *Prevenirea și depistarea precoce a cancerului* în cadrul *Proiectului Instruirea asistenților medicali pentru combaterea cancerului în comunitate*:

- activități de informare - educare - comunicare *pentru:* asistenții medicali din rețeaua medicală primară – cabinete medicale individuale din mediul rural – teritoriile: Oradea, Aleșd; Beiuș; Marghita; Salonta; asistenții medicali din cabinetele medicale școlare; asistenții medicali din rețeaua M.A.I; asistenții medicali comunitari din județ;

- acțiuni de distribuire de materiale de informare - educare la: asistenții medicali din cabinetele medicale individuale; asistenții medicali din cabinetele medicale școlare; asistenții medicali din rețeaua M.A.I; asistenții medicali comunitari din județ;

- acțiuni de informare realizate de asistenții medicali din cabinetele medicale individuale; asistenții medicali din cabinetele medicale școlare;

- acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiune de informare - comunicare - instruirea mediatorilor sanitari de etnie romă pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiuni de informare realizate de mediatorii sanitari de etnie romă în comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiune de distribuire de materiale de informare-educare în unități economice;

**Rezultate:**

- 10 acțiuni de informare - comunicare - Cursuri de instruire - formare;
- 10 acțiuni de distribuire de materiale de informare - educare la asistenții medicali;
- 269 asistenți medicali din rețeaua medicală primară instruiți - formați;

- 1328 activități de informare/consiliere realizate de 119 asistenți medicali din cabinetele medicale individuale/asistenți medicali din cabinetele medicale școlare;
- 8420 persoane informate/consiliate;
- 14 asistenți medicali comunitari instruiți - formați;
- 133 acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari;
- 692 persoane informate direct de asistenții medicali comunitari;
- 1 acțiune de instruire a mediatorilor sanitari de etnie romă;
- 6 medietori sanitari de etnie romă instruiți;
- 15 acțiuni de informare realizate de medietorii sanitari de etnie romă;
- 210 persoane informate direct de medietorii sanitari de etnie romă;
- 1 acțiune de distribuire materiale de informare - educare în unități economice;

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Suport de curs *Prevenirea și depistarea precoce a cancerului*: 280 ex. - Societatea Română de Cancer Cluj-Napoca
- Broșura *Stil de viață sănătos pentru prevenirea cancerului*: 280 ex. Societatea Română de Cancer Cluj-Napoca;
- Fluturaș *Cancerul de col uterin poate fi prevenit*: 1046 ex. – stoc CEPS;
- Pliant *Cancerul poate fi prevenit*: 451 ex. – stoc CEPS;

**\*Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale**

- Distribuirea și difuzarea spotului audio-video specific pentru creșterea adresabilității persoanelor eligibile la efectuarea testului Babeș-Papanicolau – 7 instituții media locale (posturi TV și radio).

**I.4.2. Prevenirea cancerului de sân**

**Perioada derulării:** februarie; aprilie-mai 2013

**Grupul țintă:** adolescente; femei adulte

**Parteneri:** Inspectoratul Școlar Județean Bihor;

**Activități:**

- acțiuni de informare-educare-comunicare realizate de către medici și asistente medicale din cabinete medicale școlare în 2 unități de învățământ;
- acțiuni de distribuire de materiale de informare-educare în unități de învățământ; unități economice; la asistenții medicali din cabinetele medicale individuale; asistenții medicali din cabinetele medicale școlare; asistenții medicali din rețeaua M.A.I; asistenții medicali comunitari din județ.

**Rezultate:**

- 18 acțiuni de informare-educare-comunicare/distribuire de materiale de informare-educare realizate în 2 unități de învățământ;
- nr. participanți: 246 eleve clasa a XII-a; 134 femei (cadre didactice și personal auxiliar nedidactic);
- 13 acțiuni de distribuire materiale de informare-educare în unități de învățământ; unități economice; către asistenții medicali;

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Material educativ – mulaj sân sănătos/bolnav
- Pliant *Cancerul poate fi prevenit*: 150 ex. – stoc CEPS
- Pliant *Cancerul de sân se poate depista la timp! Învățați să vă examinați singură!*: 857 ex. – stoc CEPS;

**I.4.3. Prevenirea cancerului de colon**

**Perioada de desfășurare:** ianuarie - mai 2013

**Grupul țintă:** populația generală

**Parteneri:** Inspectoratul Școlar Județean Bihor; ASCO

**Activități:**

- acțiuni de distribuire de materiale în unități de învățământ; la asistenții medicali din cabinetele medicale individuale; asistenții medicali din cabinetele medicale școlare; asistenții medicali din rețeaua M.A.I; asistenții medicali comunitari din județ.

**Rezultate:**

- 12 acțiuni de distribuire de materiale de informare-educare în 2 unități de învățământ și la asistenții medicali.

**Materiale IEC distribuite:**

- Pliant *Cancerul poate fi prevenit*: 200 ex. – stoc CEPS

- Pliant *Cancerul colorectal – metode de prevenție și screening*: 754 ex. – stoc CEPS

**Total cost Campanie de IEC: 332 lei**

## **I.5. CAMPANIA DE IEC – SĂNĂTATEA REPRODUCERII – PROMOVAREA CONTRACEPȚIEI ȘI PREVENIREA INFECȚIILOR CU TRANSMITERE SEXUALĂ**

### **I.5.1. Încurajarea utilizării măsurilor de protecție sexuală la persoane care practică prostituția**

**Perioada de desfășurare:** permanent

**Grupul țintă:** - persoanele care practică prostituția pe raza Municipiului Oradea

**Parteneri:** Poliția Municipiului Oradea – Biroul Investigații Criminale.

**Activități:**

- acțiuni de informare și consiliere a persoanelor de sex feminin care practică prostituția pe raza Municipiului Oradea cu privire la infecțiile cu transmitere sexuală și prevenirea acestora, la importanța utilizării prezervativului ca metodă pentru diminuarea riscului transmiterii acestor infecții precum și a apariției sarcinilor nedorite;

- acțiuni de distribuire prezervative la persoane de sex feminin care practică prostituția pe raza Municipiului Oradea;

**Rezultate:**

- 2 acțiuni de informare a persoanelor de sex feminin care practică prostituția pe raza Municipiului Oradea;

- 28 persoane de sex feminin care practică prostituția pe raza Municipiului Oradea informate/consiliate

- 49 acțiuni de distribuire prezervative la persoane de sex feminin care practică prostituția pe raza Municipiului Oradea;

**Materiale distribuite:**

- Prezervative: 9694 buc. – donație SC Social Marketing SA București.

### **I.5.2. Încurajarea tinerilor pentru utilizarea metodelor contraceptive**

**Perioada de desfășurare:** februarie; martie; septembrie – noiembrie 2013

**Grupul țintă:** adolescenți – elevi clasa IX-XII; tineri angajați în unități economice

**Parteneri:**; Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Cabinetul de Planificare Familială Oradea; Asociația Medicilor de Familie Bihor; ASCO; CJ Bihor- DGASPC Bihor; Asociația Filantropia Oradea; unități economice;

**Activități:**

- concepere și redactare:

- scrisoare metodologică pentru medicii școlari;

- Foaie volantă format A4 *Informare - educare - comunicare în promovarea contracepției*;

- activitate de informare - comunicare: întâlnire de lucru cu instituțiile partenere și medicii din cabinetele medicale școlare/universitare - prezentarea și discutarea metodologiei de realizare a campaniei;

- activități de informare – educare - comunicare realizate în unități de învățământ (licee) de către medicii din cabinetele medicale școlare cu elevii din clasele IX-XII;

- încheiere Acorduri de parteneriat cu unități economice;

- acțiuni de informare - comunicare realizate în unități economice din Oradea; Beiuș; Marghita; Salonta; Ștei; Mădăras;



- studiu în curs de realizare - aplicare chestionare privind planificarea familială în unitățile economice - 44 subiecți;
- acțiune de informare – educare - comunicare realizată la căsuțele de tip familial;
- acțiune de distribuire de materiale de informare - educare/prezervative - CJ Bihor - DGASPC Bihor; Centrul de Plasament pentru Copii cu Probleme Psihosociale Oradea;
- transmiterea în format electronic a materialelor Campaniei de IEC către cabinetele medicale individuale - medici de familie;
- acțiune de informare - comunicare – întâlnire de lucru la Liceul Vocațional Pedagogic Nicolae Bolcaș Beiuș în vederea implementării unui proiect educativ privind sănătatea reproducerii;

**Rezultate:**

- 1 acțiune de informare-comunicare realizată la căsuțele de tip familial;
- 16 tineri între 18 – 38 ani cu cerințe educaționale speciale (dizabilitate mintală) informați direct;
- 1 activitate de informare-comunicare - întâlnire de lucru;
- participanți: 15 medici din cabinetele medicale școlare/universitare; 5 medici specialiști; 1 cadru didactic;
- 342 acțiuni de informare-educare-comunicare realizate în unități de învățământ (licee) din mediul urban și rural de către medicii din cabinetele medicale școlare cu elevii din clasele IX-XII
- 8455 elevi clasele IX-XII informați direct;
- 345 cadre didactice participante;
- 7 Acorduri de parteneriat încheiate cu unități economice
- 37 acțiuni de informare-comunicare realizate în unitățile economice;
- 2955 tineri angajați din unități economice informați direcți;
- 44 chestionare distribuite/completate;
- 2 acțiuni de distribuire materiale de informare-educare/prezervative;
- 1 acțiune de diseminare mesaje specifice;
- 1 acțiune de informare-comunicare - întâlnire de lucru.

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

-Materiale IEC - suport didactic pentru medicii școlari în format electronic: *Sexualitatea; Contracepția;*

- Poster/ broșură în format electronic;
- Foaie volantă format A4 *Informare-educare-comunicare în promovarea contracepției: 50 ex*
- Scrisoare metodologică pentru medicii școlari – 25 ex;
- Flyer *Prezervativul: 1485 ex. – stoc CEPS;*
- Pliant *9 Metode contraceptive: 620 ex. – stoc CEPS ;*
- Broșura *Infecțiile cu transmitere sexuală: 235 ex. – stoc CEPS ;*
- Prezervative: 1764 buc. - donație SC Social Marketing SA București

**\*Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale**

- Conferință de presă - 1/ mediatizare informații și mesaje transmise
- Participanți: 6 medici; 1 cadru didactic; 6 reprezentanți mass-media;
- Emisiune radio – 1;
- Interviu TV – 1;
- Pagină web: [www.dspbihor.ro](http://www.dspbihor.ro) - materialele Campaniei de IEC

**I.5.3. Educarea populației dintr-o comunitate de etnie romă în sănătatea reproducerii**

**Perioada de desfășurare:** : aprilie 2013

**Grupul țintă:** femeile de vârstă fertilă de etnie romă

**Parteneri:** Fundația Ruhama Oradea

**Activități:**

- acțiune de informare – educare - comunicare realizată în comunitatea de etnie romă din localitatea Ciumeghiu;

**Rezultate:**

- 1 acțiune de informare - comunicare;
- 18 femei de vârstă fertilă de etnie romă informate direct ;

**Materiale IEC utilizate:**

- Material educativ – set didactic de prezentare – *Șorțul Mariei*; Ministerul Sănătății Publice; USAID; JSI R&T;

**Total cost Campanie de IEC: 7282,98 lei**

**I.6. CAMPANIA DE IEC – PREVENIREA ÎMBOLNĂVIRILOR CARDIOVASCULARE PRIN HIPERTENSIUNE ARTERIALĂ**

**Perioada de desfășurare:** aprilie - septembrie 2013

**Grup țintă:** populația generală; populația de etnie romă

**Activități:**

- acțiuni de informare - comunicare - instruirea asistenților medicali comunitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiuni de informare - comunicare – instruirea mediatorilor sanitari de etnie romă pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiuni de informare realizate de mediatorii sanitari de etnie romă în comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiuni de distribuire materiale de informare - educare la asistenții medicali din cabinetele medicale individuale; asistenții medicali din cabinetele medicale școlare; asistenții medicali din rețeaua M.A.I.; asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari de etnie romă din județ;

**Rezultate:**

- 1 acțiune de instruire a asistenților medicali comunitari;

- 6 asistenți medicali comunitari instruiți;

- 178 acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari;

- 1922 persoane informate direct de asistenții medicali comunitari;

- 1 acțiune de instruire a mediatorilor sanitari de etnie romă;

- 6 mediatorii sanitari de etnie romă instruiți;

- 30 acțiuni de informare realizate de mediatorii sanitari de etnie romă;

- 454 persoane informate direct de mediatorii sanitari de etnie romă;

- 11 acțiuni de distribuire materiale de informare - educare în unități de învățământ; la spitale; la asistenții medicali.

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Flyer *Hipertensiunea arterială*: 820 ex. – stoc CEPS

**Total cost Campanie de IEC: 198 lei**

**I.7. CAMPANIA DE IEC – PROMOVAREA VACCINĂRII****Săptămâna Europeană de Vaccinare (SEV)**

**Perioada de desfășurare:** : aprilie - octombrie 2013

**Grupul țintă:** populația generală; populația de etnie romă;

**Activități:**

- acțiuni de informare - comunicare – instruirea asistenților medicali comunitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiuni de informare - comunicare – instruirea mediatorilor sanitari de etnie romă pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiuni de informare realizate de mediatorii sanitari de etnie romă în comunitățile în care își desfășoară activitatea;

**Rezultate:**

- 1 acțiune de instruire a asistenților medicali comunitari;

- 6 asistenți medicali comunitari instruiți;

- 140 acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari;

- 740 persoane informate direct de asistenții medicali comunitari;
- 1 acțiune de instruire a mediatorilor sanitari de etnie romă;
- 6 mediatori sanitari de etnie romă instruiți;
- 24 acțiuni de informare realizate de mediorii sanitari de etnie romă;
- 293 persoane informate direct de mediorii sanitari de etnie romă.

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Materialele IEC în format electronic:
- Foaie volantă *Vaccinarea și beneficiile ei* -12 ex.
- Foaie volantă *Boli ce pot fi prevenite prin vaccinare: semne, simptome și complicații* - 6 ex;
- \* **Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale**
- Comunicat de presă – 1/ mediatizare informații și mesaje transmise
- Emisiune radio – 1

**Total cost Campanie de IEC: 45 lei**

**I.8. CAMPANIA DE IEC – PREVENIREA ȘI COMBATEREA FUMATULUI ȘI A CONSUMULUI DE DROGURI**

**Perioada de desfășurare:** permanent

**Grupul țintă:** studenți; tinerii; populația generală;

**Parteneri:** Universitatea din Oradea – Facultatea de Medicină și Farmacie; Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Bihor; Centrul de Medicină de Înaltă Performanță Oradea;

**Activități:**

- participări la activități de informare - educare - comunicare – manifestări științifice:
  - Masa Rotundă organizată de Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Bihor în cadrul Campaniei *Riscurile consumului de droguri la mamă și copil*;
- acțiuni de informare - educare - comunicare realizată la Universitatea din Oradea – Facultatea de Medicină și Farmacie
- acțiuni de informare - educare - comunicare realizate în unități de învățământ;
- acțiuni de informare/distribuire de materiale de informare - educare realizate la Ștrandul Municipal Oradea;
- acțiuni de informare - educare - comunicare realizate în tabere școlare;
- acțiuni de distribuire materiale de informare în spații comerciale: supermarketuri, magazine, stații de benzină; unități economice;
- participare la studiul GYTS – implementare (aplicare chestionare);
- acțiuni de informare - comunicare – instruirea asistenților medicali comunitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea;
- acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea;
- concepere și editare material de informare - educare „*Vara aceasta alege un stil de viață sănătos*”

**Rezultate:**

- 2 acțiuni de informare - educare - comunicare realizate la Universitatea din Oradea;
- 3 acțiuni de informare - educare - comunicare realizate în unități de învățământ;
- 4 acțiuni de informare/distribuire de materiale de informare - educare realizate la Ștrandul Municipal Oradea;
- 2 acțiuni de informare – educare - comunicare/ distribuire de materiale de informare-educare realizate în tabere școlare;
- 13 acțiuni de distribuire materiale de informare în spații comerciale; unități economice
- 300 studenți informați direct; 165 elevi ( 45 elevi - clasele VII - VIII; 120 elevi - clasele IX - XII) informați direct;
- 45 chestionare GYTS aplicate;
- 1 acțiune de instruire a asistenților medicali comunitari;
- 6 asistenți medicali comunitari instruiți;

- 9 acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari;
- 250 persoane informate direct de asistenții medicali comunitari;

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Broșura *Sănătate fără tutun*: 400 ex. – stoc CEPS;
- Flyer *Beneficiile renunțării la fumat*: 550 ex. – stoc CEPS;
- Fluturaș „26 Iunie – Ziua Internațională de Luptă Împotriva Abuzului și Traficului Ilicit de Droguri - Prevenirea și combaterea consumului de droguri”: 200 ex. – stoc CEPS.
- Pliant „*Vara aceasta alege un stil de viață sănătos*”: 500 ex.

\* **Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale**

- Emisiune radio - 1

**Total cost Campanie de IEC: 3982 lei**

**I.9. CAMPANIA DE IEC – PREVENIREA ȘI COMBATerea EFECTELOR CANICULEI ASUPRA STĂRII DE SĂNĂTATE**

**Perioada de desfășurare:** iunie - august 2013

**Grupul țintă:** populația generală; populația de etnie romă;

**Activități**

- transmiterea în format electronic a materialului informativ *Recomandări pentru populația generală privind protejarea sănătății pentru populația generală privind protejarea sănătății în perioada cu temperaturi ridicate* către conducerea tuturor cultelor religioase din județ; cabinetele medicale individuale (medici de familie), spitale, în vederea transmiterii mesajelor specifice către populația generală;

- acțiuni de distribuire materiale de informare-educare în spații comerciale și de agrement (magazine, piețe, ștranduri, piscine, hoteluri);

- acțiune de informare - comunicare - instruirea asistenților medicali comunitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiune de informare - comunicare - instruirea mediatorilor sanitari de etnie romă pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiuni de informare realizate de mediatorii sanitari de etnie romă în comunitățile în care își desfășoară activitatea;

**Rezultate:**

- 16 acțiuni de distribuire de materiale de informare-educare în spații comerciale și de agrement;

- 1 acțiune de instruire a asistenților medicali comunitari;

- 6 asistenți medicali comunitari instruiți;

- 101 acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari;

- 1582 persoane informate direct de asistenții medicali comunitari;

- 1 acțiune de instruire a mediatorilor sanitari de etnie romă;

- 5 mediatorii sanitari de etnie romă instruiți;

- 100 acțiuni de informare realizate de mediatorii sanitari de etnie romă;

- 796 persoane informate direct de mediatorii sanitari de etnie romă

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Foaie volantă *Recomandări pentru populația generală privind protejarea sănătății în perioada cu temperaturi ridicate – Prevenirea și combaterea efectelor caniculei asupra stării de sănătate* – 11 ex.

- CD *Canicula* – 10 buc.

- Afiș *Canicula*: 85 ex. – stoc CEPS;

- Flyer *Canicula*: 705 ex. – stoc CEPS;

\* **Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale**

- Comunicate de presă – 6/ mediatizare informații și mesaje transmise

- Emisiuni radio – 4

**Total cost Campanie de IEC: 540,6 lei**

#### **I.10. CAMPANIA DE IEC – PREVENIREA ÎMBOLNĂVIRILOR PRIN RABIE**

**Perioada de desfășurare:** septembrie 2013

**Grupul țintă:** populația generală;

**Activități:**

\* **Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale**

- Comunicat de presă – 1 / mediatizare informații și mesaje transmise

- Pagină web: [www.dspbihor.ro](http://www.dspbihor.ro) - materialele Campaniei de IEC

**Total cost Campanie de IEC -**

#### **I.11. CAMPANIA DE IEC – PREVENIREA HIV/SIDA**

**Perioada de desfășurare:** octombrie – decembrie 2013

**Grupul țintă:** tinerii; populația generală;

**Parteneri:** Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Universitatea din Oradea; Asociația Studenților Farmaciști Oradea;

**Activități:**

- acțiuni de informare - comunicare - întâlniri de lucru cu partenerii;

- activități de informare-educare-comunicare realizate în unități de învățământ (licee) și în Universitatea din Oradea;

- organizare și desfășurare Concurs interșcolar județean „*Susține, Implică-te, Dăruiește; Acceptă!*” ;

- acțiuni de distribuire materiale de informare-educare/prezervative la : Universitatea din Oradea; cabinetele medicale universitare; în spațiu public (acțiune stradală):

**Rezultate:**

- 2 acțiuni de informare - comunicare - întâlniri de lucru cu partenerii;

- 3 acțiuni de informare – educare - comunicare realizate;

- nr. participanți: 37 elevi clasele IX-XII; 30 studenți;

- 11 unități de învățământ participante la concurs cu: 33 elevi clasele IX-XII/11 profesori coordonatori;

- 4 acțiuni de distribuire materiale de informare - educare/prezervative.

**Materiale IECdistribuite:**

- Afiș *HIV/SIDA*: 40 ex. – stoc CEPS

- Broșură *HIV/SIDA*: 830 ex. – stoc CEPS

- Flyer *Prezervativ*: 2380 ex.

- Broșura *Infecțiile cu transmitere sexuală*: 110 ex. . – stoc CEPS

- Pliant *Hepatita B*: 100 ex. – stoc CEPS

- Prezervative: 7808 buc. – donație SC Social Marketing SA București;

\* **Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale**

- Comunicat de presă - 1 / mediatizare informații și mesaje transmise

- Conferință de presă - 1 / mediatizare informații și mesaje transmise

- Nr participanți: 6 medici, 1 cadru didactic, 6 reprezentanți mass-media;

- Emisiune TV - 1;

- Emisiune radio - 1

**Total cost Campanie de IEC: 3700 lei**

#### **I.12. CAMPANIA DE IEC – PREVENIREA CONSUMULUI ABUZIV DE ANTIBIOTICE**

**Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice (ZEIA)**

**Perioada de desfășurare:** : octombrie – noiembrie 2013

**Grupul țintă.** populația generală

**Parteneri:** Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea; Spitalul Clinic Municipal Dr.Gavril Curteanu Oradea; Colegiul Farmaciștilor Bihor; Facultatea de Medicină și Farmacie Oradea; Centrul de Transfuzie Sanguină Oradea.

**Activități:**

- transmiterea în format electronic a materialelor Campaniei de IEC la cabinetele medicale individuale (medici de familie) și la spitalele din județ;
- activitate de informare – educare - comunicare – Masă Rotundă „*Antibioticele nu reprezintă întotdeauna soluția*” ;
- realizare studiu „*Opinii, practici și atitudini personale privind consumul de antibiotice în rândul populației adulte din teritoriul Oradea*” – eșantion: 296 subiecți; aplicare chestionare, introducere, analiză și interpretare date, diseminare rezultate și concluzii;

**Rezultate:**

- 1 activitate de informare-educare- comunicare – Masă Rotundă
- 5 specialiști participanți (medici; farmacist)
- 1 studiu realizat
- 296 chestionare multiplicat, aplicat, interpretat;
- 20 acțiuni în cadrul realizării studiului;
- 2 acțiuni de diseminare rezultate și concluzii studiu.

**Materiale IEC utilizate:**

- Materiale IEC în format electronic.
- \* **Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale**
- Conferință de presă – 1/ mediatizare informații și mesaje transmise
- 7 reprezentanți mass-media participanți;
- Interviu TV -1

**Total cost Campanie de IEC: 130 lei**

**I.13. CAMPANIA DE IEC – PREVENIREA DIABETULUI**

**Ziua Mondială de Luptă Împotriva Diabetului**

**Perioada de desfășurare:** noiembrie – decembrie 2013

Grupul țintă: populația generală

**Parteneri:** Asociația Studenților Farmaciști Oradea; Asociația Profactum Oradea.

**Activități:**

- acțiuni de informare - educare - comunicare realizate la Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie și la Asociația Profactum Oradea;

**Rezultate:**

- 3 acțiuni de informare-educare-comunicare;
- informații direct:
  - 50 studenți informați direct;
  - 12 cursanți ai Asociației Profactum Oradea.

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Broșura *Sănătate prin alimentație*: 12 ex. – stoc CEPS
- Flyer Diabetul și factorii de risc: 12 ex. – stoc CEPS
- Flyer *Regimul alimentar în diabetul zaharat*: 12 ex. – stoc CEPS

**Total cost Campanie de IEC: -**

**I.14. CAMPANIA DE IEC – PREVENIREA ÎMBOLNĂVIRILOR SPECIFICE SEZONULUI RECE/CALD**

**I.14. 1. Sezon rece – prevenirea îmbolnăvirilor prin IACRS /gripă**

**Perioada de desfășurare:** ianuarie - februarie, noiembrie - decembrie 2013

Grupul țintă: populația generală

**Parteneri:** Penitenciarul din Oradea;

**Activități:**

- acțiuni de informare - educare - comunicare realizate în unități de învățământ, unități economice, unități sanitare și primării din teritoriul Beiuș;

- acțiuni de distribuire de materiale de informare-educare în unități de învățământ; cabinete medicale individuale - medici de familie; cabinete medicale universitare; la asistenții medicali din cabinetele medicale individuale; asistenții medicali din cabinetele medicale școlare; asistenții medicali din rețeaua M.A.I; asistenții medicali comunitari din județ.

- acțiuni de distribuire materiale de informare - educare la Spitalul Clinic Municipal Dr. Gavril Curteanu Oradea (Secția boli infecțioase); Spitalul Clinic de Recuperare Medicală Băile Felix; Spitalul Municipal Ep. Nicolae Popovici Beiuș; Spitalul Municipal Dr. Pop Mircea Marghita;

- acțiune de informare - educare - comunicare realizată în Penitenciarul din Oradea;

**Rezultate:**

- 20 acțiuni de informare-educare-comunicare realizate în unități din teritoriul Beiuș (5 - în unități de învățământ; 7- în unități economice; 5 - în unități sanitare; 3 - în primării)

- 57 acțiuni de distribuire materiale de informare-educare în unități de învățământ; cabinete medicale individuale - medici de familie; cabinete medicale universitare; la spitale; la asistenții medicali;

- 1 acțiune de informare-educare-comunicare realizată în Penitenciarul din Oradea;

- 19 persoane private de libertate informate direct.

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Afiș *Gripa*: 238 ex. – stoc CEPS

- Pliant *Gripa*: 2270 ex. – stoc CEPS

- Afiș *Spală-te pe mâini*: 100 ex.. – stoc CEPS

- Pliant *Spală-te pe mâini*: 730 ex. – stoc CEPS

\* **Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale**

- Emisiune radio – 1;

**Total cost Campanie de IEC: 1852,2 lei**

**I.14. 2 Sezon cald - prevenirea îmbolnăvirilor prin toxinfecție alimentară (TIA)**

**Perioada de desfășurare:** iunie-august 2013

**Grupul țintă:** populația generală

**Activități:**

- acțiune de informare - comunicare – instruirea asistenților medicali comunitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea;

- acțiuni de distribuire de materiale de informare-educare în spații comerciale și de agrement (magazine, piețe, ștranduri, piscine, hoteluri)

**Rezultate:**

-16 acțiuni de distribuire de materiale de informare - educare în spații comerciale și de agrement;

- 1 acțiune de instruire a asistenților medicali comunitari;

- 6 asistenți medicali comunitari instruiți;

- 12 acțiuni de informare realizate de asistenții medicali comunitari;

- 424 persoane informate direct de asistenții medicali comunitari;

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- CD *TIA* – 10 buc.

- Pliant *TIA* : 220 ex. – stoc CEPS ;

**Materiale IEC utilizate:**

\* **Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale**

- Comunicate de presă – 2/mediatizare informații și mesaje transmise

**Total cost Campanie de IEC: -**

## **I.15.CAMPANIA DE IEC – PROBLEME SPECIFICE LOCALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ**

**Prevenirea consumului și a intoxicațiilor cu produsul Alcofarm/cu ciuperci**

**Perioada derulării:** mai 2013

**Grupul țintă:** populația generală; populația din mediul rural; populația din zonele și localitățile în care s-au semnalat cazuri de intoxicații cu produsul Alcofarm, respectiv cu ciuperci necomestibile.

**Activități:**

- concepere și tipărire material de informare - educare Afiș *Răspunderea pentru viața dumneavoastră și a familiei vă aparține* – 250 ex;

- acțiuni de distribuire a materialului de informare - educare (Afiș) la cabinetele medicale individuale – medici de din comunitățile locale în care s-au semnalat cazuri de consum și intoxicații cu produsul Alcofarm;

- transmiterea în format electronic a materialelor de informare – mesaje specifice către conducerea tuturor cultelor religioase din județ; cabinetele medicale individuale (medici de familie) în vederea transmiterii mesajelor specifice către populația generală.

**Rezultate:**

- 5 acțiuni de distribuire Afiș la cabinetele medicale individuale;

- 2 acțiuni de diseminare mesaje specifice;

**Materiale IEC utilizate/distribuite:**

- Afiș *Răspunderea pentru viața dumneavoastră și a familiei vă aparține:* 250 ex.

\* **Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale**

- Comunicate de presă – 2/ mediatizare informații și mesaje transmise.

**Total cost Campanie de IEC: 625 lei**

## **II. ALTE ACȚIUNI SPECIFICE DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII**

**II.1. Participare la Gala Sănătatea Ta – Fundația Sănătatea Ta Oradea; 22 martie 2013.**

**II.2. Participare la Sesiunea de formare *Medierea sanitară și dezvoltarea comunitară: necesitatea și utilitatea acordării asistenței tehnice, evaluării și monitorizării programului de mediere sanitară***, organizată în cadrul proiectului Programul de mediere sanitară: Oportunitate de creștere a ratei de ocupare în rândul femeilor rom; Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate – SASTIPEN; București, 19 aprilie 2013.

**II.3. Participare la *Conferința Națională Pentru Turismul de Sănătate***; Mangalia, 19-21 aprilie 2013.

**II.4. Participare la Concursul Național „Copiii și drepturile lor”** – etapele județeană și națională;

Inspectoratul Școlar Județean Bihor; mai-iunie 2013

- Realizare materiale pentru probele de concurs – studii de caz privind dreptul la educație și dreptul la sănătate;

- Participarea în comisia de jurizare a lucrărilor elevilor.

**II.5. Participare la Școala de Vară a Asociației pentru Promovarea Cooperării în Educație – *Învățarea prin cooperare; Aplicații ale cercetărilor din neurofiziologie în educație***; - Universitatea din Oradea, 8-11 iulie 2013.

**II.6. Participare la Conferința Internațională *Sănătate publică fără frontiere***;

**Bekes – Ungaria; 9 octombrie 2013.**

**Lucrări:**

- „*Actualități și perspective în alimentația în școală*”;

- „*Problematika sexualității și a vieții sexuale – proiect educativ pentru tinerii din mediul rural*”;

- „*Proiectul educativ transfrontalier Bihor-Bekes: Pentru copii frumoși, dinți sănătoși*”.

**II.7. Participare la Conferința Internațională în domeniul Psihologiei Comunitare – „Comunitate, Educație și Psihologie: teorie, cercetare, strategie și intervenție”**; Oradea, 17 – 20 octombrie 2013.



**Lucrări:**

- „Conceptul de promovare a sănătății” ;
- „Cercetare evaluativă a Campaniei de IEC pentru prevenirea cancerului de sân desfășurată în unități economice din județul Bihor”;
- „Modificări comportamentale prin aplicarea măsurilor de protecție sexuală la persoane care practică prostituția”;
- „Proiectul educativ: Pentru copii frumoși, dinți sănătoși”;
- „ Viața este o călătorie – Campanie de promovare a normelor de igienă personală și a mediului înconjurător .

**II.8. Participare la Conferința interdisciplinară, cu participare internațională „ Adictologia în România – încotro?” ; Oradea; 24 – 26 octombrie 2013;****Lucrări:**

- „Abordări de comunicare adaptate femeilor din România pentru prevenirea și renunțarea la fumat”;
- „Renunță adolescenții la fumat? – Program educativ între reușită și insucces”;
- „Promovarea sănătății la locul de muncă (PSLM) – informare pentru schimbarea comportamentului adictiv în colectivități industriale”;
- „Studiu privind impactul economic al consumului dăunător de alcool asupra sistemului de sănătate din România” – Autori: Florentina Furtunescu; Adriana Galan; Cipriana Mihăescu Pinția.

**II.9. Participare la Conferința realizată la finalul Programului „Profesioniști romi în domeniul sănătății” – „O generație de specialiști romi în domeniul medical”; București; 18 decembrie 2013;****Lucrare:**

- „Implicare și susținere în sănătatea comunităților defavorizate”.

<b>ACTIVITATEA DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE</b>	<b>Anul 2012</b>	<b>Anul 2013</b>
<b>I. Nr. Campanii de IEC</b>	<b>21</b>	<b>15</b>
- Nr. total activități/ acțiuni de pregătire; realizare parteneriate; realizare rapoarte	260	333
- Nr. total activități/acțiuni de informare-educare-comunicare în diferite comunități și colectivități/distribuire materiale de informare-educare	721	2993
- Nr. total activități/acțiuni în mass-media	94	105
- Nr. total activități/acțiuni de evaluare	14	25
<b>II. Nr. studii realizate</b>	<b>-</b>	<b>2</b>
- Nr. total activități/acțiuni în cadrul realizării de studii	-	27
<b>III. Nr. total activități specifice de promovare a sănătății</b>	<b>22</b>	<b>9</b>
<b>IV. Nr. total titluri materiale de informare-educare concepute/tipărite/multiplicate</b>	<b>10</b>	<b>4</b>

<b>Campania de IEC</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
Promovarea normelor de igienă personală și a mediului înconjurător	DA	DA
Stil de viață sănătos - inclusiv Proiectul <i>VIAȚA</i>	DA	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor prin hepatita virală	DA	NU
Prevenirea HIV/SIDA	DA	DA
Sănătatea reproducerii - Promovarea contracepției și a ITS	DA	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor cardiovasculare/prin hipertensiune arterială	DA	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor prin tuberculoză	DA	NU
Ziua Mondială a Sănătății	DA	NU
Promovarea sănătății orale	DA	DA
Prevenirea și combaterea consumului de alcool	DA	NU
Prevenirea și combaterea fumatului	DA	DA

Prevenirea și combaterea consumului de droguri	DA	
Prevenirea obezității	DA	NU
Prevenirea îmbolnăvirilor specifice sezonului rece/cald	DA	DA
Prevenirea și combaterea efectelor caniculei asupra stării de sănătate	DA	DA
Prevenirea cancerului	DA	DA
Prevenirea cancerului de col uterin	DA	
Prevenirea cancerului de sân	DA	
Prevenirea îmbolnăvirilor prin rabie	DA	DA
Promovarea vaccinării - Săptămâna Europeană de Vaccinare	DA	DA
Probleme specifice locale de sănătate publică * prevenirea consumului de apă cu conținut ridicat de arsen ** prevenirea consumului și a intoxicațiilor cu produsul Alcofarm/ cu ciuperci	DA*	DA**
Promovarea donării de sânge	NU	NU
Prevenirea diabetului	NU	DA
Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice	NU	DA
Săptămâna Europeană a Mobilității	NU	NU
Ziua Internațională pentru Eliminarea Violenței Împotriva Femeilor	NU	NU

# LABORATOR DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

## LABORATOR DE DIAGNOSTIC ÎN MICROBIOLOGIE ORADEA

Analize efectuate in compartimentul de MICROBIOLOGIE CLINICA

In cadrul PROGRAMELOR NATIONALE s-au lucrat următoarele :

### I.2. Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile

#### A. Supravegherea epidemiologica a bolilor transmisibile, interventia in focar si derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidentei si prevalentei bolilor infectioase

Analize efectuate pentru aplicarea masurilor de prevenire si control , de depistare activa a bolilor transmisibile

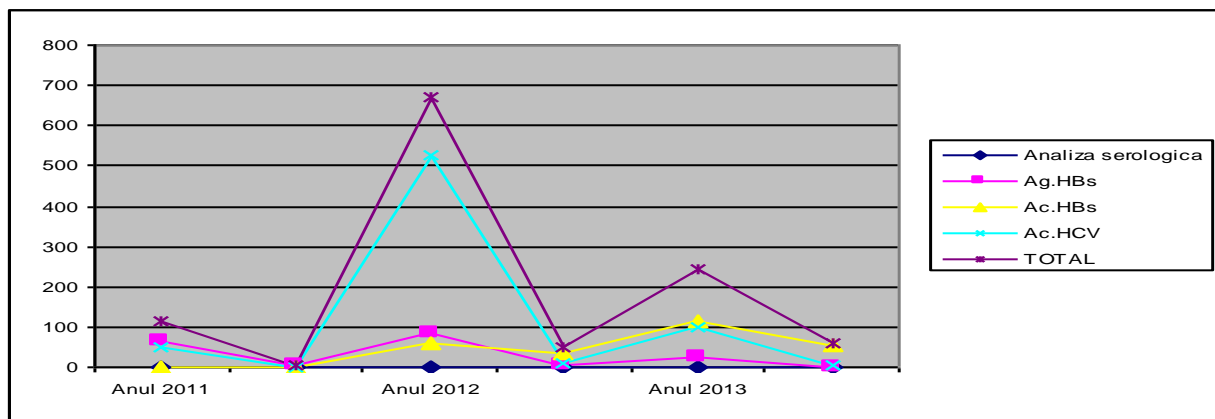
#### ▪ DIAGNOSTICUL SEROLOGIC AL HEPATITELOR VIRALE :

Analize efectuate prin test ELISA, in scop preventiv pentru:

- contactii bolnavilor de hepatita virala tip B si tip C
- persoane expuse la risc

Analize efectuate pentru stabilirea titrului de AC HBs protectori

	Anul 2011	Anul 2012	Anul 2013			
Analiza serologica	Probe lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Rezultate pozitive
Ag.HBs	65	4	86	6	25	0
Ac.HBs	-	-	59	36	115	57
Ac.HCV	50	2	528	9	101	3
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>	<b>6</b>	<b>673</b>	<b>51</b>	<b>241</b>	<b>60</b>



#### Prezentare grafica a analizelor efectuate la contactii bolnavilor de HAV si la persoane expuse la risc.

Comparativ anii 2011-2012, numarul analizelor efectuate pentru diagnosticul hepatitelor virale este mai mic. Testarile pentru Ac HCV fata de anul 2012 au scazut cu 19.12%. Analizele efectuate pentru verificarea statusului imunitar al persoanelor vaccinate antihepatitic tip B, arata ca doar 56% prezinta titrul protector.

▪ Conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul hepatitelor virale, pe baza colaborării cu CRSP Cluj s-au expediat în vederea stabilirii diagnosticului de hepatita virala tip A -2 probe , cu rezultate negative pentru Ac IgM HAV, respectiv 5 probe pentru diagnosticul hepatitei tip B, rezultatele pentru Ac IgM - HBc au fost negative.

▪ Conform metodologiei de supraveghere in vederea diagnosticului de GRIPĂ s-au trimis la I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino "/Centrul National de referinta/ București 27 de

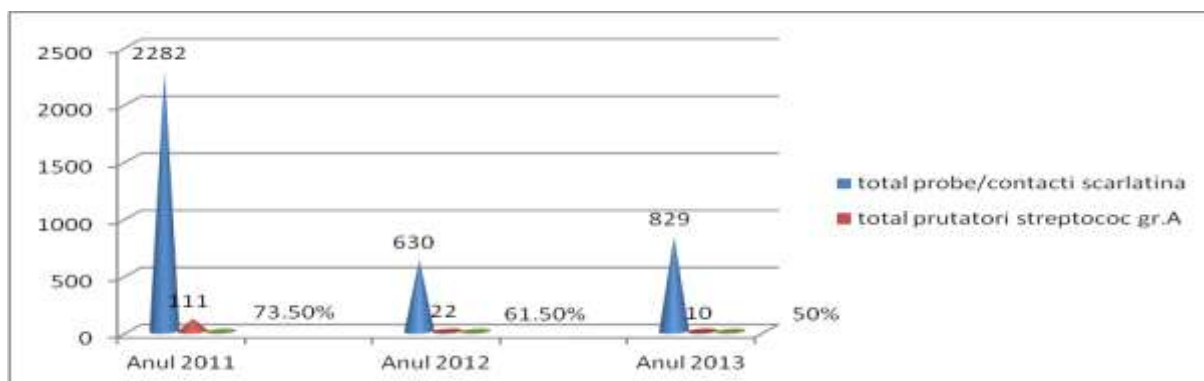
**probe** ,pozitive 6-din care 4 au fost confirmate pozitive pentru virus gripal tip B ,1 cazuri de H1N1 si 1 caz de H3N2 . Diagnosticul RUJEOLEI / RUBEOLEI s-a efectuat pe baza colaborării cu I.N.C.D.M. “I. Cantacuzino “ București; s-au trimis **3 probe** pentru stabilirea diagnosticului de **RUBEOLA**; rezultat negativ pentru Ac IgM rubeola; pentru stabilirea diagnosticului de **RUJEOLA**, Ac IgM , au fost testate **7 probe**, pozitive Ac IgM -6 probe ,1 proba are rezultatul echivoc.In vederea diagnosticului de Sindrom rubeolic congenital au fost expediate 2 probe de ser, rezultatul a fost negative.

- In vederea diagnosticului de **BOTULISM** la I.N.C.D.M.“Dr.I. Cantacuzino” Bucuresti, s-au trimis **14 probe** de ser, din 7 focare, cu rezultat pozitiv pentru prezenta toxinei botulinice tip B au fost la 2 probe. Pentru tipizarea toxinei botulinice s-a trimis si 1 proba de aliment,pozitiv tip B.

- Conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul **Boala LYME** pe baza colaborării cu CRSP Cluj s-au expediat în vederea stabilirii diagnosticului **20 probe de ser** , cu rezultate -3 cazuri confirmate,1 caz echivoc; pentru 7 cazuri s-au expediat 2 probe de ser, la serII -6 probe negative cu 1 caz pozitiv.

- Analizele efectuate in cadrul diagnosticului bacteriologic in vederea depistării surselor de infecție/a **CONTACTILOR din focare de STREPTOCOCC β HEMOLITIC (scarlatina) si contactii PURTATORILOR de streptococ β hemolytic**, arata:

Secretia nazofaringiana (contacti de scarlatina/ purtatori streptococ β hemolytic)								
2011			2012			2013		
Total probe lucrate	Rezultate pozitive		Total probe lucrate	Rezultate pozitive		Total probe lucrate	Rezultate pozitive	
<b>2282</b> <b>pozitive</b> <b>151</b> <b>6,6%</b>	Grup A	111 73.5%	<b>630</b> <b>pozitive</b> <b>36</b> <b>= 5.7%</b>	Grup A	22 61.1%	<b>829</b> <b>Pozitive</b> <b>20</b> <b>=2.4%</b>	Grup A	10 50%
	Grup B	11		Grup B	3		Grup B	0
	Grup C	12		Grup C	7		Grup C	7
	Grup D	2		Grup D	1		Grup D	3
	Grup F	1		Grup F	1		Grup F	0
	Grup G	14		Grup G	2		Grup G	0
	<b>TOTAL</b>	<b>151</b> <b>6,6%</b>		<b>TOTAL</b>	<b>36</b> <b>5.7%</b>		<b>TOTAL</b>	<b>20</b> <b>2.4%</b>

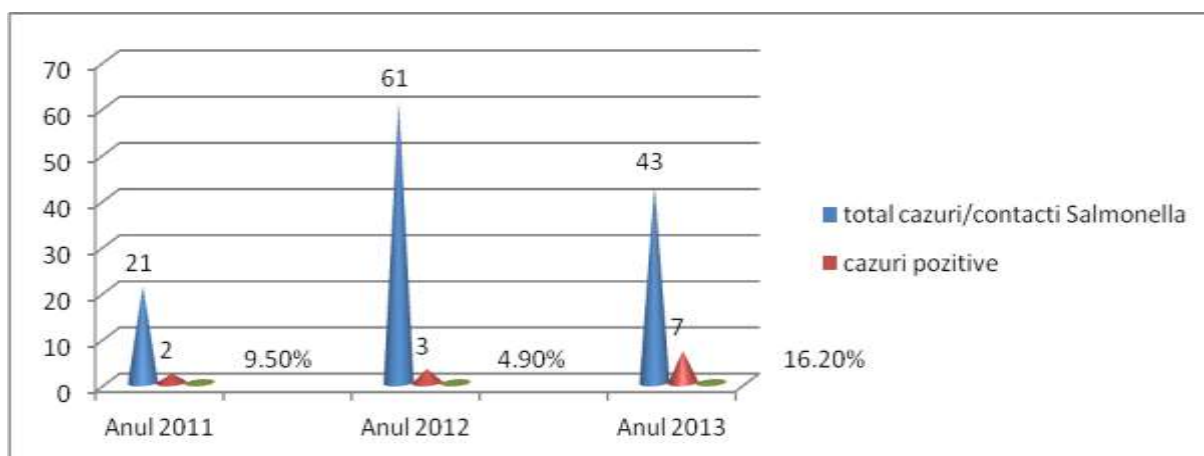


### Exprimarea procentuala a cazurilor de purtatori streptococ β hemolytic gr. A, depistate in focare de scarlatina

Numarul cazurilor pozitive din analizele efectuate pentru depistarea purtatorilor de streptococ β hemolytic din focare de scarlatina a scazut (2,4%) fata de anuul 2011 (6.6%) si 2012 (5.7%); a scazut deasemenea si numarul pozitivilor pentru grupa A

- Analizele efectuate in vederea depistării surselor de infecție / a **CONTACTIILOR** din focare de Boala diareica acuta (Salmoneloza, Shigeloza etc.) si contactii purtatorilor de **SALMONELLA spp., SHIGELLA spp. și HOLERA**, arata:

Coprocultura (contacti de Salmonella/ Shigella/Vibrion holeric)											
2011			2012			2013					
Total probe lucrate	Analize efectuate		Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Analize efectuate		Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Analize efectuate		Rezultate pozitive
<b>21 pozitiv e 2 = 9.5%</b>	Contacti Salmonella	21	2 9.5%	<b>77 pozitive 3 = 3.8%</b>	Contacti Salmonella	61	3 4.9%	<b>43 pozitive 7 = 16.2%</b>	Contacti Salmonella	4 3	7 16.2%
	Contacti Shigella	0	0		Contacti Shigella	16	0		Contacti Shigella	0	0
	Conatacti Vibrion holeric	0	0		Conatacti Vibrion holeric	0	0		Conatacti Vibrion holeric	0	0
	<b>TOTAL</b>	<b>21</b>	<b>2</b>		<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>3</b>		<b>TOTAL</b>	<b>4 3</b>	<b>7</b>



**Nr. contacti de Salmonella si procentul cazurilor pozitive izolate in perioada 2011-2013. In anul 2013 numarul contactilor testati pentru depistarea purtatorilor de Salmonella a scazut, dar pozitivitatea este mult mai mare (16.2%).**

In anul 2013 nu am avut solicitari pentru evidentierea Shigella spp.de la contacti.

- **Depistarea activa si prevenire a infectiei HIV**, dupa consiliere specifica si respectand confidentialitate maxima.

Analiza - detectarea prezentei anticorpilor, sa efectuat numai pe perioada lunilor ianuarie, februarie, martie si decembrie, din motivul ca nu am beneficiat prin programul national de truse ELISA .

- Confirmarea rezultatului Reactiv (dat de testul ELISA, efectuat in Laboratorul DSP, utilizand kituri primite prin licitatie nationala) -prin Western Blot, la CNR HIV - I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino" București –se supporta din P.N.I.2.

Toate serurile –in total 8- cu rezultat REACTIV, au fost trimise la CNR HIV/ I.N.C.D.M. “Dr.I. Cantacuzino” Bucuresti pentru confirmare prin testul Western Blot fiind confirmate pozitive pentru Ac HIV.

	2011		2012		2013	
	Total probe	Probe pozitive	Total probe	Probe pozitive	Total probe	Probe pozitive
Analize ELISA	<b>692</b>	6 0.8%	514	5 0.9%	216	8 3.7%

**Nota! Numarul rezultatelor pozitive pentru Ac HIV/2013 a crescut (3.7%), fata de anii anteriori, sub 1%**

In cadrul controlului infectiilor cu transmitere sexuala se efectueaza analize pentru

- investigatia pentru cazurile de sifilis congenital la nou nascut-nu am avut probe
- depistarea **SIFILIS** la persoanele cu activitate la risc; in laboratorul DSP Oradea s-au efectuat 3 teste RPR, toate negative.
- Identificarea si tipizarea tulpinilor de SALMONELLA izolate pe teritoriul judetului Bihor

Provenienta		Nr.tulpini /2011		Nr.tulpini /2012		Nr.tulpini /2013	
Materii fecale	BDA	59	71.9%	83	91.2	103	
	TIA	13	15.8%	4	4.3	7	
	Control Periodic	7	8.5%	2	2.1	2	
	Contacti	2	2.4%	2	2.1	1	
Proba de apa	Apa bruta	1	1.2%	0		6	
<b>Total</b>		<b>82</b>		<b>91</b>		<b>119</b>	

- Clasificarea pe grupe arată

Grupa SALMONELLA	2011		2012		2013	
Salmonella BO	14	17.0%	56	61.5%	20	16.8%
Salmonella CO	16		4		12	
Salmonella DO	47	57.3%	30	32.9%	85	72.4%
Salmonella Arizonae	5		1		2	
<b>Total</b>	<b>82</b>		<b>91</b>		<b>119</b>	

Identificarea si tipizarea tulpinilor de SHIGELLA izolate pe teritoriul judetului Bihor

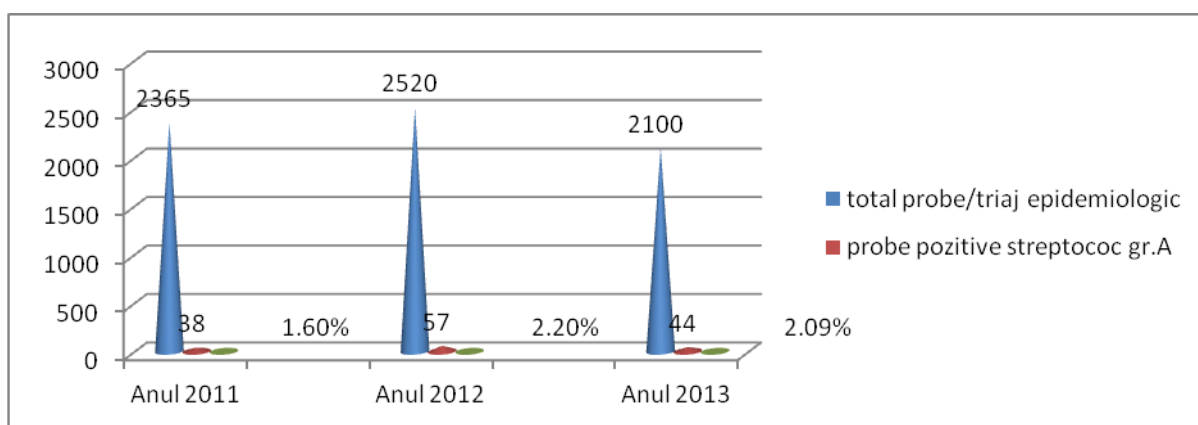
Grupa de SHIGELLA	Numar izolate/2011	tulpini	Numar izolate /2012	tulpini	Nr.tulpini izolate/2013
Shigella flexneri	0		1		1
Shigella sonnei	2		9		0
<b>Total</b>	<b>2</b>		<b>10</b>		<b>1</b>

- **Nr. antibiografe efectuate =127**

- In vederea limitarii bolilor transmisibile in comunitati, s-au efectuat in cadrul unor actiuni speciale –**triajul epidemiologic**- prin depistarea activa a purtatorilor de streptococ  $\beta$  hemolitic.

Analizele de secretie nazofaringiana s-au efectuat in lunile : ianuarie, aprilie si septembrie, la copiii prescolari si scolari .

Triajul epidemiologic (purători streptococ $\beta$ hemolitic)								
2011			2012			2013		
Total probe lucrate	Rezultate pozitive		Total probe lucrate	Rezultate pozitive		Total probe lucrate	Rezultate pozitive	
<b>2365</b> <b>88</b> <b>pozitive</b> <b>3,7%</b>	<b>Grup A</b>	<b>38</b> <b>1.6</b>	<b>2520</b> <b>89</b> <b>pozitive</b> <b>3,5%</b>	<b>Grup A</b>	<b>57</b> <b>2.2%</b>	<b>2100</b> <b>Pozitive</b> <b>228</b> <b>=10.8%</b>	<b>Grup A</b>	<b>44</b> <b>2.09%</b>
	Grup B	17		Grup B	10		Grup B	54
	Grup C	15		Grup C	7		Grup C	98
	Grup D	2		Grup D	1		Grup D	42
	Grup F	0		Grup F	0		Grup F	10
	Grup G	16		Grup G	14		Grup G	10
	<b>TOTAL</b>	<b>88</b>		<b>TOTAL</b>	<b>89</b>		<b>TOTAL</b>	<b>228</b>



### Exprimarea comparativa pe perioada 2011-2013 a cazurilor de purători de streptococ $\beta$ hemolitic gr. A

Comparativ 2005 – 2012 numărul probelor testate în cadrul triajului epidemiologic a evoluat astfel :

Anul	Total testari	Rezultate pozitive
2005	2653	127 4,7%
2006	2155	113 5,2%
2007	2406	161 6,6%
2008	2819	85 3%
2009	1990	116 5,8%
2010	1995	67 3,3%
2011	2365	88 3,7%
2012	2520	89 3,5%
2013	2100	229 10,8%

### ANALIZE GRATUITE / 2013 - efectuate pe baza legislației în vigoare, privind:

- protecția specială a persoanelor cu handicap, a veteranilor de război, a eroilor martiri din decembrie 1989, a persoanelor persecutate din motive politice.

<b>Analiza bacteriologica</b>	<b>Total probe/analize lucrate</b>	<b>Rezultate pozitive</b>	
Secretia nazofaringiana	<b>63 probe/pozitive 11 =17.4%</b> <b>252 analize/ 11pozitive</b>	Streptococcus pyogenes	
		Streptococ β hemolitic	
		Stafilococcus aureus	
		Candida albicans	
		<b>TOTAL</b>	<b>1</b>
Coprocultura /control periodic	<b>62 probe/pozitive 1=1.6%</b> <b>125 analize/pozitiv 1</b>	Salmonella	
		Shigella	
		Pseudomonas aeruginosa	
		<b>TOTAL</b>	
Coprocultura/Boala diareica	<b>16 probe/pozitive 5 =31.2%</b> <b>65 analize/pozitive 5</b>	Salmonella	
		Shigella	
		Escherichia coli enteropatogen	
		Escherichia coli enterohemoragic	
		Yersinia enterocolitica	
		Vibrio cholerae	
		Bacil proteus	
		Enterobacter cloaceae	
		Candida albicans	
<b>TOTAL</b>			
Secretii purulente	<b>1 proba/ pozitiv 1 =100%</b> <b>6 analize/ pozitiv 1</b>	Escherichia coli	
		Pseudomonas aeruginosa	
		Enterococ	
		Stafilococcus aureus	
		Candida albicans	
		Bacil proteus	
<b>TOTAL</b>			
Secretii nazale	<b>3 probe/ pozitiv = 0</b> <b>15 analize/ pozitive = 0</b>	Escherichia coli	
		Pseudomonas aeruginosa	
		Enterococ	
		Stafilococcus aureus	
		Candida albicans	
<b>TOTAL</b>			
Urocultura	<b>55 probe/pozitiv 36 =65.4%</b> <b>223 analize/pozitiv 36=16.4%</b>	Escherichia coli	4
		Pseudomonas aeruginosa	
		Enterococ	
		Bacil proteus	
		Alti germeni	
		enterobacter	
		Klebsiella spp.	
<b>TOTAL</b>			



			<b>6</b>
<b>TOTAL ANALIZE</b>	<b>200 probe/pozitiv 54=27%</b> <b>686 analize/pozitiv 54</b>	<b>Total probe pozitive</b>	<b>4</b>

- S-au efectuat **48 antibiograme**

<b>Analiza serologica</b>	<b>Probe lucrate</b>	<b>Analize lucrate</b>	<b>Rezultate pozitive</b>	<b>%</b>
Ag.HBs	16	16	0	0
Ac.HCV	19	19	4	21%
Ac.HIV	16	16	0	0
TPHA	25	25	0	0
<b>TOTAL ANALIZE</b>	<b>76</b>	<b>76</b>	<b>4</b>	<b>-</b>

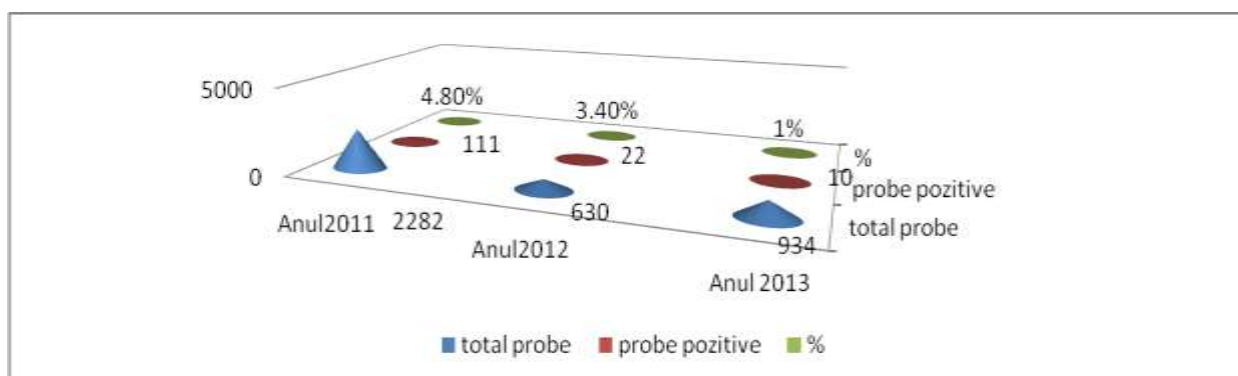
<b>Analiza coproparazitologica</b> (in scop preventiv :control periodic, angajare)		<b>Probe lucrate</b>	<b>Rezultate pozitive</b>	<b>%</b>
Protozoare	chisturi	49	3 -giardia	6.1
	forme vegetative	49	0	
Helminti	oua	49	1	6.1
	larve	49	2	
<b>Examen coproparazitologic</b> (in scop diagnostic)		<b>Probe lucrate</b>	<b>Rezultate pozitive</b>	
Protozoare	chisturi	63	4-giardia	6.3
	forme vegetative	63	0	
Helminti	oua	63	0	
	larve	63	1	
<b>TOTAL</b>		<b>112 probe</b>	<b>11</b>	<b>9.8</b>

+

In cadrul **PRESTARILOR SERVICII / 2013** , analizele s-au efectuat pe fiecare sectie in parte :

- ❖ Sectia Bacteriologie clinica :
  - **Analize secretia nazofaringiana-in scop diagnostic**

<b>Angina acuta -Analiza secreție nazofaringiana in scop diagnostic -Streptococ β hemolitic</b>								
<b>2011</b>		<b>2012</b>		<b>2013</b>				
Total probe lucrate	Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Rezultate pozitive			
<b>2282</b> <b>pozitive</b> <b>151</b> <b>=</b> <b>6,6%</b>	Grup A	111 4.7%	<b>630</b> <b>pozitive</b> <b>36</b> <b>= 5.7%</b>	Grup A	22 3.4%	<b>934</b> <b>Pozitive</b> <b>54</b> <b>=2.4%</b>	Grup A	10 1%
	Grup B	11		Grup B	3		Grup B	7
	Grup C	12		Grup C	7		Grup C	18
	Grup D	2		Grup D	1		Grup D	5
	Grup F	1		Grup F	1		Grup F	7
	Grup G	14		Grup G	2		Grup G	7
	<b>TOTAL</b>	<b>151</b>		<b>TOTAL</b>	<b>36</b>		<b>TOTAL</b>	<b>54</b>



**Prezenta Streptococului de grup A in cadrul analizelor efectuate in scop diagnostic, la bolnavii cu angina acuta, pe perioada 2011-2013.**

Numarul cazurilor de angina acuta streptococica a scazut foarte mult, pe parcursul anului 2013 s-au izolat 10 tulpini =1% din totalul analizelor efectuate.

Analiza secreție nazofaringiana pentru	Total probe/analize Analize pozitive	Rezultate pozitive	
Angina acuta	934 probe 328 pozitive 35.1%  3740 analize 328 pozitive 8.7%	Streptococ hemolitic 16.4 %	Grup A 10
			Grup B 7
			Grup C 18
			Grup D 5
			Grup F 7
			Grup G 7
			Total 54
		Stafilococ aureu	101
		Candida albicans	171
		Pseudomonas spp.	2
		<b>TOTAL</b>	<b>328</b>

- S-au efectuat 147 de antibiograme
- Analize coproculturi-in scop preventiv si diagnostic :

Analiza coprocultura	Total probe/analize Analize pozitive	Rezultate pozitive	
Control periodic	609 probe 8 pozitive 1.31% 1225analize 8 pozitive 0.65%	Salmonella spp.	2
		Shigella Spp.	0
		Pseudomas spp.	6
		<b>Total</b>	<b>8</b>
BDA	470 probe 157pozitive 33.4% 2133 analize 168 pozitive 7.8%	Salmonella spp	10
		Shigella	0
		Stafilococ patogen	2
		Escherichia coli enteropatogen	0
		Escherichia coli enterohemoragic	0
	Yersinia enterocolitica	0	

		Candida albicans	135	80.3%
		Citrobacter	3	
		Pseudomonas	14	
		Serratia	1	
		Hafnia	1	
		Bacil proteus	2	
		<b>Total</b>	<b>168</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>1079 probe; 165 pozitivi 15.2%</b> <b>3358 analize; 176 pozitivi 5.2%</b>			

- S-au efectuat **41 de antibiograme** ;
- **Analize uroculturi, secretii :**

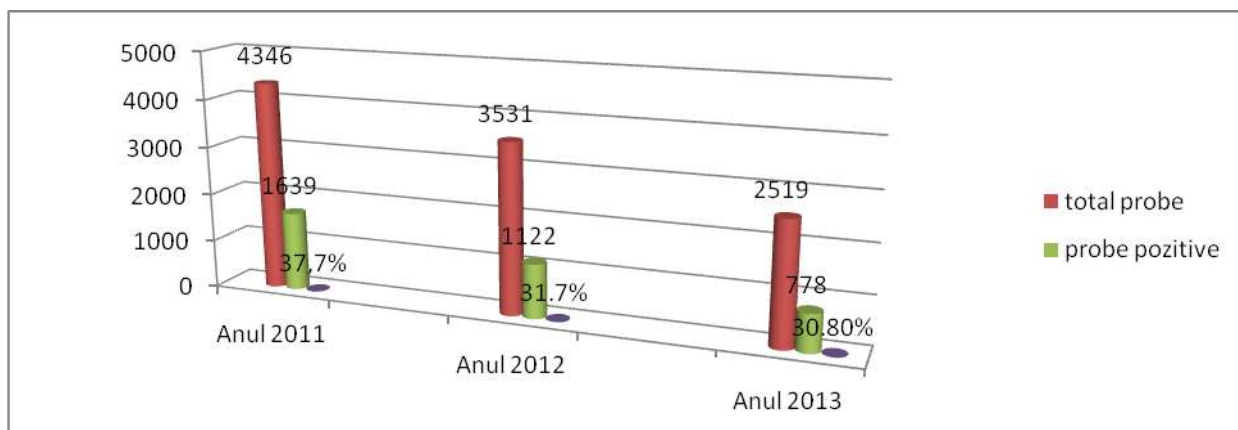
Analiza	Total probe/analize Analize pozitive	Rezultate pozitive	
<b>Uroculturi</b>	323 probe 195 pozitive 60.37%  1309 analize 195 pozitive 9,9%	E.Coli	113
		B.Proteus	14
		Pseudomonas spp	1
		Klebsiella spp.	17
		Enterococi	6
		Streptococi	3gr.B
		Enterobacter spp.	13
		Alti germeni	13
		Asocieri de germeni	15
		<b>Total</b>	<b>195</b>
<b>Sputa</b>	14probe 8pozitivi 57.1% 60analize 9 pozitive 15%	Stafilococ aureus	2
		E.Coli.	0
		Pseudomonas spp	0
		Enterococ	0
		Candida albicans	3
		Enterobacter	3
		itrobacter	1
		<b>Total</b>	<b>9</b>
<b>Secretii nazale</b>	135 probe 59 pozitive 43%  681 analize 61 pozitive 9%	E.Coli	11
		Stafilococ aureu	34
		B. piocianic	0
		Bacil proteus	4
		Enterobacter spp.	3
		Citrobacter	1
		Enterococ	2
		Chromobacterium violaceum	1
		Pantoeae	1
		Candida albicans	4
		<b>Total</b>	<b>61</b>
<b>Secretii otice</b>	3probe 2 pozitive 67%  16 analize 2 pozitive 2%	Stafilococ aureu	0
		Pseudomonas	1
		Esch. coli	0
		Enterococ	0
		Enterobacter	1
		Candida albicans	0
		<b>Total</b>	<b>2</b>
<b>Secretie conjunctivala</b>	2probe 2 pozitiv	Stafilococ lugdunensis	1
		Esch. coli	0

	100% 10 analize 2 pozitive 50%	Pseudomonas Pasteurella pneumotropica Candida albicans <b>Total</b>	0 1 0 <b>2</b>
<b>Secretie purulenta</b>	10 probe 4 pozitive 40%  50 analize 4 pozitive 8%	Stafilococ aureu Esch. Coli Pseudomonas spp. Bacil proteus Stafilococ epidermidis Serratia spp. Candida albicans <b>Total</b>	1 0 0 0 2 1 0 <b>4</b>
<b>Secretie vaginala</b>	11 probe 10 pozitive 91% 58 analize 15 pozitive 26%	Esch. coli Enterococ Candida albicans Stafilococ aureu Chromobacterium violaceum Pseudomonas aeruginosa Enterobacter cloaceae Serratia odorifera <b>Total</b>	4 4 2 1 1 1 1 1 <b>15</b>
<b>Secretie uretrala</b>	5probe 4 pozitivi 800% 25 analize 4 pozitive 16%	Esch. coli Enterococ Stafilococ aureu Pseudomonas aeruginosa Candida albicans <b>Total</b>	1 1 1 1 0 <b>4</b>
<b>Secretie bucala</b>	3 probe 1 pozitive 33.3% 12 analize 1 pozitive 8.3%	Esch. coli Enterococ Stafilococ aureu Candida albicans <b>Total</b>	0 0 0 1 <b>1</b>
<b>TOTAL</b>	506 probe 285 pozitive 18.9% 2221 analize 296pozitive 13.3%		

• S-au efectuat **283 de antibiograme**

Tipul analizei	2011				2012				2013			
	Total probe	Probe pozitive	Total analize	Analize pozitive	Total probe	Probe pozitive	Total analize	Analize pozitive	Total probe	Probe pozitive	Total analize	Analize pozitive
SNF	1894	894	5476	894	1186	521	4733	523	934	328	3740	328
Coproculturi	1833	399	5750	399	1782	324	5173	340	1079	165	3358	176
Uroculturi	380	166	1140	166	347	138	1388	138	323	195	1309	195
Sputa	25	24	125	24	9	5	36	5	14	8	60	9
Secretii nazale	168	116	840	116	157	92	801	98	135	59	681	61
Secretii conjunctivale	7	3	35	3	3	1	15	1	2	2	10	2
Secretii bucale	-	-	-	-	4	0	16	0	3	1	12	1
Secretii uretrale	7	5	35	5	8	8	27	8	5	4	25	4
Secretii vaginale	9	9	45	12	12	12	61	12	11	10	58	15
Secretii otice	8	11	40	11	2	0	10	0	3	2	16	2
Secretii purulente	13	10	65	10	21	21	108	21	10	4	50	4
Spermocultura	2	2	10	2	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>4346</b>	<b>1639</b> 37.7%	<b>13561</b>	<b>1642</b>	<b>3531</b>	<b>1122</b> 31.7%	<b>12368</b>	<b>1146</b>	<b>2519</b>	<b>778</b> 30.8%	<b>9319</b>	<b>797</b>

- S-au efectuat in total 471 /2013 de antibiograme



### Prezentarea grafica a analizelor efectuate pentru solicitari directe, cazuri ambulatorii.

Analize de bacteriologie clinica efectuate pe parcursul anilor 2011 - 2013 arata o scadere a numarului de probe analizate, fapt explicat prin :

- modificarea tarifelor in luna martie 2012,cand tarifele analizelor aproape ca au fost dublate;
- inexistenta posibilitatii unui contract cu Casa de asigurari;
- lucrari de renovare a laboratorului, cu desfasurare de activitate minima
- concurenta laboratoarelor particulare, care practica tarife mai mici la unele analize,

#### ❖ Analize serologice

Analiza serologica	2011			2012			2013		
	Probe lucrate	Rezultate pozitive	%	Probe lucrate	Rezultate pozitive	%	Probe lucrate	Rezultate pozitive	%
<b>Ag.HBs</b>	124	10	12.4	86	6	6.9	28	3	11
<b>Ac.HBs</b>	-	-	-	59	36	61	-	-	-
<b>Ac.HCV</b>	114	16	14.0	528	9	17	30	8	26.6
<b>TOTAL analize pentru dg. hepatita</b>	<b>238</b>	<b>26</b>	<b>10.9%</b>	<b>673</b>	<b>51</b>	<b>7.5%</b>	<b>58</b>	<b>11</b>	<b>18.9%</b>
RFC Chlamydia pneumoniae	76	4	5.2	100	15	15	318	25	
RFC Coxiella Burnetti	69	8	11.5	116	20	17.2	316	53	
RFC Mycoplasma pneumoniae	74	8	10.8	145	40	2.7	323	71	
RFC Brucella	65	1	1.5	141	2	1.4	313	2	
RFC Lept.icterohaemorrhagiae	-	-	-	-	-	-	341	97	
RFCLept. gripotyphosa							340	47	
RFC Lept.canicola							191	7	
<b>TOTAL analize RFC pentru Dg.Leptospira</b>	<b>92</b>	<b>24</b>	<b>26.0</b>	<b>146</b>	<b>15</b>	<b>10.2</b>	<b>872</b>	<b>151</b>	
<b>TOTAL analize serologice (hepatita+RFC)</b>	<b>376</b>	<b>45</b>	<b>11.9%</b>	<b>648</b>	<b>92</b>	<b>14.1%</b>	<b>2200</b>	<b>313</b>	
TPHA	604	3	0.4	264	5	1.8	80	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>1218</b>	<b>74</b>		<b>1585</b>	<b>148</b>		<b>2280</b>	<b>313</b>	

Numarul analizelor serologice in anul 2013, crescut in primul rand datorita solicitarilor pentru diagnosticul serologic in Sindromul de febra prelungita; Analizele solicitate pentru

diagnosticul ambulatoriu de Sifilis, analize efectuate pentru diagnosticul hepatitei virale tip B și tip C, au scăzut **dar procentul de pozitivitate aproape s-a dublat.**

### ❖ Analize parazitologice

Analiza	2011			2012			2013		
	Nr.pers. investigate	Analiza/nr.	Rezultate pozitive	Nr.pers. investigate	Analiza/nr.	Rezultate pozitive	Nr.pers. investigate	Analiza/nr.	Rezultate pozitive
Control periodic (intrare în colectivități, angajari)	781		19 -giardia-18 -oxiur -1	532		22 -giardia-22	383	766	14 -giardia-10 Oxiuri-3 Ascaris-1
Diagnostic coproparazitologic (ex.microscopic+culturi)	1498		79 -ascaris-12 -oxiuri -9 -giardia-57 -candida albicans-1	1179		93 -giardia-84 -himenolepis nana-2 -oxiuri-5 -ascaris-2	798	1596	50 -giardia-46 himenolepis nana-0 -oxiuri-3 -ascaris-0 blastocist -1
<b>TOTAL Analiza coproparazitologica</b>	2279		98 4,3% -ascaris-12 -oxiuri -10 -giardia-75 -candida albicans-1	1711		115 -ascaris-2 -oxiuri -5 -giardia-114 -himenolepis nana-2	1181	2362	64 -giardia-56 himenolepis nana-0 -oxiuri-6 -ascaris-1 blastocist -1
Examen digestie	4		-	6			11	2	1
Reacția Gregersen	4		4	8			9	9	0
<b>TOTAL</b>	2572		259	1725		115	1201	2373	65

### ❖ Analize micologice

Examen micologic (examen microscopic + culturi, pentru: fanere, scuoame, fire de par)	2011		2012		2013	
	Probe lucrate	Rezultate pozitive %	Probe lucrate	Rezultate pozitive %	Probe lucrate	Rezultate pozitive %
<b>Examen microscopic</b>	<b>285</b>	<b>161</b> <b>56.4%</b>	<b>170</b>	<b>76</b> <b>44.7%</b>	136	83 61 %
Tr.rubrum		44		21		29
Tr.interdigit.		13		5		1
Pitiriazis		4		4		7
Microsporum		0		1		1
Tr.ment.ast		4		0		2
Candida albicans		96		45		43

## MICROBIOLOGIE SANITARA

În cadrul **PROGRAMELOR NAȚIONALE**

**II. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă:**

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

**Activitatea 1: Protejarea sănătății în relație cu igiena apei.**

Analize efectuate pentru:

Proveniența apei analizate	2011				2012				2013			
	Probe analizate	Probe pozitive	Nr. analize	Nr. analize pozitive	Probe analizate	Probe pozitive	Nr. analize	Nr. analize pozitive	Probe analizate	Probe pozitive	Nr. analize	Nr. analize pozitive
Apa neclorinată	74	34 45.9 %	370	69	38	11	190	25	21	8	91	23
Apa de imbaiere	4	4	24	11	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>78</b>	<b>38 48,7 %</b>	<b>394</b>	<b>80</b>	<b>38</b>	<b>11 28.9 %</b>	<b>190</b>	<b>25</b>	<b>21</b>	<b>8 38%</b>	<b>91</b>	<b>23</b>

**Domeniul 4. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentar și de nutriție**

**Activitatea B7: alimente cu destinație nutrițională specială ;**

Tipul de aliment	2011				2012				2013			
	Probe analizate	Probe pozitive	Nr. analize	Nr. analize pozitive	Probe analizate	Probe pozitive	Nr. analize	Nr. analize pozitive	Probe analizate	Probe pozitive	Nr. analize	Nr. analize pozitive
Supliment alimentar	4	0	24	0	-	-	-	-	-	-	-	-
Cereale pentru sugari	6	0	30	0	-	-	-	-	-	-	-	-
Produse lactate/lapte praf pt. copii >4luni	-	-	-	-	3	0	11	0	3	0	9	0
Ape minerale și carbogazoase	-	-	-	-	7	0	43	0	-	-	-	-
Produse cosmetice	-	-	-	-	2	0	10	0	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>54</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>64</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

Analiza microbiologică cuprinde, pentru :

-probe de Produse lactate/lapte praf pt. copii >4 luni, privind prezenta/absenta germenilor de Salmonella, de Listeria monocytogenes, de Enterobacter Sakazakii .

In cadrul **PRESTARILOR DE SERVICII** ,in compartimentul de microbiologie sanitară, analizele s-au efectuat pe fiecare secție in parte : apa, aliment, condiții de mediu.

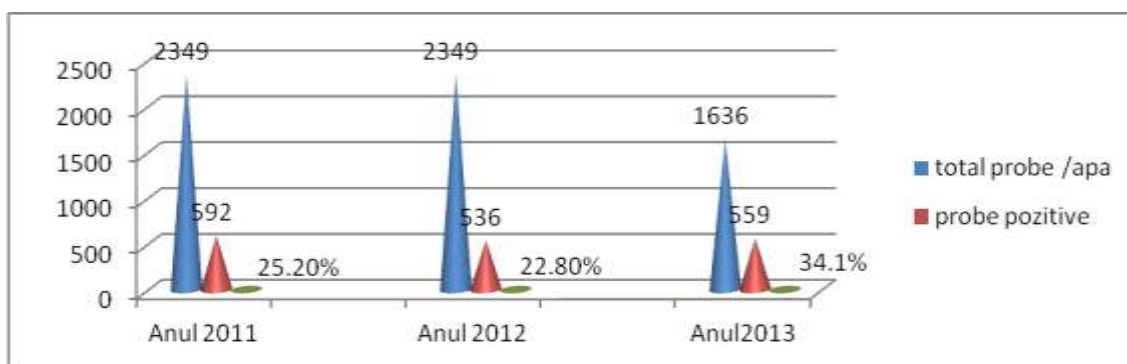
❖ **Analiza microbiologică a probelor de apă :**

Probele de apă sunt analizate la solicitarea persoanelor fizice/juridice (primarii) pe baza de contract prestari servicii.

Analiza microbiologică cuprinde: determinarea numărului de germeni aerobi mezofili la 37<sup>0</sup>C/la 22<sup>0</sup>C, determinarea numărului de bacterii coliforme, Escherichia coli, Enterococi, bacterii sulfitoreducatoare, Pseudomonas aeruginosa, Salmonella spp.

Probe de apa		2013			
TOTAL/ prestari servicii		Probe analizate	Probe pozitive	Nr. analize	Analize pozitive
Apa potabila	Apa clorinata	534	87 16.2%	2126	207 9.7%
	Apa neclorinata	895	348 38.8%	3787	767 20.2%
Apa imbuteliata		4	0	17	0
Apa imbaiere		87	18 20,6%	289	21 7.2%
Apa de suprafata		116	106 91.3%	433	315 72.7%
<b>Total</b>		<b>1636</b>	<b>559</b> <b>34.1%</b>	<b>6652</b>	<b>1310</b>

Numarul total al probelor prelevate, respectiv al analizelor microbiologice efectuate pentru verificarea potabilitatii apei a scazut fata de anii anteriori.



#### Nr.analize de apa efectuate si procentul de pozitivitate/-prezentare comparativa pe perioada 2011-2013

#### Analiza microbiologica a probelor alimentare

Analiza microbiologica cuprinde: determinarea numarului de germeni aerobi mezofili la 37°C, determinarea numarului de bacterii coliforme, Escherichia coli, Stafilococcus aureus, Salmonella spp., Bacillus cereus, bacterii sulfitoreducatoare, prezenta enterobacteriaceelor, drojdii si mucegaiuri. La solicitari se determina Listeria monocytogenes, entrobacter Sakazakii, Bacilus subtilis, Lecunostoc etc.

	2011	2012	2013
Probe analizate	706	700	677
Probe pozitive	227 32,1%	141 20.1%	407
Nr. analize	2703	2077	1799
Nr. analize pozitive	428	280	581

**Notă: În ceea ce privește interpretarea caracterelor de probe pozitive / 2013 -din lipsă de legislație- nu au putut fi interpretate. Analizele se efectueaza in majoritatea cazurilor in scop autocontrol; astfel tipul analizelor efectuate este conform solicitarilor prezentate de client si nu se tine cont intotdeauna de specificatiile Ordinului 27/2011.**

Analizele efectuate pentru verificarea conditiilor igienice ale produselor alimentare, in functie de tipul germeului izolat este:



Nr.crt.	Tipul de germeni	Nr. analize	Nr. analize pozitive	%
1.	Determinarea numarului de germeni aerobi mezofili la 30°C	215	134	62.3%
2.	Determinarea numarului de germeni aerobi mezofili la 22°C	29	25	86.2%
3.	Determinarea numarului de bacterii coliform	159	45	28.3%
4.	Determinarea numarului de Escherichia coli β glucuronidaza pozitive	227	7	3.8%
5.	Determinarea numarului de Salmonella	118	0	0
6.	Determinarea numarului de Enterobacteriaceae	329	109	33.1%
7.	Determinarea numarului de Stafilococ coagulazo pozitiv	70	0	0
8.	Determinarea numarului de Bacillus cereus	34	0	0
9.	Determinarea numarului de Listeria monocytogenes	89	0	0
10.	Enumerarea bacteriilor sulfito reductoare anaerobe	23	0	0
10.	Bacterii aerobe/anaerobe-mezofile/termofile	4	0	0
11.	Determinarea numarului de drojdii si mucegaiuri	489	261	53.3%
12.	Determinarea infestarii cu B. mezentericus/B. subtilis	13	0	0
	<b>TOTAL</b>	<b>1799</b>	<b>581</b>	<b>32.2%</b>

❖ **Analize pentru testarea conditiilor igienico-sanitare:unități sanitare, institutii publice**

Analiza	2013			
	Probe		Analize	
	Total	Pozitive	Total	Pozitive
Suprafete alimentare	133	63 47%	289	63 22%
Suprafete epidemiologice	246	133 54%	1722	134 8%
Verificarea modului de sterilizare a materialului contaminat (deșeu infecțios)	8	0	8	0
Verificarea sterilității	2	0	2	0
Aeromicroflora	179	173 97%	537	433 81%
Namol terapeutic	2	1	9	1
<b>Total</b>	<b>570</b>	<b>370</b>	<b>2567</b>	<b>631</b>

**Notă:** În ceea ce privește interpretarea caracterelor de probe pozitive -din lipsă de legislație-orientarea/referirea a fost legata de prezența germeilor cu caractere de patogenitate bine definite, respectiv prezența în număr foarte mare pe cm<sup>2</sup>/cm<sup>3</sup>.

**Activitatea DCSP in cursul anului 2013:**

Analiza microbiologica	2013			
	Probe		Analize	
	Total	Pozitive	Total	Pozitive
Produse alimentare	13	12 92.3%	100	32 32%
Apă imbaiere	-	-	-	-
Apa clorinata (centrala)	-	-	-	-
Apa imbuteliata	6	1 16.6%	30	2 6.6%
Produse cosmetice	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>13</b>	<b>130</b>	<b>34</b>

❖ **Analize efectuate pe baza de reclamatii in cursul anului 2013,**

		2013			
Probe analizate pe baza de reclamatii		Nr. probe analizate	Probe pozitive	Nr. analize	Analize pozitive
Apa potabila	Apa clorinata (centrala)	11	1	55	2
	Apa neclorinata (foraj)	2	2	10	6
Probe alimente		5	2	35	2
<b>TOTAL</b>		<b>18</b>	<b>5 27.7%</b>	<b>100</b>	<b>10 10%</b>

Laboratorul de microbiologie a participat in continuare la PROGRAMUL DE EVALUARE EXTERNA A CALITATII IN BACTERIOLOGIE-PARAZITOLOGIE-SEROLOGIE organizat de Ministerul Sanatatii cu rezultate foarte bune, respectiv pentru analiza apei si alimentelor, pe baza de contract cu LG Standards Anglia.

**SINTEZA -ACTIVITATEA LABORATORULUI DE MICROBIOLOGIE / 2013.**

Activitatea pe programe nationale:

Felul analizei	2013					
	Total probe lucrate	Total probe pozitive		Total analize lucrate	Total analize pozitive	
Analiză bacteriologică apă	21	8	38%	91	23	25.2%
Analiză bacteriologică alimente	3	0	0	9	0	0
TIA	-	-	-	-	-	-
Suprafețe alimentare	-	-	-	-	-	-
Analiză bacteriologică Probe biologice	992	147	14.8%	992	147	14.8
Analize serologice	538	85	15.7%	538	85	15.7
Analize parazitologice	-	-	-	-	-	-
Triaj epidemiologic	2100	228	10.8%	2100	228	10.8%
Antibiograme	147			147		
<b>Total</b>	<b>3801</b>	<b>468</b>	<b>12.3%</b>	<b>3877</b>	<b>480</b>	<b>12.3%</b>

Activitatea gratuita, efectuata pe baza legislatiei in vigoare :

	2013					
Felul analizei	Total probe lucrate	Total probe pozitive		Total analize lucrate	Total analize pozitive	
Analiză bacteriologică Probe biologice	200	54	27%	686	54	7.8%
Analize serologice	76	4	5.2%	76	4	5.2%
Analize parazitologice	112	11	9.8%	224	11	4.9%
Antibiograme	48			48		
<b>Total</b>	<b>436</b>	<b>69</b>	<b>15.8</b>	<b>1034</b>	<b>69</b>	<b>6.6%</b>

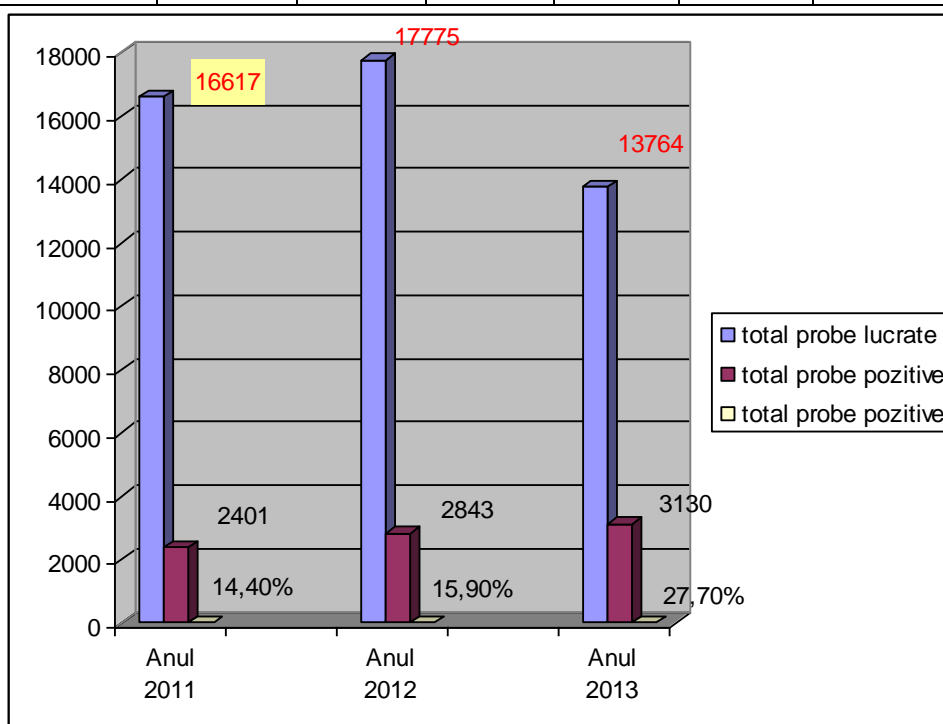
Felul analizei	Total probe lucrate	Total probe pozitive		Total analize lucrate	Total analize pozitive	
Activitatea prestată pentru DCSP/2013	19	13	68.4%	130	34	26.1%

Felul analizei	Total probe lucrate	Total probe pozitive		Total analize lucrate	Total analize pozitive	
Activitatea prestată pentru reclamatii/2013	18	5	27.7%	100	10	10%

Activitatea pe prestări servicii

	2013					
Felul analizei	Total probe lucrate	Total probe pozitive		Total analize lucrate	Total analize pozitive	
Analiză bacteriologică apă	1636	559	34.1%	6652	1310	19.6%
Analiză bacteriologică alimente	677	407	60.1%	1799	581	32.2
TIA	-	-	-	-	-	-
Suprafețe alimentare+epidemiologice	570	370	64.9%	2567	631	24.5%
Analiză bacteriologică Probe biologice	2519	778	30.8%	9319	800	8.5%
Analize serologice	2280	313	13.7%	2280	313	13.7%
Analize parazitologice	1201	65	5.4%	2373	65	2.7%
Analize micologice	136	83	61%	136	83	61%
Antibiograme	471			471		
<b>Total</b>	<b>9490</b>	<b>2575</b>	<b>271%</b>	<b>25.597</b>	<b>3783</b>	<b>14.7%</b>

	2013					
Felul analizei	Total probe lucrate	Total probe pozitive	probe	Total analize lucrate	Total analize pozitive	
Total analize efectuate pe programe naționale	3801	468		3877	480	
Total analize efectuate gratuit	436	69		1034	69	
Total analize efectuate pe prestări servicii	9490	2575		25597	3783	
activitatea prestată pentru DCSP	19	13		130	34	
activitatea prestată pentru reclamatii	18	5		100	10	
<b>Total activitate</b>	<b>13.764</b>	<b>3130</b>	<b>27.%</b>	<b>30.738</b>	<b>4376</b>	<b>14.2%</b>



Activitatea laboratorului comparativ pe perioada 2011-2013

### **LABORATORUL DE CHIMIE – SANITARĂ ȘI TOXICOLOGIE**

Laboratorul de chimie sanitară și toxicologie este identificabil din punct de vedere juridic, adică este cuprins în organigrama D.S.P sub următoarea forma : Laboratorul de diagnostic si investigare in sanatate publica - (D2) - Laboratorul de chimie sanitară si toxicologie.

Laboratorul de chimie-sanitară și toxicologie Oradea efectuează următoarele determinări :

- Chimie – sanitară:
- analiza alimentelor
- analiza apei și aerului
- Toxicologie:
- determinări de mediu în locurile de muncă din întreprinderi, instituții etc;
- determinări biotoxicologice

Acesta deservește compartimentele aferente supravegherii in sanatate publica, respectiv controlul in sanatate publica, unitățile sanitare din subordinea D.S.P. și solicitanții din afara sistemului.

Personalul care își desfășoară activitatea în acest laborator, în număr de 7 cadre, este structurat după cum urmează: 3 chimiști, 4 asistenți. Începând cu luna august, 1 chimist a renunțat la post, rămânând în structura laboratorului un număr de 6 cadre.

În ceea ce privește derularea programelor, aceasta s-a desfășurat potrivit Hotărârii Guvern nr. 124/2013 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2013 și 2014, Ordinului Ministerului Sănătății nr. 422/2013 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2013 și 2014 și Anexei nr. 3 la O.M.S. nr. 422/2013 apărut în M.O., Partea I. Nr. 173bis la 29.03.2013.

Activitatea s-a desfășurat în conformitate cu:

A. Programul Național II, Domeniul 1/a - Privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață. Metodologiile pe baza cărora s-a derulat programul sunt:

1. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari – coordonator Dr. Anca Tudor – INSP – CNMRMC – program nefinanțat, realizat prin prestări de servicii de laborator
2. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici - coordonator Dr. Vartic Edit Ecaterina - INSP - CRSP Cluj, - program parțial finanțat și realizat și prin prestări de servicii de laborator
3. Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă generate de apa de fântână – coordonator Dr. Oana Iacob – INSP - CRSP Iași - finanțat
4. Program de comparații interlaboratoare în domeniul calității apei potabile - coordonator chim. Daniela Rusea – INSP - CNMRMC – nefinanțat, nederulat la nivel de laborator în anul 2013
5. Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate – altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor - responsabil: dr. med. Orban Antonia – medic primar igienă – CRSPM, coordonator național: dr. Anca Tudor, CNMRMC - program nefinanțat, realizat prin prestări de servicii de laborator

și B. Programul Național II, Domeniul 4/a - Privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție.

Metodologiile pe baza cărora s-a derulat programul sunt:

1. Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate - responsabil sinteza: Dr. Jeszenszky Klara - CRSP Tg. Mures – finanțat
2. Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele - responsabil: Dr. Chim. Cilincă Gabriela - INSP-CNMRMC - finanțat
3. Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială - responsabil: Dr. Mariana Vlad - CRSP Cluj - finanțat

În ceea ce privește :

- a. activitățile de protejare a sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali prin determinări ale expunerilor la factorii nocivi profesionali – noxe profesionale (chimice și pulberi), acestea s-au desfășurat exclusiv sub forma prestațiilor de servicii de laborator în colaborare cu compartimentul de medicină muncii și la solicitarea tertilor
- b. activitățile de supraveghere și monitorizare a calității apei din piscine și bazine de înot (alimentate cu apă potabilă sau geotermală), acestea s-au desfășurat exclusiv sub forma prestațiilor de servicii de laborator în colaborare cu compartimentul de igienă mediului, de control în sănătate publică și la solicitarea tertilor

Activitatea planificată conform celor de mai sus, a început :

- pentru ape și determinări de toxicologie – în luna ianuarie

- pentru produse alimentare - în luna iulie cu recoltări de probe de alimente cu destinație nutrițională specială, materiale în contact cu alimentul (plastice și ceramice)

Activitatea neplanificată a decurs din solicitările compartimentului de control în sănătate publică, în cadrul unor acțiuni tematice sau a reclamațiilor, a persoanelor fizice și a agenților economici, a protocoalelor cu alte instituții.

Probele analizate sunt prelevate de către personalul din cadrul compartimentului de supraveghere în sanatare publică, de control în sanatare publică, și de către persoane fizice și agenți economici. Probele prelevate de către personalul D.S.P. anterior amintit, sunt însoțite de procese verbale de prelevare sau de fișe de prelevare. Probele care sunt analizate la solicitarea unor persoane fizice sau juridice sunt însoțite de note de comandă sau de contracte de prestări servicii.

În cadrul Laboratorului de Chimie Sanitară și Toxicologie **Oradea, s-au analizat**, în total **3.094 probe**, însumând **17.970 analize fizico-chimice**, după cum urmează :

- un număr de **765 probe de alimente**, din care au fost depistate ca **necorespunzătoare** un număr de **6**, adică **0.78 %**, efectuându-se **2.037 analize fizico-chimice**; cauzele pentru probele necorespunzătoare sunt legate de conținutul de alcool metilic, clorura de sodiu și impurități (peste limitele admise)
- un număr de **1.603 probe apă și aer**, din care au fost depistate ca **necorespunzătoare** un număr de **667**, adică **41.61 %**, efectuându-se **14.826 analize fizico-chimice**; cauza preponderentă pentru probele necorespunzătoare este prezența arsenului, nitriților, amoniacului, nitraților, clorului rezidual, fier, pulberi sedimentabile, neconforme legislației;
- un număr de **726 probe pentru toxicologie** (noxe, probe biologice), din care au fost depistate ca **necorespunzătoare** un număr de **198** adică **27.54 %**, efectuându-se **1.107 analize fizico-chimice**; probele necorespunzătoare indică prezența noxelor peste limitele admise în atmosfera locurilor de muncă, în special a pulberilor inhalabile și respirabile, solvenților organici, a gazelor și vaporilor iritanți, a microclimatului necorespunzător.

**Situația statistică detaliată este prezentată la sfârșitul lucrării.**

Pentru Laboratorul de chimie sanitară și toxicologie au fost încheiate **268 contracte de prestări – servicii** cu persoane fizice sau juridice (17 contracte pentru analiza de produse alimentare, 153 pentru analiza de ape, 126 pentru determinări de toxicologie - cu componente separate sau combinate). În anul **2012** au fost încheiate **336** astfel de contracte (23 contracte pentru analiza de produse alimentare, 171 pentru analiza de ape, 118 pentru determinări de toxicologie – cu componente separate sau combinate). Numărul de contracte a scăzut în 2013 față de 2012 cu **20.23%**.

Referitor la **controlul extern de calitate** :

- **s-au derulat următoarele programe de comparări interlaboratoare:**
- **pe domeniul alimentului**

1. programul inițiat de Institutul de Bioresurse Alimentare – București, cu participarea a 17 laboratoare; schema s-a desfășurat pe două categorii de produse, pe 8 parametri; scorurile Z obținute ne încadrează în categoria laboratoarelor de încredere;

- **pe domeniul apei :**

1. programul inițiat de LGS Standards – U.K.; participarea la schema a constat în analiza a 5 parametri fizico-chimici; scorurile Z obținute ne încadrează în categoria laboratoarelor de încredere, respectiv cu rezultate satisfăcătoare și bune

**Instruirea personalului :**

- s-au realizat instruirii în cadrul laboratorului privind noi metode de analiză și noi acte normative, s-au efectuat instruirii conform planului întocmit prin programul de acreditare;
- în luna noiembrie, ch. pr. Moca L, a participat la un curs cu tema « Validarea metodelor de încercare/analiza. Aspecte practice și instrumente informatice » organizat de FiaTest București

Referitor la **investițiile** care au fost propuse în domeniul aparaturii, pentru Laboratorul de chimie sanitară și toxicologie, nu s-au făcut achiziții.

**Aprovizionarea** cu reactivi, materiale consumabile s-a desfășurat în funcție de alocările bugetare.

În ceea ce privește **statutul de laborator acreditat, abilitat** :

- în luna martie, laboratorul a fost evaluat RENAR (evaluarea periodică aferentă ciclului actual de acreditare – evaluarea de supraveghere). În urma evaluării cerințelor tehnice, inclusiv evaluările asistate și evaluările indirecte au demonstrat că Laboratorul este

competent pentru efectuarea analizelor din domeniile pentru care este acreditat; echipa de evaluare recomandă menținerea acreditării pentru domeniile înscrise în Anexa la Certificatul de Acreditare nr. LI 363 data 22.03.2010

- în luna august, laboratorul a fost evaluat de către Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj în vederea înregistrării acestuia la Ministerul Sănătății, pentru monitorizarea calității apei potabile conform cu O.M.S. 764/2005; în urma evaluării s-a constatat că laboratorul îndeplinește cerințele prevăzute cu mențiunea că trebuie să participe la scheme de comparare interlaboratoare și să etaloneze spectrofotometrul cu absorbție atomică; laboratorul este înregistrat în “Registrul laboratoarelor pentru monitorizarea apei potabile” cu nr. 284/17.09.2013

#### I. Situația statistică detaliată a probelor analizate în cadrul laboratorului :

##### 1. Produse alimentare, materiale în contact cu alimentul

	Nr. probe	Din care necorespunzătoare	Adică (%)	Nr. analize
<b>Total probe</b>	<b>765</b>	<b>7</b>	<b>0.92</b>	<b>2.037</b>

Din numărul total de probe:

724 – probe cu plată (94.64%)

41 – probe: recoltate conform metodologiilor P.N.-urilor, neplanificate sau reclamate

Probe P.N. II	11	1	9.09	16
Probe planificate (ig. alim. și schema intercomp.)	13	1	7.69	24
Probe neplanificate	16	1	6.25	34
Solicitări	733	3	0.41	1973
Reclamații	3	3	100.0	6

##### Determinări pe clase de produse:

	Nr. probe	Din care necorespunzătoare	Adică (%)	Nr. analize
Alcoolice	85	2	2.35	270
Ambalaje	14	1	7.14	24
Condimente	2	0	0.00	8
Conserve	27	1	3.70	82
Dulciuri	3	0	0.00	7
Lapte și produse lactate	10	0	0.00	31
Legume și fructe	65	0	0.00	145
Carne și preparate din carne	12	3	25.00	36
Pâine și produse de panificație	268	0	0.00	802
Răcoritoare	11	0	0.00	44
Ulei	7	0	0.00	15
Suplimente alimentare	250	0	0.00	528
Vin	2	0	0.00	2

Alte produse	9	0	0.00	43
<b>Total</b>	<b>765</b>	<b>7</b>	<b>0.92</b>	<b>2.037</b>

## 2. APE, AER, SOL

	Nr. probe	Din care necorespunzătoare	Adică (%)	Nr. analize
<b>Total probe</b>	<b>1.603</b>	<b>667</b>	<b>41.61</b>	<b>14.826</b>

Din numărul total de probe:

1.543 – probe cu plata (96.26%)

60 – probe recoltate conform metodologiilor P.N.-urilor, reclamațiilor

Probe apa	1.588	665	41.88	14.811
Probe pulberi	14	2	14.29	14
Probe sol	1	0	0.00	1
Ape potabile	1.327	580	43.71	13.704
Ape minerale	12	2	16.67	94
Ape imbuteliate	4	1	25.00	65
Alte ape	245	82	33.47	948
Solicitări	1.580	653	41.33	14.665
Reclamații	23	14	60.87	161

- referitor la probele de apa :

a. ape potabile : ape de rețea din surse de suprafață, ape clorinate din surse de suprafață, fantani și rețele din fantani, foraje și rețele din foraje, arteziene și rețele din arteziene, izvoare și rețele din izvoare, sifon

b. alte ape :

ape din surse de suprafață, ape decantate din surse de suprafață,

ape filtrate din surse de suprafață, ape neclorinate din surse de suprafață, ape de băiere, ape de irigație, ape utilizate în hrana animalelor, ape uzate, s.a.

## 4. TOXICOLOGIE

**Prezentarea principalelor noxe**, locuri de muncă cu depășiri ale valorilor toxicologice și biotoxicologice admise (număr parametri cu depășiri ale C.M.A.):

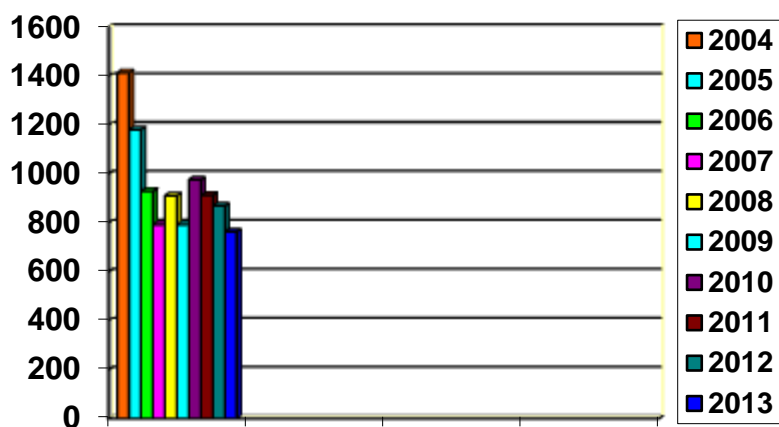
Nr. crt.	Noxa prezentă	Nr. probe	Nr. analize	Depășiri CMA nr. probe	Depășiri CMA % probe	
1	Pulberi	- inhalabile	133	133	49	1
2		- respirabile	13	13	13	2
3		- în suspensie	3	3	0	3
	Total pulberi	149	149	62	41.61	
4	Plumb și compusi	7	7	0	0	
5	Benzen și compusi	49	49	2	4,08	
6	Alți solvenți organici	194	474	39	20,1	
7	Nitro și aminoderivați ai hidrocarburilor aromatice	-	-	-	-	
8	Hidrogen sulfurat	2	2	0	0	
9	Gaze și vapori iritanți	81	81	22	27,16	
10	Oxid de carbon	47	47	9	19,15	
11	Determinări biotoxicologice	33	33	0	0	
	Total noxe chimice	413	693	72	17.43	
12	Alte determinări	- cos fum	51	117	13	12
13		- microclimat	68	68	45	13



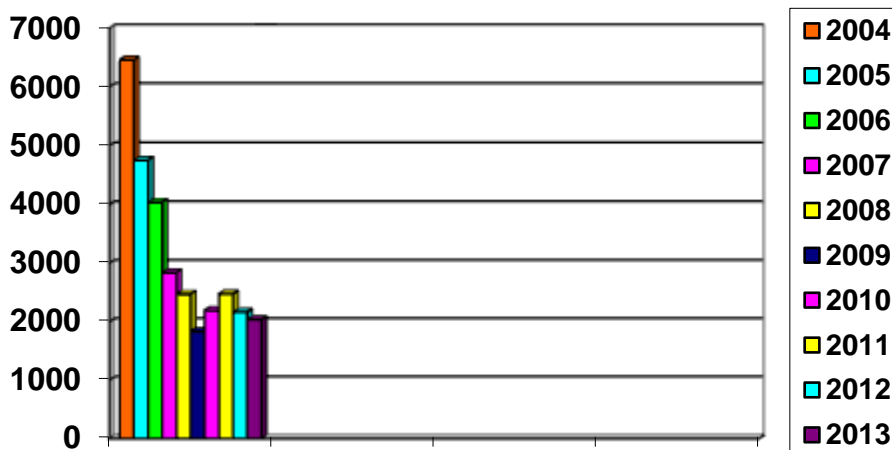
14		- CO <sub>2</sub>	9	9	0	14
15		- metale	28	63	5	15
16		- asphalt (fum)	1	1	1	16
17		- mediu ambiant	1	1	-	17
18		- uleiuri minerale	-	-	-	18
19		- COV	3	3	-	19
20		- viteza, temp. in tubulaturi	3	3	-	20
	Total alte determinari		164	265	64	40.76
	TOTAL GENERAL		726	1107	198	27.54

**REPREZENTARE GRAFICĂ COMPARATIVĂ PERIOADA 2004 – 2013 ORADEA  
PRODUSE ALIMENTARE**

Număr probe analizate :

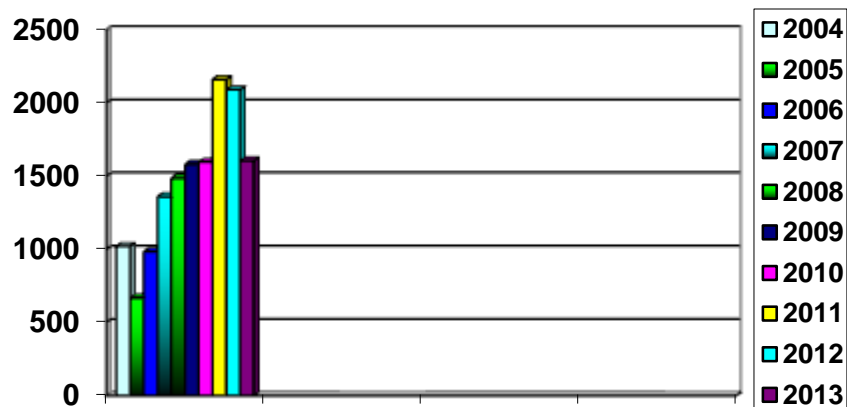


**1. Număr analize efectuate :**

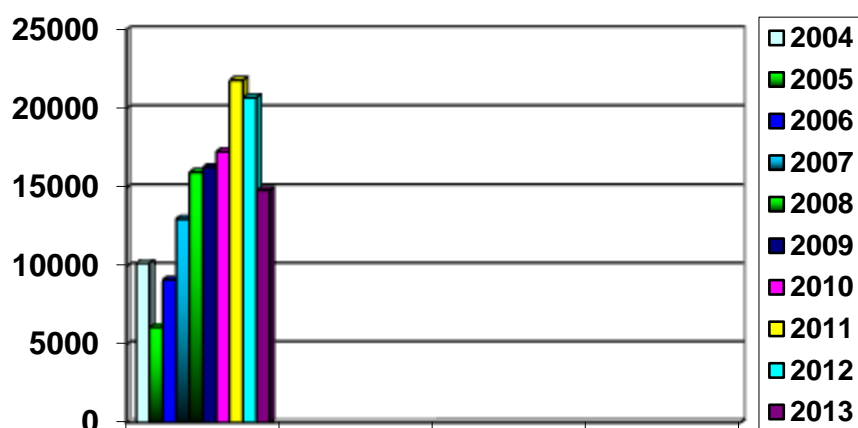


## B. APE POTABILE, ALTE APE ; AER ; SOL

### 1. Număr probe analizate :



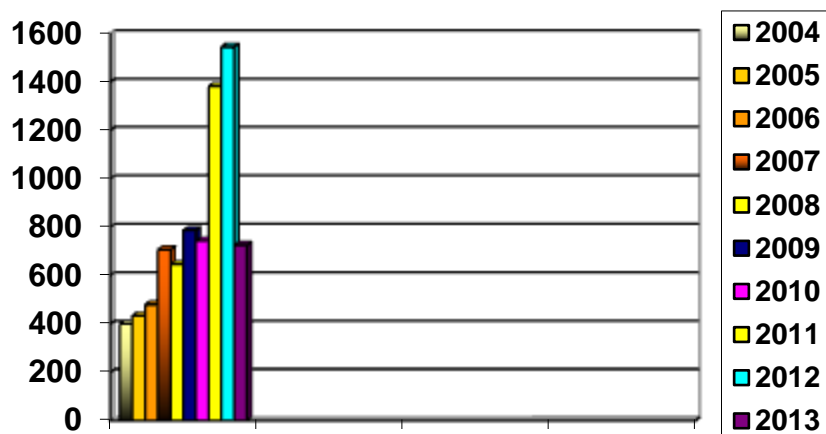
### 2. Număr analize efectuate :

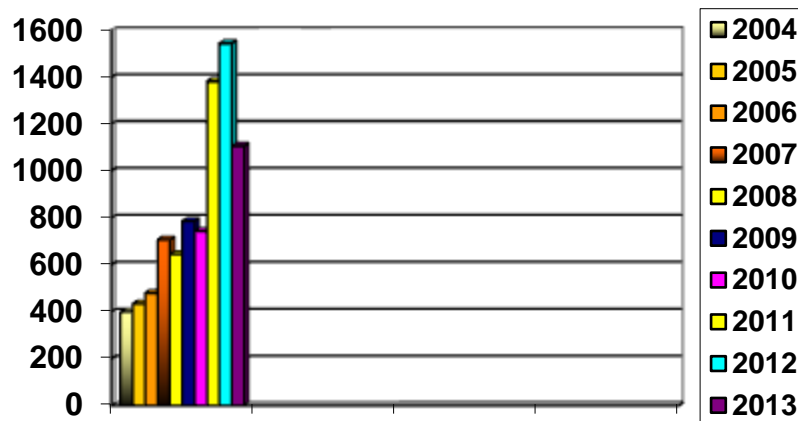


## C. TOXICOLOGIE

**Număr probe** - coincide cu numărul de analize pana inclusiv in anul 2011 ;

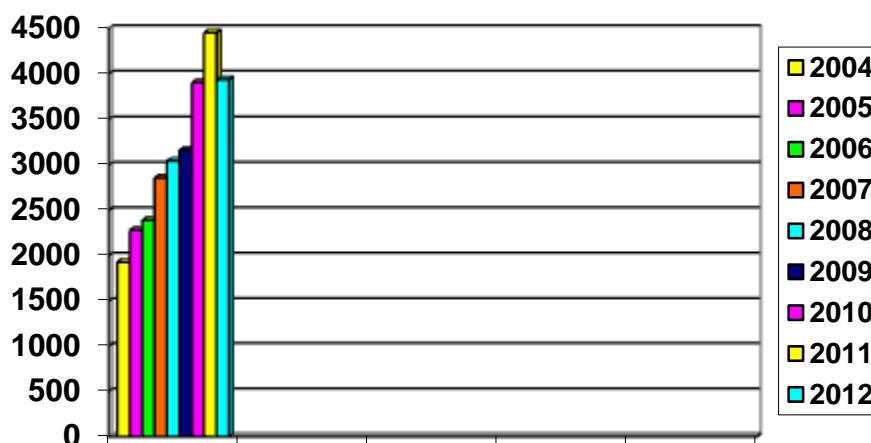
- incepand cu 2012 numarul de probe este diferit fata de numarul de analize ;
- in graficul de mai jos este prezentat numarul de analize pentru anul 2012 ; pentru anul 2013 **este reprezentat numarul de probe** :



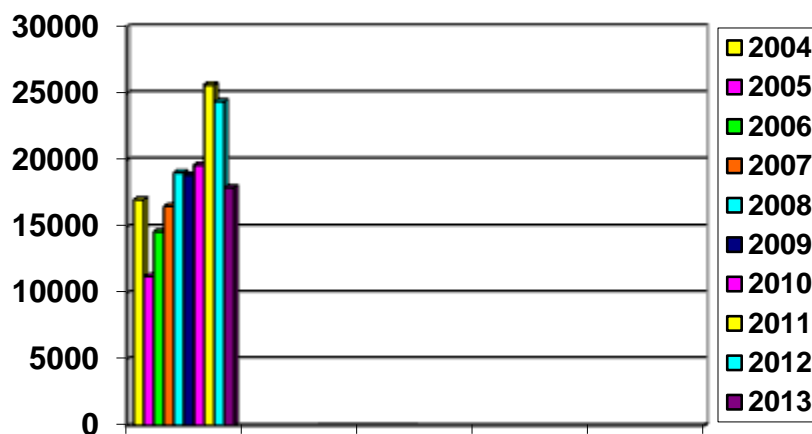


## CONCLUZII

### 1. TOTAL PROBE LABORATOR (chimie sanitară și toxicologie) :



### 2. TOTAL ANALIZE LABORATOR (chimie sanitară și toxicologie) :



**Urmare** a celor prezentate pentru **perioada** 2012 – 2013 :

- se observă scadere a numărului de probe și o scădere a numărului de analize efectuate, per total activitate, după cum urmează :
  - numărul de **probe** a scăzut în 2013 față de 2012 cu **21.45%**,
  - numărul de **analize** a scăzut în 2013 față de 2012 cu **26.38%**,
- situația pe fiecare compartiment al laboratorului este următoarea :

- pentru compartimentul ape - numărul de **probe** a scăzut în 2013 față de 2012 cu **38.20%** datorita faptului ca nu toti producatorii de apa din judet au incheiat contracte pentru monitorizarea calitatii apei potabile si a scaderii numarului de monitorizari de control pentru producatorii care au fost preluati de Compania de Apa Oradea ; numărul de **analize** a scăzut în 2013 față de 2012 cu **28.38%** din aceleasi motive
- pentru compartimentul alimente - numărul de **probe** a scăzut în 2013 față de 2012 cu **12.06%** datorita modificarii metodologiilor pe PN II, respectiv a dirijarii probelor de sare spre cateva laboratoare din tara care sunt acreditate pentru determinarea nivelului de iodare a acestui produs ; numărul de **analize** a crescut în 2013 față de 2012 cu **5.86%**
- pentru compartimentul toxicologie - numărul de **probe** a scăzut în 2013 față de 2012 cu **25.84%** din cauza infiintarii unui laborator particular cu acelasi obiect de activitate de catre d-l ch. pr. Breja Horea, persoana care si-a desfasurat activitatea in cadrul laboratorului nostru pana in luna august 2013 ; numărul de **analize** a scăzut în 2013 față de 2012 cu **28.30%**, din aceleasi motive
- numărul de contracte a scăzut in 2013 fata de 2012 cu **20.23%**.

## **LABORATORUL DE IGIENA RADIAȚIILOR IONIZANTE**

Activitatea curentă a Laboratorului de Igiena Radiațiilor cuprinde urmărirea radioactivității principalilor factori de mediu: aer și depuneri atmosferice, ape de suprafață, vegetație, ape potabile, sol, produse alimentare, precum și controlul sanitar și radioprotecție al unităților nucleare din teritoriu.

Activitatea Laboratorului de Igiena Radiațiilor s-a desfasurat în cadrul:

II. Programului Național de Monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă:

1. Domeniu privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante.

cuprinzând următoarele activități conform metodologiilor:

- Supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473/EURATOM
- Monitorizarea radioactivității apei potabile conform Legii nr. 458/2002
- Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale
- Expunerea profesională la radiații ionizante
- Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante
- Supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare
- Monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante

### SUPRAVEGHEREA RADIOACTIVITĂȚII APEI POTABILE ȘI ALIMENTULUI

Apă

Apă potabilă:

Anul	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
2011	356	768	4
2012	301	680	5
<b>2013</b>	<b>240</b>	<b>498</b>	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global, radiu 226 și potasiu 40.

Apă minerală

Anul	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
2011	24	54	-
2012	20	66	-
<b>2013</b>	<b>34</b>	<b>70</b>	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global și potasiu 40.

Au fost analizate din punct de vedere al radioactivității ape minerale pentru agenții economici, dar și pentru două metodologii:

-INSP–CRSP Cluj “Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate”- 12 probe recoltate din județul Bihor.

-CRSP Tg.-Mureș „ Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate”- 19 probe recoltate din județele: Bihor, Arad, Caraș Severin, Prahova, Timiș. Menționăm că Laboratorul de Igiena Radiațiilor Oradea a fost nominalizat conform hotărârii Ministerului Sănătății, pentru determinarea activității alfa și beta global, fiind acreditat RENAR și desemnat CNCAN.

#### 1.1.3. Ape termominerale (geotermale)

S-au prelevat și analizat și ape termominerale (geotermale) care, conform Ordinului MS 381/2004, trebuie să îndeplinească condițiile de potabilitate prevăzute în Legea 458/2002, modificată.

Anul	Tipul probei	Număr probe efectuate	Număr analize efectuate	Probe cu valori depășite
2011	Apă termominerală	22 (sursa)	70	3
		6 (bazin)	15	-
2012	Apă termominerală	22 (sursa)	49	3
		1 (bazin)	3	-
2013	Apă termominerală	18 (sursa)	38	1
		1 (bazin)	2	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global, radium 226, uraniu natural și potasiu 40 pentru probe de apă termominerală de la: S.C. Turism Felix, S.C. Salubri S.A. –Aleșd, S.C. Bertalia – Beiuș.

Proba de apă termominerală (sursă) care depășește valorile admise conform Ordinului MS 381/2004 este: S.C. Bertalia – Beiuș. În acest caz agentul economic are obligația să amestece în bazin, sursele de apă termominerală cu apă potabilă de la rețea.

#### 1.2. Alimente:

Anul	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
2011	51	148	-
2012	22	71	-
2013	38	97	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global, gammaspectrometrie, potasiu 40, stronțiu 90, cesiu 137, radium 226.

Probele de legume, fructe, carne și derivate din carne precum și derivate din lapte au fost recoltate din zona: Oradea, Aleșd, Beiuș, Ștei. De asemenea au mai fost recoltate și analizate conform metodologiei dietă mixtă (masa zilnică completă) de la Liceul Aurel Lazar –Oradea.

Toate probele au valori care sunt comparabile cu media determinărilor anterioare din laboratorul nostru.

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

Participarea Laboratoarelor de Igiena Radiațiilor Ionizante prin Institutul Național de Sănătate Publică București, desemnat de OMS drept Centrul Național de Legătură, constă în raportarea trimestrială a unor niveluri de radioactivitate de mediu, de bază și în asigurarea unui schimb rapid de date de radioactivitate credibile în situația unor emisii majore.

Nr. crt.	Tipul probei	Anul	Număr probe efectuate	Număr analize efectuate	Probe cu valori depasite
1	Depuneri atmosferice (Bq/m <sup>2</sup> /lună)	2011	7	15	-
		2012	4	8	-
		2013	4	8	-
2	Lapte consum (Bq/l)	2011	4	16	-
		2012	4	16	-
		2013	4	20	-
3	Activitatea alfa si beta global, medie săptămânală a aerosolilor (mBq/m <sup>3</sup> )	2011	13	26	-
		2012	12	24	-
		2013	12	24	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global, radium 226, gamaspectrometrie, potasiu 40, stronțiu 90, cesiu 137, radium 226.

#### 1.4. Măsurători contaminări

Nr. crt.	Tipul probei	Anul	Număr probe efectuate	Număr analize efectuate	Probe cu valori depasite
1	Contaminare suprafețe - unități nucleare cu surse deschise: 1.Laboratorul de Medicina Nucleară 2.PET-CT	2011	19	38	-
		2012	26	52	-
		2013	24	48	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global.

S-au recoltat probe de suprafață pentru determinarea radioactivității alfa și beta global de la cele 2 unități nucleare cu sursă deschisă, conform standardului SR-ISO-7503-1:1996 "Evaluarea contaminării de suprafață".

#### 2. SUPRAVEGHEREA EXPUNERII PROFESIONALE LA RADIAȚII IONIZANTE

S-a realizat prin:

- evidența expușilor profesional la radiații ionizante din domeniul medical, industrial și minerit radioactiv,
- controlul asupra completării fișelor de anchetă privind starea de sănătate întocmite de medicul de medicina muncii abilitat,
- completarea fișelor cu examenul medical periodic obligatoriu efectuată conform Ordinului 944/2001 de medicul de Medicina Muncii
- luarea în evidență a noilor intrați și scoaterea expușilor din mediu din diferite motive (ieșirea din mediu, pensionare, deces, etc),
- centralizarea tuturor datelor și comunicarea la I.N.S.P-CRSPB. București.

Expunerea medicală la radiații ionizante:

În 2011 - Număr total expuși profesional la radiații ionizante: 434 din care 282 în medical și 152 în industrial

Caracteristici	Total	Sanitar		Industrial	
		total	s. desch.	total	s. desch.
Număr obiective	93	77	2	14	-
Număr expuși	M	192	86	106	-
	F	242	185	46	-

In 2012 - Număr total expuși profesional la radiații ionizante: 426 din care 309 în medical și 117 în industrial

Caracteristici		Total	Sanitar		Industrial	
			total	s. desch.	total	s. desch.
Număr obiective		91	74	4	13	-
Numar expusi	M	184	93	-	91	-
	F	242	205	11	26	-

In 2013 - Număr total expuși profesional la radiații ionizante: 501 din care 371 în medical și 130 în industrial

Caracteristici		Total	Sanitar		Industrial	
			total	s. desch.	total	s. desch.
Număr obiective		94	81	2	13	2
Numar expusi	M	220	132	2	88	22
	F	281	239	8	42	-

Număr depășiri reale ale limitelor de doză anuală (cu explicarea cauzelor): nu au fost.

Concluziile supravegherii stării de sănătate a personalului expus profesional la radiații, ca urmare a rezultatelor controlului medical periodic (nr. persoane care au efectuat controlul, nr. persoane cu modificări sau scoase din mediu de radiații, pe cauze):

Caracteristici	Total	Sanitar	Industrial
Nr. de persoane care au efectuat ex. medical în anul analizat în 2011	350	250	100
Nr. de persoane care au efectuat ex. medical în anul analizat în 2012	368	300	68
Nr. de persoane care au efectuat ex. medical în anul analizat în 2013	368	300	68
Nr. persoane cu modificare ale stării de sănătate	-	-	-

Anul	Numar unitati nucleare:	Numar aparate:
2011	93	158
2012	91	187
2013	94	179

Unitati nucleare 2011	Total	Autorizate CNCAN	Neautorizate CNCAN
Medicale	79	79	-
Industriale	14	14	-

Unitati nucleare 2012	Total	Autorizate CNCAN	Neautorizate CNCAN
Medicale	78	78	-
Industriale	13	13	-

Unitati nucleare 2013	Total	Autorizate CNCAN	Neautorizate CNCAN
Medicale	81	81	-
Industriale	13	12	1

S-au efectuat cursuri pentru personalul sanitar expus profesional în luna decembrie în conformitate cu art. 50 din Normele Fundamentale de Securitate Radiologică publicate în Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, nr. 404 bis din 29.08.2000. Conform acestor norme, unitățile sanitare care au laboratoare de rontgendiagnostic sunt obligate să asigure pregătirea corespunzătoare a personalului expus profesional la radiații ionizante cel puțin o dată la 5 ani printr-un sistem de pregătire recunoscut de Comisia Națională pentru Controlul Activităților Nucleare București.

Probleme în implementarea Directivei UE nr. 97/43/EURATOM:

- Nu sunt angajați fizicieni medicali în unitățile medicale cu laborator de rontgendiagnostic,
- Laboratorul de Igiena Radiațiilor Ionizante și unitățile medicale cu aparatură rontgendiagnostic nu dispun de truse pentru asigurarea calității.

Anul	Controale	Avize	Autorizații	Referate de evaluare	Buletine dozimetrice
2011	90	15	96	111	116
2012	122	9	28	85	106
2013	87	7	21	86	152

În cadrul controalelor s-au urmărit :

- Controlul igienico-sanitar în unitățile nucleare.
- Controlul analizelor medicale periodice și al permiselor de exercitare
- Verificarea câmpurilor de radiații în zonele cu risc de contaminare
- Controlul radioprotecției.
- Controlul expunerii medicale.
- Verificarea debitului de doză în terapie cu energii înalte și RX.
- Activitatea de educație sanitară (radioprotecție cu personalul expus profesional).
- Urmărirea sistemului dozimetric individual.
- Întocmirea buletinelor de supraveghere și control al protecției radiologice la instalațiile de Rontgendiagnostic și la alte tipuri de instalații nucleare.

CONSTATĂRI:

- aparatura este veche și nu permite reducerea dozelor/pacient la:  
(Dispensar Policlinic cu Plată, Dispensar TBC Marghita, Spital Clinic Județean de Urgență – Staționar II)
- repetarea exagerată a radiografiilor pentru diagnostic
- nerespectarea normelor de radioprotecție
- unitățile nucleare nu respectă noile norme CNCAN cu privire la angajarea de fizician medical.
- de la înființarea la Spitalul Clinic Județean de Urgență a secției UPU, din cauza protocolului din această secție, bolnavii care se internează prin serviciul de urgență fac un număr exagerat de radiografii . După ce bolnavul este dus pe secție, în cazul unei fracturi, ortopedul îl trimite din nou la secția de radiologie, în vederea stabilirii diagnosticului, a punerii în gips sau operației, după care se face un alt set de radiografii de control



### 3. SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI DIN JURUL OBIECTIVELOR NUCLEARE MAJORE

Contribuția Laboratorului de Igiena Radiațiilor Ionizante la supravegherea stării de sănătate a populației rezidente din vecinătatea Depozitului Național de Deșeuri Radioactive de Medie și de Mică activitate și Compania Națională a Uraniului, s-a materializat prin:

Colectarea de date demografice și de sănătate privind populația rezidentă în aria de influență a celor două obiective nucleare majore.

studierea frecvenței neoplasmelor la populațiile rezidente în vecinătatea unor obiective nucleare și în zonele cu fond radioactiv natural modificat tehnologic.

După accidentele de la centralele nucleare a reieșit necesitatea cunoașterii unui nivel de bază al sănătății populației în jurul unor obiective nucleare majore care să permită un răspuns adecvat în fața unor situații de urgență radiologică cât și evaluarea impactului rezultat.

Începând cu anul 1994 în activitatea rețelei de Igiena Radiațiilor a fost adoptată o metodologie de supraveghere a stării de sănătate a populațiilor din jurul obiectivelor nucleare majore. Conform acestei metodologii laboratorul trimite anual la ISP București toate datele mai sus amintite alături de o serie de date demografice și de morbiditate referitoare la populațiile rezidente în aceste zone.

Numărul cazurilor noi de cancer în localitățile din jurul obiectivelor nucleare: în 2011 a fost de 27, în 2012 au fost 23, iar în 2013 au fost 24 de cazuri noi. Localitățile considerate ca fiind reprezentative sunt: Câmpani, Cărpinet, Lunca, Nucet și Ștei.

Din punct de vedere a Laboratorului de Igiena Radiațiilor Ionizante supravegherea s-a efectuat prin: recoltarea și analizarea probelor de mediu specifice: ape, alimente, vegetație, depunere atmosferică.

Nr. crt.	Tipul probei	Anul	Număr probe recoltate	Număr analize efectuate	Probe cu valori depasite
1	Apă mină	2011	12	57	12
		2012	14	58	14
		2013	3	12	3
2	Apă depozit	2011	4	20	4
		2012	4	14	4
		2013	4	12	4
3	Apă suprafață	2011	30	82	5
		2012	30	84	5
		2013	10	27	2
4	Vegetatie spontană	2011	16	48	8
		2012	35	98	21
		2013	11	28	5
5	Depunere atmosferică	2011	5	11	-
		2012	3	6	-
		2013	1	2	-
6	Alimente	2011	13	29	-
		2012	5	15	-
		2013	6	12	-
8	Apa potabila	2011	6	14	-
		2012	6	12	-
		2013	6	12	-
9	TOTAL	2011	86	261	24
		2012	97	287	44
		2013	41	105	14

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate sunt: alfa global, beta global, gamaspectrometrie, separări radioactive de radium 226, uraniu natural, toriu natural, potasiu 40 din următoarele tipuri de probe: apă mină, apă suprafață, depunere atmosferică, vegetație spontană, apă potabilă și alimente.

Probele cu valori depășite au fost recoltate din perimetrul Companiei Naționale a Uraniului Sucursala Ștei și din perimetrul Depozitului Național de Deșeuri Radioactive: apă reziduală de la depozit DNDR, apă de mină Galeria 23, Galeria 11, Galeria Noroc Bun și apă de suprafață din Valea Plaiului (afluent al Crișului Băița), bariera CNU, unde populația nu are acces.

S-au controlat și rețelele de apă potabilă din localitățile: Fânate, Câmpani, Băița sat, Ștei și Nucet, localități care sunt învecinate zonei de impact a obiectivelor nucleare. Toate probele de apă au valori care se încadrează în valorile apei potabile (Legea nr. 458/2002). De asemenea, probele de alimente recoltate din zona au valori pentru radioactivitate comparabile cu cele din zona martor din județ.

4. ÎN CONCLUZIE - Total, în laborator s-au prelucrat în: 2011 - 588 probe și 1411 analize, iar în 2012- 512 probe și 1339 analize, iar în 2013 - 416 probe și 910 analize.

Pe lângă analizele efectuate la apă potabilă, minerală, geotermală, mină, aliment și vegetație spontană, s-au efectuat prestări de servicii către agenții economici, analize spectrometrice 2011-45, în 2012-31, iar în 2013 - 46 pentru produse destinate exportului în Comunitatea Europeană. Toate produsele controlate au fost admise pentru export.

#### 5. ASIGURAREA CALITĂȚII: AUTORIZARE ȘI ACREDITARE

Laboratorul de Igiena Radiațiilor Ionizante este acreditat RENAR

Laboratorul de Igiena Radiațiilor Ionizante este notificat CNCAN ca și

Laborator de încercări

Autorizație CNCAN pentru desfășurarea de activități în domeniul nuclear Nr. OG 1579 / 2011 – UTILIZARE

Autorizație CNCAN pentru desfășurarea de activități în domeniul nuclear Nr. OG 1581 / 2011 – TRANSPORT

Notificarea pentru apă potabilă de la Ministerul Sănătății conform “Certificatului de înregistrare nr. 199 – pentru laboratoarele care efectuează monitorizarea apei potabile” / 06.05.2011.

Notificare CNCAN- Certificat de Desemnare Nr. L I 959/2011

Personalul laboratorului a efectuat cursuri de radioprotecție. Personalul cu studii superioare a efectuat și cursuri de radioprotecție pentru surse deschise și radioterapie.

În luna martie s-a efectuat verificarea metrologică și etalonarea dozimetrelor la INM – București.

În luna noiembrie s-a efectuat verificarea metrologică și etalonarea balanțelor și truselor de greutate la BRML –Oradea.

#### 6. MONITORIZAREA PROTECȚIEI RADIOLOGICE A PACIENTULUI ÎN PROCEDURILE CU RADIAȚII IONIZANTE

Se face prin colectarea datelor cu numărul de proceduri radiologice efectuate de toate unitățile medicale cu rontgen.

“Monitorizarea radioprotecției pacientului în radiologia diagnostică”, are drept scop reducerea riscului asociat iradierii medicale diagnostice prin optimizarea calității actului radiologic.

Obiectivele sintezei sunt estimarea nivelului expunerii populației datorat iradierilor diagnostice exprimat în termeni de doză colectivă anuală și evaluat din frecvențele anuale ale diferitelor tipuri de examene radiologice, repartizate pe grupe de vârstă și sex ca și din dozele medii per procedură.

S-au implementat:

- Ordinul MSP nr. 1540/2006-privind expunerea medicală în radiologia pediatrică.

- Ordinul MSP nr. 1541/2006-privind expunerea medicală la radiații ionizante a gravidelor.

- Ordinul MSP nr. 1542/2006, privind raportarea datelor privind expunerea medicală la radiații ionizante.

- Ordinul nr. 1003/2008 privind formularele de înregistrare și raportare a datelor privind expunerile medicale la radiații ionizante

- Ordinul nr. 1045/16.07.2010 pentru modificarea si completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.093/2004 pentru modificarea Normelor sanitare de baza pentru desfasurarea în siguranta a activitatilor nucleare, aprobate prin Ordinul ministrului sanatatii nr. 381/2004.

- HG nr. 857/24/08/2011 Publicat in Monitorul Oficial, Partea I nr. 621 din 01/09/2011, privind stabilirea si sanctionarea contravențiilor la normele din domeniul sanatatii publice în temeiul art. 108 din Constituția Romaniei, republicata, si al art. 2 din Legea nr. 254/2010 pentru abrogarea Legii nr. 98/1994 privind stabilirea si sanctionarea contravențiilor la normele legale de igiena si sanatate publica,

Datele culese provin din activitatea Laboratorului de Igiena Radiațiilor Ionizante pe o perioadă de 5 ani, cuprinsă între anii 2009 și 2013.

Numărul de unități nucleare reprezintă unități nucleare medicale și industriale existente în județul Bihor.

#### CONCLUZII

În fiecare an numărul de unități nucleare a crescut până în 2011, după care se observă o ușoară scădere în 2012, iar în 2013 crește din nou

În fiecare an numărul de expuși profesional la radiații ionizante crește până în 2011, după care de observă o ușoară scădere în 2012, iar în 2013 crește din nou

În fiecare an numărul de expuneri la radiații ionizante crește

În fiecare an populația județului Bihor scade

#### MĂSURI

Medicul radiolog să nu execute procedura radiologică fără bilet de trimitere semnat de medicul ordonator

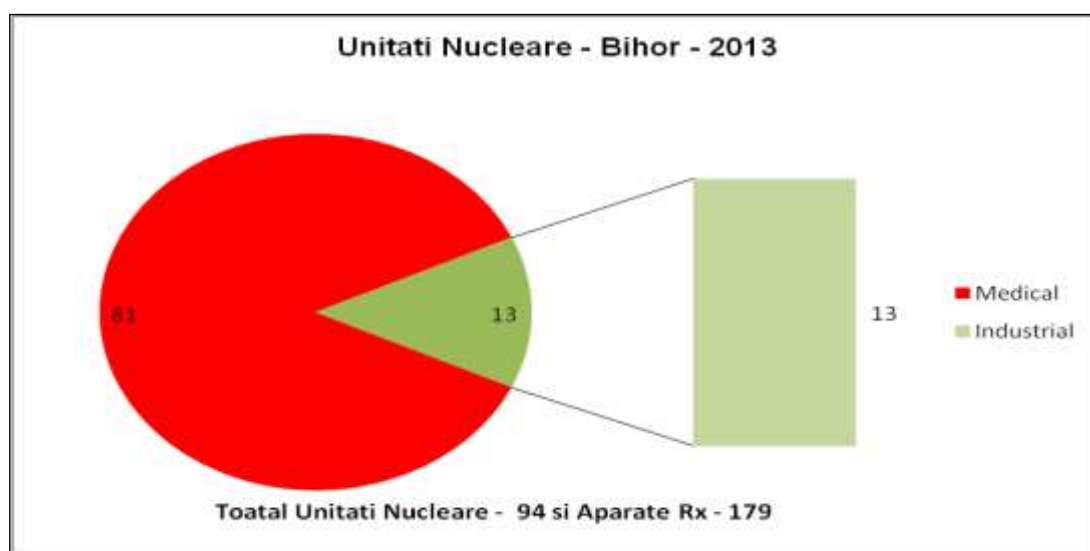
Medicul ordonator (medicul specialist sau medicul de familie) indică procedura radiologică numai ca urmare a unui consult de specialitate prealabil

Protocolul de la Unitatea Primire Urgențe trebuie modificat pentru a nu se face mai multe radiografii de cât este necesar pentru diagnostic

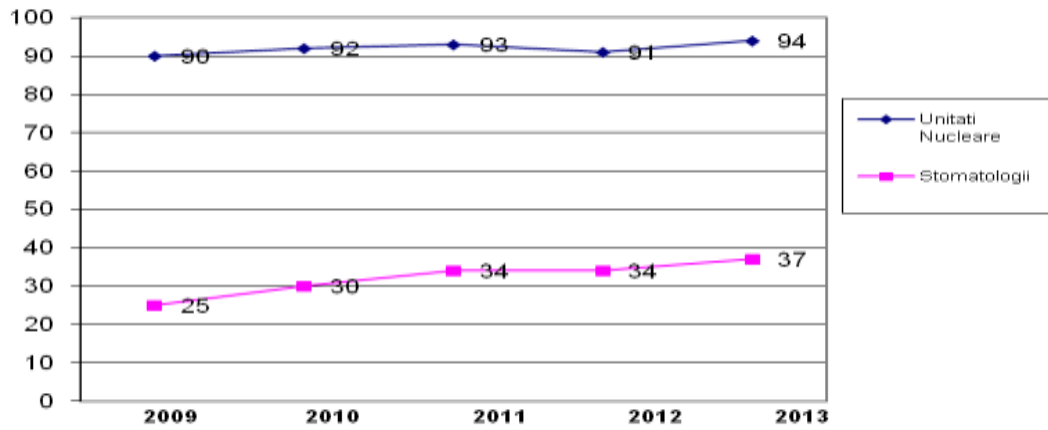
La fiecare control se dicută cu medicii radiologi – responsabili cu securitatea radiologică și se impune limitarea numărului de expuneri, iar la 45 de minute se face o pauză cu aerisire

Întâlnire cu medicii radiologi – responsabili cu securitatea radiologică și cu directorii medicali ai unităților medicale

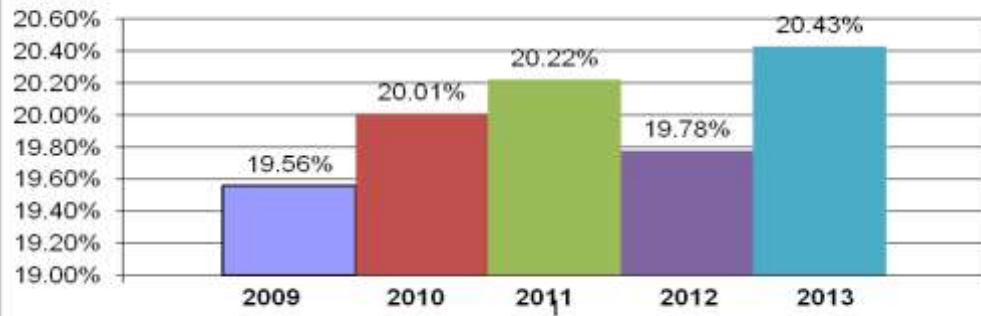
#### Expunerea profesionala la radiatii ionizante



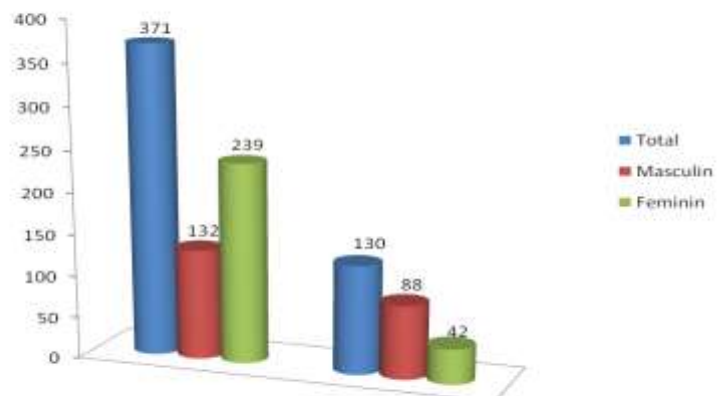
### Unitati Nucleare - Stomatologii

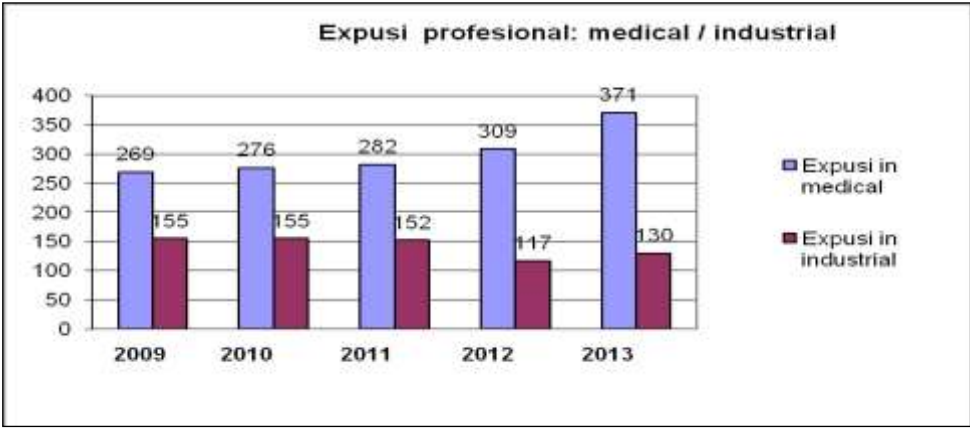
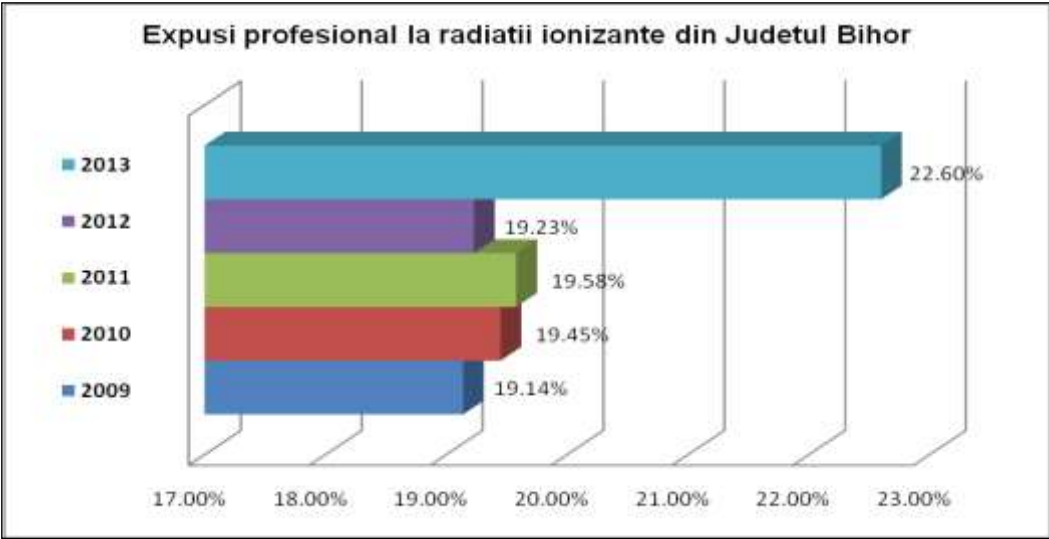


### Unitati Nucleare din Judetul Bihor

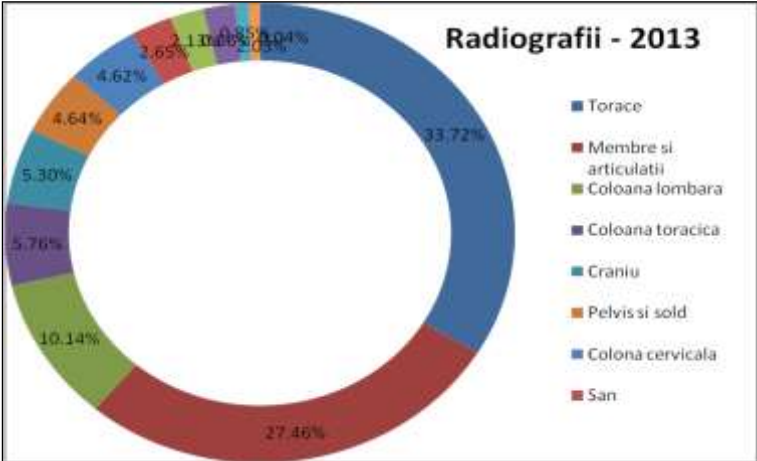
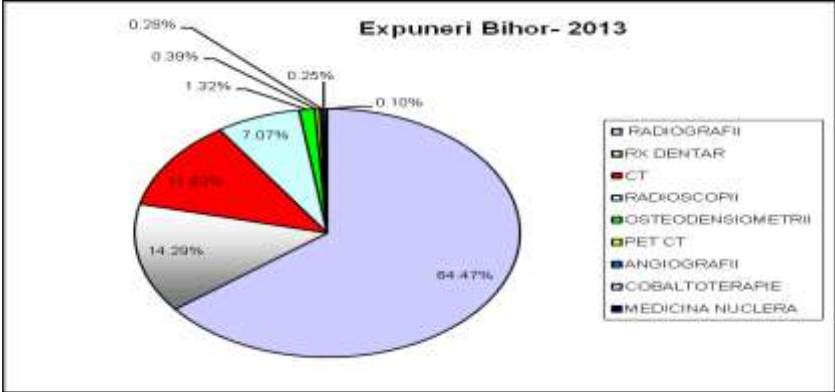


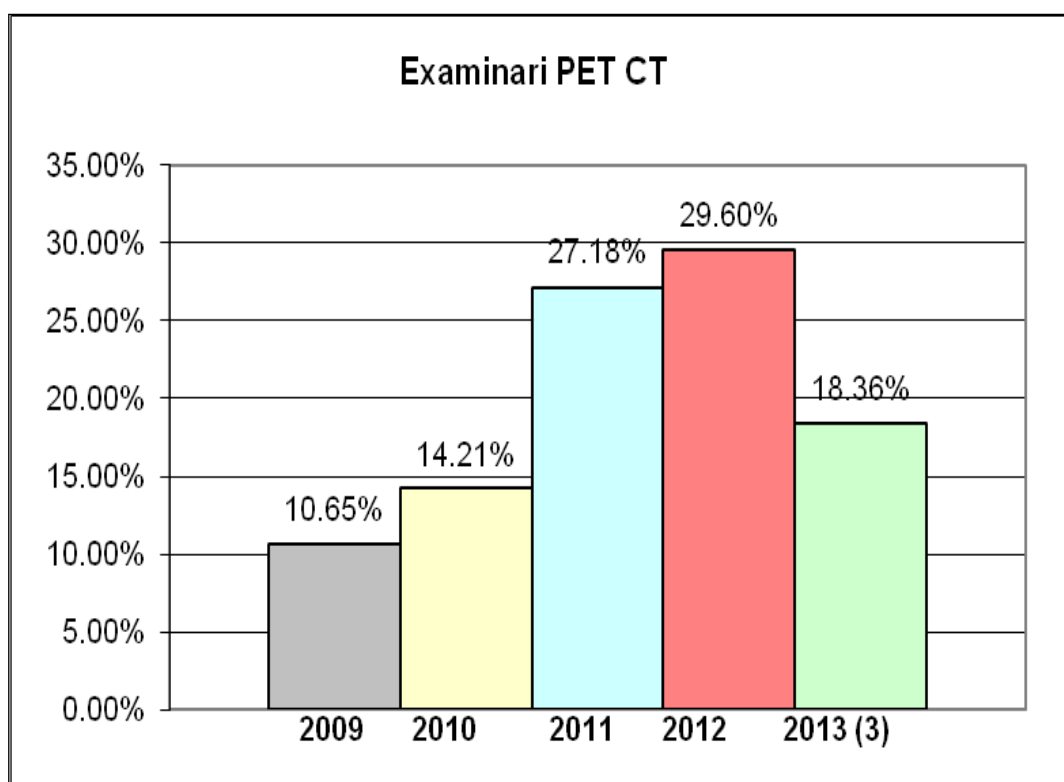
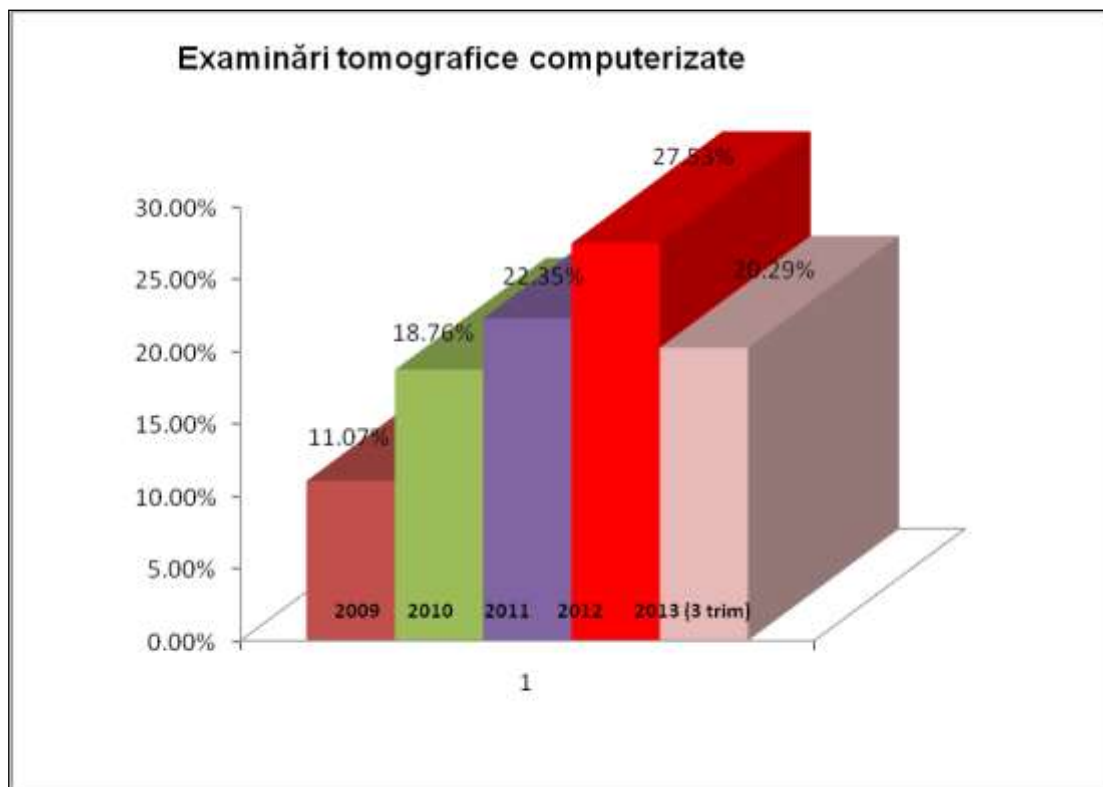
### Expuși profesional la radiații ionizante- 2013



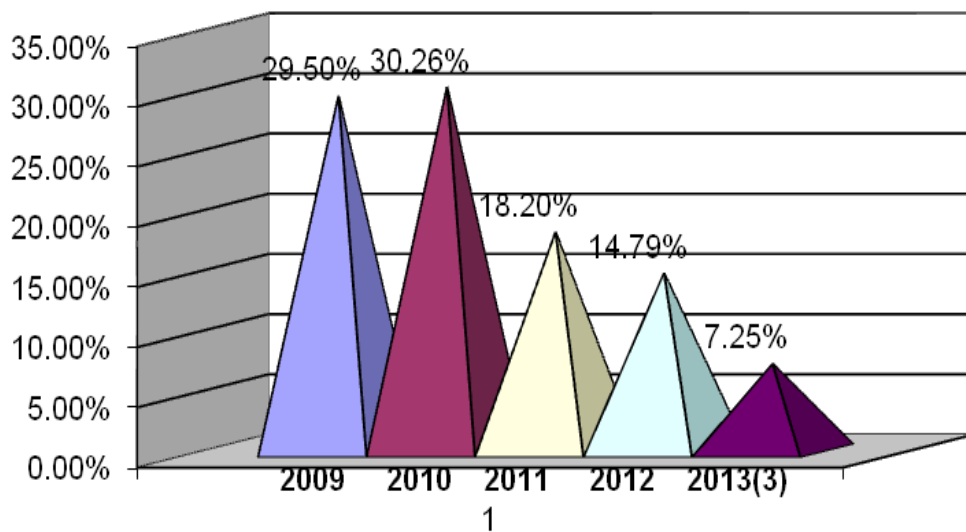


Monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante

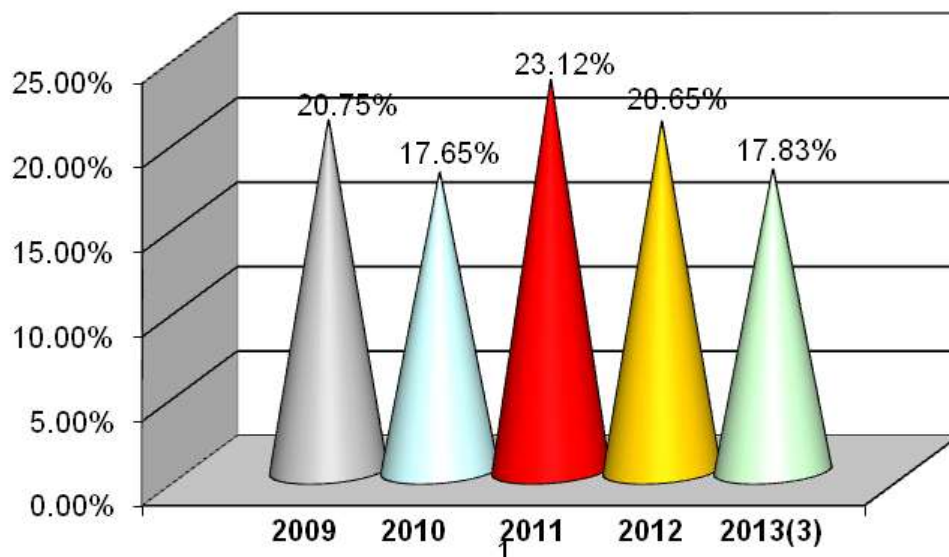


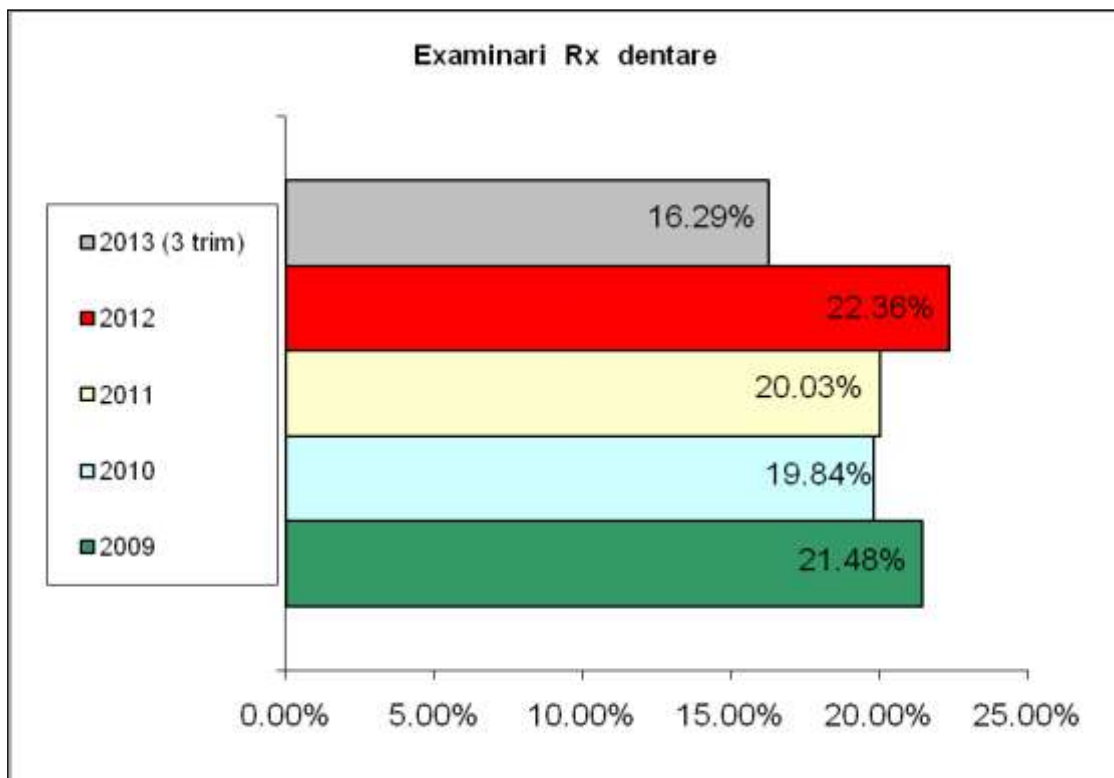
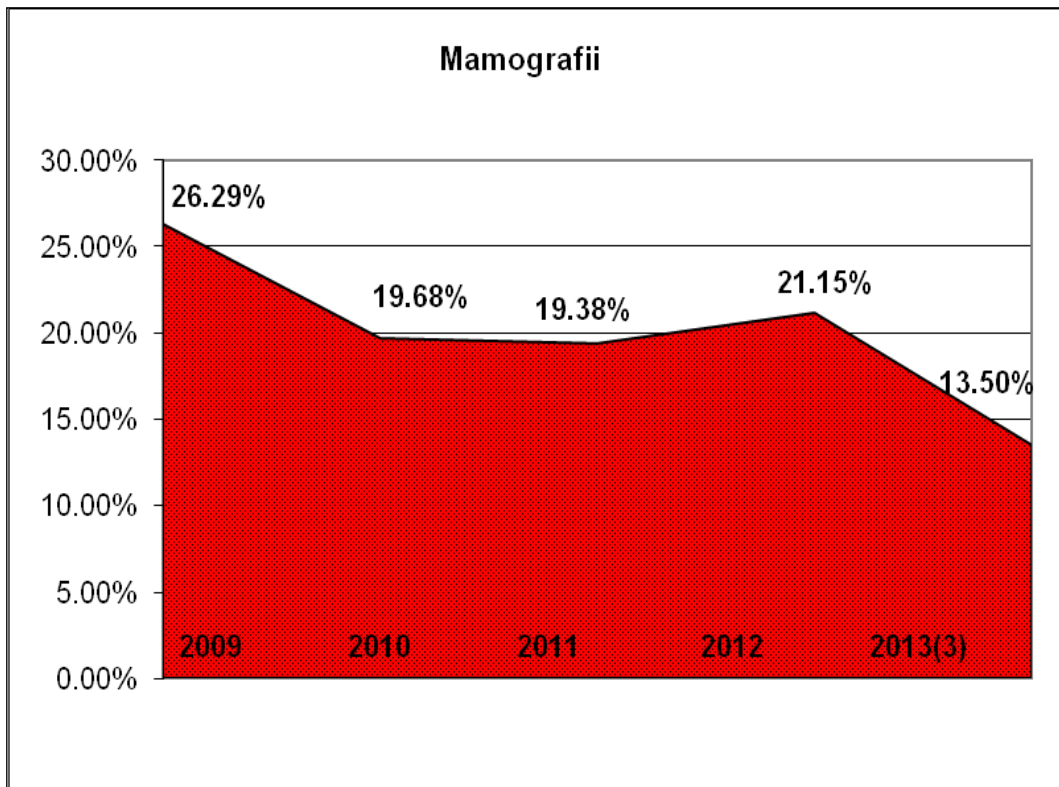


### Medicina Nucleara



### Radioterapie







## SERVICIUL DE CONTROL ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ

Scopul activității de control în sănătate publică este reprezentat prin :

- identificarea riscurilor la adresa sănătății publice, evaluarea și analiza riscului potențial sau real, prin aprecierea probabilității de producere a unor efecte sau evenimente adverse omului sau mediului, ca urmare a expunerii la surse de risc reprezentate de pericole;
- managementul riscului, în scopul diminuării și/sau eliminării amenințării și, implicit, a riscurilor pe care acestea le reprezintă pentru sănătatea publică;
- comunicarea riscului, prin schimbul reciproc de informații bazate pe date științifice între evaluatorii de risc, persoanele responsabile cu managementul riscului în domeniul investigat, consumatori și alți potențiali receptori interesați;

În conformitate cu Ord. MS 1078/2010, privind Regulamentul de organizare și funcționare și structura organizatorică a direcțiilor de sănătate publică județene, și cu ord. MSP 824/2006 privind organizarea și funcționarea inspecției sanitare de stat, Serviciul de control în sănătate publică al DSP Bihor a efectuat în anul 2013 un număr de:

- 4727 acțiuni de inspecție
- 186 recontroale finalizate prin următoarele acțiuni corective:

240 avertismente, 143 amenzi în valoare de 138400 lei, 3 suspendări de activitate; 2568,24 Kg produse alimentare retrase de la comercializare; 72,2 litri de băuturi răcoritoare retrase de la comercializare din chioscurile școlare.

Pe domenii de activitate, acțiunile de inspecție, recontroalele și măsurile dispuse sunt sintetizate în tabelul următor :

Nr. crt.	Domeniu	Nr. acțiuni de inspecție		Nr. recontroale		Sanctiuni/Valoare	
		2012	2013	2012	2013	2012	2013
1.	Apa Producatori/distribuitori și instalații locale	120	128	4	6	15 avertismente 3 amenzi/ 6500lei	25 avertismente 7 amenzi/ 15500lei
2.	Aliment	868	747	22	82	133 avertismente 96 amenzi/ 67300 lei, 3 suspendări activitate, 352,8 Kg produse alimentare retrase de la consum, 218 litri băuturi răcoritoare retrase din chioscurile școlare, 1582 bucăți biscuiți Croco retrași de la un distribuitor.	91 avertismente 58 amenzi/ 39800 lei, 1 suspendare activitate, 2568,24 Kg produse alimentare retrase de la consum, 72,2 litri băuturi răcoritoare retrase din chioscurile școlare.
3.	Turism	71	72	4	3	7 avertismente 5 amenzi/ 5800 lei.	12 avertismente 15 amenzi/ 10600 lei.

4.	Mediu de viață al populației, prestări servicii, biocide, cosmetice	1391	1955	29	48	92 avertismente 28 amenzi/ 20800 1 suspendare activitate.	46 avertismente 26 amenzi/ 24700 1 suspendare activitate.
5.	Mediu de munca	187	77	13	6	37 avertismente 33 amenzi/ 50200 lei.	6 avertismente 10 amenzi/ 23800 lei.
6.	Învățământ	1194	1241	72	36	56 avertismente 15 amenzi/ 19600 lei, 2 suspendări activitate.	38 avertismente 8 amenzi/ 14100 lei, 1 retragere ASF.
7.	Unități sanitare, cu excepția spitalelor	466	376	20	3	27 avertismente 39 amenzi/ 29500 lei, 2 suspendări activitate	16 avertismente 14 amenzi/ 7300 lei, 1 suspendare activitate.
8.	Unități sanitare cu paturi	82	116	8	2	1 amendă/ 500 lei 20 avertismente 22 amenzi/ 11000 lei, 1 suspendare activitate	4 avertismente 5 amenzi/ 2600 lei.
9.	Unități de transfuzii și transplant	38	15	6	0	4 avertismente 2 amenzi/ 1200 lei	2 avertismente

Alte activitati ale departamentului pentru control in sănătate publică:

1. Rezolvarea a 40 acțiuni de alertă rapidă din care: 39 alerte pe sistemul SRAAF: 1 suplimente alimentare, 2 materiale în contact cu alimentul, 24 focare TIA, 4 focare Trichineloză, 8 focare de Botulism, 1 alertă Rapex – produs cosmetic.

2. Realizarea a 2 acțiuni tematice proprii de control, altele decât cele derulate conform adreselor MS, astfel:

- Controlul condițiilor igienico-sanitare în unitățile de turism balnear - iulie.
  - Controlul condițiilor igienico-sanitare în laboratoarele de analize medicale – noiembrie.
3. Derularea a 25 de acțiuni tematice de control stabilite de MS astfel:
- verificare respectarii conformitatii Centrului de Transfuzie Sanguină Oradea la prevederile legale in vigoare – ianuarie
  - verificarea respectării dispozițiilor Legii 349/2002 pentru prevenirea și combarerea efectelor consumului produselor din tutun - ianuarie
  - control privind condițiile de funcționare a cabinetelor de medicină de familie și de specialitate – februarie
  - controlul conformității suplimentelor alimentare - februarie
  - control în unitățile sanitare cu paturi – martie
  - controlul respectării normelor de igienă și sănătate publică în cabinetele de înfrumusețare corporală – martie
  - controlul respectării normelor privind aditivii alimentari utilizați în băuturile răcoritoare - aprilie
  - control pentru verificarea respectarii reglementarilor legale in vigoare a unitatilor sanitare acreditate in domeniul transplantului - mai
  - respectării prevederilor legale în vigoare în ceea ce privește gestionarea deșeurilor

rezultate din activitatea medicală în unitățile sanitare cu paturi și în cabinetele medicale – mai-iunie

- controlul condițiilor igienico-sanitare în creșe și unități de învățământ prescolar, școlar și liceal; cabinete medicale școlare – iunie
- controlul conformității apelor potabile îmbuteliate și a apelor minerale îmbuteliate – iunie
- controlul conformității produselor cosmetice de tipul depilatoarelor și a produselor pentru întinderea/ondularea părului – iunie. În cadrul acestei acțiuni am prelevat o probă de cremă depilatoare pentru determinarea conținutului în acid tioglicolic și o probă de soluție pentru ondularea părului pentru determinarea conținutului în amoniac. Probele au fost trimise pentru analiză la DSP Buzău, rezultatele obținute fiind conforme.
- Controlul taberelor școlare și a unităților de turism –iunie, iulie, august, septembrie.
- Controlul conformității apelor de băiere –iulie, august, septembrie.
- Controlul cabinetelor în care se desfășoară activități de tatuaj și piercing – august.
- Controlul conformității produselor cosmetice de protecție solară și a produselor destinate tatuajelor temporare cu henna neagră – august.
- Controlul dosarelor tehnice ale produselor cosmetice la producători și importatori de produse cosmetice- septembrie.
- Controlul unităților de învățământ preuniversitar – septembrie.
- Controlul materialelor și obiectelor din ceramică destinate să vină în contact cu alimentele – septembrie. În cadrul acestei acțiuni am prelevat o probă de obiect din ceramică de la un retailer care a fost analizată pentru determinarea conținutului de plumb și cadmiu în laboratorul de chimie al DSP Bihor, rezultatele obținute fiind conforme.
- control privind activitățile de îngrijire la domiciliu – septembrie
- control privind punerea pe piața a produselor biocide - octombrie
- control privind respectarea conformității UTS și activitatea de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale din spitale – noiembrie
- controlul agenților economici care produc pâine și produse de panificație și a mijloacelor de transport a acestor produse – noiembrie, decembrie.
- Controlul conformității alimentelor cu destinație nutrițională specială –noiembrie.
- Controlul conformității produselor cosmetice de tipul cremelor și săpunurilor naturale – decembrie. În cadrul acestei acțiuni am prelevat o probă de cremă naturală care a fost trimisă pentru analiză microbiologică la DSP Gorj și o probă de săpun natural care a fost trimis pentru determinarea hidroxizilor la DSP Buzău.

4. Serviciul de control al DSP Bihor a derulat integral 1 program național de sănătate astfel:

- Monitorizarea conformității produselor cosmetice, acțiune derulată în cadrul a 3 campanii naționale în lunile iunie, august și decembrie.

5. Rezolvarea în termenul legal a 237 sesizări și reclamații de la persoane fizice și juridice, pe următoarele probleme:

- Zgomot - 18
- Evacuare deseuri lichide - 36
- Evacuare deseuri solide - 17
- Condiții igienico-sanitare necorespunzătoare - 80
- Detinerea de animale - 52
- Furnizare în scop potabil de apă neconformă - 15
- Disconfort prin fum în zona locuită - 9
- Unități sanitare - 10

6. Efectuarea a 19 acțiuni de îndrumare și consultanță persoanelor fizice și juridice pentru respectarea legislației sanitare în vigoare.

7. Participarea la acțiuni comune cu alte autorități: Poliția Locală Oradea, Prefectura Județul Bihor, Inspectoratul Școlar Județean Bihor, IPJ Bihor, reprezentanți ai administrațiilor publice locale, în vederea soluționării unor reclamații și a rezolvării acțiunilor prioritare locale.

## **Probleme de sănătate publică identificate prin acțiuni de control**

### a) Apă potabilă.

- neasigurarea securității și salubrității perimetrelor de protecție sanitară a componentelor sistemelor centrale de alimentare cu apă potabilă.
- lipsa afișajelor corespunzătoare pentru componentele sistemului de alimentare și/sau lipsa afișajelor de avertizare despre calitate ape
- lipsa pregătirii corespunzătoare a personalului de exploatare
- neanunțarea DSP despre schimbarea tehnologiilor de tratare
- lipsa truselor de verificare de către producător a clorului rezidual liber la ieșirea din stația de tratare
- frecvente întreruperi în furnizare apei în vederea spălării rețelelor de distribuție – Oradea
- prezența elementului chimic Arsen, peste concentrația maximă admisă, în 16 localități din județul Bihor.

La cele 15 reclamații, în legătură cu neconformitatea apei potabile, au fost recoltate probe de apă și analizate în laboratoarele DSP Bihor, măsurile dispuse fiind în consecință .

### b) Aliment

- fluctuație mare a personalului din sectorul alimentar.
- neefectuarea controlului medical periodic conform reglementarilor .
- neefectuarea cursurilor cu noțiuni fundamentale de igienă de către tot personalul.
- suplimente alimentare nenotificate/în curs de notificare la IBA de către producători autohtoni.
- 1 suspendare de activitate la o unitate de alimentație publică din Municipiul Oradea pentru circuit funcțional și condiții de igienă necorespunzătoare.
- 24 focare de TIA, 4 focare de Trichineloză, 8 focare de Botulism, 1 alertă rapidă pe supliment alimentar neconform, 2 alerte rapide pe materiale în contact cu alimentul neconforme. La TIA au predominat focarele familiale (21 focare), în urma consumului de alimente preparate în casa; rata de pozitivitate a fost de 31% în izolarea germenilor patogeni, cu pondere crescută pentru Salmonella .

### c) Mediu de viață a populației

- un singur depozit de deșeuri menajere autorizat în Județ – SC Eco Bihor SRL
- colectare și evacuare necorespunzătoare a apelor uzate în rural
- disconfort prin zgomot pentru vecinătăți, produs de agenții economici
- adăposturi de animale amplasate și exploatate necorespunzător în intravilan
- 1 alertă rapidă Rapex pentru un produs cosmetic neconform
- o suspendare de activitate la o unitate de prestări servicii pentru amplasare necorespunzătoare față de vecinătăți.

### d) Unități de învățământ

- grupuri sanitare insuficiente și fără apă curentă în rural;
- neasigurarea apei potabile curente în rural;
- spații necorespunzătoare pentru depozitarea produselor lapte-corn-măr, în rural;
- în rural, mai există școli care utilizează sobe metalice .
- neîmprejmuirea completă a curților aferente unităților de învățământ.
- 1 retragere de autorizație sanitară de funcționare pentru nerespectarea programului de conformare asumat.

### e) Unități sanitare:

**1. Centrul de Transfuzie Sanguină(CTS) județean** a fost verificat în cadrul acțiunii tematice de control, constatând următoarele:

- spațiu frig insuficient în vederea stocării plasmei congelate;
- deficiențe în implementarea și respectarea prevederilor Ord. M.S. nr. 1226/2012 privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală;
- comparativ cu situația din anul 2010 s-a rezolvat locația mobilă; s-a instruit personalul pentru formare de auditor intern; se menține subnormarea semnificativă pentru asistenți

medicali si cadre auxiliare.

**2. Unitățile de transfuzie sanguină (UTS) din spitale** au fost verificate în cadrul acțiunii tematice de control a MS, constatând următoarele:

- au fost verificate 9 UTS din 8 spitale;

- deficiențe constatate: lipsa ASF conform Ord.MS nr.607/2013; unele locații sunt subdimensionate; UTS din Spitalul Clinic Căi Ferate Oradea nu este organizată, activitatea se desfășoară în sala de tratament a secției chirurgicale fără dotare conform Ord. MS nr.1224/2006, analizele de imunohematologie (determinarea grup OAB, Rh, proba de compatibilitate, etc.) sunt efectuate de CTS Oradea în baza contractului de prestări servicii; dotare incompletă cu echipamente critice omologate; lipsa unor proceduri de lucru; personal sanitar de specialitate insuficient volumului de muncă prestat (lipsă schemă organizatorică proprie); neefectuarea controlului ultim la patul bolnavului pe secții în 3 spitale.

- s-au dispus termene pentru remedierea deficiențelor și depunerea documentației la DSP în vederea obținerii ASF conform Ord. MS 607/2013. Pentru neefectuarea ultimului control pretransfuzional la patul bolnavului s-au sancționat cu Avertisment conform OG 2/2001 coordonatorii UTS.

### **3. Asistență medicală spitalicească**

#### **Unități sanitare cu paturi**

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea nu detine ASF; Blocurile operatorii, secția ATI, prosectura, blocul alimentar nu corespund Ord. MSP nr. 214/2006; Laboratorul Clinic necesită renovare și reabilitare; Stationarul II situat într-o clădire veche, nu corespunde din punct de vedere al finisajelor, dotarilor cu mobilier, cu instalații de apă/canal foarte vechi care uneori funcționează defectuos; Stationar III Maternitatea corpul B funcționează într-o clădire veche, revendicată, finisaje deteriorate, anexe sanitare insuficiente, secția ATI și bloc operator nu corespund din punct de vedere funcțional Ord. MSP nr. 914/2007; Serviciul de medicină legală este situat într-o clădire veche în care instalațiile sanitare necesită reparații, iar finisajele necesită recondiționare;

- Spitalul Clinic Municipal „Dr. G. Curteanu” Oradea nu detine ASF, blocul operator chirurgie, stația centrală de sterilizare, UTS, secția TB copii, Compartimentul de endoscopie bronsică, compartimentul pentru îngrijiri paleative, pavilioanele IV și V ale secției de psihiatrie necesită reabilitare;

Pentru neconformități s-au prescrip termene de remediere. După definitivarea structurii funcționale și organizatorice, cu efectuarea de notificări la fiecare modificare de etapă, s-a propus depunerea documentației la DSP în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare.

- Probleme deosebite în unități sanitare cu paturi, sancționate conform H.G. 857/2011, respectiv O.G. 2/2001: nerespectarea protocoalelor de lucru privind tratamentele parenterale și pre colectarea reziduurilor periculoase la Secția pneumoftiziologie a Spitalului Orășenesc Aleșd; neorganizarea filtrului și nesecurizarea accesului la Blocul operator ginecologie din cadrul Spitalului Municipal „Dr. Pop Mircea” Marghita, pentru care s-a prescrip termen de remediere; pre colectarea incorectă a reziduurilor medicale generate în saloane cu ocazia efectuării pansamentelor în secția Obstetrică-Ginecologie a Spitalului Municipal „Dr. Pop Mircea” Marghita.

#### **Unități sanitare acreditate în domeniul transplantului**

- la Clinica ATI I din Staționarul I al Spitalului Clinic Județean de Urgență Oradea, unde se desfășoară activități de identificare a potențialilor donatori în stare de moarte cerebrală, lipsesc procedurile operaționale specifice și reactivii pentru teste cantitative la screeningul viral.

- Maternitatea din cadrul Staționarului III a Spitalului Clinic Județean de Urgență Oradea desfășoară activitate de recoltare de sânge din cordonul ombilical pentru celule stem, de la gravidele care solicită prelevare; s-au prescrip termene de definitivare a documentației privind procedurile operaționale specifice pentru activități de: evaluare a donatorului, proceduri de prelevare (kiturile de prelevare sunt însoțite fiecare de proceduri de prelevare), manipulare a produsului prelevat, etichetare și depozitare; s-a dispus elaborarea unui program de asigurare a calității pentru identificarea, raportarea și prevenirea reacțiilor adverse severe și incidentelor grave.

- Centrul de Transfuzie Sanguină Oradea este în curs de finalizare cu organizarea activității de recrutare de donatori de celule stem hematopoetice de la donatori neînruțiți.

#### **4. Laboratoarele de analize medicale**

- s-au verificat 25 laboratoare de analize medicale, fiind constatate deficiente reprezentate de utilizarea de reactivi expirati, in 2 unitati; s-au aplicat sanctiuni conform H.G. 857/2011

#### **5. Unitatea de primire urgențe(UPU) și Compartimentul de primiri urgențe(CPU)**

- UPU (Spital Clinic Județean de Urgență Oradea) - spații de depozitare insuficiente pentru materiale sanitare; camera pentru izolare este transformata in camera de ghips;
- deficiențe privind structura organizatorică și finisaje la CPU a Spitalului Municipal „Ep. Nicolae Popovici Beiuș”;

#### **6. Asistența medicală ambulatorie**

- Ambulatoriul integrat, din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Oradea, situat într-o clădire noua, lipsește vestiarul pentru personal, iar anexele sanitare sunt insuficiente.

**7. Asistență medicală primară și de specialitate** ,au fost verificate in cadrul actiunii tematice de control a MS, constatând următoarele:

- nedeținerea Autorizației Sanitare de Funcționare conform Ordinului M.S. nr.1030/2009 de către 14 unitati; structura funcțională necorespunzătoare, nerespectarea circuitului functional in 3 unitati; stare igienico-sanitară necorespunzătoare in 3 unitati; grupuri sanitare necorespunzătoare - existența unei singure boxe WC in 2 unitati; neasigurarea apei curente potabile rece și caldă (instalații sanitare defecte) in 4 unitati; evidențe primare incomplete - consemnarea discontinuă în fișele de consultație medicală, a imunizărilor din Programul Național de Imunizări( PNI) sau lipsa totală a consemnării acestora și registru de vaccinări necorespunzător, lipsa raportării datelor statistice conform dării de seamă a cabinetelor monoprofilate private in 21 unitati; neîntocmirea protocoalelor și procedurilor de igienă și dezinfecție la 7 unități; neefectuarea verificării aparatului de sterilizare în conformitate cu normele în vigoare la o unitate; nemonitorizarea la zi a spațiului frig in 2 unitati.

- pentru deficiențele constatate s-au prescris termene de remediere și s-au aplicat sancțiuni conform H.G. 857/2011, respectiv O.G. 2/2001.

- in urma controlului vaccinărilor obligatorii din cadrul PNI și împotriva gripei sezoniere s-au constatat următoarele aspecte:datorită neasigurării vaccinului Pentaxim în lunile iulie, august, septembrie și octombrie 2012, nu s-au putut respecta intervalele de vaccinare conform schemelor din PNI; există unități cu un număr mai mare de restanțieri la vaccinările obligatorii din PNI datorită ponderii crescute a pacienților de etnie rromă, la care migrația este frecventă; restanțierii la vaccinarea BCG provin în mare parte din familiile venite din străinătate unde nu se practică vaccinarea BCG în maternități (majoritatea din Spania), iar în mediul rural sunt greu de recuperat datorită accesibilității reduse la dispensarul TBC teritorial pentru testare; lipsa mediatorilor sanitari în unele comunități de rromi; neutilizarea tuturor dozelor de vaccin antigripal achiziționate se datorează refuzului pacienților cu boli cronice, mesajelor negative promovate de mass media, care a evidențiat reacțiile adverse, achiziționării cu întârziere a vaccinului antigripal ( 16.11.2012) și procurării de către grupele la risc a vaccinului antigripal din farmacii anterior începerii campaniei de vaccinare.

#### **8. Cabinete medicale din unitățile de învățământ :**

- din 14 cabinete medicale scolare fara ASF, 10 indeplinesc conditiile igienico-sanitare pentru autorizare;

#### **9. Gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală**

- nu se respectă durata depozitării temporare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, de către 16 cabinete medicale și 4 unități sanitare cu paturi; s-au prescris termene de remediere și au fost sanctionate conform H.G. 857/2011, respectiv O.G. 2/2001.

f) Număr sesizări la adresa personalului de control-0

g) Număr contestații la procesele verbale de constatare a condițiilor igienico-sanitare-9, din care 5 au fost soluționate în favoarea DSP Bihor, 1 contestație soluționată în favoarea persoanei fizice, iar 3 contestații soluționate în favoarea persoanelor juridice.

**COMPARTIMENTUL DE CONTROL ÎN ASISTENȚA MEDICALĂ AMBULATORIE  
DE SPECIALITATE**

Nr. crt.	Activitate	Modul de finalizare a activității
1.	Correspondență cu Ministerul Sănătății, furnizorii de asistență medicală, și alte instituții pe diverse probleme legate de asistența medicală	65 adrese
2.	Correspondență cu privire la derularea Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI) pe anul 2013 cu: - Ministerul Sănătății - Institutul pentru Ocrotirea Mamei și Copilului „Alfred Rusescu” UMP București, - medici de familie, - unități sanitare cu paturi - alte instituții	335 adrese
3.	Repartizarea produselor provenite din achiziții publice organizate la nivel național, din cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI), medicilor de familie și unităților sanitare cu paturi derulatoare, pe baza formularelor de comandă depuse	Aprovizionarea cu: Maltofer Fol Ferrum Hausmann Vitamina D3 Artizia prezervative
4.	Monitorizarea consumului produselor provenite din achiziții publice organizate la nivel național, din cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI), pe baza raportărilor de la unitățile derulatoare	trimestrial
5.	Centralizarea raportărilor medicilor de familie și ale unităților sanitare cu paturi, cu privire la beneficiarii intervențiilor Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI), pentru produsele provenite din achiziții publice organizate la nivel național	trimestrial
6.	Elaborarea raportului medical centralizat al activităților derulate în cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI) prin unitățile sanitare cu paturi din județ	trimestrial
7.	Elaborarea raportului privind distribuția contraceptivele gratuite în cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI), prin unitățile sanitare din județ	trimestrial
8.	Elaborarea și redactarea Raportului „Analiza mortalității infantile în județul Bihor, în perioada 2006-2012”	1 raport
9.	Efectuarea de controale privind asistența medicală la nivelul: - cabinetelor medicilor de familie: 6 controale - spitale: 1 control	7 procese verbale
10.	Efectuarea de controale în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare la nivelul cabinetelor medicilor de familie	3 referate de evaluare 2 procese verbale
11.	Activități referitoare la asistența medicală comunitară: - corespondență cu Agenția Națională pentru Romi - corespondență cu Ministerul Sănătății, Direcția Asistență Medicală și Politici Publice de Sănătate, Direcția Buget, Finanțarea Investițiilor și relația cu CNAS - corespondență cu Instituția Prefectului Județului Bihor - corespondență cu Centrul Romilor pentru Politici de Sănătate – SASTIPEN - corespondență cu primării - corespondență cu cabine medicale individuale- medicină de familie - deplasare ca urmare a unei sesizări cu privire la	154 adrese          notă de constatare

	asistența medicală comunitară - întâlniri de lucru cu asistenții medicali comunitari și cu mediatorii sanitari	
12.	Gestionarea actelor adiționale la contractele pentru furnizarea produselor achiziționate prin licitații publice organizate la nivel național cu unități sanitare care derulează programe naționale de sănătate finanțate din bugetul Ministerului Sănătății pentru PN VI, pentru perioada ianuarie – martie 2013 și a contractelor încheiate pentru anul 2013 pentru PN VI	58 acte adiționale cu medici de familie  8 acte adiționale cu unități sanitare cu paturi 30 contracte
13.	Participarea ca reprezentant al DSP Bihor la întrunirile Comisiei județene de evaluare a cabinetelor de medicină dentară, dispozitive medicale	8 comisii
14.	Participarea ca reprezentant al DSP Bihor la întrunirile Comisiei paritare la sediul CAS Bihor	3 comisii
15.	Participarea ca reprezentant al DSP Bihor în comisia de ocupare de post medic specialist	2 comisii
16.	Participarea la întâlnirile de lucru ale Comisiei de orientare școlar-profesională din cadrul DSP Bihor.	50 comisii
17	Participarea ca reprezentant al DSP Bihor la Întâlnirea Grupului de Lucru mixt pentru Romi la sediul Instituției Prefectului –județul Bihor	Mai 2013
18.	Indrumare metodologica la nivelul asistenței medicale primare legate de asistenta medicală a gravidei, lăuzei și copilului	permanent
19.	Distribuirea către medicii de familie a exemplarelor din carnetul gravidei și a celor din fișa gravidei	3454 exemplare din carnetul gravidei 3482 exemplare din fișa gravidei



# DEPARTAMENTUL ECONOMIC ȘI ADMINISTRATIV

## BIROUL CONTABILITATE

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	01.01-31.03	<p>Discutarea bugetelor pentru spitale publice în colaborare cu CAS Bihor. Verificarea realității și exactității datelor cuprinse în situațiile financiare proprii și a celor centralizate trimestriale și anuale, precum și prezentarea acestora la termenul stabilit de organul ierarhic superior</p> <p>Coordonarea activității de elaborare, finanțare, execuție și raportare a indicatorilor financiari din bugetul de venituri și cheltuieli al instituției, precum și al unităților din subordine .</p> <p>Asigurarea respectării disciplinei financiare și bugetare la direcție și controlarea acestor activități la nivelul unităților din subordine .</p> <p>Coordonarea și verificarea organizării și ținerii la zi a contabilității și patrimoniului aflat în administrare și a execuției bugetare .</p> <p>Întocmirea propunerilor privind proiectul de buget de venituri și cheltuieli pentru anul următor și a estimărilor pentru următorii 3 ani, înaintarea acestora către Ministerului Sănătății.</p> <p>Introducerea în programul contabil a tuturor datelor referitoare la plățile efectuate din bugetul de stat, în baza ordinelor de plata și a documentelor justificative, întocmirea notelor contabile aferente operațiilor</p>
2.	permanent	Propuneri către MS pentru atragerea de fonduri în vederea achiziționării de aparatură medicală și dotarea unităților sanitare
3.	01.01.-31.01.	Reorganizarea circuitului documentelor și informațiilor în cadrul DSP în vederea îmbunătățirii calității și eficienței furnizării serviciilor către populație și instituții
4.	01.01-31.03.	Propuneri către MS pentru atragerea de fonduri în vederea achiziționării de aparatură medicală și dotarea unităților sanitare și a DSP Bihor solicitari pentru fonduri de reparatii capitale si aparatura de laborator
6.	01.01-31.03	Elaborarea de proceduri de lucru in domeniu financiar contabil
7.	31.03 -30.06.	Întocmirea necesarului de fonduri pentru „Cheltuieli de personal” pe anii 2014-2016.
8.	pemanent	Avizarea actelor care au angajat răspunderea patrimonială a persoanei juridice, la cerea conducerii, precum și orice alte acte care produc efecte economice.
9.	permanat	Activitatea financiar contabilă (solicitările de finanțare, execuția creditelor bugetare, situatii financiare trimestriale ,anuale atit la DSP BIHOR RAPORTOR cit si la DSP BIHOR TOTAL JUDET BIHOR.
10.	01.07-30.09	Discutarea bugetelor de venituri și cheltuieli ale spitalelor publice (execuția bugetară pentru semestrul I) Verificarea, avizarea și repartizarea, după caz, a bugetului de venituri și cheltuieli al unităților sanitare subordonate și urmărirea utilizării eficiente a fondurilor alocate.
11.	01.01-31.12	Centralizarea cheltuielilor bugetare ale unităților sanitare
12.	01.10-31.12	Elaborarea propunerilor de casare și transfer de bunuri materiale, înaintarea la Ministerul Sănătății.
13.	01.01-31.12	Coordonarea și executarea indicatorilor economico-financiari din bugetul propriu și urmărirea executării acestora la unitățile finanțate în baza bugetului aprobat.

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
14.	01.01-31.12	Verificarea lunară a execuției bugetului de stat, înaintarea la Ministerul Sănătății.
15.	01.01-31.12	Vizarea comenzilor, contractelor, actelor adiționale, respectiv a tuturor achizițiilor efectuate de instituție. Participarea la stabilirea necesarului de investiții: construcții, consolidări clădiri, reparații capitale pentru DSP Întocmirea Listei poziției Alte cheltuieli de investiții finanțate din venitul propriu pentru anul 2013. Urmărirea lucrărilor de investiții la DSP Bihor. Analizarea cheltuielilor de capital pe baza prioritizării aprobate prin acte normative emise de ministrul sănătății, elaborarea proiectului de BVC- cheltuieli de capital pentru DSP Urmărirea modului de execuție și raportare către Ministerul Sănătății situația privind monitorizarea investițiilor pentru DSP și unitățile din subordine Centralizarea necesarului de aparatura de înalta performanță pentru unitățile în subordine Alte raportări la solicitarea Ministerului Sănătății Urmărirea modului de execuție a lucrărilor la DSP Bihor. finanțate din Venit propriu, investiții și reparații curente.
16.	lunar	Întocmirea solicitărilor lunare de transfer de capital pentru finanțarea investițiile din unităților subordonate și DSP, pe baza solicitărilor acestora și a documentelor justificative
17.	lunar	Evidența aparatului de la Banca Mondiala la toate unitățile sanitare din jud Bihor.
18.	01.10-31.12	Evidențierea echipamentelor și aparatului repartizate unităților în subordine finanțate de Banca Mondiala Urmărirea circuitului proceselor verbale pentru transferul fără plata al aparatului finanțate de Banca Mondiala, și corespondența în vederea semnării de către toate părțile contractante, pentru finalizarea transferului la beneficiarul final Verificarea și monitorizarea corespondenței Listelor de inventar pentru evidența livrării și contabilizării. Derularea tuturor procedurilor (contractare, preluare de la furnizor cu verificarea dotărilor, predarea prin Proces-verbal de transfer la SAJ Bihor, urmărirea punerii în funcțiune) a ambulantelor achiziționate de Ministerul Sănătății și repartizate județului Bihor. Derularea corespondenței între SAJ Bihor și Ministerul Sănătății sau firmele furnizoare. Întocmirea raporturilor solicitate de MS în vederea monitorizării punerii în funcțiune a ambulantelor noi din dotare, și a folosirii eficiente
19.	01.10-31.12	Derularea programelor naționale este perturbată de întârzierea finanțărilor,
20.	permanent	Conducerea evidenței sintetice a tuturor conturilor utilizate și cuprinse în planul de conturi pentru instituții bugetare
21.	permanent	Contabilizarea stocurilor, ținerea la zi a evidenței materialelor din magazia centrală
22.	permanent	Contabilizarea tuturor sumelor încasate în conturile bancare, atât prin ordine de plată cât și prin dispoziții de încasare
23.	lunar	Intocmirea lunară, până la data de 10, a execuției bugetului de stat și

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		transmiterea la Direcția Generală Buget din cadrul ministerului
24..	permanent	Pe baza înregistrărilor făcute întocmirea: - fișelor de cont pentru operații diverse - balanței de verificare - fișelor pentru operații bugetare - jurnalului aferent operațiunilor înregistrate - contului de execuție
25..	trimestrial/anual	Verificarea, analizarea și centralizarea, dările de seamă ale unităților din subordine potrivit normelor legale, asigurând realitatea și exactitatea datelor cuprinse.
26..	lunar	Centralizarea și transmiterea la Direcția de Buget, necesarul de credite bugetare, pentru luna următoare, al unităților sanitare subordonate, pe titlul de cheltuieli
27..	anual	Participarea la întocmirea propunerilor privind proiectul de buget de venituri și cheltuieli pentru anul următor și a estimărilor pentru următorii 3 ani, înaintarea acestora către Ministerului Sănătății.
28.	permanent	Verificarea bugetului de venituri și cheltuieli al unităților sanitare subordonate și urmărirea utilizării eficiente a fondurilor alocate.
29.	permanent	Introducerea în programul contabil toate datele referitoare la plățile efectuate din venituri proprii, în baza ordinelor de plata și a documentelor justificative, întocmește notele contabile aferente operațiilor
30..	permanent	Contabilizarea tuturor sumelor încasate în conturile bancare
31.	lunar	Întocmirea lunară a execuției veniturilor proprii și transmiterea, până la data de 10, la Direcția Generală Buget și Credite Externe din cadrul ministerului
32.	lunar	Contabilizarea cheltuielilor de personal, pe articole și aliniate
33.	la nevoie	Contabilizarea intrării (prin transfer, donație sau achiziție) sau ieșirii (prin transfer, scoatere din funcțiune) din patrimoniul instituției a mijloacelor fixe, respectiv a obiectelor de inventar
34.	lunar	Centralizarea și transmiterea la minister, până la data de 22, necesarul de credite bugetare, pentru luna următoare, al direcției și al unităților sanitare subordonate, pe titlul de cheltuieli. Repartizarea creditelor alocate către unitățile sanitare, în baza solicitărilor lunare.
35.	lunar/trimestrial	Centralizarea lunară, până la data de 10, cu ajutorul aplicației MONSPIT, în baza Ordinului 159/17.02.2004, privind detaliul cheltuielilor efectuate lunar de unitățile sanitare din subordine, cheltuielile efectuate, din venituri proprii (din contracte cu CJAS și venituri din activitatea proprie), de către unitățile sanitare din subordine
36..	lunar	Centralizarea lunară, cu ajutorul aplicației informatice, primite de la Centrul de Calcul și Statistică Sanitară CCSS, cheltuielile de personal aferente personalului contractual din unitățile sanitare finanțate integral din venituri proprii. După centralizare, transmiterea, până în data de 10 ale lunii următoare pentru luna în care se face raportarea, aplicația prin e-mail la CCSS.
37.	trimestrial	Întocmirea trimestrială, monitorizarea cheltuielilor de personal
38..	permanent	În baza Ordinului nr. 1792/2002, pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		raportarea angajamentelor bugetare și legale, compartimentul ține evidența creditelor bugetare aprobate în exercițiul bugetar curent, precum și a modificărilor intervenite pe parcursul exercițiului bugetar curent cu ajutorul contului 8060 "Credite bugetare aprobate"; Ținerea evidenței angajamentelor bugetare cu ajutorul contului 8066 "Angajamente bugetare" Compararea datelor din conturile 8060 "Credite bugetare aprobate" și 8066 "Angajamente bugetare" și determinarea creditelor bugetare disponibile care pot fi angajate
39..	la nevoie	Întocmirea dispoziției de încasare către casierie pentru delegații și dispozițiile de plată pentru cheltuielile gospodărești
40.	permanent	Introducerea în programul de contabilitate datele din notele de recepții, bonuri de consum și bonuri de transfer
41.	lunar	Întocmirea și transmiterea contului de execuție privind sumele primite din venituri proprii – accize, lunar, până la data de 05 a fiecărei luni la Direcția Generală Buget în baza Legii nr.95/2006
42.	lunar	Repartizarea, la nivel județean, a creditelor anuale alocate la Programele naționale de sănătate Întocmirea, centralizarea și transmiterea ministerului situația lunară privind execuția programelor naționale de sănătate, precum și solicitările lunare de fonduri în cadrul programelor Repartizarea fondurilor alocate către unitățile sanitare din subordine, în baza solicitărilor lunare
43.	permanent	Contabilizarea programelor naționale de sănătate, ținerea evidenței finanțărilor, plăților, cheltuielilor și execuției lunare
44.	lunar	Verificarea decontului de lapte praf depus de primărie și în cazul în care apar neconcordanțe aducerea la cunoștința consiliilor locale acest lucru.
45.	permanent	Alte lucrari solicitate de conducerea DSP Bihor si MS.

## **COMPARTIMENTUL ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ**

1. Metenanta, gestionare consumuri, exploatare parc auto si coordonare activitate conducatori auto
  - In acest segment de activitate, am inceput cu verificarea tehnica amanuntita a fiecărei masini din componenta parcului nostru auto, la un service autorizat, ( Autobara s.a.), elaborand pe baza constatarilor efectuate de acel service, un plan de masuri de remediere a defectiunilor constatate precum si de urmarirea factica si economica a acestor reparatii, negociind tot timpul ofertele lor de pret, fireste, in favoarea unitatii noastre. Astfel, in aproximativ 90 de zile, de la inceperea activitatii mele, parcul auto era pus la punct ca si functionalitate precum si tehnic, exact asa cum am conceput eu acest pachet de masuri .( ca lucrari mai mari, mentionez restaurarea complete a masinii BH20 DSP si a BH 12 DSP cu care am inlocuit masina BH 09 DSP care era total necorespunzatoare pentru a fi folosita)
  - Intocmesc zilnic foi de parcurs, introduce datele din foile de parcurs, in programul ce il avem la dispozitie si urmaresc exact dinamica activitatii de transport raportand lunar la contabilitate toate aceste date.
  - Intocmesc saptamanal tabelul cu organizarea prezentei la locul de munca al soferilor.
  - Urmaresc in permanenta starea tehnica a masinilor, remediind in cel mai scurt timp defectiunile ivite
2. Mentenanta cladiri, grupuri sanitare, instalatii electrice, circuit incalzire ambientala
  - Am executat reabilitarea totala a rețelei de conducte de apa calda si apa rece din subsolul unitatii
  - Capitonaje antifonice in secretariat si cele doua birouri directoriale
  - Reabilitare instalatie de incalzire cu agent termic si rețeaua aferenta de conducte in birourile Promovarea sanatatii si Avize autorizari, eliminand astfel folosirea instalatiei de climatizare pe timp de iarna
  - Reparatii multiple la grupurile sanitare si oficii
3. Intretinere si reparatii grup electrogenerator
  - Am verificat partea de motor de antrenare , generatorul propriu zis si panourile de comanda ale grupului electrogenerator, efectuind personal inlocuirile de piese si reglajele necesare bunei functionari ale acestuia, totodata urmarind indeaproape starea lui tehnica
4. Protectia muncii
  - Am continuat colaborarea pe linia de Protectia muncii cu firma SENALUX, am efectuat inlocuirea fiselor vechi de protective a muncii cu cele de model nou, s-a completat corect si complet toata rubricatia acestor fise si s-au organizat sedinte de instruire cu caracter general si specific locului de munca cu angajatii DSP Bihor
5. Paza Securitate Incendii ( PSI)
  - Am prospectat piata in vederea gasirii unei firme specializate sa ne consilieze pe probleme de PSI, incheierea unui contract de colaborare cu aceasta, organizarea de instruirii pe teme PSI, organizarea de simulari de incendiu cu evacuare personal, completarea si verificarea tuturor extinctoarelor din dotarea unitatii precum si cele din masini si participarea mea la un curs de formare a Cadrului Tehnic PSI, obtinand calificarea in functia de Cadru Tehnic PSI al DSP Bihor

6. Urmărirea derulării contractelor de utilități și prestări servicii în care este angajată DSP Bihor în vederea posibilității aplicării bunului de plată pe facturile emise de acestea.
7. Semnarea angajamentelor de plată pentru bancă
8. Participarea la activitatea diverselor comisii înființate la dispoziția Conducerii DSP Bihor, ca președinte și membru.
9. Urmărirea mișcărilor de bunuri în și din magazia centrală gestionată de Purge Florin precum și organizarea activității acestuia.

## COMPARTIMENTUL DE ACHIZIȚII PUBLICE

Nr. Crt	Activitatea desfășurată	Locul desfășurării activității	Modul de finalizare (materializare) al activității
1.	Distribuirea actelor adiționale care s-au încheiat cu diferiți furnizori pentru continuarea activităților necesare bunei desfășurări, pentru contractele încheiate în anul 2012 (ex. paza, cuățenie, traducere, apa potabila, current, telefonie, etc).Necesar pentru continuarea activității DSP Bihor fără întrerupere și fără disfuncționalității în aprovizionare până la apobarea bugetului pe 2013.	Sediul DSP Bihor	Au fost contactați telefonic furnizori pentru a veni la sediul DSP Bihor pentru semnarea acestora. Toate actele adiționale au fost apoi îndosariate fiecare la contractul corespunzător.
2.	Raport contracte atribuite în 2012 – calcularea procentului online pentru anul 2012 care trebuie să fie mai mare de 40% conform Hotărârii nr. 167/2010 Art. 66 <sup>1</sup> .	Sediul DSP Bihor	Realizat 53.84%. Se calculează cât din planul anual contractat pe 2012 a fost on line respectiv off line și totodată se specifică numărul de proceduri pentru ANUL 2012 : Cumpărări directe on line în SEAP - 486 Cumpărări directe off line - 307 Cerere de oferte on line în SEAP - 1
3.	Avizarea referatelor de necesitate și evaluarea acestora	Sediul DSP Bihor	Pentru avizare acestora este necesar o estimare, care presupune oferte de preț dacă nu am mai achiziționat produsul/serviciul/lucrarea respectivă. Dacă a mai fost achiziționat se evaluează în funcție de referatul anterior (pe parcursul anului 2013 am un număr aproximativ de 300 de referate de necesitate).
4.	Rezolvarea referatelor aprobate prin achiziții directe		- s-au întocmit note justificative pentru legalitatea procedurilor de achiziții. În total am întocmit un număr de 408 de note justificative. După nota justificativă urmează finalizarea achiziției care a fost făcută prin: ❖ comenzi scrise – în număr de aproximativ 300 ❖ comenzi SEAP – în număr de 306 ❖ contracte – în număr de 26 ❖ După semnarea, vizarea și aprobarea acestora urmează lansarea acestora (transmiterea lor către furnizori), urmează verificarea modului de bună execuție a comenzilor lansate (sau a contractelor întocmite), se urmărește modul de livrare a produselor, de execuție a lucrărilor și de prestare a serviciilor. Se supraveghează recepția, se verifică dacă corespunde cu comanda cantitativ și calitativ (dacă a fost livrată total sau doar parțial).
5.	Comandă la apa potabilă săptămânal	Sediul DSP Bihor	Comanda se realizează telefonic
6.	Comenzi curierat zilnic	Sediul DSP Bihor	Comanda se realizează telefonic în funcție de probele primite de la laboratoare, de plicurile sau coletele primite de la celalte

			compartimente. Pentru probele care se transmit la alte laboratoare m-am ocupat si de amalajul exterior, adica protejarea acestuia cu cutii de plastic si cu baterii de gheata pentru mentinerea unei temperaturi constante.
7.	Pregătirea actele însoțitoare la fiecare dintre facturile emise de furnizori. Verificarea corespondenței factura – comandă.	Sediul DSP Bihor	Se atasează actele în original: referat, note justificative, comenzi. Copii xerox dupa ele se pastrează la dosarul achiziției. Factura astfel pregătită se înaintează pentru viza de bun de plată.
8.	Remediarea diferitelor probleme aparute în rezolvarea referatelor prin corespondența cu colegi (domni si doamnele doctori, laboranți, asistenți, e.t.c) de la compartimentele de chimie, microbiologie, radiatii și de epidemologie.	Sediul DSP Bihor	Conversații zilnice telefonice în vederea rezolvării problemelor apărute pe parcurs.
9.	Recepționarea plicurilor și a coletelor de la curierat rapid sau poșta (de la diferiți furnizori, colaboratori )	Sediul DSP Bihor	Se semnează awb-uri la curier si se distribuie la secretariat pentru înregistrarea acestora .
10.	Comandă pentru lapte Uht lunar	Sediul DSP Bihor	Comanda se realizează telefonic în funcție de prezența la laboratoare.
11.	Participare la comisia de recepție pentru două ascensoare, exterioare, dintre care unul va fi destinat Unității de Primire Urgențe pentru legătura cu Secția de Terapie Intensivă, iar celălalt pentru a asigura transportul pacienților pe targă.	Sediul Spitalului Județean	Nu s-a realizat deoarece au existat probleme sesizate de reprezentantul Inspectoratul pentru Situatii de Urgențe Oradea legate de testul de rezistența la foc și probleme sesizate de reprezentantul Primariei Oradea legate de înălțimea lifturilor care sunt cu peste 60 cm mai înate decât în proiect.



## ANEXE

### ANEXA 1 – INDICATORII PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYRE

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYRE

Anexa nr. 2

Direcția de sănătate publică ...BIHOR.....

Raportare pentru\* .....TRIM.IV 2013.....

Tabelul nr. 1. Indicatori fizici și de eficiență

Nr. crt.	Indicatori fizici si de eficiență	Indicatori fizici realizați în trimestrul de raportat	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cheltuiala efectivă realizată în trimestrul de raportat (lei)	Cheltuiala efectivă realizată cumulat de la începutul anului aferentă fiecărui indicator fizic realizat (lei)	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic <sup>1</sup> (lei)
0	1	2	3	4	5	6=5/3
<b>1</b>	<b>Supravegherea epidemiologica, interventia in focar si derularea de studii</b>					
1.1	număr activități desfășurate	30	72	116713,13	146536,28	2035,226111
1.2	numar de focare depistate, raportate si investigate	38	167	114474,23	137005,58	820,3926946
1.3	număr de gravide din județ testate serologic pentru sifilis în laboratorul DSPJ și în laboratoarele rețelei DV, din care:	1900	3962	2238,9	9090,7	2,294472489
1.4	număr gravide pozitive	12	22	0	0	0
1.5	număr de cupluri mamă-nou-născut testate VDRL cantitativ pentru depistarea sifilisului congenital	4	6	20	30	2,5/test
1.6	număr de cazuri de sifilis congenital al nou-născutului viu raportate	0	0	0	0	0
<b>2</b>	<b>Alerta rapida si evaluarea riscului</b>					
2.1	numar de alerte verificate	2	6	60	190	31,66666667
2.2	numar de alerte investigate	2	6	200	600	100

**Tabelul nr. 2. Execuția bugetară (lei)**

Nr. crt.	Titlul bugetar	Buget de stat					Venituri proprii				
		Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	Plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)	Plăți efectuate cumulat de la începutul anului (lei)	Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	Plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)	Plăți efectuate cumulat de la începutul anului (lei)
		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Bunuri și servicii DSP, total	0	0	0	0	0	84000	49000	58000	46902,04	55278,51

**Tabel nr. 3. Situația stocurilor de medicamente**

Nr. crt.	Medicamente <sup>2</sup>	Unitatea de măsură pentru cantitate (se exprimă în cpr, cps, fl, fiole, doze, după caz)	Număr medicamente în stoc (stoc DSP+ stoc furnizori de servicii de sănătate care derulează programul) la începutul perioadei de raportare		Număr medicamente intrate în DSP în cursul perioadei de raportare		Număr medicamente consumate la nivelul furnizorilor de servicii de sănătate care derulează programul în cursul perioadei de raportare		Număr produse în stoc (stoc DSP+ stoc furnizori de servicii de sănătate care derulează programul) la sfârșitul perioadei de raportare	
			C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7=C1+C3-C5	C8=C2+C4-C6
			Cantitate	Valoare (lei)	Cantitate	Valoare (lei)	Cantitate	Valoare (lei)	Cantitate	Valoare (lei)
<b>1</b>	<b>Medicamente, din care:</b>									
1.1	Ciprozone Forte	cpr 500mg	135	122,673	0	0	0	0	135	122,673
1.2	Rifampicina	tb 150mg	144	33,872	0	0	0	0	144	33,872
1.3	Furazolidon	cpr 100mg	200	115,2	0	0	0	0	200	115,2
1.4	Imodium	cps 2mg	120	172,44	0	0	0	0	120	172,44
1.5	Ospen 1000	tbl 1000mg	60	13,8	0	0	0	0	60	13,8
1.6	HavrixPed	doza	52	3570,84	0	0	52	3570,84	0	0
1.7	AvaximPed	doza	351	24485,76	0	0	104	7255,04	247	17230,72
1.8	Engerix B adult	doza	267	17829,192	105	8925,96	33	2203,608	339	24551,544